



# Hyvinvointikertomuksen vuosiraportti v. 2018 ja hyvinvointisuunnitelma v. 2019

Kaupunginhallitus 27.5. 2019

Valtuusto 10.6.2019

*Ihmistensä  
näköinen  
kaupunki.*



JÄRVENPÄÄ

21.5.2019

# Hyvinvointikertomus ja hyvinvointisuunnitelma

*”Hyvinvointikertomus on tiivis kuvaus hyvinvoinnista ja terveydestä sekä niiden edistämisestä*

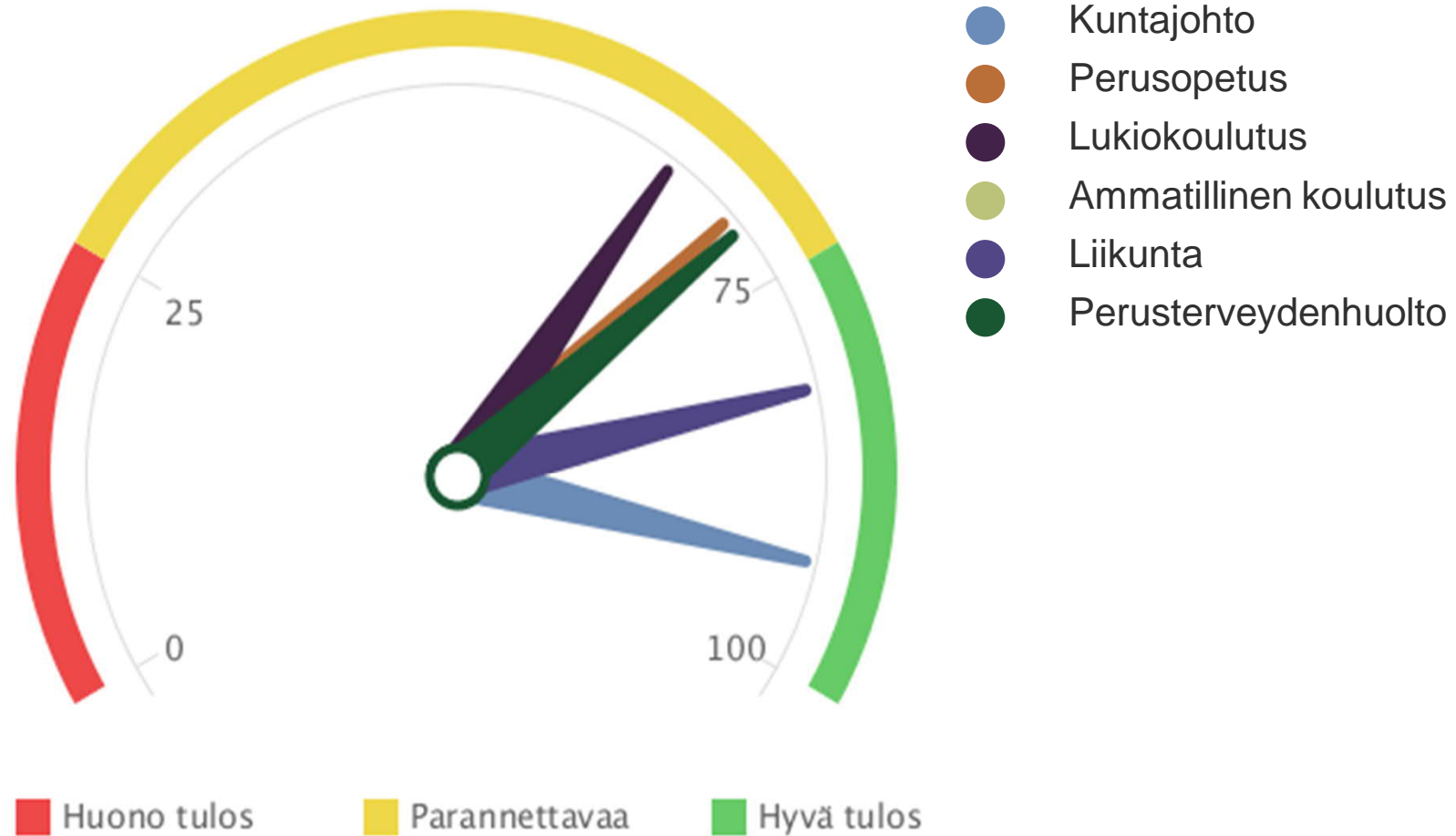
- *Kunnassa valmistellaan laaja hyvinvointikertomus kerran valtuustokaudessa ja sen tavoitteita ja toimenpiteitä päivitetään vuosittain osana kuntasuunnittelua.*
- *Hyvinvointikertomus on tiivis kuvaus johtopäätöksineen*
- *kunnan toteuttamasta hyvinvointipolitiikasta*
- *väestön terveydestä ja hyvinvoinnista*
- *väestöryhmittäisistä hyvinvointi- ja terveyseroista*
- *terveyteen ja hyvinvointiin vaikuttavien tekijöiden muutoksista*
- *palvelujärjestelmän toimivuudesta ja kyvystä vastata hyvinvointitarpeisiin*
- *ehkäisevän työn kustannuksista ja mahdollisista vaikutuksista sekä*
- *tavoitteista ja toimenpiteistä.”*
  
- *Lakiperusteisuus: Kuntalaki §1 ja Terveystoimintalaki §1 & §12*
  
- *<https://thl.fi/fi/web/hyvinvoinnin-ja-terveyden-edistamisen-johtaminen/hyvinvointijohtaminen/hyvinvointijohtaminen-kunnassa/kunnan-hyvinvointikertomus>*

TEA-termillä tarkoitetaan yhteisön terveydenedistämistä. TEAviisarissa esitetään tuloksia organisaatioiden mitattavissa olevista ominaisuuksista ja toiminnasta. Mittaamisessa on keskitytty erityisesti organisaatioiden kykyyn integroida terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen organisaation perustoimintaan, niin että saavutetaan vaikutuksia kuntalaisten terveydessä ja hyvinvoinnissa.

## Terveydenedistämistä: Järvenpää 2018

	Järvenpää	Koko maa
Terveydenedistämistä	77	70
Kuntajohto	93	79
Perusopetus	70	67
Lukiokoulutus	65	69
Ammatillinen koulutus	..	66
Liikunta	82	74
Perusterveydenhuolto	71	67

# Terveydenedistämistäktiivisuus, Järvenpää 2018 (TEAViisari)



# Järvenpään hyvinvointikertomuksen vuosiraportti v. 2018 perustuu kaupunkistrategiaan vuosille 2014-2025 ja laajaan hyvinvointikertomukseen:

Strateginen päämäärä: Lapsiperheiden ja nuorten hyvinvointi sekä tuen oikea-aikaisuus

1. Lasten käytöshäiriöt ja psyykkinen oireilu sekä erityispalvelujen tarve

Strateginen tavoite: Varhaiskasvatuksessa ja esiopetuksessa erityistä tukea saavien lasten määrä / % -osuus vähenevät vuoden 2012 tasosta ja osuus pienenee suhteessa tehostettua tukea saaviin. Perusopetuksessa erityistä tukea saavien oppilaiden määrä/osuus vähenee vuoden 2012 tasosta ja osuus pienenee suhteessa tehostettua tukea saaviin.

2. Lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut sekä erityispalvelujen tarve

Strateginen tavoite: Erikoissairaanhoidon asiakasmäärät pienenevät ja osuus suhteessa muihin palveluihin pienenee vuoden 2012 tasosta sekä lastensuojelun asiakkuudet ja kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrä ja osuus vähenevät vuoden 2013 tasosta.

3. Vanhemmuuden ja perheen arjen tuen tarve

Strateginen tavoite: Koettu hyvinvointi lisääntyy vuodesta 2015 ja on alueen keskitasoa parempi

Lähtötaso v. 2012	Tavoite 2017	Toteuma 2017	Toteuma 2018
<p>1.1.1. Varhaiskasvatus:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tehostettu tuki: 94 / 4,4 %</li> <li>Erityinen tuki: 54 / 2,7 %</li> </ul> <p>1.1.2. Esiopetus:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tehostettu tuki: 24 / 5,0 %</li> <li>Erityinen tuki: 16 / 3,4 %</li> </ul> <p>1.1.3. Perusopetus:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tehostettu tuki: 188 / 4,8 %</li> <li>Erityinen tuki: 456 / 11,6 % (ilman Juholaa 358 / 9,4 %)</li> </ul>	<p>Varhaiskasvatuksessa, ja esiopetuksessa erityistä tukea saavien lasten määrä /osuus vähenevät vuoden 2012 tasosta ja osuus pienenee suhteessa tehostettua tukea saaviin.</p> <p>Perusopetuksessa erityistä tukea saavien oppilaiden määrä/osuus vähenee vuoden 2012 tasosta ja osuus pienenee suhteessa tehostettua tukea saaviin.</p>	<p>1.1.1. Varhaiskasvatus:</p> <p>Tehostettu tuki: 121 / 5,5 %</p> <p>Erityinen tuki: 19 / 0,9 %</p> <p>1.1.2. Esiopetus</p> <p>Tehostettu tuki: 43 / 8,3 %</p> <p>Erityinen tuki: 15 / 2,9 %</p> <p>1.1.3. Perusopetus</p> <p>Tehostettu tuki: 409 / 9,6 %</p> <p>Erityinen tuki: 447 / 10,5 % (ilman Juholaa 349 / 8,2 %)</p>	<p>1.1.1. Varhaiskasvatus:</p> <p>Tehostettu tuki: 109 / 4,7 %</p> <p>Erityinen tuki: 17 / 0,7 %</p> <p>1.1.2. Esiopetus</p> <p>Tehostettu tuki: 33 / 6,6 %</p> <p>Erityinen tuki: 17 / 3,4 %</p> <p>1.1.3. Perusopetus</p> <p>Tehostettu tuki: 470 / 10,7%</p> <p>Erityinen tuki: 426 / 9,7% (ilman Juholaa 328 / 7,5 %)</p>
<p>1.2.1. Perheneuvola:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0-6 -v: 550 asiakasta, joista lapsia 92 / 2,7 %</li> <li>7-15 -v: 371 asiakasta, joista lapsia 294 / 7,2 %</li> </ul> <p>1.2.2. ESH: Lastenpsyk. 57 / 0,9 %</p> <p>1.2.3. Nuovo-nuorten palvelu: 13-17 -v: 148 / 6,3 %</p> <p>1.2.4. ESH: Nuor. psyk 193 / 8,2 %</p> <p>Suhde 1:0,76</p>	<p>Esh:n asiakasmäärät pienenevät ja osuus suhteessa muihin palveluihin pienenee vuoden 2012 tasosta</p> <p>* Nuovon asiakaskunta laajentui v. 2017 13-18 -vuotiaisiin</p>	<p>1.2.1. Perheneuvola:</p> <p>Asiakkaita yhteensä, joista</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0-6-vuotiaita 186 / 5,4 % (N 3424)</li> <li>7-15-vuotiaita 250 / 5,6 %</li> </ul> <p>(Sosiaalipalvelujen toimintatilasto)</p> <p>1.2.2. ESH: Lastenpsyk. 119 / 1,8 %,</p> <p>1.2.3. Nuovo 13-18-v.* 371 / 12,6 %</p> <p>1.2.4. ESH: Nuor. psyk. 213 / 9,0 %,</p> <p>Suhde 371 / 213 = 1:1,7</p>	<p>1.2.1. Perheneuvola:</p> <p>Asiakkaita yhteensä 1088, joista</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0-6-vuotiaita 190 / 5,6 % (N 3395)</li> <li>7-15-vuotiaita 307 / 6,7 % (N4599)</li> </ul> <p>(Sosiaalipalvelujen toimintatilasto)</p> <p>1.2.2. ESH: Lastenpsyk. 111 / 1,7%,</p> <p>1.2.3. Nuovo 13-18-v.* 393 / 13,4%</p> <p>1.2.4. ESH: Nuor. psyk. 219 / 9,1%,</p> <p>Suhde / = 393 / 219 = 1:1,8</p>
<p>1.3.1. Ls-asiakkuudet 628 / 6,2 % (Sosiaalitalo 2012)</p> <p>1.3.2. Kodin ulkopuolelle sijoitetut 121 / 1,2 % (Sosiaalitalo 2012)</p>	<p>Ls-asiakkuudet ja kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrä ja osuus vähenevät vuoden 2013 tasosta.</p>	<p>1.3.1. Ls-asiakkuudet 485 / 4,6 %</p> <p>1.3.2. Kodin ulkopuolelle sijoitetut 105 / 1,0 % (TP 2017)</p>	<p>1.3.1. Ls-asiakkuudet 540 / 5,1 %</p> <p>1.3.2. Kodin ulkopuolelle sijoitetut 133 / 1,3 % (TP 2018)</p>
<p>1.4.1. Summamittari teemoittain: . Arjen turvallisuuskysely: koettu arjen turvallisuus (kouluarvosana 7,6, v. 2013)</p> <p>1.4.2. Perheiden koettu onnellisuus (ATH 2013-2015); kokenut olevansa koko ajan tai suurimman osan ajasta onnellinen</p> <p>1.4.3. Perheiden koettu elämänlaatu (ATH 2013-2015); kokee elämänlaatunsa keskimääräistä paremmaksi</p>	<p>Koettu hyvinvointi lisääntyy vuodesta 2015 ja on alueen keskitasoa parempi.</p>	<p>Koetun arjen turvallisuuden arvosana 7,8, Turvallisuuskysely 2017</p> <p>Erittäin tyytyväiset elämäänsä, kouluterveyskysely 2017:</p> <p>4.-5.-lk: 50,8%, Jpää / 53 %, Uusimaa</p> <p>8.-9.-lk: 26,6%, Jpää / 27,9%, Uusimaa</p> <p>Lukio: 27,3%, Jpää / 22%, Uusimaa</p> <p>Amm.opp.: 22,5%, Jpää / 26,8%, Uusimaa</p>	<p>Vuonna 2018 ei toteutettu kouluterveyskyselyä eikä arjen turvallisuuskyselyä. Kouluterveyskysely toteutetaan seuraavan kerran keväällä 2019 ja turvallisuuskysely syksyllä 2019.</p>

# Lapset, nuoret ja lapsiperheet

- Varhaiskasvatuksessa ja perusopetuksessa tehostetun tuen saajien määrä oli edelleen erityistä tukea saaneiden suurempi asetetun tavoitteen mukaisesti.
- Esiopetuksessa tehostetun tuen määrä hieman laski ja erityisen tuen tarve hieman kasvoi vuonna 2018.
- Nuorten vastaanoton, Nuovon käyttö on kasvanut edelliseen vuoteen verrattuna, mutta erikoissairaanhoidon osalta kasvua ei ole tapahtunut samassa suhteessa.
- Lastensuojeluasiakkaiden määrä 540 lasta (485/2017), on kasvanut 55 lasta (n. 11 %). Tavoite ei ole toteutunut. Sosiaalihuoltolain lähtökohtien mukaisesti ei ole vielä ollut nähtävissä sosiaalihuoltolain tai ennaltaehkäisevien palveluiden vaikutuksista lastensuojeluasiakkaiden määrään

## Strateginen päämäärä: Syrjäytymisen vähentäminen ja osallisuuden vahvistaminen

### 1. Koulutuksen ulkopuolelle jääneet

Strateginen tavoite: Koulutuksen ulkopuolelle jääneiden osuus on enintään Uudenmaan keskitasolla.

### 2. Työttömyyden kasvu ja huono-osaisuuden kasaantuminen

Strateginen tavoite: Työttömyys vähenee vähintään samassa suhteessa Uudenmaan kuntiin nähden. Toimeentulotukea saavien määrä / % -osuus vähenee Kuuma-kuntien keskiarvon tasolle.

### 3. Erityisryhmien asumisen tarpeet ja monimuotoinen asuntotarjonta

Strateginen tavoite: Hakijatalouskuntien määrä ei nouse lähtötasosta ja asunnottomien määrä vähenee 10 %:a



Lähtötaso v. 2012	Tavoite 2017	Toteuma 2017	Toteuma 2018
<p>2.2.1. Lähtötaso 2011: Koulutuksen ulkopuolella 622 nuorta eli 14,6 % ikäluokasta (Uusimaa 14,0 % / 21838)</p> <p>2.1.1. 2012: Koulutuksen ulkopuolella nuoria 606 eli 14,3% ikäluokasta, Uusimaa 13,4 % (21395)</p>	<p>Koulutuksen ulkopuolelle jääneiden osuus on enintään Uudenmaan keskitasolla .</p>	<p>2017: 11,6 % Järvenpää, 10,2 % Uusimaa</p>	<p>Vuoden 2018 lukuja ei ole käytössä. Laskenut lähtötasosta, mutta Uudenmaan keskitasoa ei ole saavutettu. Nuorten osaamis- ja työllisyyspalveluissa on valmistauduttu ns. Uuteen kuntaan, jossa pääpaino on ennaltaehkäisevissä palveluissa erityisesti koulutuksen- ja työllistymisen nivelvaiheissa.</p>
<p>2.2.1.: Nuorisotyöttömät Jpää 1,0% / 201, Uusimaa 0,7%/6055</p> <p>Vastaavanikäisestä väestöstä laskettuna: Nuorisotyöttömät 8,8 % / 328, Uusimaa 7,2 % / 141485</p> <p>2.2.2.: Pitkäaikaistyöttömät Jpää 1,8%/380, Uusimaa 1,7%/14580</p>	<p>Työttömyys vähenee vähintään samassa suhteessa Uudenmaan kuntiin nähden.</p>	<p>2.2.1.: Nuorisotyöttömät Jpää 1,3 % työvoimasta / 278, Uusimaa 0,9 % / 7873</p> <p>Järvenpään vuosimuutos -8,3 %, Uusimaa - 18,4 %</p> <p>2.2.2.: Pitkäaikaistyöttömät Jpää 3,1 % työvoimasta / 660, Uusimaa 3,3 % / 27 743</p> <p>Järvenpään vuosimuutos - 22,4 %, Uusimaa - 27,4 %</p>	<p>2.2.1.: Nuorisotyöttömät Jpää 1,1 % työvoimasta / 239, Uusimaa 0,8 % / 6860 (ELY: työllisyyskatsaus 12/2018)</p> <p>Järvenpään vuosimuutos -14,4 %, Uusimaa -12,9 %</p> <p>2.2.2.: Pitkäaikaistyöttömät Jpää 2,9 % työvoimasta / 637, Uusimaa 2,6 % / 22 419 (ELY: työllisyyskatsaus 12/2018)</p> <p>Järvenpään vuosimuutos -3,5 %, Uusimaa -19,2 %</p>
<p>2.3.1. Lähtötaso 2011: Toimeentulotukea saaneet kotiitaloudet 9,5 % / 1692, Kuuma-kunnat 7,8%/10167</p> <p>2012: Toimeentulotukea saaneet kotiitaloudet Jpää 2012: 9,9 %/1831, Kuuma-kunnat: 7,6 % / 10185</p> <p>2.3.2. Lähtötaso 2011: Toimeentulotukea saaneet 18-24 -v 13,9 % / 500 (KUUMA-kunnat)</p> <p>2.3.2. 2012: Toimeentulotukea saaneet 18-24-v. Jpää : 15,6 % / 581, Kuuma-kunnat: 11,7 % /2783</p> <p>HUOM! Toimeentulotuki siirtyi Kelan vastuulle v. 2017 alusta ja kuntaan jäi täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen myöntäminen.</p>	<p>TT-tukea saavien määrä / %-osuus vähenee Kuuma-kuntien keskiarvon tasolle.</p>	<p>3.1.: Toimeentulotuen saajakotitaloudet Jpää: 3516 (2665, Kelasto) / 851, täydentävä ttt)*</p> <p>* luvut korjattu Kelaston v. 2017 tilastoista</p> <p>2.3.2.: Toimeentulotukea saaneet 18-24-v. Jpää: 1119 (942, Kelasto + 177, täydentävä ttt)</p> <p>* luvut korjattu Kelaston v. 2017 tilastoista</p>	<p>2.3.1.: Toimeentulotukea saaneet kotitaloudet Jpää: 3339 (2775, Kelasto) / 564 täydentävä ttt)</p> <p>Vuosimuutos - 5,0 %</p> <p>2.3.2.: Toimeentulotukea saaneet 18-24-v. Jpää: 1132 (930, Kelasto + 202, täydentävä ttt)</p> <p>Vuosimuutos + 1,2 %</p>
<p>2.4.1. 2012 hakijatalouskuntia 1830 (tiedot päivitetty keväät 2017 tilastovirheen vuoksi, ARA-tilasto)</p> <p>2.4.2. 2012: asunnottomia 51 / 0,1 %</p>	<p>Hakijatalouskuntien määrä ei nouse lähtötasosta ja asunnottomien määrä vähenee 10%:a.</p>	<p>2.4.1. Hakijatalouskunnat: 2017 lopussa hakijoita 2168 kpl (ARA-tilasto)</p> <p>2.4.2. Asunnottomat 2017: 45 / 0,1 % (ARA-tilasto)</p>	<p>2.4.1. Ei tietoja v. 2018 osalta. ARA-asuntojen markkinatilannetta koskevia tietoja ei vuonna 2018 kerätä kunnilta, vaan suoraan ARA-asuntoja omistavilta yhteisöiltä. ARA-asuntojen markkinatilannetta koskevat tiedot kerätään kevään aikana ARA-asuntoja omistavilta yhteisöiltä.</p> <p>2.4.2. Asunnottomat 2018: 64 / 0,1 % (ARA-tilasto)</p>

# Syrjäytyminen ja osallisuus

- Nuoriso- ja pitkäaikaistyöttömien määrä laski edelleen vuoden 2017 luvuista sekä Järvenpäässä että Uudellamaalla
- Nuorisotyöttömien määrän laskun vuosimuutos oli Järvenpään kohdalla Uttamaata isompi
- Pitkäaikaistyöttömien osalta Uudenmaan luvut laskivat Järvenpäästä enemmän
- Toimeentulotukea saaneiden osalta Järvenpäässä toimeentulotukea saaneiden kotitalouksien määrä laski edelliseen vuoteen verrattuna, mutta nuorten osalta toimeentulotukea saaneiden määrä hieman kasvoi erityisesti kaupungin myöntämän täydentävän toimeentulotuen suhteen

# Strateginen päämäärä: Terveystilan parantaminen ja terveyserojen kaventaminen omaa vastuuta vahvistaen

1. Kuolleisuus verenkiertoelinsairauksiin

Strateginen tavoite: Kuolleisuus vähenee

2. – 3. Päihde- ja mielenterveysasiakkaiden huomioiminen kaikessa sosiaali- ja terveydenhuollon työskentelyssä

Strateginen tavoite: Depressiolääkkeistä korvausta saaneiden osuus vähenee ja alkoholijuomien myynti / asukas vähenee

4. Työkyvyttömyyseläke

Strateginen tavoite: Työkyvyttömyyseläkettä saavien määrä vähenee

5. Menetetyt elinvuodet

Strateginen tavoite: Menetetyt elinvuodet vähenevät

Lähtötaso v. 2012	Tavoite 2017	Toteuma 2017	Toteuma 2018 / Toimenpiteet
3.1. Kuolleisuus verenkiertoelin-sairauksiin /100 000 asukasta (SotkaNet id 3694): Lähtötaso: 221,3	Kuolleisuus vähenee	3.1. 206,9	3.1. Ei tietoa v. 2018. Toimenpiteet: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pieni päätös päivässä elintapakurssit JUSTissa (sote,liikuntatoimi)</li> <li>- Intoa elämään (ikäihmisten hyvinvointikurssi terveyttä edistävin asiantuntija teemoin) Myllytien toimintakeskus</li> <li>- Ahaa aivotreenit ( kognitiivisia taitoja vahvistava ryhmä) Myllytien toimintakeskus</li> <li>- Teematapahtumat, luennot, ryhmät ja tilaisuudet (terveyttä ja hyvinvointia vahvistetaan asiantuntija vierailijoiden vetäminä), Myllytien toimintakeskus</li> <li>- Unettomuuden hoitopolku (pth,liikuntatoimi,HUS) ja rentousryhmät</li> <li>- Avoin liikuntaneuvonta ma JUSTissa 10-15.30, ti Myllytien toimintakeskuksessa 10-14 ja to Ohjaamossa 15-16.30 sekä liikunnanohjaajien puhelinaika to 14-16</li> <li>- Liikuntaohjaus lääkärin ja hoitajan vastaanotolta liikuntapalveluihin. Tavoite lisätä toimintaa.</li> <li>- Sydänpotilaan sujuva hoitopolku operatiivista arkeen (HUS,PTH,sydänyhdistys)</li> <li>- Terveystietämisen teematorstait JUSTissa (tietoisuutta terveyden ja hyvinvoinnin teemoista)</li> <li>- 75-vuotiaiden tilaisuus JUSTissa (sote, järjestöt, seurakunta)</li> </ul>
3.2. Alkoholijuomien myynti asukasta kohti 100 % alkoholina, litraa (SotkaNet id 714) Lähtötaso: 8,9 litraa	Alkoholijuomien myynti /asukas vähenee	3.2. 7,5 litraa	3.2. Ei tietoa v. 2018. Toimenpiteet: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Audit- interventiot terveysasemakäyntien yhteydessä ja tuloksiin liittyvät keskustelut ja toimenpiteet. Auditien määrät kiireettömällä ja kiirevastaanotoilla 2018 (Pegasokseen vietyjä 286)</li> <li>• Sähköisen terveystarkastuksen ja valmennusohjelmien implementaatio jatkuu. Omapisteet (oma- ja itsehoiton pisteet) JUSTissa ja Myllytien toimintakeskuksessa</li> <li>• Mielenterveys- ja päihdesuunnitelman mukainen toiminta.</li> </ul>
3.3. Depressiolääkkeistä korvausta saaneet 25-64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä (SotkaNet id 2356) Lähtötaso: 10,3 %	Korvausta saaneiden osuus vähenee	3.3. 9,0 %	3.3. Ei tietoa v. 2018. Toimenpiteet: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mielenterveys- ja päihdesuunnitelman mukainen toiminta</li> <li>• Terveysaseman yhteisakuutti psykiatrinen sairaanhoitaja ja fysioterapeutti vastaanotolle</li> <li>• Myllytien toimintakeskuksen vertais- ja ryhmätoiminnat mielenterveys- ja päihdekuntoutujille.</li> </ul>
3.4. Työkyvyttömyyseläkettä saavat, % 16 - 64-vuotiaista (SotkaNet id 2424) Lähtötaso: 5,9 %	Työkyvyttömyyseläkettä saavien osuus vähenee	3.4. 4,9 %	3.4. Ei tietoa v. 2018. Toimenpiteet: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Työttömien terveystarkastukset</li> <li>• TYP monialaiseen toimintamalliin sisältyy terveydentilanselvittely, jonka perusteella pitkäaikaistyöttömien tarpeenmukainen palveluihin ohjaus paranee</li> </ul>
3.5. Menetetyt elinvuodet (PYLL) ikävälillä 0 - 80 vuotta / 100 000 asukasta (SotkaNet id 3138) Lähtötaso: 6101	Menetettyjen elinvuosien määrä laskee	3.5. Ei tietoa v. 2017	3.5. Ei tietoa v. 2018. Toimenpiteet: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tupakoinnin vieroitusryhmä (Hengitysyhdistys toteuttaa, asiakkaat ohjautuvat hoitaja-lääkärivastaanottojen kautta). 7 osallistujaa, joista 0 lopetti tupakoinnin vuonna 2018.</li> <li>• Sähköisen terveystarkastuksen ja valmennusohjelmien tekeminen jatkuu</li> <li>• Kaikki 3.1. tavoitteeseen liittyvä toiminta.</li> </ul>

# Terveydentila ja terveyserot

- Tilastotietoja vuoden 2018 osalta ei ole
- Sote-palveluissa toteutettu useita elintapainterventioita sekä mielenterveys- ja päihdesuunnitelman mukaista toimintaa
- Käynnistetty työttömien terveystarkastukset

# Strateginen päämäärä: Ikääntyneiden ja toimintarajoitteisten itsenäisen toimintakyvyn parantaminen

## 1. Kotona asuvat yli 75-vuotiaat

Strateginen tavoite: Kotona asuvien ikääntyneiden (yli 75-v) suhteellinen osuus koko ikäryhmästä kasvaa. Ikääntynyt on toimintakykyinen ja kokee itsensä mahdollisimman terveeksi. Palvelut tukevat terveyden ylläpitämistä, pitkäaikaissairauksien mahdollisimman hyvää hoitotasapainoa sekä kuntoutumista.

## 2. Ikääntyneen kotona asumisen tukeminen

Strateginen tavoite: Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitotaksot vähenevät

## 3. Omaishoidettavat

Strateginen tavoite: Omaishoidon tuen 75 vuotta täyttäneet hoidettavat vuoden aikana

Lähtötaso v. 2012	Tavoite 2017	Toteuma 2017	Toteuma 2018 / Toimenpiteet
4.1. Kotona asuvien ikääntyneiden (yli 75-v.) suhteellinen osuus koko ikäryhmästä Lähtötaso: 10,0 %	Kotihoidon piirissä 12 % yli 75-v.	4.1. 9,2 % (N 229)	4.1. 8,7 % (N 234)
4.2. RAI –tietokanta: Päivittäisistä toiminnoista suoriutuminen –Laaja ADL –mittari Lähtötaso: 3,4	Kotihoidon asiakkaiden mittarin keskiarvo 2,5-3,0	4.2. 3,8	4.2. 3,9
4.3. Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitajaksot 65 vuotta täyttäneillä / 10 000 vastaavan ikäistä (SotkaNet id 3959) Lähtötaso: 348,7	Hoitajaksot vähenevät	4.3. 381,0	4.3. Ei tietoa v. 2018. Toimenpiteet: Kaatumisten ehkäisyn toimintamalli käytössä sosiaali- ja terveystalouden palvelualueella.
4.4. Omaishoidon piirissä olevien suhteellinen osuus (yli 75v.) ilmaistuna omaishoidon tukea saavien määrällä Lähtötaso: 4,5 %	Omaishoitajien määrä 6 % yli 75-v.	4.4. 4,0 % (103 omaishoidettavaa)	4.4. 3,6 % (97 omaishoidettavaa)

# Ikääntyneet ja toimintarajoitteiset

- Kotona asuvien ikääntyneiden suhteellinen osuus koko ikäryhmästä on säilynyt ennallaan
- Kotona asumisen palveluohjauksen palvelutarpeen arvioinnit ovat toteutuneet lakisääteisen määräajan sisällä ja palvelut ovat käynnistyneet ilman viivytyksiä.
- Säännöllisen kotihoidon palvelujen piirissä olevien yli 75-vuotiaiden osuus on laskenut vuoteen 2017 verrattuna
- Kotihoidon asiakkaiden avun tarve on runsaampaa toivottuun tasoon nähden sekä myös Rai-mittarilla mitattuna
- Ikääntyneiden tehostetussa asumispalveluissa yli 75-vuotiaiden suhteellinen osuus on laskenut vuodesta 2017
- Omaishoidon piirissä olevien suhteellinen osuus on laskenut
- Kotona asumisen tuen avainalueella on käytössä voimavaralähtöinen kotona asumisen malli, jolla oli merkittäviä sekä yksittäisen asiakkaan elämänlaadullisia että kokonaistaloudellisia vaikutuksia. Keskiössä oli asiakkaan toimiva arki, toimintakykyisyyden vahvistuminen ja voimaantuminen hänen omassa elinympäristössään. Kuntoutuspalvelut toimivat tiiviissä yhteistyössä kotona asuville ikääntyneiden palveluissa sekä palveluasumisessa.



## Strateginen päämäärä: Kaupungin talous tasapainossa ja resurssit kohdistettu tarkoituksenmukaisesti

Lähtötaso v. 2012	Tavoite 2017:	Toteuma 2017	Toteuma 2018
9.1. Toimintakatteen alijäämä ja sen vuosimuutos %. Lähtötaso: -174,3 M€ / 8,4 %	-209,2 M€ / 5,0 %	9.1. -192,0 M€ / -0,6 %	9.1. -206,0 M€ / 7,3 %
9.2. Lainamäärä, € / asukas (kaupunki) Lähtötaso: 1 025 € / asukas	1.489 €/asukas	9.2. 2 134 € / asukas	9.2. 3 124 € / asukas
9.3. Lainamäärä, € / asukas (konserni) Lähtötaso: 3 995 € / asukas	7.243 €/asukas	9.3. 7 071 € / asukas	9.3. 7 895 €/asukas
9.4. Investointien tulorahoitusaste Lähtötaso: 36,2 %	76,5 %	9.4. 54,3 %	9.4. 15,0 %

# Talous ja resurssit

- Toimintakatteen muutos vuodesta 2017 vuoteen 2018 oli 7,3 % eli toimintakatteen alijäämä kasvoi melko reilusti.
- Asukaskohtainen lainamäärä on kasvanut. Järvenpäässä on investoitu merkittävästi viime vuosina, minkä vuoksi on jouduttu ottamaan lainaa. Kaupunki ei ole ottanut ns. syömävelkaa eli lainaa varsinaisen toiminnan toteuttamiseen.
- Konsernin asukaskohtainen lainamäärä on niin ikään kasvanut. Suurin osa konsernin lainasta on Mestariasuntojen lainaa. Vuonna 2018 pääosa Mestariasuntojen lainasta nostettiin uudistuotannon rahoittamiseen. Vuoden 2018 lainamäärän kasvusta suurin osa johtuu konsernin emon lainamäärän kasvusta 37 Me (42,3 %), joka johtuu suuresta investointien määrästä. Investointien tulo-rahoitusaste kertoo, mikä osuus nettoinvestoinneista on rahoitettu tulo-rahoituksella. Kun tunnusluvun arvon vähentää sadasta, käy ilmi, mikä osuus investoinneista on rahoitettu käyttöomaisuuden myynnillä, lainalla tai kassavarojen määrää vähentämällä.

## JOHTOPÄÄTÖKSET

### + POSITIIVINEN KEHITYS

- + Järvenpään väestönkasvu
- + työttömiä työhakijoita vähemmän
- + Keusoten ja uuden organisaation aloittaminen
- + perhesosiaalityötä kehitetty, mm. matalan kynnyksen palvelujen kautta
- + nuorten päihde- ja mielenterveyspalvelujen matalan kynnyksen käyttö kasvanut ja ESH pysynyt ennallaan
- + uusia toimintamalleja kehitetty nuorisopalveluissa
- + potilaiden hoitoprosesseja sujuvoitettu
- + kuntalaisten omaa aktiivisuutta ja terveyttä edistäviä menetelmiä on kehitetty
- + työllistämisen toimenpiteitä kehitetty
- + ikääntyneiden kotihoitoa ja palveluasumista kehitetty
- + matalan kynnyksen ja avopalvelujen toimintamalleja on kehitetty yhteistyössä
- + oppimisen tuen toimintamallin kehittäminen
- + sisäilmakohteiden kohtuulliset väistötilat
- + virkistysalueiden ja liikuntapaikkojen rakentaminen

### - NEGATIIVINEN KEHITYS

- sisäilmaongelmat kouluissa ja päiväkodeissa
- lasten psyykinen oireilu lisääntynyt
- nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen tarve kasvanut
- lastensuojelun asiakasmäärät kasvaneet
- kodin ulkopuolelle sijoitettujen määrä kasvanut loppuvuodesta, mutta hoitovuorokaudet vähentyneet
- lasten- ja nuorten psykiatrisen laitoshoidon palveluketjun valmistelu yhdessä HUS:n ja Keusoten kanssa edelleen kesken
- omaishoidon tukea saavien määrä on laskenut

# KESKEISET KEHITTÄMISKOhteET 2019

- Väestönkasvun kautta tuleviin palvelurakenteen muutoksiin vastaaminen
- Arjen turvallisuuden edistäminen
- Asuinalueiden kehittäminen ja erityisasumisen hankkeet
- Hyvinvointisuunnitelma valmistelun aloittaminen kaupunkistrategian pohjalta hyödyntäen kansallisia tutkimustuloksia ja Keusote yhteistyötä
- Yhdyspintojen tunnistaminen ja yhdyspintatyöskentelyn kehittäminen sekä asiakasprosessien sujuvoittaminen Keusoten kanssa mm. seuraavilla yhdyspinnoilla:
  - Opiskeluhoolto
  - Lasten ja nuorten mielenterveyden palveluketjut
  - Hyte –työ; paikallinen ja alueellinen
  - Arjen turvallisuus
  - Kotouttamistyö
  - Työllisyyden edistäminen
  - Asuminen ja erityisasuminen sekä asuinalueiden kehittäminen
- Kuntalaisten osallisuuden ja kansalaistoiminnan vahvistaminen
- Vaikutusten ennakoarvioinnin kaupunkitasoisen toimintamallin ja prosessin kehittäminen

# Hyvinvointikertomuksen vuosiraportti 2018 käsitteily

- Hyvo-opka johtoryhmä 14.5.2019
- Kauke johtoryhmä 14.5.2019
- Kaupungin johtoryhmä 22.5.2019
- Kaupunginhallitus 27.5. 2019
- Valtuusto 10.6.2019
- OPKA 11.6.2019
- HYVO 13.6.2019
- KAUIKE 19.6.2019