

Kuntakohtainen palvelusopimus vuodelle 2022

Sopijaosapuolet

- 1) kunta / kaupunki
- 2) Kymenlaakson sosiaali- ja terveystalouden kuntayhtymä

Palvelusopimuksen tausta (Perussopimus 15 § ja 3 §)

Perussopimuksen 15 § mukaan kuntayhtymän johdolla ja jäsenkunnilla on neuvottelumenettely, jossa sovitaan kuntayhtymän talouden ja toiminnan pitkän aikavälin suunnittelua ja tavoitteita koskevista periaatteista ottaen huomioon palvelujen järjestäminen ja tuottaminen, palvelutavoitteet, omistajapolitiikka, henkilöstöpolitiikka sekä palvelujen käyttäjien osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuudet.

Neuvottelut järjestetään kuntakohtaisesti tilivuositain ennen kuntayhtymän talousarviovalmistelun käynnistymistä. Kuntaneuvottelujen tulokset käsitellään jäsenkuntien ja kuntayhtymän yhteisessä talousfoorumissa.

Neuvottelumenettelyn lisäksi olennaisista kuntayhtymän toimintaan ja talouteen liittyvistä muutoksista ja hankkeista on pyydettävä erikseen jäsenkuntien lausunnot.

Toimitusjohtajan työskentelyn tukena erityisesti kuntayhtymän taloudellisten toimintaedellytysten suunnittelussa toimii jäsenkuntien kuntajohtajista muodostuva neuvottelukunta.

Kukin jäsenkunta sopii erikseen kuntayhtymän kanssa vuosittain tehtävällä palvelusopimuksella, miten ja missä laajuudessa kuntayhtymän järjestämisvelvollisuuteen kuuluvat palvelut kunkin jäsenkunnan osalta toteutetaan ja miten kustannusvastuu määräytyy.

Perussopimuksen 3 § mukaan kuntayhtymän tehtävänä on järjestää jäsenkuntiensa puolesta alueensa väestölle yhdenvertaisilla periaatteilla lainsäädännön mukaiset laaja-alaiset sosiaali- ja terveystaloudet. Kuntayhtymä voi hoitaa myös muita peruspalveluiden piiriin sekä tukipalveluiden järjestämiseen kuuluvia tehtäviä, kun siitä erikseen sovitaan.

Kuntayhtymä voi myydä palveluja ulkopuoliselle taholle.

Kuntayhtymä voi tuottaa sosiaali- ja terveystaloudet seuraavin tavoin:

- 1) tuottamalla ne itse,
- 2) kuntalain (365/1995) 76 §:ssä tarkoitetulla tavalla sopimuksin yhdessä toisen kunnan tai kuntayhtymän kanssa,
- 3) hankkimalla palveluja muulta palvelujen tuottajalta,
- 4) antamalla palvelujen käyttäjälle sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä annetun lain (569/2009) mukaisen palvelusetelin, tai
- 5) muulla laissa säädetyllä tavalla.

Kuntayhtymä voi tuottaa myös muita toimialaansa liittyviä tai sitä tukevia palveluita sekä olla osakkaana tai jäsenenä yhteisöissä, jotka toteuttavat kuntayhtymän tarkoituksiin liittyviä toimintoja.

Kuntayhtymä voi omistaa ja hallita palveluita tuottavia toimintayksiköitä ja lisäksi se voi hankkia palveluita muilta palveluntuottajilta.

Kuntayhtymä on erikoissairaanhoidollain mukainen sairaanhoitopiiri sekä kehitysvammaisten erityis- huollosta annetun lain mukainen erityishuoltopiiri.

Palvelusopimuksen tavoite

Tämä asiakirja on perussopimuksen mukainen palvelusopimus. Palvelusopimus toimii työvälineenä omistajalähtöiseen kuntien ja kuntayhtymän yhteistyöhön, toimenpiteiden käynnistämiseen ja seurantaan sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen kehittämiseen kuntalaisten palvelutarpeeseen perustuen.

Maakunnalliset kärkihankkeet ja yhteiset kehittämishankkeet

Yhteisenä maakunnallisena lähtökohtana on, että varmistetaan yhdenvertaiset palvelut kaikille kymenlaaksoalaisille. Seuraavia yhteisiä kärkihankkeita käsitellään ja työstetään kuntayhteistyössä asiakaslähtöisyys huomioiden. Hankkeita ohjaavat STM ja THL. Hankesuunnitelman mukaisesta etenemisestä informoidaan STM:lle toimitettujen raporttien pohjalta neljännesvuosittain kuntajohtajien neuvottelukunnassa.

1) Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus sekä SOTE-rakenneuudistushanke

Yhteiset kehittämiskohteet:

- Mielenterveydentuki ja ennakoiva työ
- Digitaalisen asiointin kehittäminen

Liite 1. Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus palvelukuvaus. (sis. perhekeskuksen yleinen palvelukuvaus).

2) Perhekeskus

Perhekeskukset toimivat tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskuksen sateenvarjon alla toteuttaen perhekeskustoimintamallin mukaista monialaista, kumppanuuteen perustuvaa verkostoyhteistyötä kuntien, seurakuntien, järjestöjen ja muiden viranomaisten kanssa. Tavoitteena on yhteensovitettu palvelukokonaisuus, josta lapsi, nuori ja perhe saa tarvitsemansa avun oikea-aikaisesti ja vaikuttavasti.

Perhekeskuksen kehittämistyössä keskitytään edelleen palveluiden saatavuuden ja oikea-aikaisuuden parantamiseen. Jatketaan varhaisen tuen palveluiden vahvistamista niin, että tehostettujen palvelujen tarve vähenee.

Kehittämiskohteet 2022:

1. Perhekeskus ja varhainen tuki arjessa:

- Palveluiden porrastaminen ja varhaisen tuen palveluiden vahvistaminen
- Oppilas- ja opiskelijahuollon kehittäminen
- Yhteensovitetun johtamisen ja verkostoyön kehittäminen

- Sähköisen perhekeskuksen kehittäminen
- 2. Matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdetyö:
 - Yhteensovitettavat asiakaspolut
 - Psykososiaalisen tuen menetelmien käyttöönotto
- 3. Lastensuojelun kehittäminen
- 4. Maksuton ehkäisy alle 25-vuotiaille
Hanketyötä läpileikkaavat kehittämiskohteet:
 - Asiakasohjauksen kehittäminen
 - Integraation ja monialaisen yhteistyön kehittäminen
 - Digitaalisen asioinnin kehittäminen
 - Tavoitteellinen johtaminen

Liite 2. Perhekeskus kuvaus

3) Koti-, asumis- ja hoivapalvelut

Palvelurakenteen keventäminen ja varhaisen tuen monipuolistaminen. Toiminnot toteutetaan osin oman kehittämisen ja osaltaan rakenneuudistushankkeen toimintoina asiakkaiden palvelutarpeiden mukaisesti.

Yhteiset kehittämiskohteet:

- Asiakasohjaus
- Kotona asumista tukevat palvelut
- Ikääntyneiden asumisen rakenteen keventäminen

Liite 3. Koti-, asumis- ja hoivapalvelujen kuvaus.

4) Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen

Kymenlaakson kuntien ja Kymsoten hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen perustuu yhteisesti laadittuihin maakunnallisiin lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointisuunnitelmaan sekä maakunnalliseen hyvinvointisuunnitelmaan ja ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelmaan. Em. maakunnallisissa suunnitelmissa on määritelty hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteet, toimenpiteet, roolit ja seurantaindikaattorit, niin kuntien kuin kuntayhtymän osalta.

Yhteiset kehittämiskohteet:

- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä tehdään yhteistyössä Kymsoten ja kuntien kesken.
- Kuntien vastuulla on vahvistaa kuntalaisten hyvinvointia kunnan peruspalveluissa ja oman alueensa ja asiakastarpeiden asiantuntijana. Puolestaan Kymsote vastuulla on toiminnassaan vahvistaa hyvinvointia tukevia palveluita sekä toimia substanssin asiantuntijana.

Toiminnan ja talouden seuranta ja raportointi

Talousarvion ja taloussuunnitelman laatimisessa noudatetaan kuntalakia. Taloussuunnitelmaa valmisteltaessa jäsenkunnille on varattava riittävän ajoissa tilaisuus esitysten tekemiseen kuntayhtymän toiminnan kehittämiseksi ja sopeuttamiseksi jäsenkuntien toiminnallisiin tavoitteisiin ja taloudellisiin mahdollisuuksiin. Kuntayhtymä käy vuosineljänneksittäin neuvottelun kunkin jäsenkunnan kanssa palvelusopimuksen mukaisen toiminnan ja talouden toteutumisesta sekä tilojen osalta.

Hallituksen ehdotus talousarvioksi ja –suunnitelmaksi on toimitettava viivytyksettä jäsenkunnille tiedoksi. Hallituksen esityksessä talousarvioksi ja taloussuunnitelmaksi on otettava kantaa jäsenkuntien tekemiin esityksiin. Muutokset talousarvioon on hyväksyttävä talousarviovuoden aikana. Kuntayhtymällä on talouden ja toiminnan ajantasainen seurantajärjestelmä, jolla todennetaan asetettujen tavoitteiden saavuttaminen tai niistä poikkeaminen. Hallitus raportoi kuukausittain jäsenkunnille kuntakohtaisesti palvelujen käytöstä ja laskutuksesta.

Kuntayhtymä raportoi kuukauden välein jäsenkuntakohtaisesti toiminnan ja talouden toteutumisesta jäsenkunnille seuraavalla sovitulla tavalla.

- 1) Kuntakohtainen seuranta: eurot ja toiminta
- 2) Raportointialueet palveluketjuittain (tuotteistetut palvelut)
 - a. Koti-, asumis- ja hoivapalvelut (toiminta ja eurot)
 - b. Psykososiaaliset ja kehitykselliset palvelut (toiminta ja eurot)
 - c. Terveysten ja sairaanhoidon palvelut (toiminta ja eurot)

Liite 4. Tarkemmat palveluketjukohtaiset raportointitavoitteet.

Liite 5. Kuntakohtaiset talousraamit.

Tiedottaminen

Kuntayhtymä vastaa palvelusopimuksen kohteena olevien sosiaali- ja terveyspalvelujen eri kohderyhmille suunnatusta palvelutiedottamisesta.

Sopimuksen sitovuus

Kymsoten tulee järjestää palvelusopimusten mukaiset palvelut sopimusten perusteella talousarvioon sisällytettyjen tulojen puitteissa eikä jäsenkunnilta perittävien maksujen määrää (kiinteä laskutus sosiaalipalvelut) voi talousarviovuoden aikana muuttaa, ellei jäsenkunnan kanssa siitä erikseen sovita.

Muutokset toimintaympäristössä

Mikäli sopimusvuoden aikana sopijaosapuolten toiminnassa ilmenee olennaisia (esimerkiksi toimintaympäristön, palvelun tuottamisen tai rahoitusosuuden muutos) muutoksia tai palvelusopimuksen toteutumisessa on ennakoitavissa olennaisia poikkeamia, on toisen sopijaosapuolen kutsusta järjestettävä viipymättä sopijaosapuolten neuvottelu (kunta/kuntayhtymä), jossa sovitaan muutosten aiheuttamista vaikutuksista sopimukseen, sopimuksen liitteisiin tai palvelujen tuottamiseen.

Palvelusopimuksen laadinta

Palvelusopimus hyväksytään _____. 2021 mennessä.

Allekirjoitukset

Päivämäärä ____ 2021

Kymsote

5

Kunnan / kaupungin edustaja

Kymenlaakson sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä, Kymsote

Annikki Niiranen
Toimitusjohtaja

Helena Perämäki
Talousjohtaja

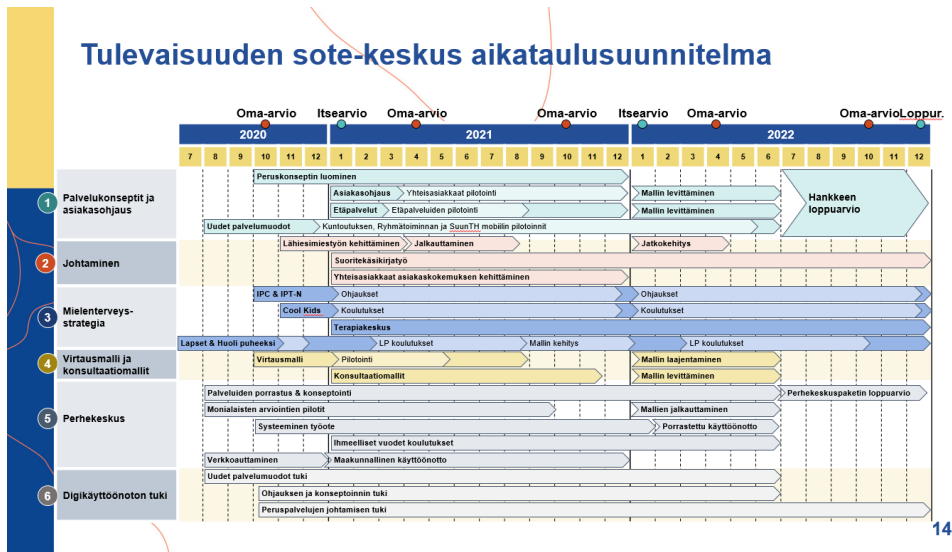
Tulevaisuuden sosiaali- terveyskeskus -kehittäminen

Liite 1

Kymsotessa on vuonna 2020 alkanut Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskushanke, jossa erityisenä tavoitteena on parantaa palveluiden saatavuutta ja tuoda asiakkaan tarvitsemat palvelut yhteen paikkaan. Kymsotelle myönnettiin vuonna 2020 2,5 M€ valtionavustusta tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskuskehittämiseen. Vuonna 2021 sosiaali- ja terveysministeriön täydennyshaussa haetaan 5,2 M€ valtionavustusta jatkokehittämiseen vuosille 2022-2023, joka täydentää ja jatkaa vuoden 2020 Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeen työtä.

Kehittämistyön toimenpiteissä painotetaan erityisesti palveluiden saatavuutta edistäviä toimia perusterveydenhuollossa, sosiaalihuollossa, mielenterveyspalveluissa ja monialaisessa kuntoutuksessa. Tavoite on vahvistaa perustason palveluita siten, että potilaat pääsevät hoitoon matalalla kynnyksellä ja heidän ohjautumista raskaampiin palveluihin pyritään ehkäisemään.

Vuonna 2022 jatkamme etäpalveluiden, asiakasohjauksen ja potilasvirtauksen kehittämistä vastaanottopalveluissa, suun terveydenhuollossa ja kuntoutuspalveluissa. Potilaan hoitoon pääsy pyritään toteuttamaan yhden yhteydenoton periaatteella, mikä edellyttää yhteisiä toimintamalleja ja hoitopolkujen yhtenäistämistä sekä tehokasta toimintamallien jalkauttamistyötä. Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeen kehittämistyö jatkuu vuonna 2023 käynnistyvällä hyvinvointialueella.



Lähde: Kymsoten Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen 2020-2022 projektointi 5.10.2021

Perhekeskus**Liite 2.**

Perhekeskuksen kehittämiskokonaisuudessa jatketaan perhekeskus- kärkihankkeessa vuonna 2020 ja Tulevaisuuden sosiaali- ja terveystieteiden hankkeessa 2021 käynnistynyttä kehittämistyötä ja se vahvistuu hankkeen täydennyshakuun (2022-2023) kirjatulla toimenpiteillä. Kehittämistoiminnassa keskitytään palveluiden saatavuuden parantamiseen, varhaisen tuen palveluiden vahvistamiseen sekä näitä tavoitteita tukevaan osaamisen vahvistamiseen neljässä kokonaisuudessa. Sen lisäksi tavoitteiden mukaista kehittämistoimintaa toteutetaan edellisvuosia enemmän kaikkia sote-palveluita läpileikkaavina kokonaisuuksina.

1. Perhekeskus- ja varhainen tuki arjessa

Palveluiden porrasteisuuden ja varhaisen tuen palveluiden vahvistamisen kokonaisuudessa jatkokehitetään ja juurrutetaan vuonna 2021 käyttöönotettuja kehityksellisten palveluiden, lapsen mielen-terveyden varhaisen tuen sekä perheiden sosiaalityön ja perhetyön uusia palvelukonsepteja. Lisäksi käynnistyy kasvatus- ja perheneuvonnan prosessikehittäminen, jossa palveluun pääsyä parannetaan mm. tehostamalla asiakasprosessin alkuvaiheen ohjausta ja tukea sosiaaliohjauksen keinoin. Lasten kuntoutuksen prosessia kehitetään ja saatavuutta parannetaan mm. uusien ryhmämuotoisten kuntoutusmenetelmien käyttöönotolla.

Oppilas- ja opiskeluhuollon terveydenhoitaja-, kuraattori- ja psykologipalvelut siirtyvät vuonna 2023 hyvinvointialueille. Muutoksen valmistelu käynnistetään hanketyönä rakentamalla oppilas- ja opiskeluhuollon maakunnallinen toimintamalli sekä johtamis- ja yhteistyörakenteet yhdessä kunnan lasten ja nuorten palveluiden kanssa.

Yhteensovittavaa johtamista ja verkostoyhteistyötä kuntien, järjestöjen ja seurakuntien kanssa kehitetään eri tasoilla ja pyritään entistä vahvempaan yhteistyöhön. Perhekeskuksen yhteensovittavan johtamisen mallia kehitetään tulevan hyvinvointialueen tarpeita vastaavaksi. Verkostoyhteistyönä laaditaan perhekeskuksen toimintasuunnitelma. Perhekeskusalueiden verkostoissa pyritään entistä vahvemmin vastaamaan nopeasti ja joustavasti alueiden tarpeisiin ja ilmiöihin. Perhekeskuksen kohtaamispaikkatoimintaa laaditaan yhteiset pelisäännöt.

Sähköisen perhekeskuksen kehittämistä jatketaan ja sisältöä päivitetään sekä uudistetaan vastaamaan lasten, nuorten ja perheiden tarpeisiin. Kehittämisessä kiinnitytään kansallisen sähköisen perhekeskuksen kehittämistyöhön. Sähköisiä palveluita otetaan käyttöön ja kehitetään. Olemassa olevien palveluiden käyttöä jatketaan (mm. nuorten "Onks tää normaalia"- chat ja "Eron EA" -chat).

2. Matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdetyö

Asiakaspolkujen kehittämis- ja juurruttamistyötä jatketaan Kymssoten, kuntien ja järjestöjen kanssa neuropsykiatrista ja mielenterveyden tukea ja hoitoa tarvitsevien lasten osalta. Lisäksi käynnistetään nuorten päihdepolun sekä hoitoon ohjautumisen konseptointi yhteistyössä oppilas- ja opiskelijaterveydenhuollon sekä ehkäisevän päihde- ja mielenterveyskoordinaattorin ja Kymssoten mielenterveys- ja päihdepalveluiden kanssa.

Psykososiaalisten menetelmien käyttöönottoa jatketaan nuorten osalta (ICP ja Cool Kids) ja levitetään koskemaan myös lapsia (Cool Kids ja käyttäytymisterapeuttiset menetelmät).

3. Maksuton ehkäisy:

Maksuton ehkäisy tarjotaan Kymssotessa kaikille alle 25-vuotiaalle 1.9.2021 alkaen. Palvelu tarjotaan neuvoloiden sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon kautta. Jatkokehittäminen kohdentuu toimintamallin digitalisointiin (mm. etävastaanotot).

4. Lastensuojelu

Lastensuojelun kehittäminen jatkuu osana Tulevaisuuden lastensuojelu- hanketta tavoitteena kehittää mm. monitoimijaista lastensuojeluprosessia ja juurruttaa suhdeperusteisuuteen perustuvaa ajattelua Kymsoten lasten, nuorten ja perheiden palveluihin.

Sijoitustoimintaa kehitetään lisäämällä perhehoitoa ja omien lastensuojelulaitosten pitkäaikaispaikkoja ja tehdään uudet sopimukset laitossijoituksiin. Nuorten tukiasuntotoimintaa lisätään ja jälkihuollon tukea kehitetään. Uusia yhteistyömuotoja aikuissosiaalityön ja Miepän kanssa kehitetään (laitoshoidon kotiin annettavan tuen ja lastensuojelun sekä perhetyön tuen kehittäminen) Perhekuntoutustoimintaa keskitetään ja käynnistetään kotona toteutettavaa perhekuntoutusta.

Hanketyötä läpileikkaavat kehittämiskohteet:

Perhekeskuskehittämistä toteutetaan ensi vuonna myös koko Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskustoiminnan läpileikkaavana kehittämistyönä. Palveluiden integraatio ja monialainen työ sekä tavoitteellinen johtaminen ovat näitä kokonaisuuksia. Lisäksi sosiaali- ja terveyspalveluiden yhteistä asiakasohjausta kehitetään kokonaisuutena. Neuvolan keskitetty asiakasohjaus käynnistyy 1.1.2022 osana Kaiku 24- asiakasohjausta ja neuvontaa.

5. Työllisyysasiat

Valmistaudutaan yhteistyössä suunniteltuihin valtakunnallisiin työllisyysasioiden, työelämäpalvelujen muutoksiin.

Koti-, asumis- ja hoivapalvelujen kuvaus

Liite 3.

Koti-, asumis- ja hoivapalvelujen kehittäminen ja monipuolistaminen on välttämätöntä niin asiakkaiden palvelutarpeeseen vastaamisen, talouden kuin henkilöstön saatavuuden näkökulmasta. Kehittämisen painopisteenä tulee olla kevyemmän palvelurakenteen vahvistaminen. Mikäli palveluiden kehittämistä ja monipuolistamista ei tehdä, vaan jatketaan nykyisellä palvelurakenteella, väestömäärään ja peittävyteen suhteutettuna asumispalvelujen kustannukset nousevat Kymenlaaksossa. Merkityksellistä on, että asiakkaiden mahdollisuutta huolehtia omasta toimintakyvystään parannetaan ja varhaisen tuen palveluita kehitetään, jolloin palvelutarve vähenee ja siirtyy osin myöhemmäksi.

Kymsoten tavoitteena on laskea tehostetun ympärivuorokautisen palveluasumisen piirissä olevien 75 vuotta täyttäneiden asiakkaiden määrä 6 % tasolle vuoden 2024 loppuun mennessä. Tämän toteuttamiseen on valmis suunnitelma. Tavoitteena on, että vuoden 2027 loppuun mennessä peittävyys olisi 5 %. Vuoden 2020 lopussa Kymsoten alueella ikääntyneiden ympärivuorokautisen asumispalvelun peittävyys oli 8,6 %. Painopisteen siirtäminen ympärivuorokautisesta asumisesta kevyempiin palveluihin edellyttää uudenlaisten, kevyempien asumispalveluiden, kotiin vietävien palveluiden sekä varhaisen tuen ja ennaltaehkäisevien palveluiden kehittämistä ja vahvistamista. Ennaltaehkäisevässä toiminnassa ja varhaisen tuen palveluissa korostuu kuntien, järjestöjen, Kymsoten ja muiden toimijoiden kanssa tehtävän yhteistyön merkitys. Hyte-yhteistyön vahvistaminen tukee osaltaan mahdollisuutta vastata kuntalaisten palvelutarpeeseen oikea-aikaisesti ja tarkoituksenmukaisesti. Varhaisen tuen ja kevyempien palveluiden vahvistamisella sekä hyte-yhteistyöllä mahdollistetaan ja tuetaan kuntalaisten toimintakyvyn ja omatoimijuuden ylläpitämistä ja vahvistamista. Kuntien rooli korostuu ennalta ehkäisevissä toimenpiteissä, joilla tuetaan ikääntyneen väestön hyvinvointia, toimintakykyä ja terveyttä. Kuntien toimilla on merkittävä vaikutus ikääntyneen väestön sote-palvelutarpeen ehkäisyssä ja myöhentämisessä.

Tasapuoliset ja yhtenäiset palvelut Kymstoten alueen asukkaille varmistetaan yhtenäisillä palveluiden myöntämisen perusteilla sekä toimintamalleilla. Niitä tulee kehittää niin asiakastarpeen kuin palveluiden kehittämisen pohjalta. Asiakkaille tarvitaan aivan uudenlaisia varhaisen vaiheen palveluita ja nykyisiä palveluita tulee uudistaa, jotta **asiakkaille voidaan tarjota paremmin heidän tarpeensa vastaavat palvelut**. Näillä toimenpiteillä voidaan oikea-aikaisesti vastata palvelurakennetta vastaamaan asiakkaiden tarpeita, sekä kohdentaa palveluita oikein.

Asiakasohjaus ja varhaisen tuen palvelut

Suurin osa kustannuksista muodostuu palvelutuotannosta, asiakasohjauksen ja muiden varhaisen tuen palveluiden keinoin vaikutetaan raskaamman palvelutuotannon volyyymiin. Asiakasohjaus ja sosiaalityö tunnistavat koti-, asumis- ja hoivapalvelujen asiakkaiden oikea-aikaisen ohjautumisen ja kohdentumista palveluiden antamisen raamien mukaisesti.

Ikääntyneiden kokonaisvaltainen ja helposti saavutettava asiakasohjaus parantaa asiakkaiden ohjaamista oikeisiin palveluihin oikea-aikaisesti sekä ehkäisee asiakkaiden joutumista liian varhaisessa vaiheessa liian raskaiden palvelujen piiriin. Ikäopastin on ensimmäinen kontakti, kun tarvitaan tietoja ikääntyneiden palveluista tai tukea kotona asumiseen. Ikäopastimen volyymi taso säilytetään ja toiminta sovitetaan yhteen sekä Kaiku 24, että sosiaalihuollon geneerisen asiakasohjauksen kanssa. Toimivan ensikontaktin avulla suuri osa asiakkaista tulee autetuksi puhelimesta. Palvelutarpeen arviointi aloitetaan ikäopastimessa ja sitä jatketaan asiakasohjaajien tai sosiaalityöntekijöiden toimesta, asiakkaan tarpeesta riippuen.

Sosiaalihuoltolain (36§) mukaan palvelutarpeen arviointi on aloitettava viipymättä ja saatettava loppuun ilman aiheutonta viivytystä. Yli 75-vuotiaiden arvioinnin tekeminen on aloitettava viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä siitä, kun asiakas, asiakkaan omainen tai läheinen tai hänen laillinen edustajansa yhteydenotosta. Asiakasohjaus ja sosiaalityö vastaavat palvelutarpeen arvioinnista. Asiakasohjauksen ja palvelujen yhteistyön avulla asiakkaiden kokonaistilanteesta ja palvelutarpeista pystytään luomaan parempi ymmärrys ja palveluja pystytään kohdentamaan tehokkaammin ja vaikuttavammin.

Asiakasohjauksen kehittämistä tehdään selkiyttämällä rooleja ja prosesseja suhteessa muihin palveluihin. Omaishoidon tuen järjestäminen kytketään osaksi asiakasohjausta. Sairaaloissa ja laitoksissa jatketaan suorakotiutusmallin kehitystyötä, jossa asiakasohjauksen toiminta vahvistetaan sairaalaympäristössä, jolloin palvelutarpeen arviointi ja palveluiden järjestäminen tehostuvat. Asiakasohjaajan rooli on ennakoiva sairaalan tulevien / olevien osalta. Asiakasohjaajien vastuu korostuu asiakkaan kotiutumisessa ja sosiaalihuollon palveluiden järjestämisessä yhteistyössä asiakkaan, hänen läheisten ja terveydenhuollon henkilökunnan kanssa.

Gerontologisen sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen keinon vaikutetaan yli 65-vuotiaiden elämään sosiaalisissa ongelmissa ja erilaisissa vaikeissa elämäntilanteissa. Sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen tavoitteena on vahvistaa ikääntyneiden asiakkaiden hyvinvointia edistäviä olosuhteita, toimintakykyä ja yhteisöjen toimivuutta sekä auttaa sosiaalisten ongelmien ratkaisemisessa. Gerontologisen sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen asiakasmäärät ovat olleet kasvussa. Tavoitteena on ehkäistä asiakkaiden päätymistä raskaampien palvelujen piiriin, jos tarpeeseen voidaan vastata kevyemmillä palveluilla

Ennalta ehkäisevän toiminnan kehittämisen myötä vaikutetaan kuntalaisten hyvinvointiin ja vähennetään palveluntarvetta. Ennaltaehkäisevää toimintaa kehitetään yhteistyössä terveyspalveluiden ja kuntien kanssa. Ennalta ehkäisevän toiminnan osalta hyvinvointia edistäviä tapaamisia tarjotaan laajemmalle väestölle tarpeen mukaisesti. Asiakasohjauksen ja varhaisen tuen palveluilla on tärkeä rooli tuettaessa ikääntyneiden terveyttä, hyvinvointia ja toimintakykyä. Toimiva kokonaisuus mahdollistaa sen, että ikäihmiset voivat elää kotonaan omatoimisesti pidempään.

Haminassa koti-, asumis- ja hoivapalvelut tuovat sosiaalipuolen ammatillisen osaamisen hyvinvointia edistävän toiminnan käyttöön. Toiminta integroidaan osaksi terveyspalveluiden ja kunnan ennalta ehkäisevää toimintaa. Ennalta ehkäisevän toiminnan ei ole sidottu seiniin, vaan ammattilaisen rooli tuodaan ja integroidaan olemassa oleviin rakenteisiin, esim. Haminan osalta kylätoimintaan.

Omaishoidon tuki

Kymsoten alueella omaishoidon tuen käsittelyaikoja seurataan säännöllisesti ja palvelun piiriin tulee päästä mahdollisimman pienellä viiveellä. Vuoden alusta omaishoidon tuen myöntämisperusteita määritetään vastaamaan valtakunnallista tasoa. Omaishoidon tuen 1. luokan RAI arvoja muutetaan vastaamaan palvelutarvetta. Omaishoidon tuen 2. luokan myöntämisperusteissa huomioidaan jatkossa laajemmin muut käytössä olevat palvelut. Rungas muiden palveluiden käyttö (kotihoito 30 tuntia / kk, henk.koht avustaja 30 tuntia/kk) laskevat omaishoidon tukiluokkaa. Omaishoidon tukea arvioitaessa kiinnitetään voimakkaammin huomiota asiakkaan hoidollisuuteen.

Omaishoidon piirissä olevien seurantakäyntejä ja sähköisiä palveluita kehitetään. Seurantakäyntien toteutumista arvioidaan. Sähköisten palveluiden käyttö sujuvoittaa omaishoitoperheen asiointia omaishoitoon. Omaishoidon lakisääteisten vapaiden toteutumista seurataan ja 2021 käyttöön otetun

palvelusetelin kiinnostavuutta ja käyttöä arvioidaan säännöllisesti. Perhehoidon rooli osana omaishoidon vapaiden järjestämistä on merkittävä ja kustannustehokas, perhehoitoon liittyvään koulutukseen / koordinointiin / markkinointiin panostetaan. Omaishoitoperheen tukimuotoja arvioidaan ja kehitetään, jotta ne vastaavat moninaisesti perheiden tarpeisiin.

Omaishoitajien terveystarkastuksien osalta tehdään tiivistä yhteistyötä terveyspalveluiden kanssa, jossa terveystarkastukset toteutetaan yhteisellä toimintatavalla.

Kuntoutuspalveluiden kanssa tehdään yhteistyötä, jotta omaishoito perheet ohjautuvat kuntoutuspalveluiden piiriin oikea-aikaisesti, kuntoutus voi kohdentua hoitajaan sekä hoidettavaan. Perheiden yksilölliset tilanteet ja kaiken ikäiset omaishoidettavat huomioidaan toiminnan kehittämisessä ja palvelujen myöntämisessä.

Kotihoito ja kotihoidon tukipalvelut

Kotihoitoon kohdistuu suuri muutospaine seuraavien vuosien aikana. Kotihoidon asiakkaiden määrä tulee merkittävästi kasvamaan ikääntyneiden määrän kasvun vuoksi, ja mikäli palvelurakenteen muutos toteutuu suunnitellusti.

Asiakkaiden lisääntyneeseen palvelutarpeeseen vastataan osittain palvelutuotannon monipuolistamisella, joka käynnistetty syksyn 2021 aikana. Hoitorinkejä siirretään ostopalveluiden piiriin kotihoidon asiakasmäärän kasvaessa sekä oman tuotannon tasapainottamiseksi. Vuoden 2022 lopulla ostopalvelun piirissä on osa asiakkaista. Palvelutuotannon monipuolistamista tukee myös, uudistettu kotihoidon palveluseteli.

Kotihoidon myöntämisperusteet tarkistetaan vuoden 2022 alusta alkaen ja arviointiosaamista vahvistetaan. Asiakkaiden palveluiden tulee vastata arvioituun tarpeeseen. Rai viitearvot muuttuvat, mutta asiakkaalle voidaan myöntää kotihoidon palvelua asiakasohjaajan tarveharkinnan perusteella, vaikka RAI viitearvot eivät täyty. Näitä syitä voivat olla esimerkiksi asiakkaan turvallisuuden vaarantava sosiaalinen tai psyykinen turvattomuus sekä sairaanhoidollisissa tehtävissä avustaminen, johon vastaaminen tarkoituksenmukaista omassa kodissa asiakkaan kokonaistilanne huomioiden. Asiakkaan kirjauksissa ja asiakkaalle tehdystä päätöksessä tulee näkyä asiakkaan palvelutarve ja perusteet palvelun myöntämiselle.

- Vahvistetaan Rai-osaamista
- Toimintakyvyn ja palvelutarpeen arvioinnin osaaminen lisääminen

Kotikuntouksen kanssa tehtävää yhteistyötä tiivistetään asiakkaiden toimintakyvyn ylläpitämiseksi, ja vahvistetaan asiakkaiden kotona asumisen mahdollisuutta.

Kotihoidossa tehty isoja rakenteellisia muutoksia vuoden 2021 aikana (hoitorinki uudistus, digitaalinen palvelutoiminnan keskus, digitaalisten ratkaisujen käytön laajennus), uudet toimintamallit eivät vielä ole täysin juurtuneet käyttöön, joten oman toiminnan kehittäminen ja muutosten loppuunsaattaminen ovat merkittävässä roolissa oman toiminnan tehokkuuden ja laadun parantamisessa.

Digitaalisten palveluiden lisäämisen myötä voidaan fyysisiä hoitajakäyntejä kohdentaa tarkoituksenmukaisemmin sekä turvata asiakkaan kotona oloa kotihoidon käyntien välillä. Uusien digitaalisten ratkaisujen tarjoamia mahdollisuuksia sekä olemassa olevien ratkaisujen käytön laajentamista tarkastellaan jatkuvasti kriittisesti sekä niitä lisäten. Digitaalisia ratkaisuja koordinoidaan digitaalisesta palvelutoiminnan keskuksesta. Hyödynnettäessä teknologiaa ja digitaalisia ratkaisuja on huomioitava mm. asiakkaan itsemääräämisoikeus ja osallisuus. Hoito- ja palvelusuunnitelman laatimisessa ja asiakkaan toimintakyvyn arvioinnissa huomioidaan asiakas kokonaisvaltaisesti oman palvelunsa suunnittelussa

Kotihoidon tukipalvelujen kehittämisen tavoitteena on selkiyttää Kymsoten roolia ja yhtenäistää alueen asiakkaiden yhdenvertaisuutta. Tukipalveluiden osalta yhtenäistetään Kymsoten toimintamalleja, tarkennetaan toimintakäytänteitä sekä yhtenäistetään asiakasmaksut. Päivätoiminnan päiviä vähennetään kaikissa kunnissa, mutta sisällön kehittämistä suunnataan kuntouttavamman päivätoiminnan suuntaan. Päivätoiminnassa ei tarjota niin monia päivätoimintapäiviä per kunta kuin aikaisemmin. Kuntouttavat päivätoiminnan kehittäminen ja palvelukuvaus ovat valmistelussa, jossa määritetään päivätoiminnalle yhteiset toimintamallit kunta.

Tukipalveluiden kustannuspaikkarakenne uudistuu 2022, joka mahdollistaa paremmin tukipalveluiden kulujen ja tuottojen seurannan.

Asuminen

Asumispalveluja monipuolistetaan kehittämällä palveluasumista ja tuettua asumista sekä selvittämällä ja käynnistämällä perhehoitoa. Myös muita uusia vaihtoehtoisia välimuotoisen asumisen malleja ollaan valmiita ottamaan käyttöön sekä hyödyntämään digitaalisia mahdollisuuksia niin, että osa fyysisistä palvelukäynneistä pystytään järjestämään etänä.

Palveluille luodut yhtenäiset arviointikriteerit ja vakiintuneet yhteistyömallit palveluiden ja palveluketjujen välillä edistävät ajantasaisen palvelutarpeen arvioinnin toteutumista ja oikea-aikaisen palvelun järjestämistä. Asumispalveluissa tarkistetaan palvelujen myöntämisperusteita vuoden 2022 alusta alkaen ja selvitetään sekä otetaan käyttöön kustannustehokkaita tukipalvelujen toteuttamistapoja.

Asumispalveluissa tarkennetaan ikääntyneiden tuetun asumisen palvelun sisältöä ja myöntämisperusteita. Palvelu on asiakkaan elämänhallinnan tukemiseen liittyvää kotiin annettavaa sosiaalipalvelua.

Tukipalveluiden toteuttamistapojen selvittämisellä tarkoitetaan:

- selvitetään aterioiden tuottaminen (mitä aterioita valmistetaan ja lämmitetään yksiköissä ja mitkä ateriat kuljetetaan valmiina keittiöiltä)
- puhtauspalveluista tarkistetaan siivousten taajuus ja mitoitus
- pyykkihuollosta selvitetään, mitkä pyykki on tarkoituksenmukaista pestä yksiköissä, mitä lähetetään pesulaan ja missä tilanteissa vuokravaatteiden käyttö on kustannustehokkain vaihtoehto
- kulunvalvonta- ja hoitajakusjärjestelmät, kuten myös muut tekniset turvalaitteet, tarkistetaan ja selvitetään kustannustehokkain vaihtoehto palvelun järjestämiseksi

Kotiutusyksiköiden hoitajaksoja tehostetaan kehittämällä kotiutusprosessia palvelujen ja palveluketjujen välisenä yhteistyönä. Lähtökohtana on asiakkaan nopeampi kuntoutuminen omaa yksityiskohtiinsa hänen palvelutarvettaan vastaavien kotiin annettavien palvelujen turvin.

Lyhytaikaista kotihoitoa tukevaa asumista ja omaishoidon vapaiden aikaista hoitoa järjestetään sosiaalihuollon lyhytaikaishoidon yksiköissä Kouvolassa, Kotkassa, Haminassa ja Virolahdella. Uusin toimintayksikkö on syksyllä 2021 asumispalveluihin siirtynyt Hoikun yhteydessä toimiva 21-paikkainen kuntouttavan lyhytaikaishoidon yksikkö.

Ikääntyneiden asumispalveluiden rakenteen keventäminen jatkuu edelleen siten, että vuonna 2022 vähennetään noin 50 pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen paikkaa. Paikat vähentyvät Kellokallion ja Mäki kylän palvelukeskusten lakkautusten yhteydessä. Osa lakkautettavien yksiköiden paikoista kompensoidaan ostopalvelupaikoilla. Uutena palvelumuotona selvitetään ja

käynnistetään perhehoidon toimintaa. Lähtökohtana on perhehoitajakoulutuksen järjestäminen sekä pitkäaikaisen ja lyhytaikaisen perhehoitotoiminnan aloittaminen Kymsoten alueella.

Keväällä 2021 valmistuneen erityisryhmien asumisen kehittämisen kokonaissuunnitelman mukaisesti on asiakkaiden palvelusuunnitelmia ja palveluita päivitetty vastaamaan heidän palvelutarvettaan. Työtä erityisryhmien asukkaiden omien voimavarojen vahvistamiseksi ja asumispalveluiden rakenteelliseksi keventämiseksi jatketaan vuoden 2022 aikana. Oleellista erityisryhmien palvelujen uudistamisessa on kuntoutettavien asiakkaiden arjen turvaaminen ja mahdollisimman normaali elämä yhteiskunnassa. Isossa roolissa muutoksen mahdollistajana on tuetun asumisen palvelu, jonka sisältöä kehitetään vastaamaan laajentuvaan asiakastarpeeseen myös iltaisin ja viikonloppuisin.

Asumispalvelujen toiminta laajenee kehitysvammaisten lasten ja nuorten asumispalveluiden siirtymässä 1.1.2022 alkaen asumispalveluihin. Toimintaan sisältyy alle 18-vuotiaiden kehitysvammaisten pitkäaikaisen ja lyhytaikaisen asumispalvelun ostopalvelut sekä Kymsoten oman tuotantoon kuuluvat lasten- ja nuorten lyhytaikaisyksiköt Kotkassa ja Kuusankoskella.

Ensisuojatoimintaa kokeillaan pilottijaksolla 1.12.2021 – 31.5.2022. Palvelun tarkoituksena on antaa ei -päihtyneelle henkilölle suojapaikka ja turvata äkillinen ja lyhytaikainen yösjä asunnottomalle henkilölle, jonka yöpymistä ei voida järjestää majoitusliikkeessä. Palvelun tuottaa A-klinikka Oy Kouvolan selviämiseseman yhteydessä olevissa tiloissa. Asiakas voi hakeutua palveluun omautoimisesti tai ohjattuna esimerkiksi aikuissosiaalityön tai sosiaali- ja kriisipäivystyksen kautta. Pilotin aikana kerätään tietoa tämän tyyppisen palvelun tarpeesta (palvelun volyymi) sekä palveluun tulevien henkilöiden palvelutarpeesta (palvelun sisältö). Pilotista saadun kokemuksen perusteella suunnitellaan käytännön toteutus yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa.

Yksityisiltä palveluntuottajilta hankittavana yli 65-vuotiaille tarkoitettuina ostopalveluina ja palvelusetelillä tuotettavana palveluna järjestetään ikääntyneiden palveluasumista ja tehostettua palveluasumista. Erityisryhmien palveluista ostopalveluna järjestetään kehitysvammaisten sekä mielenterveys- ja päihdekuntoutujien tuettua asumista, palveluasumista ja tehostettua palveluasumista. Lisäksi ostopalveluna järjestetään vaikeavammaisten palveluasumista ja tehostettua palveluasumista. Hankintamenettelyinä käytetään joustavaa dynaamista kilpailutusmallia, joka mahdollistaa uusien palveluntuottajien liittymisen markkinoille kesken sopimuskauden.

Asumispalveluiden ostopalveluiden hinnoitteluun tuo korotuspaineita henkilöstömitoituksesta säädetyn lainsäädännön lisäksi muut tuotantokustannuksiin vaikuttavat tekijät. Ikääntyneiden asumispalveluiden uusi hankintakausi on alkanut 1.1.2021. Kyseessä oleva dynaaminen kilpailutus avataan vuosittain. Tässä yhteydessä tarkistetaan kilpailutuksessa asetettu hintahaitari sekä palvelusetelien kattohinnat ja mahdollistetaan uusin palveluntuottajien tulo markkinoille. Kehitysvammaisten sekä mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluiden 1.3.2020 alkanut sopimus edellyttää hankinnan avaamista ja minikilpailutusta markkinoille ilmoittautuneiden palveluntuottajien kesken kiinteällä hinnalla seuraavaksi kaksivuotiskaudeksi. Syksyllä 2021 järjestetyn vaikeavammaisten asumispalveluiden kilpailutuksen sopimuskausi alkaa alkuvuodesta 2022. Edellä kuvattu hankinta on niin ikään dynaaminen ja antaa uusille palveluntuottajille joustavan mahdollisuuden aloittaa palvelu heille parhaiten sopivana ajankohtana. Ostopalveluiden kustannusten nousu vuodelle 2022 on arvioitu merkittäväksi. Palveluseteli on käytössä ikääntyneiden asumispalveluissa.

TOIMINNAN JA TALOUDEN SEURANTA JA RAPORTOINTI

Liite 4.

Kuntaraportti uudistuu (kuntien yhteistyöryhmän kokouksessa sovitun mukaisesti) ja se käsitellään vielä kuntien yhteistyökokouksessa 21.12.2021

KOTI-, A-SUMIS- JA HOIVAPALVELUT TA2022

KOTI-, A-SUMIS- JA HOIVAPALVELUT	Vuosittain	Hamina	Kotka	Kouvola	Miehikkälä	Pyhtää	Virolahti	Yhteensä
A-SIAIKASOHJAUS JA GERONTOLOGINEN SOSIAALITYÖ								
Palvelutarpeen arvioitujen määrä	1 300	180	440	650	25	0	25	1300
Palvelutun toteutumisen %	100 %							
Omaisohjo. päätös palvelusta keskimäärin/vrk	20 vrk	20 vrk	20 vrk	20 vrk	20 vrk	20 vrk	20 vrk	20 vrk
Kotihoidon palvelu, päätös palvelusta keskimäärin/vrk	0 vrk	0 vrk	0 vrk	0 vrk	0 vrk	0 vrk	0 vrk	0 vrk
Tehostettu palveluasuminen, palvelusolutoikes keskimäärin/vrk	33 vrk	33 vrk	33 vrk	33 vrk	33 vrk	33 vrk	33 vrk	33 vrk
KOTIHOITO								
Säännöllinen kotihoidon palvelusleikkimäärä	2 400	313	602	1 280	69	51	85	2 400
Säännöllinen kotihoidon palvelukäynnin määrä	1 350 000	185 387	385 880	675 437	48 854	25 316	49 326	1 350 000
Kotihoidon palvelu asiakasasiakkaan keskimäärin (min.)	25	25	25	25	25	17	25	25
Tilapäinen kotihoito, asiakasasiakkaan keskimäärin (min.)	850	149	229	433	17	6	17	850
Tilapäinen kotihoito, käynnin määrä	28 000	4 242	8 328	14 026	578	42	788	28 000
Tilapäinen kotihoito, keskimääräinen käynnin kesto (min.)	24	24	24	24	24	24	24	24
Runsaasti (yli 60h/vk) kotihoitoa saaneiden asiakasasiakkaan määrä	80	8	13	52	3	3	0	80
Omaisohjoon päätös palvelusta 1-5-vuotiaat	1 350	185	404	659	27	32	44	1 350
A-SUMISPALVELUT ikääntyneet								
Tehostettu palveluasuminen ikääntyneet hoitopäivät/vrk	591 710	77 107	185 840	291 318	11 208	14 754	11 483	591 710
Palveluasuminen, hoitopäivät/vrk	145 400	8 711	56 895	77 850	0	2 345	0	145 400

SOSIAALIPALVELUT / Lasten, nuorten ja perheiden palvelut	Vuosittain	Hamina	Kotka	Kouvola	Miehikkälä	Pyhtää	Virolahti	Yhteensä	
Asiakaskäynnin määrä perheissä	265	23	132	92		6		253	
Sosiaalihuollon ilmoitusten määrä, enintään	580	42	186	306	2	5	4	545	
Lastensuojelun ilmoitusten määrä, enintään	4 200	350	1 245	2 200	60	107	61	4023	
Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä, enintään	1 350	111	529	603	9	30	13	1295	
Perheiden sosiaalihuollon asiakasmäärä, enintään	1 500	150	538	565	6	60	7	1326	
Huostaan otettujen määrä, enintään	445	56	155	205		9	6	431	
Sijotettujen lasten ja nuorten määrä, enintään	610	71	230	275	1	20	7	604	
SOSIAALIPALVELUT / Aikuisten monialaiset palvelut									
Palvelutakuun toteutuminen (lakisäänt. määräajat) %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	
Yhteydenotot aikuissosiaalityön asiakasohjaukseen	11 000	kunnittaisia tietoja ei saatavissa							11 000
Yhteydenotot sosiaali- ja kriisipalveluun	6 300	630	2 400	4 700	70	130	80	8 400	
Yhteydenotot vammaispalvelujen asiakasohjaukseen	5 500	500	1 500	2 400	30	100	30	5 000	
Aktivointiaste monialaisissa työelämäpalveluissa	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	
Kuntouttavan työtoiminnan asiakkaat	1 500	200	600	600	15	35	30	1 480	
Kuntouttavan työtoiminnan päivät	100 000	16 000	35 000	25 000	1 200	2 200	1 700	81 100	
Työmarkkinatuen kuntaosuuksien eurot	17 240 000 €	1 570 000 €	7 000 000 €	7 960 000 €	150 000 €	320 000 €	240 000 €	17 240 000 €	

PSYKOSOSIAALISET JA KEHITYKSELLISET PALVELUT 2022

ERIKOISSAIRAANHOITO JA PERUSTERVEYDENHUOLTO / Lasten ja nuorten palvelut								
TERVEYDENHUOLTO / Lasten, nuorten ja perheiden palvelut (tuotelaskutus)								
	Vuositavoite	Hamina	Kotka	Kouvola	Miehikkälä	Pyhtää	Virolahti	Yhteensä
Lastenpsykiatria, asiakkuuksien määrä	300-550 asiakkautessav	40	120	170	1	11	3	345 (550)
Lastenpsykiatria, käyntien määrä	12 000	1 226	3 869	6 248	12	213	35	11 604
Lastenpsykiatria, laskutuksen suoritteet	9 000	966	2 953	4 908	12	286	51	9 176
Lastenpsykiatria, saapuneet läheteet	200-300	36	121	188	1	5	2	353
Lastenneurologia, asiakkaiden määrä	280	35	99	131	1	7	5	278
Lastenneurologia, käyntien määrä	2 000	178	665	866	5	40	48	1 800
Lastenneurologia, laskutuksen suoritteet	2 800	315	973	1 304	9	69	65	2 735
Lastenneurologia, saapuneet läheteet	670	82	219	353	1	15	4	674
Kehityksellisten palveluiden vastaanotto, asiakkuuksien määrä	350-560/vuosi	50	100-200	200-300	5	0	1	556
Kehityksellisten palveluiden vastaanotto, käyntien määrä	2000-2500	43	690	1 242	10	0	1	1 986
Kehityksellisten palveluiden vastaanotto, laskutuksen suoritteet	3500-4000	98	1 323	1 772	25	0	7	3 225
Pih lasten kuntoutus käyntien määrä	10 000	1 481	3 041	5 052	66	0	164	9 804
Pih lasten kuntoutus laskutuksen suoritteet	10 500	1 493	3 150	5 496	69	0	182	10 390
Esh lasten kuntoutus käyntien määrä	1 000	116	406	329	1	58	26	936
Esh lasten kuntoutus laskutuksen suoritteet	500	66	209	142	1	33	15	466
Eriyishuollon pki, käyntien määrä	2 900	126	821	1 817	53	51	30	2 898
Eriyishuollon pki, laskutuksen suoritteet	3 000	129	816	1 856	30	39	34	2 904
Perusterveydenhuolto, neuvolatoiminta käynnit	46 000	5 098	14 391	24 188	350	1 383	673	46 083
Perusterveydenhuolto, neuvolatoiminta, laskutuksen suoritteet	39 000	4 465	12 756	20 526	354	30	656	38 787
Perusterveydenhuolto, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon käynnit	38 000	4 743	10 056	20 948	354	1 018	634	37 753
Perusterveydenhuolto, koulu- ja opiskeluterveydenhuolto, laskutuksen suoritteet	33 000	4 112	9 046	18 663	274	113	526	32 734

PSYKOSOSIAALISET JA KEHITYKSELLISET PALVELUT 2022

TERVEYDENHUOLTO / Mielenterveys- ja päihdepalvelut								
	Vuositavoite	Hamina	Kotka	Kouvola	Miehikkälä	Pyhtää	Virolahti	Yhteensä
Aikuispsykiatria, hoitovuorokausien laskutussuoritteet	22 420	1 300	8 400	11 300	140	1 150	130	22 420
Nuorisopsykiatria, hoitovuorokausien laskutussuoritteet	2 025	340	610	915	10	140	10	2 025
Aikuispsykiatria, käyntien laskutussuoritteet	90 600	10 000	34 000	45 000	200	600	800	90 600
Nuorisopsykiatria, käyntien laskutussuoritteet	10 430	800	4 000	5 000	80	400	150	10 430
Asiakasohjaus ja -neuvonta (puhelinkontaktit)	0							
Päihdehoitoskuntoutuksen vuorokaudet	8 830	500	3 300	4 800	50	80	100	8 830
Nuorten matala (terv.huolto), laskutussuoritteet	5 810	550	2 200	2 900	70	20	70	5 810
Miepi-hoitajat (terv.asema)	18 510	2 800	6 600	7 800	500	60	750	18 510

TERVEYDEN- JA SAIRAANHOIDON PALVELUT 2022								
TERVEYDEN- JA SAIRAANHOIDON PALVELUT (tuotelaskutus)								
	Vuositasoite	Hamina	Kotka	Kouvola	Miehkälä	Pyhtää	Virolahti	Yhteensä
ERIKOISSAIRAANHOITO JA PERUSTERVEYDENHUOLTO								
Ensihoito ja päivystys, käynnit	138 050	16 854	43 810	68 839	1 584	4 346	2 617	138 050
Operatiiviset palvelut, käynnit	84 751	10 347	26 896	42 262	972	2 668	1 607	84 751
Operatiiviset palvelut, hoitajaksot (drg+hpv)	11 730	1 432	3 722	5 849	135	369	222	11 730
Medisiiniset palvelut, käynnit	101 962	12 448	32 357	50 844	1 170	3 210	1 933	101 962
Medisiiniset palvelut, hoitajaksot (drg+hpv)	9 692	1 183	3 076	4 833	111	305	184	9 692
Perusterveydenhuollon vuodeosaston hoitopäivät (Karhula + Hamina)	23 100	5 753	14 675	64	637	926	1 046	23 100
Perusterv.huolto POKS vuodeosaston hoitopvt	27 500	261	1 249	25 766	83	116	25	27 500
Perusterv.huolto vuodeosaston hoitopvt (saattohoito+ palliatiivinen)	5 600	701	1 668	3 125	40	60	7	5 600
Perusterv.huolto vuodeosaston käynnit (palliat. + kotisairaa)	23 921	2 920	7 591	11 928	274	753	454	23 921
Kuntoutus, esh/pth-käynnit	77 418	9 452	24 568	38 605	888	2 437	1 468	77 418
Kuntoutus, hoitopäivät (Hoiku)	20 400	4 793	8 531	6 430	219	0	427	20 400
Vastaanottopalvelut, pth-käynnit	332 520	40 596	105 524	165 813	3 815	10 467	6 305	332 520
Suun terveydenhuolto, käynnit	137 154	16 745	43 525	68 393	1 574	4 317	2 601	137 154

Huom: Vastaanottopalveluiden käyntimääräarvioon v. 2022 sisältyvät covid19-rokotuskäynnit (arvio v. 2022 130000 käyntiä)

KUNTAKOHTAISET TALOUSRAAMIT**Liite 5.**

Kuntayhtymän toiminnan rahoituksesta säädetään perussopimuksen 22 §:ssä. Kuntayhtymän toiminta rahoitetaan jäsenkuntien saamista palveluista suorittamalla palvelumaksuilla. Jäsenkuntien laskutus toteutetaan kuukausittain käytettyjen palvelusuoritteiden, kiinteän hinnoittelun, kiinteähintaisten erityisvelvoitemaksujen sekä ulkopuolisilta palveluntuottajilta tilattujen suoritteiden mukaisesti.

Kuntayhtymän tuottamista palveluista erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon sekä koti-, asumis- ja hoivapalvelujen palvelumaksut määräytyvät tuotteistettujen, suoriteperäisten hintojen perusteella. Tuotteistetut, suoriteperäiset hinnat tarkistetaan yhtymävaltuuston talousarviossa 2022 hyväksymien hinnoittelun periaatteiden mukaisesti ja hallitus vahvistaa erikseen suoritekohtaiset hinnat vuodelle 2022.

Psykososiaalisten ja kehityksellisten palvelujen palveluketjun tuottamat sosiaalipalvelut on hinnoiteltu kiinteällä, jäsenkuntakohtaisella vuosihinnalla. Yhtymävaltuusto vahvistaa kiinteät, jäsenkuntakohtaiset hinnat talousarvion 2022 yhteydessä. Kiinteähintaisista sosiaalipalveluista työ- ja päivätoiminta siirtyy vuonna 2022 tuotteistettuun, suoriteperusteiseen hinnoitteluun, mikä huomioidaan kiinteän rahoitusosuuden tarkistuksena tältä osin vuoden 2022 aikana.

Erityisvelvoitteista, ensihoidosta sekä muista vastaavista toiminnoista aiheutuvien kustannusten kattamiseksi peritään yhtymävaltuuston talousarvion 2022 käsittelyn yhteydessä vahvistama maksu. Kuntayhtymän ulkopuolisten palveluntuottajien jäsenkunnille tuottamat palvelut laskutetaan asiakkaan kotikunnalta käytetyn palveluyksikön hinnoittelun mukaisesti.

Palvelusopimuksessa suunniteltu jäsenkuntarahoitus vuodelle 2022

	PALVELUT YHTEENSÄ			
	Tuotteistetut palvelut ja läpilaskutettavat	Kiinteä rahoitus ja jäsenmaksut	Palvelusopimus 2022	M% Sop 2021/ Sop2022
Jäsenkunnat	583 527 755	123 108 726	706 636 481	7,9
KOTKA	195 207 742	38 676 741	233 884 483	9,2

Suunniteltu jäsenkuntarahoitus jakautuu tuotteistettuihin, suoriteperusteisiin osuuksiin ja kiinteään rahoitusosuuteen seuraavasti:

	ERIKOISSAIRAANHOITO			JÄSENMAKSUT (ensihoito, erityisvelv)	PERUSTERVEYDENHUOLTO
	Tuotteistettu	Kalliin hoidon tasaus 1-7 kk	Yhteensä		Tuotteistettu
Jäsenkunnat	265 415 566	0	265 415 566	8 322 257	116 391 943
KOTKA	91 845 793	0	91 845 793	2 640 445	38 901 017

SOSIAALIPALVELUT					
	Kiinteä rahoitus	Työmarkkinatuen läpilaskutus	Tuotteistettu KAH	Muut tuotteistetut sosiaalipalvelut	Yhteensä
Jäsenkunnat	98 018 668	17 240 000	181 017 238	3 200 328	299 476 234
KOTKA	36 036 295	7 000 000	57 141 826	319 107	100 497 228

Liite 6

Palvelusopimus vuodelle 2022 - Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen

Liite: Palvelusopimus - HYTE- yhdyspintatyö, painopisteet ja tavoitteet

Johdanto

Hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistäminen 2030 -valtioneuvoston periaatepäätös linjaa hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimenpiteitä tuleville vuosille. Yhdyspinnalla tarkoitetaan kahden tai useamman organisaation toiminnallista yhteyttä tai liittymäpintaa, jossa korostuu yhdessä tekemisen merkitys.

Periaatepäätöksen toimenpiteiden tuloksena on, että eri hallinnaloilla on yhteiset tavoitteet, jotka pohjautuvat yksilöiden ja yhteisöjen lähtökohtien sekä niihin yhteydessä olevien tekijöiden parempaan ymmärtämiseen. Periaatepäätös korostaa eriarvoisuuden vähentämistä ja vahvempaa yhteistyötä eri toimijoiden välillä. Sosiaali- ja terveydenhuollon näkökulmasta keskeistä on kuntien kanssa tehtävä yhdyspintatyö.

Toimeenpanosuunnitelman painopiste 3 (Hyvinvointia, terveyttä ja turvallisuutta edistävä toiminta ja palvelut) korostaa yhteistyörakenteita, jotka mahdollistavat vaikuttavan yhteistyön eri hallinnonalojen ja järjestöjen välillä. Poikkihallinnollinen ja monitoimijainen yhteistyö sekä ihmisten osallisuus ovat perusta, jolla yhteinen työ toteutuu. Yhteistyö hyödyntää verkostoja ja perustuu kumppanuudelle. Vaikuttavimmat toimenpiteet ovat sellaisia, joita tehdään samaan aikaan eri suunnista ja joilla on sama tavoite. Tuloksena on, että ihmiset saavat sujuvasti yhteen toimivia palveluja.

Valtioneuvoston periaatepäätöksessä linjataan eri hallinnonalojen yhteisiä tavoitteita ja yhteistyötä, jotka ovat perusta ajattelutavan, toiminnan sekä rakenteiden muutokselle.

Nykytila, vastuut ja roolit

Kuntalain mukaan kunnan ja kuntayhtymän tulee edistää asukkaidensa hyvinvointia. Kuntalaisten hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on eri toimijoiden yhdessä toteuttamaa toimintaa.

- 1) **Kunnan** perustehtävänä on vastata ennaltaehkäisevistä toimenpiteistä, joilla tuetaan väestön hyvinvointia ja terveyttä. Kunnan rooli hyte-työssä korostuu eri toimialojen palveluiden sekä toimenpiteiden suunnittelussa ja toteutuksessa. Kuntien toimilla on merkittävä vaikutus väestön sote-palvelutarpeen ehkäisyssä ja myöhentämisessä.
- 2) **Kymsoten** rooli alueellisessä hyte-työssä on osaltaan huolehtia siitä, että strategian tavoitteet kohdistuvat väestöstä nouseviin tarpeisiin ja ohjaavat väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä poikkihallinnollisena sekä monitoimijaisena yhteistyönä. Kymsoten roolina on tuoda sote-ammattilaisten osaaminen kuntien, järjestöjen ja muiden toimijoiden kanssa tehtävään yhteistyöhön. Tämä vaatii onnistuakseen tiivistä yhteistyötä kuntien ja järjestöjen kanssa.
- 3) **Alueellisesta hyte- ja yhdyspintatyön koordinaatiosta** vastaa Kymsote, joka toimii yhteistyöverkostojen koollekutsujana. Lisäksi Kymsote koordinoi alueellista hyvinvointikertomus- ja suunnitelmatyötä, maakunnallista lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmatyötä sekä ikääntyneen väestön hyvinvointisuunnitelmatyötä. Näihin liittyvät strategiset asiakirjat tavoitteineen ja toimenpiteineen valmistellaan tiiviissä yhteistyössä alueen kuntien, järjestöjen, seurakuntien ja muiden alueellisten hyte-toimijoiden kanssa.
- 4) Monialainen alueellinen yhteistyö varmistetaan eri keinoin, kuten säännöllisillä palvelukohtaisilla yhteistyöpalaverilla.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimenpiteiden valmisteluun osallistuvat seuraavat yhdyspintaverkostot, jotka ovat olleet vastuussa alla olevien asiakirjojen laatimisesta:

- 1) **Kymenlaakson alueellinen hyvinvointikertomus 2020 & -suunnitelma 2020-2025** (hyväksytty Kymsoten yhtymävaltuustossa 11/2020). Vastuuvalmistelijaverkosto: Alueellinen hyte-koordinaattoreiden työryhmä sekä alueellinen hyte- ja osallisuusryhmä (ohjausryhmä).
- 2) **Kymenlaakson maakunnallinen lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma 2020-2024** (hyväksytty Kymsoten yhtymävaltuustossa 6/2020). Vastuuvalmistelijaverkosto: Kymenlaakson LAPE-työryhmä.
- 3) **Ikääntyneen väestön hyvinvointisuunnitelma vuosille 2021-2025** (10/2021 Kymsoten hallitus, 11/2021 Kymsoten yhtymävaltuusto). Vastuuvalmistelijaverkosto: Alueellinen ikääntyneen väestön hyvinvointisuunnitelman ohjausryhmä.

Toimenpiteiden toteutumisen ja mittareiden seuranta vuonna 2022

Alueelliset hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimenpiteet ja mittarit on jaoteltu maakunnallisten painopisteiden ja niihin liittyvien tavoitteiden mukaisesti (Alueellinen hyvinvointikertomus 2020 ja -suunnitelma 2020-2025: 21-34). Jaottelu ei ole ehdoton, vaan osa toimenpiteistä voi liittyä useampaan painopisteeseen. Hyten yhteistyöverkostot ovat valinneet painopisteiden ja alatavoitteiden etenemisen seurantaan keskeisimmät indikaattorit ja mittarit. Vuosittaiset hyten välitavoitteet toimenpiteineen määrittellään aina seuraavalle vuodelle monialaisissa yhteistyöverkostoissa edellisen vuoden loppuun mennessä.

Alueellisen hyvinvointisuunnitelman toteutuneista toimenpiteistä raportoidaan vuosittain kuntien ja kuntayhtymän talous- ja toimintasuunnittelun yhteydessä. Tavoitteiden toteutuksen, seurannan ja arvioinnin varmistamiseksi hyvinvointisuunnitelmat täydentyvät vuosittain kuntien, kuntayhtymän ja järjestöjen strategioiden mukaisilla painotuksilla ja toimenpiteillä.

Kymenlaakson alueelliset hyten painopisteet ja tavoitteet 2020-2025:

PAINOPISTE 1. Kymenlaakson asukkailla on mahdollisuus elää päihteetöntä elämää

TAVOITE 1: Alkoholin kulutuksen ja käyttöön liittyvien haittojen vähentäminen

TAVOITE 2: Savuton Kymenlaakso 2030

TAVOITE 3: Muiden päihteiden käytön ja käyttöön liittyvien haittojen vähentäminen

TAVOITE 4: Rahapelaamiseen liittyvien haittojen vähentäminen

PAINOPISTE 2. Kymenlaakson asukkailla on mahdollisuus terveellisiin elintapoihin ja hyvään mielenterveyteen

TAVOITE 1: Terveellisten ravinto- ja liikuntatottumusten edistäminen

TAVOITE 2: Painonhallinta ja 2-tyypin diabeteksen vähentäminen

TAVOITE 3: Muistisairauksien ilmaantuvuuden väheneminen

TAVOITE 4: Mielen hyvinvoinnin edistäminen

PAINOPISTE 3. Kymenlaakson asukkailla on mahdollisuus elää turvallista arkea terveellisessä ympäristössä

TAVOITE 1: Tapaturmien ja lähisuuhdeväkivallan ehkäisy

TAVOITE 2: Syrjäytymisen ehkäisy

TAVOITE 3: Ympäristöterveyden edistäminen

PAINOPISTE 4. Kymenlaakson asukkailla on mahdollisuus merkitykselliseen elämään

TAVOITE 1: Eri-ikäiset asukkaat innostuvat osallistumaan ja vaikuttamaan omaan, yhteisönsä ja ympäristönsä hyvinvointiin

TAVOITE 2: Kymenlaakson alueen eri toimijat mahdollistavat yhdessä asukkaiden kanssa paikallisen toiminnan ja saumattoman yhteisen tekemisen

Kymsoten vuokratilat 1.1.2022		Liite 7
Tilaluettelo päivittyty vuoden aikana talouden tasapainotustoimien myötä		
Rakennusnumero	Rakennuksen nimi	2022 / vuosivuokra yht / rakennus
KOKS	Keskussairaala	4 559 458,76
KOKS-Af	Af-Talo	226 809,58
KOKS-G	G-Talo	3 219 722,43
RAK03 ja 04	Kalliojärvenpolku 7	135 548,22
RAK09	Mäntymetsänpolku 9	86 986,65
RAK1	Pääsairaala POKS	1 599 170,40
RAK10	Mäntymetsänpolku 7	130 427,17
RAK12	Ketunkuja 2	120 543,02
RAK15	Ketunkuja 4 Kuntorinne A	101 145,85
RAK16	Ketunkuja 3	184 861,13
RAK2	Ensiapu - Röntgen	412 489,64
RAK20	Arvilantie 8	135 329,52
RAK21	Kunnanpellontie 24	30 171,04
RAK3	Lasten psykiatria	172 897,48
RAK4	Psykiatria	1 069 538,83
RUN04	Runeberginkatu 4	74 244,47
V-3-1-1	Kokkokallionkatu 2	747 340,12
VII05	Viipurinkatu 56	62 743,96
V-1-1-1	Hovioikeudenkatu 6	330 654,97
V-1-1-2	Marjoniementie 10	1 332 173,05
V-1-1-3	Marjoniementie 6	394 188,79
V-1-1-4B	Marjoniementie 8, Vaihe II	614 284,27
V-1-1-5	Marjoniementie 9 / Mielensterveystoimisto	88 364,49
V-1-1-6	Kauppakesk. Valtari, apuvälinevuokraamo	55 992,80
V-1-1-7	Ilmarinkuja 3, Nuorten psykiatria	73 042,43
V-1-1-8	Hallituskatu 7	144 733,49
V-1-1-9	Kanervistontie 46, ambulanssihalli	57 117,17
V-1-1-10	Korjalankatu 21, Helmipesula	12 489,54
V-1-1-12	Tasankotie 6, Hammashoitola	21 241,75
V-1-1-13	Kalevankatu 13, Hammashoitola	18 016,06
V-1-1-16	Tapiolankatu 43, Kumpula	98 765,12
V-1-1-18	Salmentöyryntie 8 Palvelukeskus / tehostet	179 227,26
V-1-1-20	Kotiharjuntie 16, Palvelukeskus	404 282,43
V-1-1-21	Kotiharjuntie 10	237 972,53
V-1-1-23	Salpausselänkatu 40, Kuntotalo II	66 204,86
V-1-1-26	Kouvolaankatu 28, Nuorten paja	26 077,49
V-1-1-27	Kouvolaankatu 28, Nuorisoneuvola	21 416,02
V-1-1-28	Kouvolaankatu 29	59 484,23
V-1-1-29	Kotiharjuntie 18, Kotikallio	52 689,31
V-1-1-30	Torikatu 3-5, Ikkäasema	19 741,89
V-1-1-32	Kouvolaankatu 30	49 450,56
V-1-1-33	Kouvolaankatu 15	24 765,68
V-1-1-34	Tykkitie 1	60 768,18
V-1-1-35	Puhjontie 17 , Terveysasema Katajaharju	244 351,91
V-1-1-36	Vinttikaivontie 8, Perhetukikeskus	98 906,14
V-1-1-61	Viitakummuntie 2	49 925,17

Kommentoitu [A1]: Tilat: Marjoniementie 10 poistuu vuokratiloista Ratamon valmistuttua

V-1-1-62	Kauppalankatu 14	155 353,99
V-1-1-63	Keskikatu 5	48 434,33
V-1-1-65	Torikatu 7, Hansatori	87 392,93
V-1-1-66	Kauppalankatu 14, Lastensuojelu	37 985,52
V-1-1-67	Valtakuja 1	147 684,17
V-1-1-68	Salpausselänkatu 26	34 719,80
V-1-2-1	Vanhainkodintie 12, Palvelukeskus Mäkikylä	394 379,37
V-1-2-3	Osonojantie 7, Neuvola Mäyränkorpi	37 799,21
V-1-2-4	Kymenlaaksonkatu 3, Lauttarannan kotiutus	297 093,93
V-1-2-5	Hevoslammentie 2, Perhetukikeskus Kuusa	96 721,88
V-1-2-6	Kuusaantie 1, Kiinteistö Oy K:lan Archium	38 731,76
V-1-2-8	Kymenlaaksonkatu 2, Helmisilta	246 301,28
V-1-2-8B	Kymenlaaksonkatu 2, Kotihoito	119 130,70
V-1-2-9	Kuparintie 2, Hammashoitola Voikkaa	14 262,79
V-1-2-10	Tähteenkatu 23, Kuusankoski Tähteen palv	240 883,20
V-1-2-11	Rannikkotie 6 B, Kuusankoski, Palvelukoti F	20 003,34
V-1-2-12	Rannikkotie 6 A, Kuusankoski, Palvelukoti F	87 329,57
V-1-2-13	Jaakkolanmäki 1, Voikkaa Asumisyksikkö V	116 771,89
V-1-2-14	Takaharjuntie 3 C 18	11 084,39
V-1-2-15	Takaharjuntie 3 C 15	8 311,72
V-1-2-16	Takaharjuntie 3 C 13	7 747,15
V-1-2-18	Elopolku 2 , Ruusulan palveluasunnot	229 757,41
V-1-2-23	Keskusaukio 3	45 165,60
V-1-2-35	Kuusankoskenkatu 10A12, Asuinhuoneisto	4 516,56
V-1-2-36	Mäenpääankuja 5A1, Asuinhuoneisto	9 818,75
V-1-2-39	Sairaalanukuja 6	242 981,65
V-1-2-42	Takaharjuntie 3C14	11 084,39
V-1-2-43	Takaharjuntie 3C 16	11 197,30
V-1-2-44	Tervasharjuntie 1, Kauppakeskus Veturi	51 939,56
V-1-2-49	Raidetie 1	8 176,73
V-1-2-50	Kuusankoskenkatu 4B	54 650,38
V-1-2-51	Kymenväylä 2, Taideruukki	111 671,94
V-1-2-52	Elsantie 18	24 778,35
V-1-2-53	Lemminkäisentie 19 B 23	3 067,50
V-1-2-54	Lemminkäisentie 19 E 54	3 067,50
V-1-2-55	Paja-aukio 1,3 ja 10, Virkkulankylä	215 980,14
V-1-2-56	Kauppakatu 1	200 372,23
V-1-3-1	Sairaalanakaari 15 A	948 549,74
V-1-3-2	Keltakankaantie 8, Keltakankaan perhekesk	82 979,62
V-1-3-3	Peltokuja 8, Sosiaalipalvelutoimisto Inkeroin	30 025,09
V-1-3-4	Junkkarintie 9, Anjalan teollisuushalli II/ Työt	53 854,20
V-1-3-5	Junkkarintie 9, Anjalan teollisuushalli, Vaprii	18 754,52
V-1-3-22	Kirkkovourentie 2, Pientalo Vapriikki	3 771,45
V-1-3-6	Viialantie 22, Myllykoski, Palvelukeskus	103 137,66
V-1-3-8	Inkeroistentie 26, Inkeroinen, kohtaupaikka	10 409,16
V-1-3-9	Ravimiehentie 12, Myllykoski Palvelukeskus	213 319,76
V-1-3-10	Ravimiehentie 12, Ei tuettu tila	7 527,60
V-1-3-14	Tehtaankaari 9, Paloasema Myllykoski	7 259,87
V-1-3-20	Ravimiehentie 10 A 20	3 993,51
V-1-3-23	Myllykoskentie 7, Myllykosken seuratalo Oy	4 391,10

V-1-4-1A	Palvelukeskus Mäntylä	136 961,17
V-1-4-6	Vanhatie 112 / Palvelukeskus Valkeala "Valkeala"	760 138,42
V-1-4-7	Toikkalantie 3 / Pihlajisto	95 827,86
V-1-4-9	Keskatie 19, Terveysasema, Valkeala	126 297,82
V-1-5-2	Vanhamaantie 17, Elimäen kunnanvirasto	7 003,81
V-1-5-3	Kartanontie 2, Asunto Oy Elimäen Eläkepuu	28 998,32
V-1-5-4	Kiviaidantie 1, Terveysasema, Elimäki	208 378,61
V-1-5-5	Yhdystie 1, Elimäkikoti	210 878,19
V-1-5-6	Kartanontie 3, Kotikartano	53 238,95
V-1-5-9	Kyminasemantie, Korian neuvola	15 999,54
V-1-6-2	Keskuskaari 1 B	51 919,99
V-1-7-18	Kouluterveydenhoito	77 652,21
V-2-1-1	Keskuskatu 30	69 872,18
V-2-1-2	Keskuskatu 10	115 278,80
V-2-1-3B	Kotkankatu 11, apuvälinekeskus	264 638,55
V-2-1-4	Ruotsinsalmenkatu 13	501 670,01
V-2-1-5	Kotkankatu 1	311 976,49
V-2-1-6	Museokatu 6	459 876,64
V-2-1-10	Vanamotie 21-25/Harakankellonk. 2-6 (5250)	307 063,35
V-2-1-11	Närhintie 2 G	89 013,49
V-2-1-12	Toukolantie 1	147 340,60
V-2-1-15	Koulukatu 25, lastensuojelu	97 866,96
V-2-1-16	Koulukatu 25, Kotomäki	120 506,34
V-2-1-20	Laivurinkatu 1-3, työllisyyspalvelut 2	16 275,05
V-2-1-22	Mariankatu 24	6 526,93
V-2-1-23B	Kiint.Oy Keskuskatu 7, Kotka	101 531,65
V-2-1-25	Pohjoispuistokatu 1, Villa Jensen	94 601,86
V-2-1-26	Pohjoispuistokatu 1, perhepalvelut	22 174,06
V-2-1-27	Takojantie 1, hallinto ja ravintopalvelut	324 535,66
V-2-1-28	Takojantie 1, kotihoito	101 644,81
V-2-1-29	Merikatu 1	59 424,51
V-2-1-31	Ututie 2	39 568,45
V-2-1-32	Itäkatu 8B	58 430,49
V-2-1-33	Heikinkatu 7 A	4 140,18
V-2-1-34	Heikinkatu 7	6 826,78
V-2-1-35	Keisarinmajantie 11	6 462,19
V-2-1-36	Keskuskatu 10 B	18 160,08
V-2-1-37	Keskuskatu 10 C	79 499,48
V-2-1-38	Heikinkatu 7 A4	17 451,49
V-2-1-39	Heikinkatu 7, neuvola	104 031,43
V-2-1-42	Kymenlaaksonkatu 12 B 13, tukiasunto	5 470,06
V-2-1-43	Kalliolankatu 3 B 35, tukiasunto	5 636,92
V-2-1-45	Valkamakatu 7 B 17, tukiasunto	5 157,16
V-2-1-46	Valkamakatu 11 A 1, tukiasunto	5 512,46
V-2-1-47	Valkamakatu 19 D 32, tukiasunto	4 423,72
V-2-1-40	Heikinkatu 7, Työkykyä tukemassa	6 411,01
V-2-1-41	Keskuskatu 10, koronarokotus	6 273,00
V-2-1-48	Keskuskatu 10, koronarokotus C112	12 546,00
V-2-1-49	Pitkäkalliontie 1 B 15, tukiasunto	5 736,03
V-2-1-50	Keskuskatu 10, nuorten palvelut ja mielenterveys	82 182,57
V-2-1-51	Valkamakatu 19 C 19	4 373,16

V-2-1-52	Emännänraitti 4 B 28	4 348,82
V-2-1-53	Jylpyntie 34, varmuusvarasto	37 638,00
V-2-1-54	Hovinsaarentie 27, Varmuusvarasto	41 506,19
V-2-1-56	Heikinkatu 7, D4 lastensuojelu	9 158,58
V-2-2-1	Toivelinnankatu 2, sairaala	2 453 250,85
V-2-2-2	Toivelinnankatu 2, sairaalan väistötilat	494 830,43
V-2-2-3	Mutterikatu 4	35 128,80
V-2-2-4	Kihlinkatu 24, Villa Eskola	534 334,14
V-2-2-6	Karjalantie 10-12	18 668,57
V-2-2-10	Kiinteistö Oy Eagle 3	31 757,31
V-2-2-11	Vesivallintie 29	65 651,96
V-2-2-15	Juhaninkatu 18	79 181,45
V-2-2-16	Taimenentie 4	51 555,91
V-2-2-17	Karhulantie 23	168 720,49
V-2-2-18	Karhulantie 46	22 945,00
V-2-2-19	Karhulantie 30	88 619,43
V-2-2-21	William Ruthinkatu 11	17 564,40
V-2-2-22	Karhulantie 38, autopaikat	1 520,70
V-2-2-23	Kiinteistö Oy Eagle 3A	22 586,94
V-2-2-25	Turvalantie 2	292 949,10
V-2-2-26	Tikankatu 8, hoitotarvikejakelu	23 084,64
V-2-2-27	Toivelinnankatu 2, Arvi ja Muistikoordinaatio	6 997,40
V-2-2-28	Toivelinnankatu 2, Ahjokodin autotalli	1 505,52
V-2-3-1	Vuorenrinne 4	558 620,68
V-2-3-2	Vuorenrinne 4, laajennus	211 565,08
V-2-3-3	Harjantauksentie 4	102 312,63
V-2-3-4	Aittapolku 2	107 096,30
V-2-3-5	Taruraitti 2	209 975,13
V-2-3-6	Mussalontie 428	66 554,40
V-2-3-7	Aittakorventie 2	18 128,97
V-2-4-1	Ruununmaankatu 2	4 993,05
V-2-4-3	Rajakalliontie 10	10 156,24
V-2-4-4	Opintie 2	6 650,38
V-2-4-5	Keskuskatu 28	8 970,39
V-2-4-6	Allintie 20	5 441,32
V-2-4-7	Kotkankatu 13	12 942,58
V-2-4-8	Kymenlaaksonkatu 29	10 551,19
V-2-4-9	Lehmustie 4	5 865,25
V-2-4-10	Malminkatu 6-8	4 798,84
V-2-4-11	Suntionkatu 27	7 988,92
V-2-4-12	Vesivallintie 16	6 643,36
V-2-4-13	Veikkolantie 9	9 584,52
V-2-4-14	Tempelikatku 18	3 882,23
V-2-4-15	Hiidenkirkuntie 2	11 992,60
V-2-4-16	Mällinkatu 1A	9 440,86
V-2-4-17	Tavastilantie 227	8 082,01
V-2-4-18	Poikkikatu 7	4 786,68
V-2-4-19	Vesantie 3	8 695,13
V-2-4-20	Karhuvuorentie 1	7 349,57
V-2-4-21	Tarinatie 1	10 572,01

V-3-1-2	Reutsinkatu 1	1 119 829,87
V-3-1-6	Ruissalontie 10	10 692,20
V-3-1-7	Reutsinkatu 3, Saviniemen hammashoito	13 331,63
V-3-1-8	Huutokallionkatu 33	574 773,04
V-3-1-10	Siitosentie 58	6 943,46
V-3-1-11	Sibeliuskatu 36	31 463,36
V-3-1-12	Rautatienkatu 8	31 534,87
V-3-1-13	Reutsinkatu 5	166 352,43
V-3-1-14	Sahakoskentie 31	201 065,20
V-3-1-15	Reutsinkatu 3, Saviniemen hoivakoti	924 260,05
V-3-1-18	Puistokatu 2, Terveyskioski	7 371,03
V-3-1-19	Kaarlonkatu 4	4 386,08
V-3-1-20	Isoympyränkatu 13, hammashoitola	38 139,84
V-3-1-21	Isoympyränkatu 13, sosiaalitila	8 901,51
V-3-1-22	Satamantie 4, sosiaalitoimi	127 851,27
V-3-1-24	Kaivokatu 3	37 933,21
V-3-1-26	Satamantie 4, Aikuissosiaalityö, vammaspä	175 801,46
V-3-1-28	Reutsinkatu 1, rokotustila	29 367,05
V-3-2-1	Rautatienkatu 6	5 352,12
V-3-2-2	Töytärintie 20	4 465,75
V-3-2-3	Keskikyläntie 233	3 958,52
V-3-2-4	Kirkkojärvi 347	1 485,45
V-3-2-6	Suntiontie 1	4 077,45
V-3-2-7	Ruissalontie 10	8 458,01
V-3-2-8	Torvensoittajankatu 2	7 280,70
V-3-2-9	Kadettikoulunkatu 18	9 171,13
V-3-1-27	Hevoshaankatu 3 as 3, tukiasunto	5 147,75
V-4-1-1	Rantatie 22	373 810,46
V-4-1-4	Museotie 1896	10 767,48
V-4-1-6	Häppiläntie 750	3 800,31
V-4-1-7	Rantatie 5	3 800,31
V-5-1-1	Keskustie 6	425 579,51
V-5-1-2	Keskustie 1	97 277,16
V-5-1-7	Muurikkalantie 7	10 134,16
V-5-1-8	Keskustie 8	16 046,08
V-5-1-9	Keskustie 2	5 067,07
V-5-1-10	Keskustie 9	3 800,31
	Itätie 13, 8-12/2022	48 075,00
V-7-1-1	Ratakatu 33, LAPPEENRANTA	4 892,94
		38 833 073,72