



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue  
Västra Nylands välfärdsområde

## **Yhteenveto ja vaikutusten ennakkoarviointi**

Selvityksen antaminen Siuntion  
osastotoiminnan vaihtoehtoista

Oheismateriaali

Aluehallitus 25.11.2024

# Sisältö

- Nykytilanne
- Siuntion osastotoiminnan jatkaminen nykyisessä kiinteistössä
- Osastotoiminnan keskittäminen ensisijaisesti sairaalakampusten läheisyyteen
- Esitys etenemisestä





## Digitaaliset ja liikkuvat palvelut

- Videotapaamiset
- Reaaliaikainen chat
- Digitaaliset kyselylomakkeet
- Terveys- ja hyvinvointitietojen tarkastelu
- Hyvinvointiteknologia

Ikääntynyt ja hänen läheisensä saavat neuvontaa ja ohjausta sekä tarvittaessa palvelutarpeen arvioinnin Seniori-infosta.

Kotihoito ja sen kotiin tuotavat tukipalvelut ja etäyhteyksin toteutettu ryhmätoiminta ja kotikäynnit tukevat kotona asumista. Kotihoito sisältää kotihoidon lääkäripalvelut.

Liikkuva sairaala arvioi ja aloittaa hoidon kotihoidon ja ikääntyneiden asumispalvelujen asiakkaiden akuuteissa tilanteissa. Asiakkailta on laadittuna kattava ennakoiva hoitosuunnitelma.

Kotisairaala on sairaalahoidon ensisijainen muoto. Koti hoitoympäristönä edistää kuntoutumista ja kotona välttämään sairaalainfektioilta.

## Osastotoiminta

Perusterveydenhuollon osastohoito on yli 16-vuotiaille tarkoitettua osastohoitoa akuutin sairauden tai toimintakyvyn alenemisen aiheuttamaan hoito- ja kuntoutustarpeeseen. Osastohoidon tarpeen arvioi lähettävän yksikön lääkäri. Osa osastoista voi olla profiloituja tiettyjen potilasryhmien hoitoon, esimerkkinä neurologinen kuntoutusosasto. Potilaan hoitopaikka valitaan potilaan lääketieteellisen tarpeen ja osastohoidon saatavuuden mukaan.

Potilaat tulevat hoitoon erikoissairaanhoidon, yhteispäivystyksen, terveyskeskuksen akuuttivastaanoton, kotihoidon tai palveluasumisen kautta. Hoito perustuu kuntouttavaan työotteeseen ja korkeatasoiseen lääketieteelliseen osaamiseen. Hoidon ja kuntoutuksen tavoitteena on toimintakyvyn palautuminen ja potilaan kotiutuminen. Kotiutuminen voidaan tehdä toipilasvaiheessa kotiin vietävien palveluiden, kuten kotisairaalan ja kotikuntoutuksen tuella. Osa potilaista voi siirtyä palveluasumiseen, mikäli itsenäistä toimintakykyä ei saavuteta.

Osastotoiminnan kehittämistä ja yhteensovittamista tehdään aktiivisesti HUS -yhtymän kanssa.

## Arviointiyksiköt

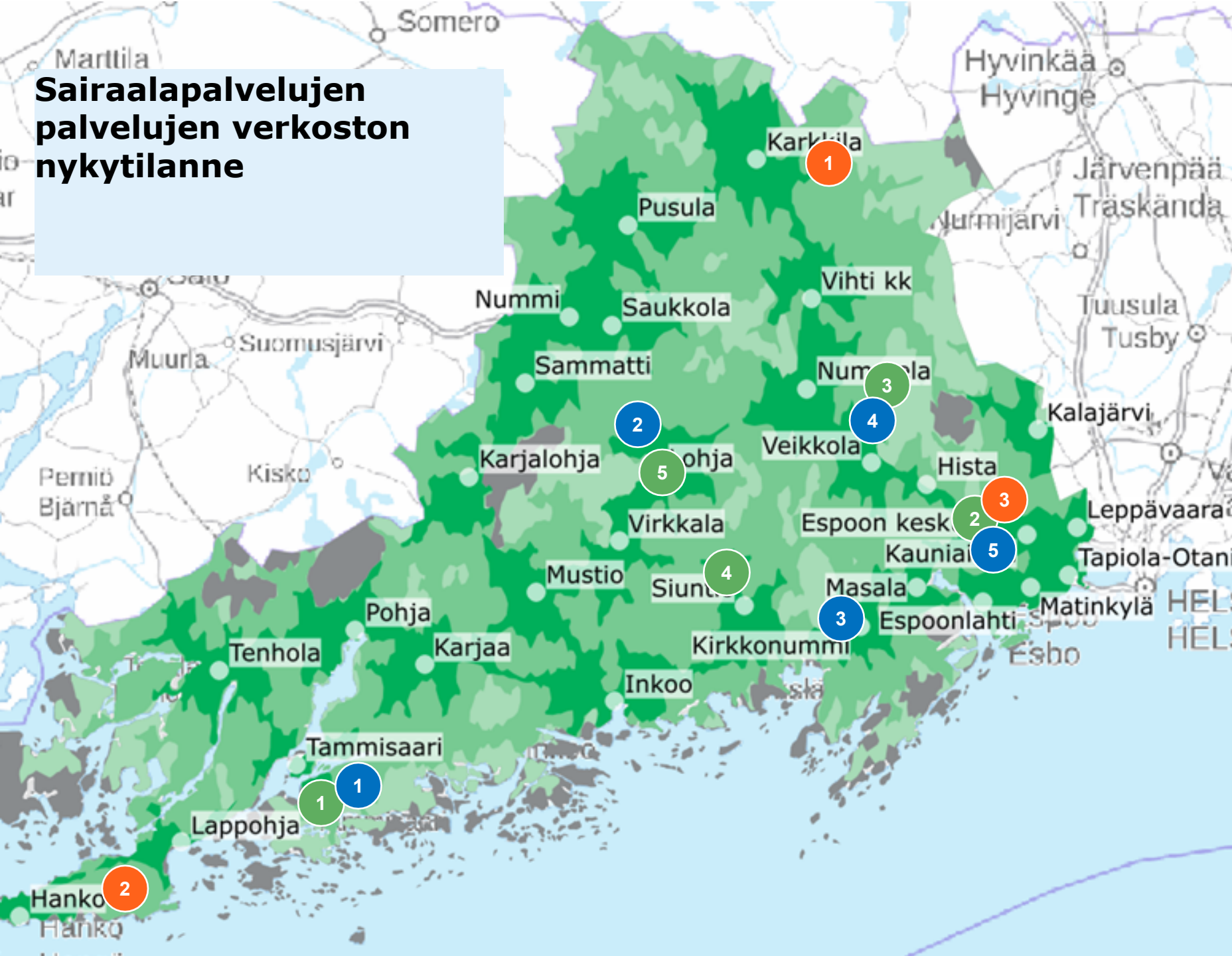
Ympäri vuorokautista lyhytaikaista arviointijaksoa tarvitaan silloin, kun toimintakyky ja terveys on heikentynyt ja kotona asumisen turvallisuutta on tarpeen arvioida. Arviointijaksolle tullaan joko suoraan kotoa tai sairaalasta jatkokuntoutukseen. Arviointijakson tavoitteena on palata kotiin tai aiempaan asuinpaikkaan.

## Asumisen palvelut

Järjestämme yhteisöllistä vuokra-asumista, kun kotona asuminen ei enää onnistu, mutta jatkuvaa avun tarvetta ei ole.

Ympäri vuorokautinen palveluasuminen on mahdollinen vaihtoehto silloin, kun ikääntynyt tarvitsee hoitoa ja huolenpitoa ympäri vuorokauden, eikä voi enää asua omassa kodissaan.

# Sairaalapalvelujen palvelujen verkoston nykytilanne



## NYKYTILA 10/2024

OSASTOT 414ss

1. Raasepori 34ss
2. Espoo 251ss
3. Nummela 24ss
4. Siuntio 20ss
5. Lohja 85ss

ARVIOINTIYKSIKÖT 92ss

1. Karkkila 20ss
2. Hanko 20ss
3. Espoo (Auroranmäki) 52ss

KOTISAIRAALA toimii koko alueella, toimipisteet sijaitsevat

1. Raasepori
2. Lohja
3. Kirkkonummi
4. Nummela
5. Espoo

# Perustietoa osastohoidosta

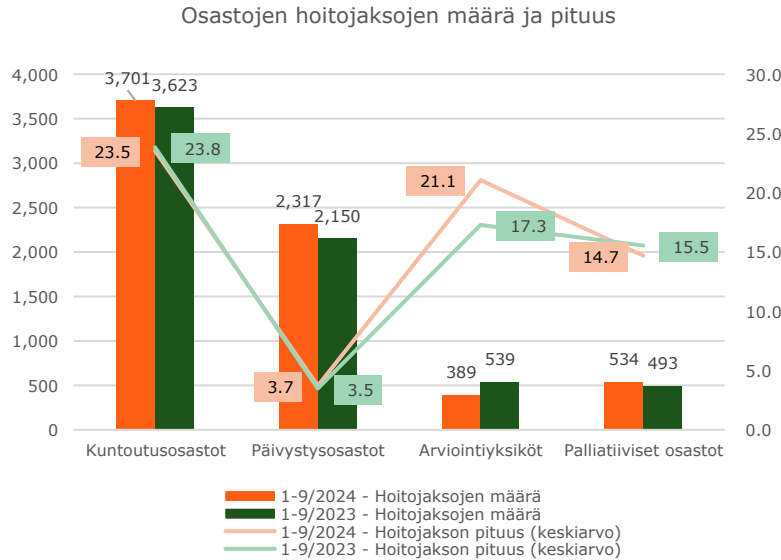
- Osastohoidon perusteena on tarve **lääketieteelliselle hoidolle**, jota ei kyetä toteuttamaan kotisairaalan tai liikkuvan sairaalan toimesta.
- Osastojaksot ovat kestoaltaan **keskimäärin 16 – 17 vrk**, minkä jälkeen potilas kotiutuu itsenäisesti pärjääväksi, kotihoidon asiakkaaksi tai siirtyy jatkohoitoon arviointiyksikköön tai asumispalveluihin.
- Osastopaikkojen tarpeessa on vuodenaikavaihtelua. Tärkeää huomioida tämä paikkojen joustavassa käytössä (arviointiyksiköt, asumispalvelujen lyhytaikaispaikat)
- Osastohoidossa olevien potilaiden hoitajaksojen pituuden lisäksi seurataan päivittäin osastolla jatkohoitoa odottavien määrää sekä erikoissairaanhoidossa jatkohoitoa olevia ja pyritään ripeästi etsimään potilaalle aina oikeantasoinen hoitopaikka. Seuraavalla dalla seurantatietoa.
- Vuoden 2025 otetaan liikkeenluovutuksena vastaan HUSilta Raaseporin sairaalan kombo-osasto 20 paikkaa, jossa on hoidettu vain perusterveydenhuoltotasaisen osastohoidon potilaita 1.9.2024 alkaen. Sitä ennen 20 % potilaista on tarvinnut esh- tasoista hoitoa. 1.9.2024 lukien esh- tasoista hoitoa vaativat potilaat on hoidettu HUSin muissa sairaaloissa.

# Ikääntyneet: Sairaalapalvelut

- Saatavuus hyvä, hoitajaksojen määrä kasvanut, mutta pituus lyhentynyt

## Osastojen hoitajaksojen määrä ja pituus

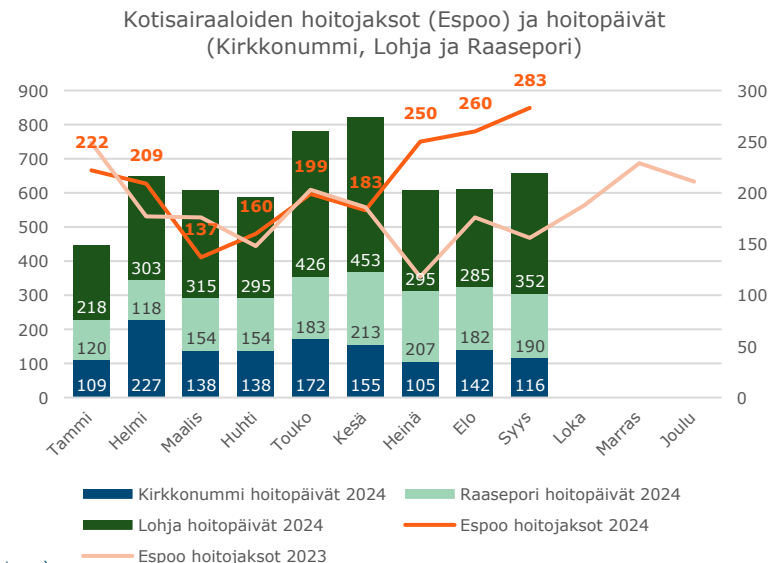
- Hoitajaksojen määrä 1-9/2024 oli 2 % (136 kpl) suurempi kuin hoitajaksojen määrä 1-9/2023.
- Hoitajaksojen keskimääräinen pituus 1-9/2024 oli 1,2 % (0,2 vrk) lyhyempi kuin hoitajaksojen keskimääräinen pituus 1-9/2023.
- Arviointiyksikön tiedoista puuttuu Espoon Auroranmäen tiedot



Lähde: [Ikääntyneiden väliaikaisratkaisut v.1.0 - Power BI](#)

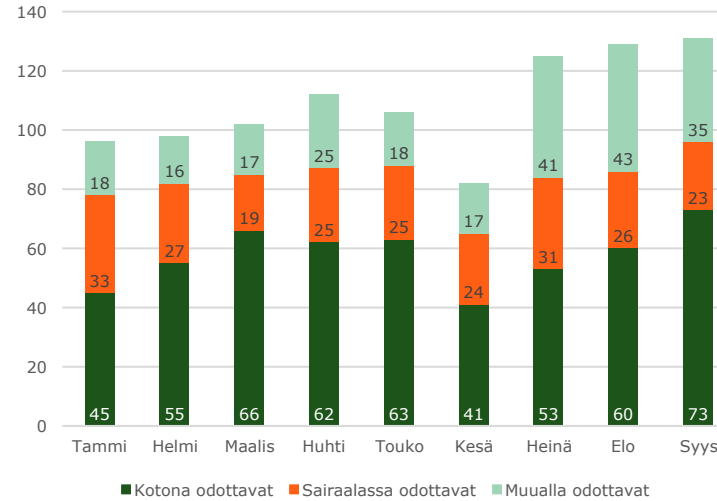
## Kotisairaaloiden hoitajaksojen ja hoitopäivien määrä

- Espoossa hoitajaksojen määrä on viime kuukausina kasvanut. Läntisen alueen kotisairaaloissa hoitopäivien määrä kasvoi syyskuussa.
- Lohjan ja Raaseporin kotisairaalat aloittivat toimintansa LUVNilla 1/24.
- Kotisairaaloitoinnin tilastoitua koskevaa ohjeistusta on päivitetty vuoden 2024 aikana. Käyntimäärät eivät ole täysin vertailukelpoisia alku- ja loppuvuoden välillä.



Lähde: [2024 LUVN Sairaalapalvelut toiminta.xlsx \(sharepoint.com\)](#)

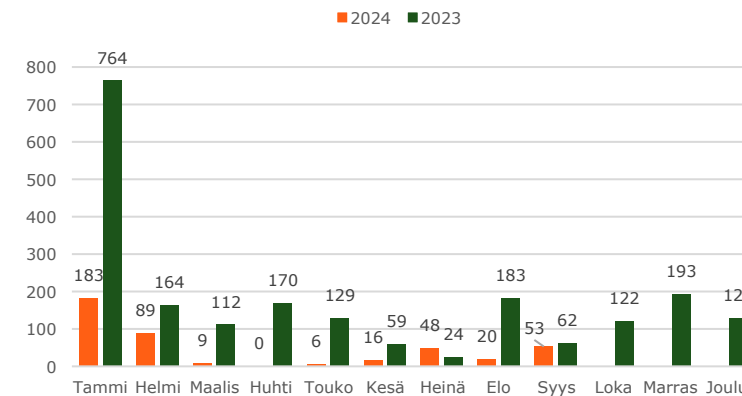
## Pitkäaikaisen palveluasumisen jonotilanne



## Pitkäaikaisen palveluasumisen jonotilanne

- Jonotilanne kuvaa pitkäaikaisen palveluasumisen paikkaa odottavien määrää.
- Jonottajien määrä on kasvanut heinä-syyskuun aikana, eniten odottajia on Espoossa ja Raaseporissa.
- Osastolla jatkohoitoa odottavien määrä pyritään pitämään mahdollisimman pienenä. Siuntiolaisista ei kukaan odottanut asumispalvelupaikkaa syyskuussa.

## LUVN siirtoviivepäivät (somatiikka)



Lähde: HUS

## Siirtoviivepäivät

- Siirtoviivepäiviä oli maaliskuussa hyvin vähän. Kesäkuusta alkaen siirtoviiveiden määrä on hieman kasvanut.
- 1-9/2024 siirtoviivepäivien määrä oli 75 % pienempi kuin siirtoviivepäivien määrä 1-9/2023.

***Siuntion osaston  
toiminnan jatkaminen  
nykyisessä  
kiinteistössä***



# Taustaa

- Kiinteistö on rakennettu **vuonna 1967**.
- **Tilat ovat vuokralla Siuntion kunnalta** voimaanpanolain 22 §:n (Laki sosiaali- ja terveydenhuoltoon ja pelastustoimeen koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaanpanosta 616/2021) mukaisesti ajalle **1.1.2023 – 31.12.2025**.
- Paikkoja osastolla on 20. Osaston tilat ovat huonossa kunnossa.
- Siuntion kunnalla ollut **sote-kiinteistöjen kehittämissuunnitelmia**, joita on käyty vuoropuhelua kunnan edustajien kanssa pitkin matkaa vuosien 2022- 2024 aikana.
  - Vuonna 2020 Siuntion kunta on hakenut Sosiaali- ja terveysministeriöltä **poikkeuslupaa** hankkeelle (Laki kuntien ja kuntayhtymien eräiden oikeustoimien väliaikaisesta rajoittamisesta (548/2016, muutettu viimeksi lailla 29.10.2020 (729/2020)).
  - Kunta on hakenut myös **ARA:lta avustusta** ikääntyneiden asumisyksikön rakentamiseen samaan terveysasemakokonaisuuteen v. 2021.
  - Vuonna 2023 hankkeen vuosivuokra-arvio oli 1,65 M€, 35 €/m<sup>2</sup>.
  - Alueella **vireillä asemakaavan muutos**.



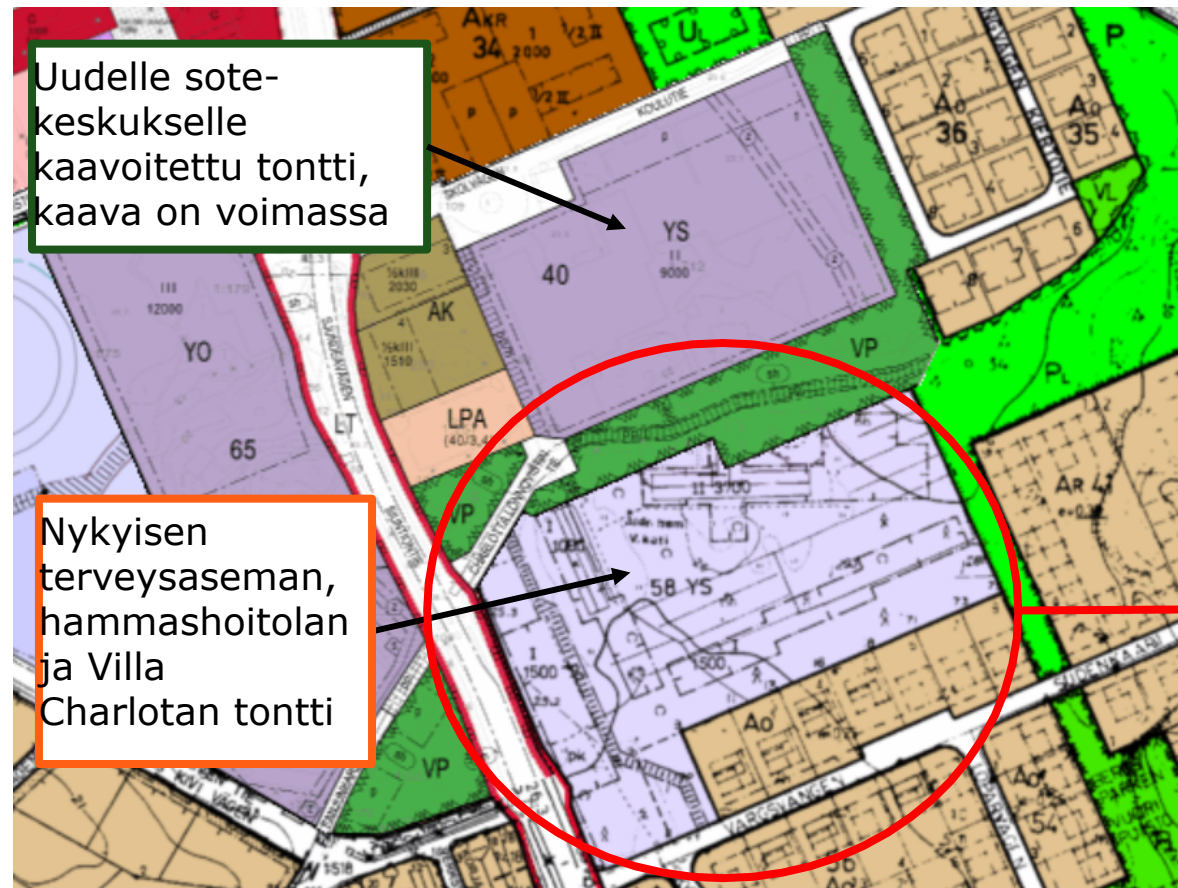


# Siuntio: Terveysaseman asemakaavan muutosehdotus CAMPUS II –kaava

[CAMPUS / 2. vaiheen asemakaavan muutos \(Campus II\), nähtävillä 22.3.-22.4.2024 - Siuntion kunta](#)

Lausuttava viim. 22.4 tai pyydettyä lisäaikaa

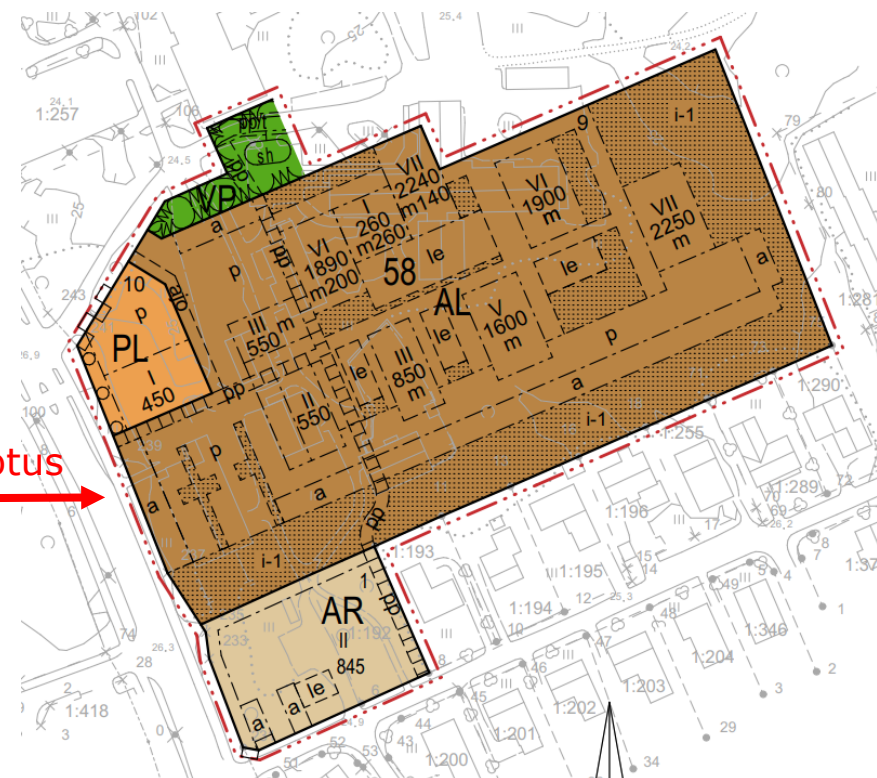
Asemakaavan nykytila

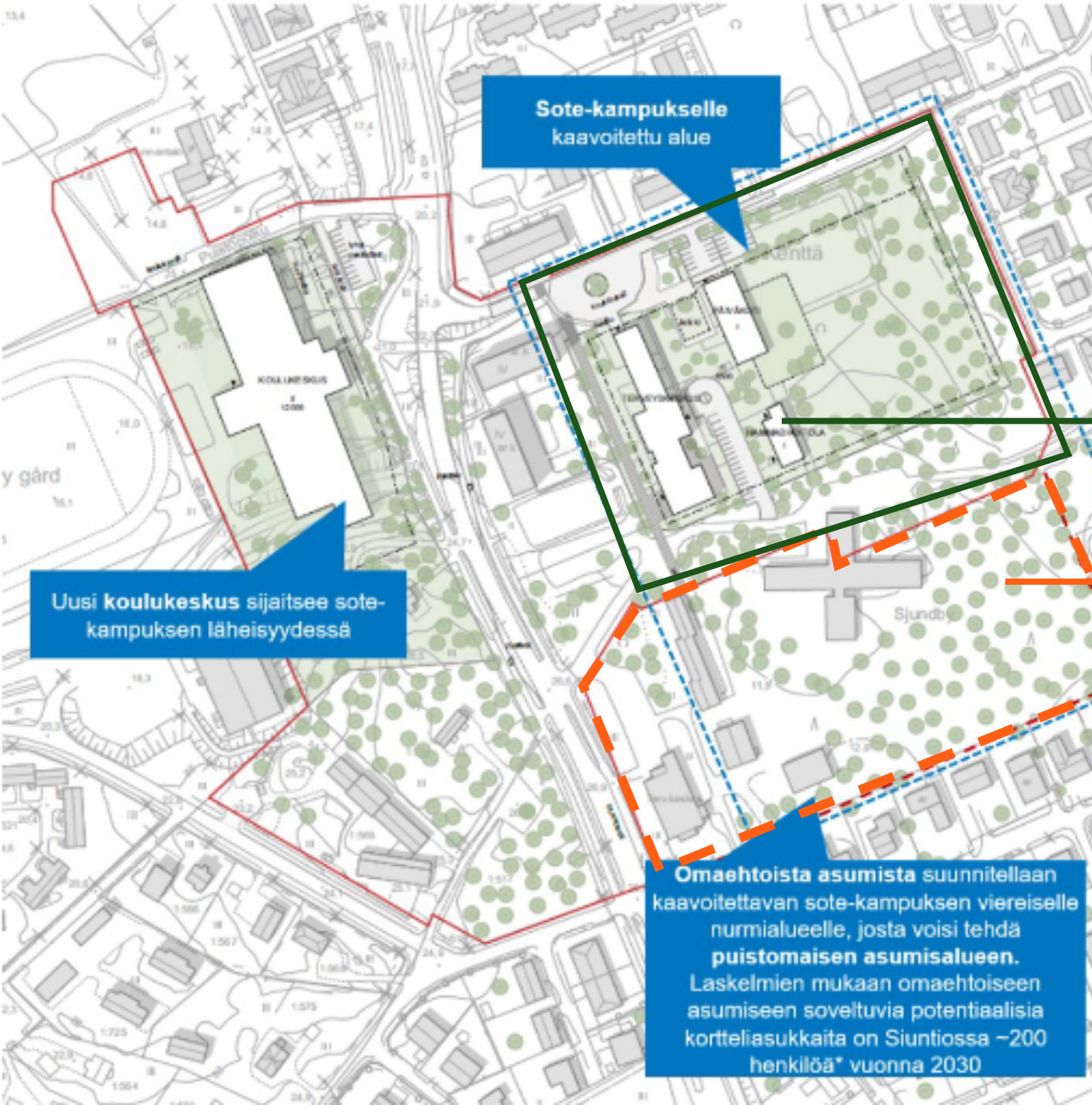


”Vanha terveyskeskuksen kortteli muutetaan pääosin asuin-, liike- ja toimistorakennusten korttelialueeksi (AL), joka mahdollistaa omaehtoisen asumisen ja palveluiden toteutuksen. Kaavan luoteisnurkkaan on osoitettu lähipalvelujen korttelialue (PL), joka mahdollistaa elintarvikemyymälän rakentamisen. Kaavan eteläosaan osoitetaan rivitalokortteli (AR). Korttelin 58 alueelle osoitetaan ohjeellisella tonttijaolla tontit 1, 9 ja 10.”

”Terveyskeskus sekä nykyiset hoivapalvelurakennukset puretaan ja toiminnoille toteutetaan uudet rakennukset suunnittelualueen pohjoispuolelle (uudelle sote-keskukselle kaavoitetulle tontille). Hammashoitola on uusittu loppuvuodesta 2018 terveyskeskuksen länsipuolelle. Rakennus on toteutettu siirrettävänä ja se siirretään uudelle paikalleen sosiaalitointa ja terveydenhuoltoa palvelevien rakennusten korttelialueelle.”

Muutosehdotus





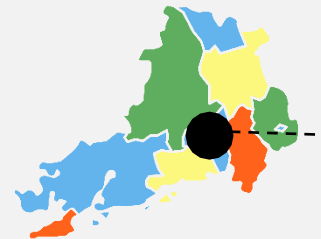
Sote-kampukselle  
kaavoitettu alue

Uusi koulukeskus sijaitsee sote-  
kampuksen läheisyydessä

Terveysasemalle kaavoitettu  
tontti (Siuntion Campus I)

**Kaava-alue** (Siuntion Campus II)  
vanha ta (sis. osasto) ja sth  
siirtokelpoinen yksikkö, ikääntyneiden  
asumisyksikkö Villa Charlotta

Omaehtoista asumista suunnitellaan  
kaavoitettavan sote-kampuksen viereiselle  
nurmialueelle, josta voisi tehdä  
**puistomaisen asumisalueen.**  
Laskelmien mukaan omaehtoiseen  
asumiseen soveltuvia potentiaalisia  
kortteliasukkaita on Siuntiossa ~200  
henkilöä\* vuonna 2030



# Siuntion osaston jatkon arviointia

- Yksikkö palvelee tälläkin hetkellä suurelta osin muita kuin siuntiolaisia potilaita. Siuntiolaiset käyttävät kaikista sairaalapalvelujen paikoista ja arviointiyksikköpaikoista yht. n. 7 kpl.
- Diagnostiikkapalveluista kuvantamispalveluita ei ole lainkaan saatavilla Siuntiossa
- Verikokeita ja mikrobiologisia näytteitä saadaan arkisin rajoitetusti
- Trendi on diagnostiikkapalveluissa kasvava
  - Osaston sijainti lisää niin hyvinvointialueen kuljetuskustannuksia kuin KELA:n kuljetusten kustannuksia
- Osastolla on toistuvasti kiinteistöön liittyviä häiriötiloja, jotka jatkuisivat. Osastopaikkojen epätarkoituksenmukaiset sulut kasvattavat hoitopäiväkustannuksia
- Henkilöstön saatavuus on tälläkin hetkellä hyvin haavoittuva ja toiminnassa on jouduttu osin turvautumaan vuokratyövoimaan sekä ajoittaisiin paikkasulkuihin
- Osastotoiminnalle riittävän uuden kapasiteetin rakentaminen nostaisi nykyisiä vuokratkustannuksia

# Hallintosäännön mukainen päätösvalta palveluiden verkostoon liittyen

## Toimielinten ja viranhaltijoiden vastuut Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

### Aluevaltuusto

Aluevaltuusto päättää palvelujen verkoston kehittämisen strategisista linjauksista ja määrärahoista

Aluevaltuusto päättää **hyvinvointialueen strategisista asiakirjoista, talousarviosta ja merkittävistä investoinneista**

- Talousarviossa päätetään resurssien allokoinnista, toiminnan muutoksista ja tavoitteista.
- Investointisuunnitelma sisältää kaikki pitkäaikaiset sitoumukset: uudiskohteet, uudet vuokraohteet, perusrannukset jne.
- Investointisuunnitelman hyväksyvät STM ja SM.

#### Mitä päätökset koskevat?

Linjaukset vaikuttavat palvelujen verkoston strategisen kehittämisen periaatteisiin koko hyvinvointialueella

- Päätökset sisältävät pitkän aikavälin arvovalintoja ja koskevat suurinta osaa asukkaista.
- Päätösten vaikutukset toimintaan ja talouteen ylittävät aikajänteellään aluevaltuustokauden.

### Aluehallitus

Aluehallitus päättää talousarvion ja investointisuunnitelman toimeenpanosta

Aluehallitus päättää **palvelujen verkoston kehittämisen linjausten, talousarvion ja investointisuunnitelman toimeenpanosta**

- Aluehallituksen tehtävä on päättää palvelujen järjestämisen periaatteista (HS 41, kohta 13 §)

Aluehallitus **seuraa toiminnan muutoksia** (päiväkoulut) sekä **laillisuusvalvoo** viranhaltijapäätökset.

#### Mitä päätökset koskevat?

Aluehallitus päättää palvelujen verkoston merkittävistä muutoksista.

Aluehallitus voi hyväksyä muutokset erillisenä hankesuunnitelmana tai osana toimitilaohjelmaa.

### Viranhaltijat

Yksittäiset muutokset palveluissa, aukioloajat, operatiiviset päätökset

**Viranhaltijat vastaavat operatiivisesta muutoksesta ja päätösten täytäntöönpanosta**

Viranhaltijat toimeenpaneavat aluehallituksen tekemiä ja aluevaltuuston päättämien strategisten linjausten mukaisia palveluiden verkostoa koskevia päätöksiä.

- Näitä ovat esimerkiksi yksittäiset muutokset palveluissa ja palvelusisällöissä tai aukioloajoissa sekä tilamuutoksia koskevat sopimukset.
- Toimivalta käy ilmi laista, hallintosäännöstä ja toimintaohjeesta

#### Mitä päätökset koskevat?

Päätökset ovat taloudellisilta vaikutuksiltaan rajallisia, kuuluvat viranhaltijan vastuulla olevaan palvelukokonaisuuteen ja ovat luonteeltaan operatiivisia.

**Palvelujen verkoston päätöksen mukaisesti aluehallitus tulee päättämään Siuntion lähiterveysaseman toimitilaratkaisuista osana hankesuunnitelmaa tai toimitilaohjelmaa.**

***Osastotoiminnan  
keskittäminen  
ensisijaisesti  
sairaalakampusten  
läheisyyteen***





## Sairaalapalvelut

### Aluevaltuuston neuvottelutoimikunnan neuvottelutuloksen mukaiset palvelujen verkoston kehittämisen linjaukset

1

Hangon ja Karkkilan vuodeosastot muutetaan arviointiyksiköiksi, jotta osastopaikkojen määrä vastaa paremmin alueen palvelutarvetta. Espoon alueella lisätään osastopaikkojen määriä Jorvin sairaalakampuksen tulevien muutosten yhteydessä.

2

Osastotoiminta keskitetään ensisijaisesti Espoossa, Lohjalla ja Raaseporissa sijaitsevien sairaalakampusten läheisyyteen.

3

Osastotoimintaa kehitetään yhdessä HUS-yhtymän kanssa.

4

Vuodeosastot, arviointiyksiköt ja asumispalvelut muodostavat kokonaisuuden. Uudelleen profilointia tehtäessä varmistetaan palvelutarpeen mukaisten osastopaikkojen, arviointiyksiköiden ja asumispalvelupaikkojen riittävyys.

# Tulevan kehityksen perustelut

- Uudellamaalla perusterveydenhuollon osastopaikkamäärät vaihtelevat ovat 11,1 – 13,2 sairaalasijaa/100 +75-vuotiasta asukasta. Mikäli suhteellinen paikkamäärä pidetään tässä, se tarkoittaisi liki 600 lisäpaikan perustamista vuoteen 2030 mennessä. Tämä ei ole mahdollista rahoitusmallin eikä henkilöstömäärien puolesta.
- LUVN sairaalapalveluissa pyritään viimeistään vuoteen 2030 mennessä vähintään suhdelukuun 9, joka tarkoittaisi vain maltillista kasvua paikkamäärässä ikääntyneen väestön määrän kasvaessa rajusti. Taloustilanne/toiminnan kehittyminen voi edellyttää/mahdollistaa tätäkin reippaampia tavoitteita. **Asumispalvelujen hoitovuorokausi on 100 – 400 € osastopaikkaa edullisempi. Osastopaikkojen lukumäärää on siksi tärkeä optimoida ja ohjata muita palveluja tarvitsevat oikeaan palvelumuotoon nopeasti.**
- Osastotoimintaa keskitetään Espoon, Lohjan ja Raaseporin kampuksille **synergiaetujen**, kuten diagnostiikan, henkilöstön saatavuuden ja päivystyksellisen yhteistyön takia. **Väestönkasvun** takia mahdolliset lisäpaikat keskittyvät Jorvin kampukselle.
- LUVN hakee aktiivisesti yhteistyön mahdollisuuksia HUSin kanssa esimerkiksi yhteisosastojen perustamiseksi, joilla voitaisiin sairaalahoidon kokonaiskestoa lyhentää ja siten vähentää paikkatarpeita sekä uusia investointeja. Tällainen selvitystyö on käynnistynyt sekä Jorvin että Lohjan kampusten osalta.
- **Toiminnan kehittämisen painopiste on kotiin vietävissä palveluissa, kuten kotisairaalassa.**



# Palvelujen verkoston päätösten toimeenpano, sairaalapalvelut

## Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

### **Nykytilanne**

Nykyisellään perusterveydenhuollon osastopaikkoja on Espoossa, Hangossa, Karkkilassa, Lohjalla, Nummelassa, Raaseporissa ja Siuntiossa. Hangon ja Karkkilan osastojen muutos arviointiyksiköksi palvelujen verkoston päätöksen mukaan on käynnissä. Palvelujen verkoston päätöksen mukaisesti tavoitteena on, että osastotoiminta keskitetään ensisijaisesti Espoossa, Lohjalla ja Raaseporissa sijaitsevien sairaalakampusten läheisyyteen.

### **Asiakasvaikutukset**

Vuodeosastot, arviointiyksiköt ja asumispalvelut muodostavat kokonaisuuden. Uudelleen profilointia tehtäessä varmistetaan palvelutarpeen mukaisten osastopaikkojen, arviointiyksiköiden ja asumispalvelupaikkojen riittävyys ja länsiuusimaalaisten potilaiden pääseminen heidän hoidon tarvettaan vastaavalle hoitopaikalle viiveettä. Paikat ovat tehokkaassa käytössä potilaiden hoitoon ja kuntoutukseen. Väestön kasvu ja ikääntyminen painottuvat lukumäärällisesti Espooseen ja sen lähialueelle. Tähän vastataan siirtämällä hoitopaikkojen sijoittumisen painopistettä hyvinvointialueen sisällä. Siuntion kaikista osastopaikoista 20 – 29 % (vv2023-2024) on ollut siuntiolaisten käytössä. Siuntiolaisia potilaita on ollut hoidossa myös muilla Läntisen sairaala-alueen osastoilla (1.1.-30.9.24 yht 405 hoitopäivää).

### **Vaikutukset palvelujen järjestämiseen**

Toimintavarmuus ja laatu paranevat, kun toiminta on

isommissa yksiköissä lähellä lähintä sairaalakampusaluetta, mikä edistää rekrytoinnin onnistumista vakituisiin työsuhteisiin ja sijaisuuksiin. Viime vuosina paikkamäärää on kausiluonteisesti jouduttu jopa merkittävästi vähentämään henkilöstön saatavuusongelmien vuoksi. Suuremmat yksiköt työpaikkoina ovat yleisesti houkuttelevampia (mm. monipuolinen osaaminen ja erikoistuminen sekä urakehitysmahdollisuudet). Tämä helpottaa rekrytointia. Lisäksi osaaminen ja osaamisen kehittäminen kyetään turvaamaan varmemmin. Osastotoiminnassa erityisosaamisen keskittäminen mahdollistaa haastavampien potilaiden hoitamisen. Profilointi lisää henkilöstön veto- ja pitovoimaa.

### **Henkilöstövaikutukset**

Osastolla työskentelee tällä hetkellä 16 vakituista työntekijää; 1 osastonhoitaja, 9 lähihoitajaa ja 5 sairaanhoitajaa. Henkilöstön osalta tämä tarkoittaa ensisijaisesti siirtymistä toiseen yksikköön. Henkilöstöltä kysytään toiveita, mihin haluaisi siirtyä.

### **Kustannusvaikutukset**

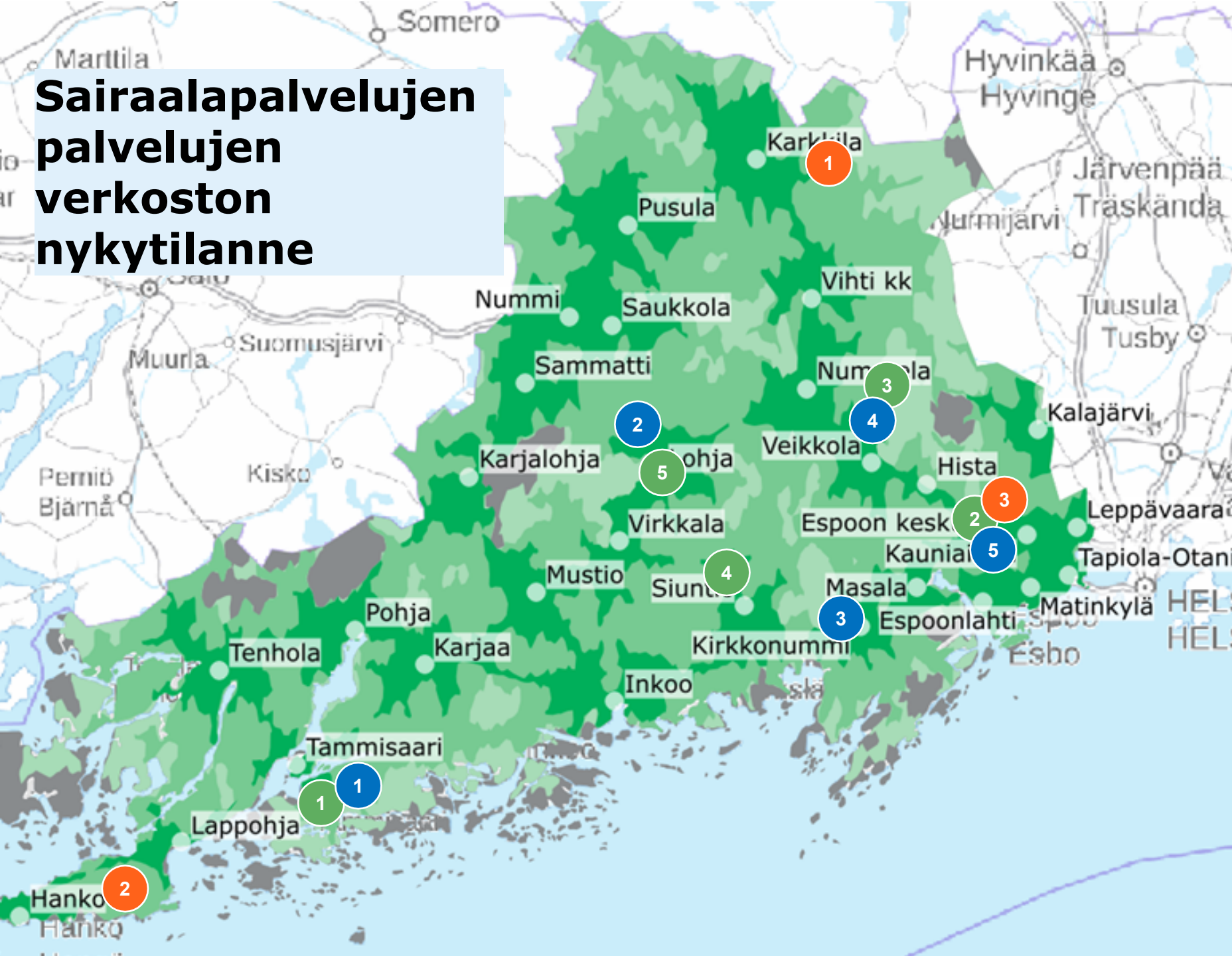
Osastohoito maksaa merkittävästi asumispalvelua enemmän. Kustannukset vaihtelevat yksiköittäin, mutta osastohoito voi olla jopa yli kolme kertaa kalliimpaa kuin asumisvuorokausi ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Osastoilla on ollut koko vuoden 2024 ajan vähintään 50 potilasta/asiakasta, joilla ei ole enää tarvetta sairaalatasoiselle hoidolle. On tärkeää, että

osastopaikkojen määrä optimoidaan vastaamaan osastohoidon tarvetta, ja asumispalvelujen määrä puolestaan tätä tarvetta vastaavaksi. Talousarvioesitys Siuntion osaston sulkemisesta 1.3.2025 alkaen vähentää osastohoidon kustannuksia 1,2 M€. Siuntiossa on tunnistettu seuraavien vuosien aikana uuden terveysasemakiinteistön investointitarve. Jos tulevaan kiinteistöön ei sijoiteta osastoa saavutetaan tällä arvion perusteella vähintään 220 000€/vuosi kustannussäästö. Investointipäätös vaatii yleensä 10 vuoden sitoumuksen, jolloin kokonaisinvestoinnin arvo olisi vähintään 2,2-2,6 M€.

### **Muut vaikutukset**

HUSista jatkohoitoon (päivystys, osastot) siirtyvien määrä vaihtelee vuoden aikana merkittävästi. Päivittäisjohtamisella reagoidaan nopeasti näihin tarpeisiin ja käyttämällä olemassa olevaa paikkakapasiteettia (osastot, arviointiyksiköt, lyhytaikaiset asumispalvelupaikat) tehokkaasti. Tätä seurataan myös jatkossa tiiviisti hoitoketjujen sujuvuuden varmistamiseksi ja siirtoviiveiden välttämiseksi.

# Sairaalapalvelujen palvelujen verkoston nykytilanne



## NYKYTILA 10/2024

OSASTOT 414ss

1. Raasepori 34ss
2. Espoo 251ss
3. Nummela 24ss
4. Siuntio 20ss
5. Lohja 85ss

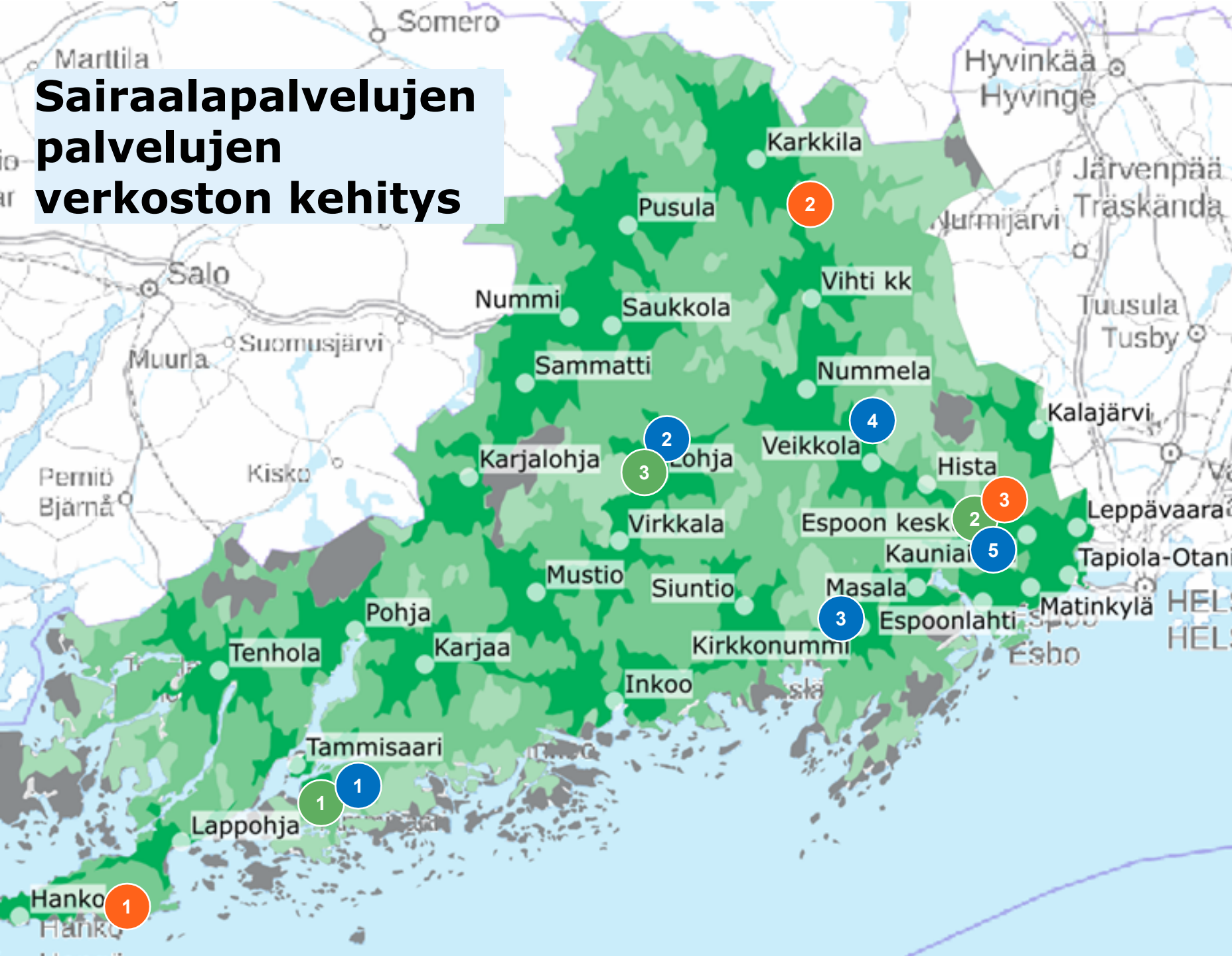
ARVIOINTIYKSIKÖT 92ss

1. Karkkila 20ss
2. Hanko 20ss
3. Espoo (Auroranmäki) 52ss

KOTISAIRAALA toimii koko alueella, toimipisteet sijaitsevat

1. Raasepori
2. Lohja
3. Kirkkonummi
4. Nummela
5. Espoo

# Sairaalapalvelujen palvelujen verkoston kehitys



## 2028-2030

OSASTOT 459-485ss

1. Raasepori 60ss
2. Espoo 270-296ss
3. Lohja (Nummela) 129ss

## ARVIOINTIYKSIKÖT 92ss

1. Hanko 20ss
2. Karkkila 20ss
3. Auroranmäki 52ss

KOTISAIRAALA toimii koko alueella, toimipisteet sijaitsevat

1. Raasepori
2. Lohja
3. Kirkkonummi
4. Nummela
5. Espoo

# Palvelustrategiassa päätetyt ikääntyneiden palvelujen strategiset tavoitteet

## Palvelurakenne ja peittävyys, 75 vuotta täyttänyt väestö

**15 %** Kotihoidon tukipalveluissa (lähtötilanne 10,3%)

**10 %** Säännöllisessä kotihoidossa (lähtötilanne 13,7%)

**5 %** Ympäri vuorokautisessa palveluasumisessa (lähtötilanne 5,6%)

**2 %** Yhteisöllisessä asumisessa (lähtötilanne 0,5%)

**6 %** Omaishoidon piirissä (lähtötilanne 4,0 %)



# Osastopaikkojen ja arviointiyksiköiden tarve tulevaisuudessa

- Nykyisellään
  - osastopaikkoja 11 paikkaa /1000 75 vuotta täyttänyt
  - arviointiyksikköpaikkoja 2 paikkaa/ 1000 75 vuotta täyttänyt
- Tavoitteet tulevaisuuteen
  - osastopaikkoja 9 paikkaa/1000 75 vuotta täyttänyt
  - arviointiyksikköpaikkoja 2 paikkaa/1000 75 vuotta täyttänyt
- **Uusien paikkojen hallittu lisääminen tehdään**
  - **jatkuvan tilannekuvan arvioinnin ja**
  - **palvelujen verkoston linjausten mukaisesti.**

# Esitys etenemisestä

- osastotoiminta keskitetään aluevaltuuston päätöksen 11.6.2024 § 36 mukaisesti sairaalakampusten läheisyyteen.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue  
Västra Nylands välfärdsområde

# Kiitos, tack!

Seuraa meitä sosiaalisessa mediassa:

 [Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

 [@luhyvinvointialue](#)

 [Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

 [@LUhyvinvointi](#)

 [Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

