

**Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde**

Voiko julkinen sektori olla yhtä tehokas kuin yksityinen?

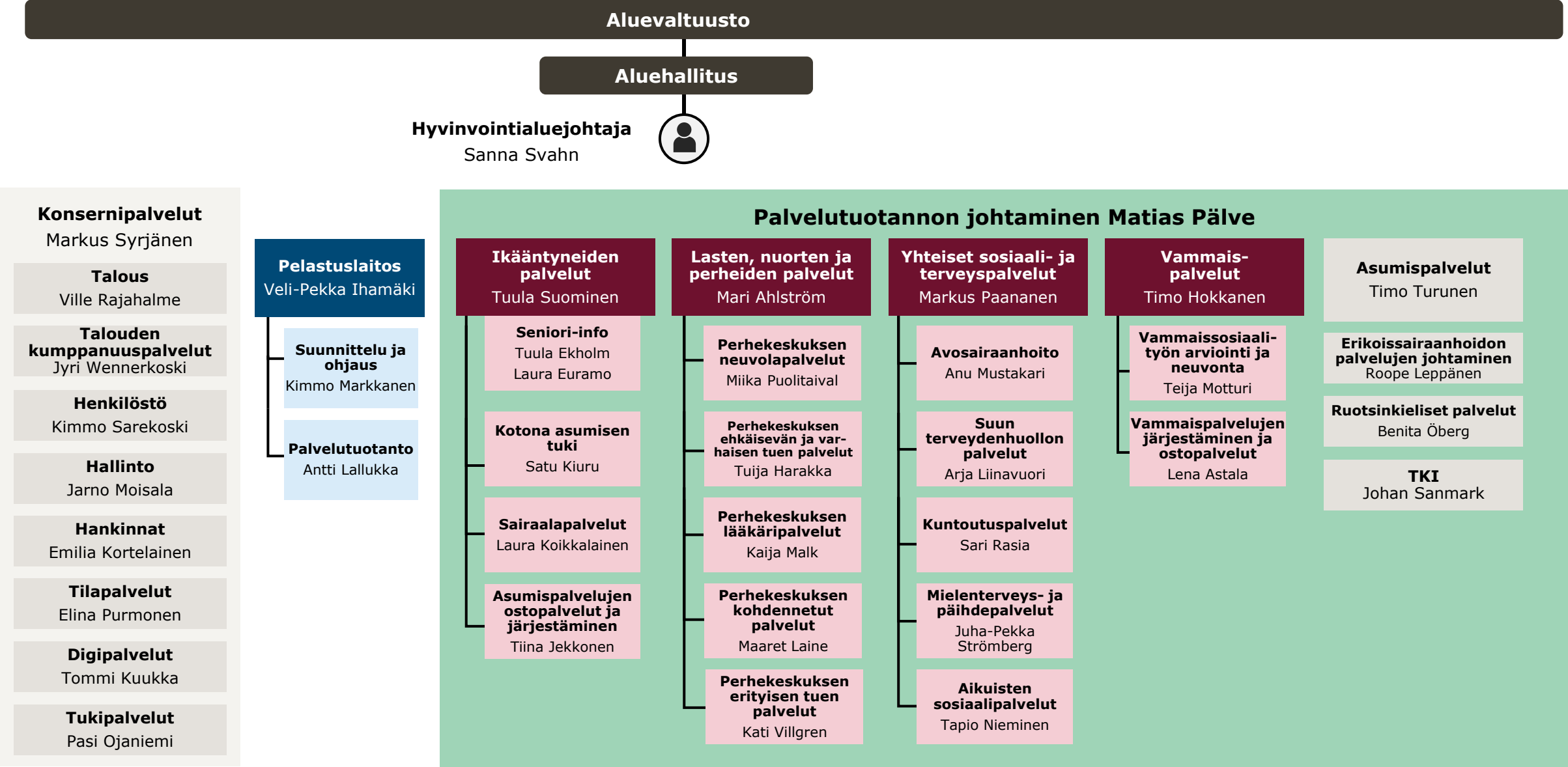
Matias Pälve

28.8.2025

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen organisaatio- ja johtamisrakenne



LUVN:n tilannekuva kesällä 2023

NR.	Tilannekuva vuonna 2023
1	Johtaminen hyvin johtajakeskeistä ja perustuu erilaisiin selityksiin
2	Data on hyvin satunnaista/pistemäistä ja riippuvainen siitä, keneltä kysyy
3	Tavoitteet ovat toiveita eikä niitäkään seurata
4	Asiakaslähtöisiä palveluprosesseja ei kyetä luomaan
5	Kyky arvioida tehokkuutta tai toimenpiteiden vaikutuksia puuttuu
6	Johtaminen jälkikäteistä budjettijohtamista
7	KPI-mittarit määräytyvät sen mukaan, mitä saadaan
8	Useat johtamistasot luovat tehottomuutta
9	Vaikuttavuus nähdään tehokkuuden vastakohtana
10	Me emme johda relevantilla tiedolla

JOHTOPÄÄTÖS: MEILLÄ EI OLE ONNISTUMISEN EDELLYTYKSIÄ

COME OUT OF THE FOG



KENNY GATLIN
MINISTRIES

Missä olemme onnistuneet?

- 1) **Hoitoon pääsy** on nopeutunut
- 2) **Henkilöstöpula** on poistunut
- 3) **Hoito- ja palveluketjut** toimivat sujuvammin
- 4) **Uusien toimintamallien** käyttöönotto edistyy nopeaa vauhtia
- 5) **Talouden tasapainottaminen** on edennyt maan kärkivauhtia

Länsi-Uusimaa | Hyvinvointialue saattaa onnistua mahdollisena pidetyssä tehtävässä – alijäämät kurottaisiin umpeen 2026 mennessä

Espoolainen Jyri Isomäki ei ole koskaan varannut itselleen lääkäriaikaa – Nyt Espoossa kokeillaan mallia, jonka ensitulokset ovat lupaavia

Terveysterveys | Kalajärven terveysasemalla aloitti joulukuussa Espoon ensimmäinen omalääkäri.

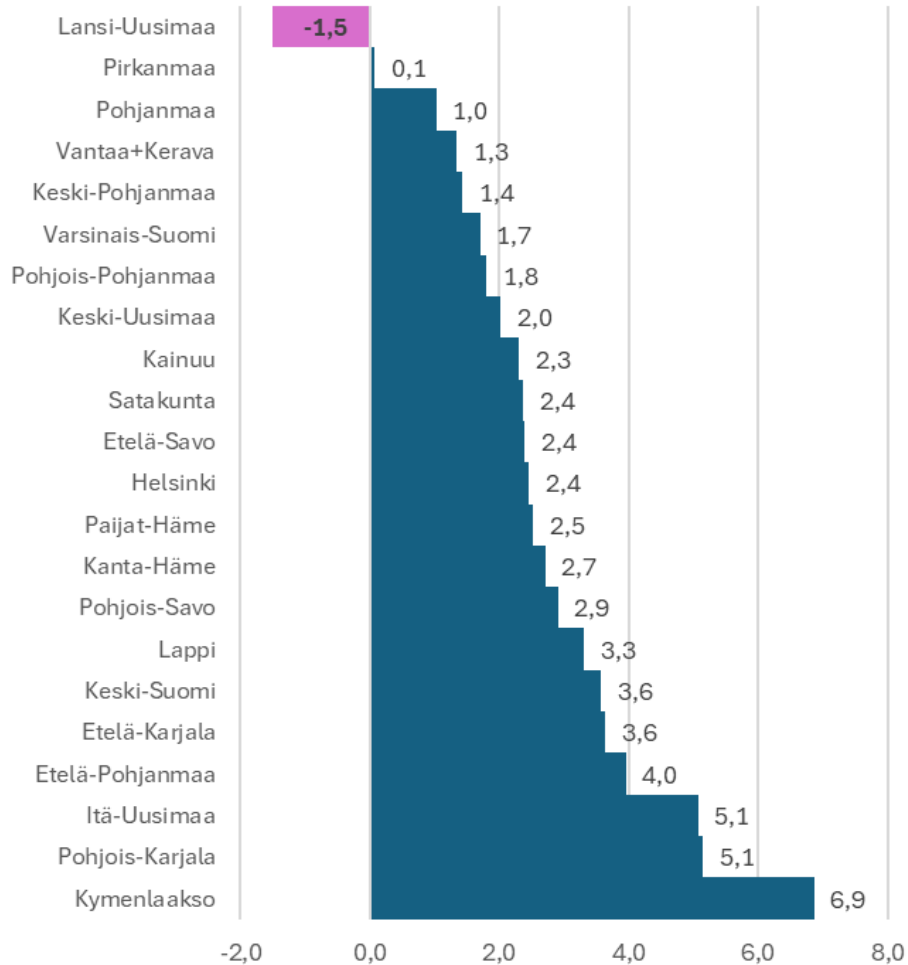
TERVEYDENHUOLTO 16.1.2025 10.18

Länsi-Uusimaa sai vuokralääkäreiden käytön kuriin

Tilanne korjautui reilussa vuodessa tavoitteellisen johtamisen ja keskitetyn seurantajärjestelmän avulla.

Terveysterveys | Tekoäly on lääkärin apuna Nummelan terveysasemalla – näin kokeilu näkyy asiakkaille

Miten onnistuminen näkyy taloudessa?



**Nettokäyttökustannusten kasvu (%)
huomioiden THL:n määrittämä
alueellinen palvelutarpeen kasvu**

Tulosparannus +117 M€
(2023 vs. 2024)

Miksi olemme onnistuneet?

Uusi rakenne ja tarvittavat rekrytoinnit

Olemme panostaneet mm. rekrytointi- ja business controller -tiimien rakentamiseen. Rekrytoimme keskeistä osaamista ja uutta ajattelua yksityiseltä sektorilta.

Uskallus ja kyky määrittää painopisteet

Tehosta, luovu ja panosta.

Mahdollistamme uudet toimintamallit ja toimimme rohkeasti kokeillen.

Päätöksenteon uudistaminen

Luottamushenkilöillä ja viranhaltijoilla on yhteinen tahtotila uudistua. Kykenemme toimeenpanemaan päätökset vaikuttavasti ja seuraamaan niiden tuloksia.

Tietoon perustuva johtamismalli

Tahti-raportointi on toiminnan johtamisen ja talouden seurannan ytimessä. Sillä mahdollistamme yksiköiden vertailun ja toiminnan tarkan seurannan kuukausitasolla.



Suurin muutos ja onnistumisen tärkein edellytys:

Johtamisen tulee olla systemaattista ja perustua tietoon

Tietoon perustuva johtamismalli mahdollistaa

- 1) rationaalisen päätöksenteon läpinäkyvin perustein
- 2) kustannustehokkuuden ja -vaikuttavuuden systemaattisen kehittämisen
- 3) terveys- ja sosiaalihyödyn optimoinnin
- 4) johtamisen pohjautumisen selkeisiin mittareihin ja tavoitteisiin
- 5) toimintamallien ja yksiköiden vertailun sekä muutosten vaikutuksen seurannan



Tahti-raportointi on hyvinvointialueen johtamisen ytimessä

Tahti (1 krt/kk)

Tulos: kk, kumulatiivinen, ennuste

Henkilöstö: HTV + vuokratyö, vaihtuvuus, poissaolot, henkilöstötyytyväisyys

Asiakkaat ja laatu: Asiakastyytyväisyys, laadulliset KPI-mittarit

Palveluiden saatavuus ja kysyntä: Käynnit, kontaktit, asumisvrk:t, asiakkaat, päätökset, T3, vireillepanot, jonot

Tuotannolliset tunnusluvut: Suoritteet/htv, käyttöasteet, mitoitus

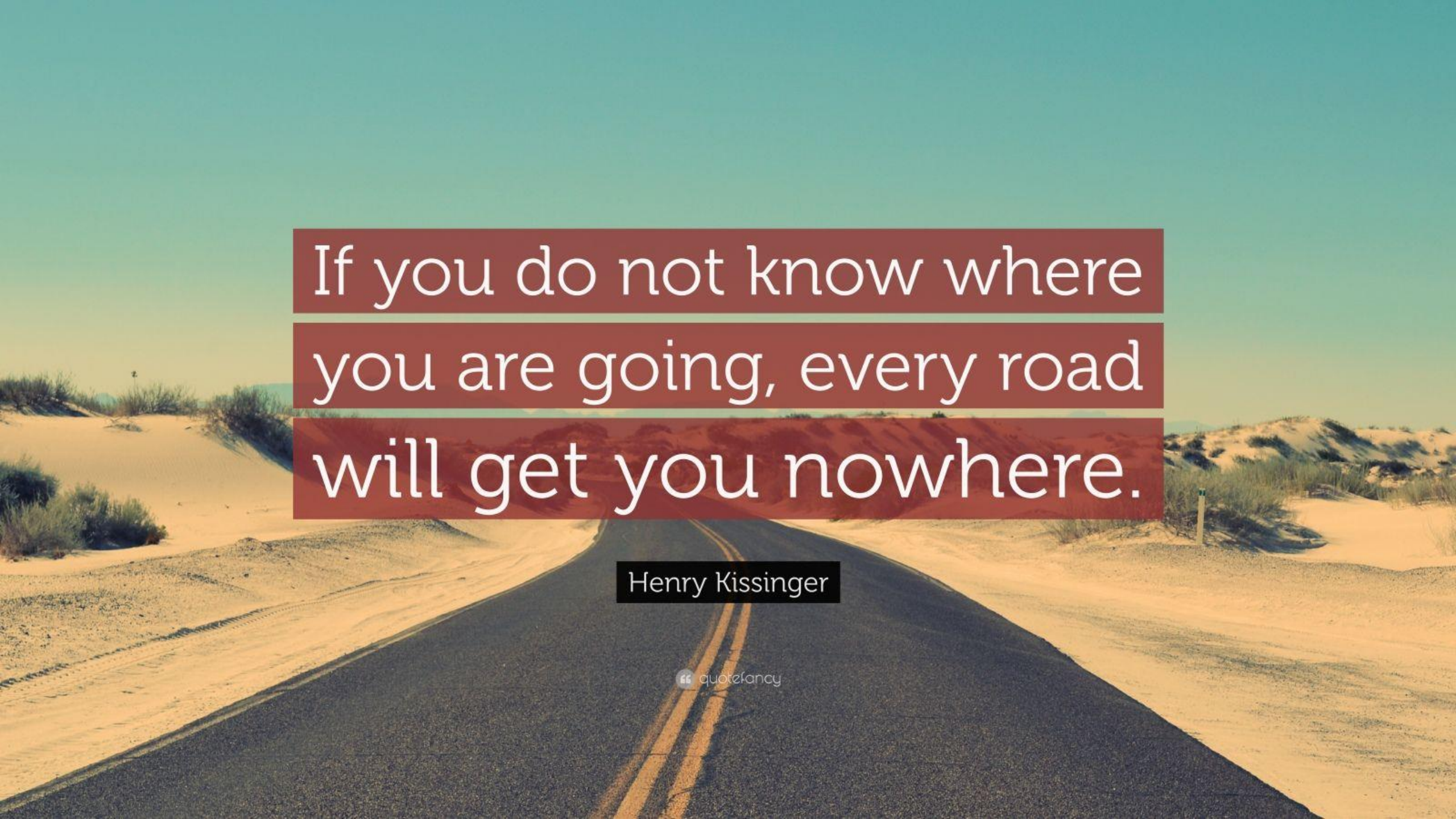
Palvelurakenne ja sen muutokset kk:n aikana

1. Linjan sisällä (esim perhehoito vs laitoshoido)
2. Palvelualueen sisällä (esim kotihoito, tuettu asuminen)
3. Palvelualueiden välillä (sotu – segmentointi)

Kustannukset suoritekohtaisesti: Kustannus/vrk, kustannus/käynti

Julkaisemme
kuukausittain
palvelutuotannon
katsauksen
verkkosivuillamme

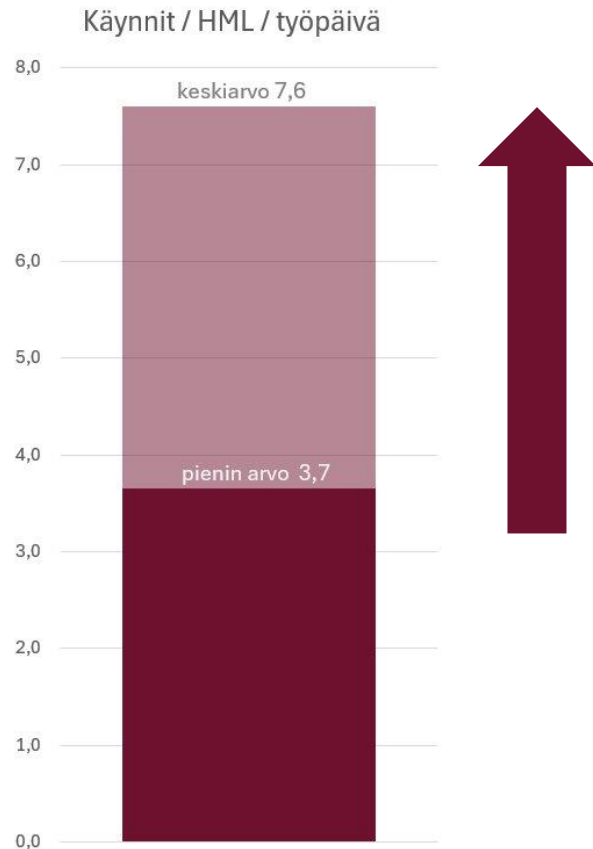
luvn.fi/tahti

A desert landscape with a winding asphalt road leading into the distance under a clear blue sky. The road has double yellow lines and is flanked by sandy dunes and sparse desert vegetation. The quote is overlaid on a semi-transparent red background.

If you do not know where
you are going, every road
will get you nowhere.

Henry Kissinger

Esimerkki 1: Suun terveydenhuollon tehokkuus



Jos käyntimäärä / HML / työpäivä nousisi nykyresurssein vähintään **keskiarvoon** jokaisessa yksikössä, tarkoittaisi se:

- **21 000 (+10%)** käyntiä lisää vuodessa
- **11** hammaslääkäri- ja hammashoitajatyövuoden potentiaalista säästöä
- **1,6 M€** henkilöstökulujen potentiaalista säästöä

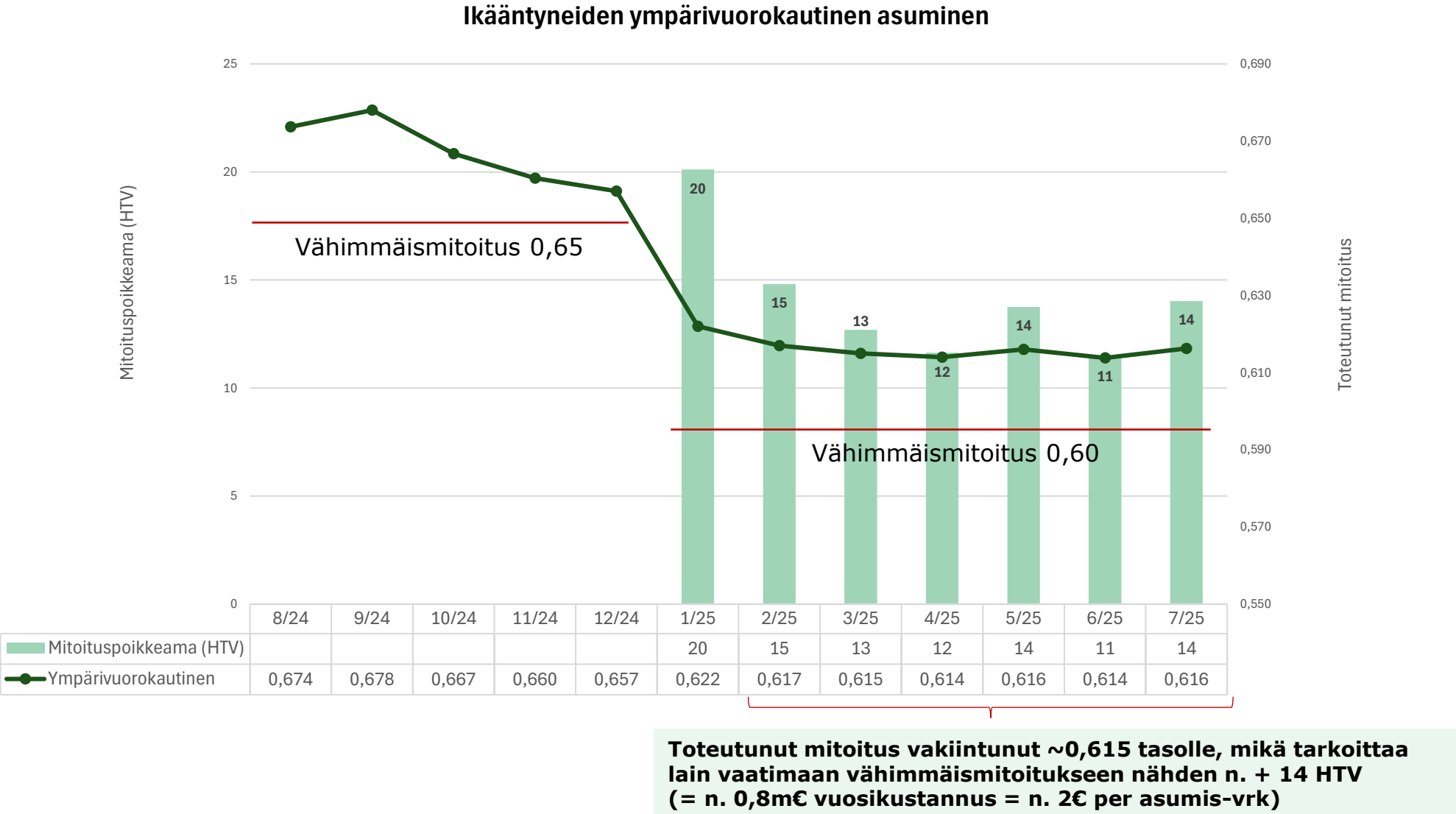
Jos käyntimäärä / HML / työpäivä nousisi nykyresurssein vähintään **TOP 25%** tasolle jokaisessa yksikössä, tarkoittaisi se:

- **53 000 (+48 %)** käyntiä lisää vuodessa
- **23** hammaslääkäri- ja hammashoitajatyövuoden potentiaalista säästöä
- **3,4 M€** henkilöstökulujen potentiaalista säästöä

Taustadata: 29 hammashoitolaa, 195 000 HML-käyntiä / v., työpäivät kalenteripäivien mukaan

Esimerkki 2: Ikääntyneiden 24/7 asumisen mitoituksen seuranta

→ Toteutuneella mitoituksella suora vaikutus asumisvuorokauden kustannukseen

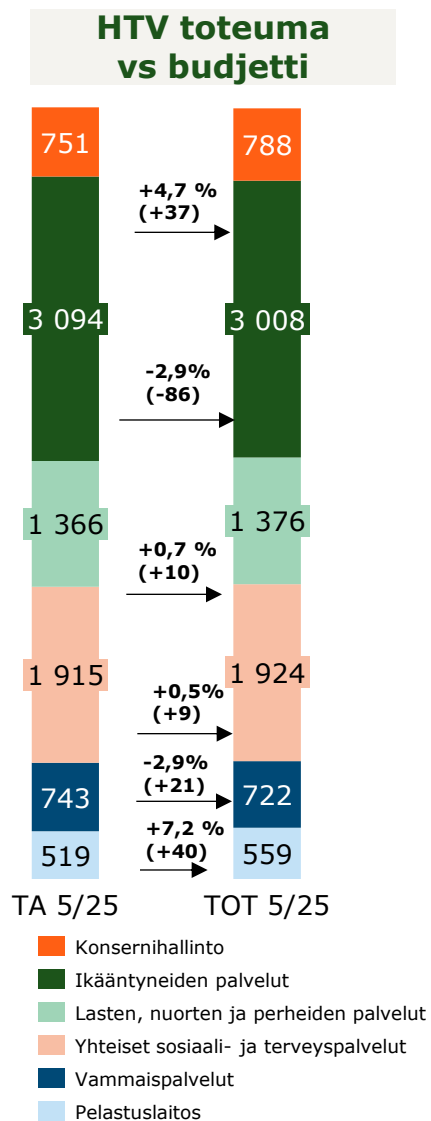


Palvelukohtaiset resursointisäännöt 2025

"Miksi meillä tarvitaan juuri X henkilötyövuotta tuottamaan tietty palvelu"

"Mitä saamme enemmän, jos meillä on Y eikä X henkilötyövuotta kyseisessä palvelussa?"

→ LUODAAN RESURSOINTISÄÄNNÖT



**Vain tehokas hyvinvointialue
voi tarjota asukkaille parhaat palvelut**

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Kiitos, tack!

Seuraa meitä sosiaalisessa mediassa:

 [Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

 [@luhyvinvointialue](#)

 [Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

 [@LUhyvinvointi](#)

 [Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

