

Hyte-kerroin

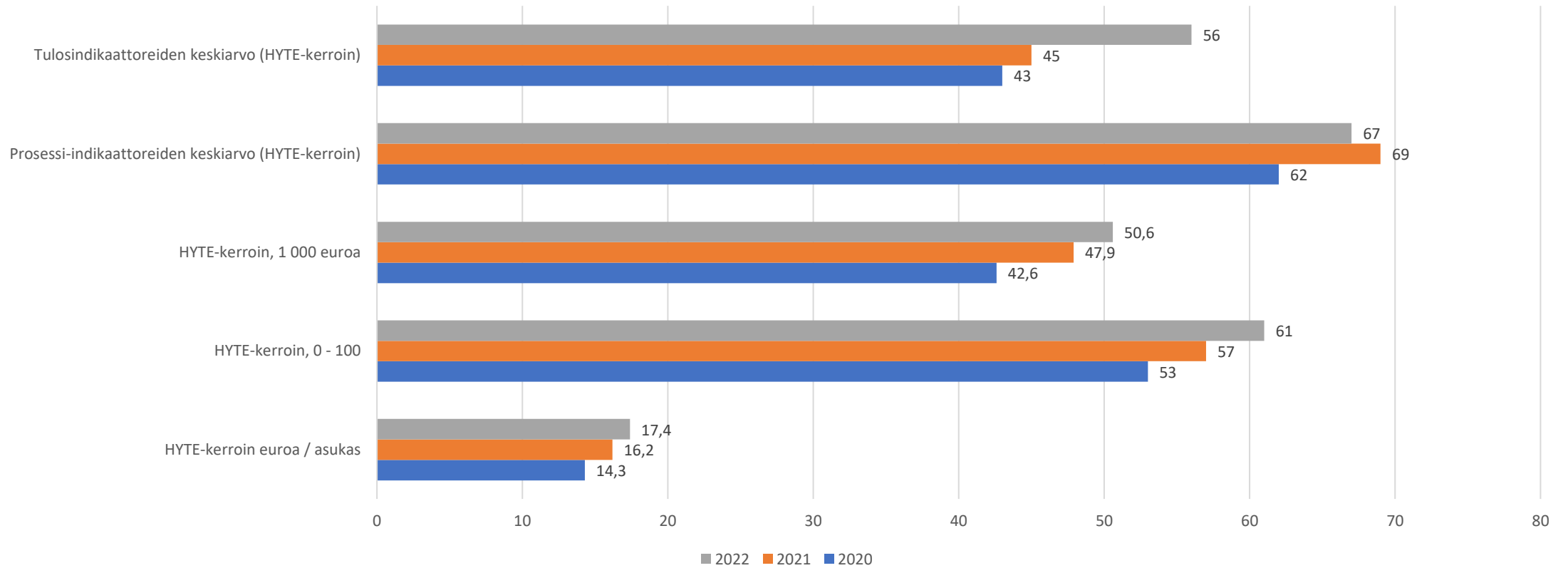
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen valtionosuuden lisäosa eli HYTE-kerroin on kannustin, joka tarkoittaa, että kuntien rahoituksen valtionosuuden suuruus määräytyy osaksi niiden tekemän hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyön mukaan. Tällä halutaan varmistaa kuntien aktiivinen toiminta asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi myös sote-uudistuksen jälkeen.

Vuodesta 2020 HYTE-kerroin on ollut noususuunnassa. HYTE-kertoimen nousu kertoo siitä, että kuntalaisten hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen eteen on tehty töitä ja toimenpiteitä onnistuneesti. Positiivinen vaikutus sillä on myös kunnan valtionosuuksiin. Tulosindikaattoreiden tulos on noussut reilusti, mutta prosessi-indikaattoreiden keskiarvoa laskee se, että perusopetus ei ole vastannut TEAviisari kyselyyn vuonna 2021.

Paljon on vielä kuitenkin tehtävissä. TEAviisarien erittelyssä on nostettu esille kohtia, joita on jo parannettu tai tehty vuoden 2023 aikana ja mitä voidaan tehdä vuonna 2024.

HYTE-kertoimen laskelma

Kaavion otsikko

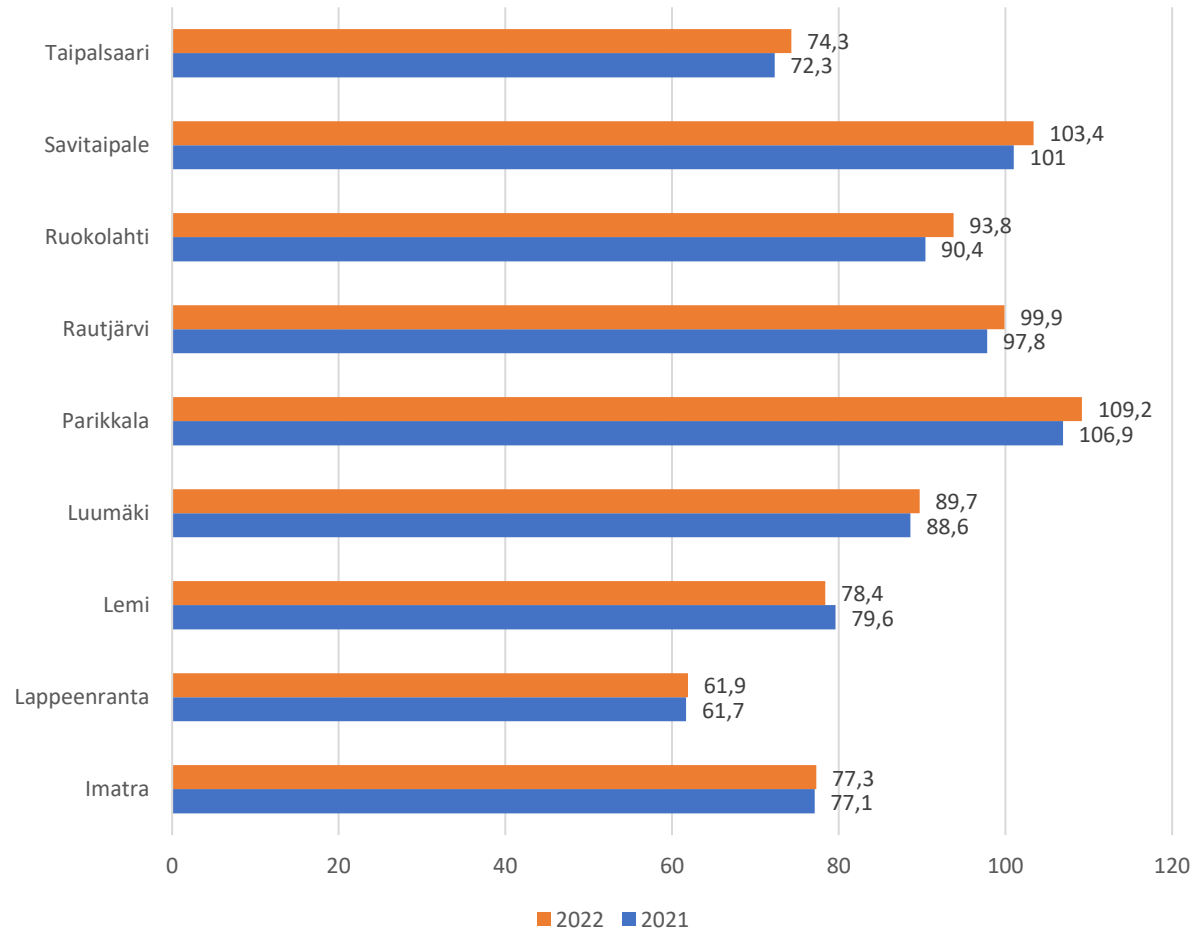


Prosessi-indikaattorit	Alue	2020	2021	2022
Kunnan palveluiden suunnittelussa ja kehittämisessä hyödynnetään asukasraateja ja foorumeja info ind. 5335	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	67	75	75
	Lemi	100	100	100
Kunnan talousarviossa ja taloussuunnitelmassa määritellään talousarviovuodelle mittarit, joilla seurataan väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteiden toteutumista info ind. 5331	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	78	88	88
	Lemi	100	100	100
Kunnan tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa arvioidaan valtuustokausittain kunnan hyvinvointi- ja terveystavoitteiden toteutuminen info ind. 5330	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	44	57	57
	Lemi	100	100	100
Kunnassa järjestetään kohdennettuja liikkumisryhmiä liikuntaseuratoiminnan ulkopuolella oleville lapsille ja nuorille info ind. 5327	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	67	67	67
	Lemi	0	0	0
Kunnassa toimii erikseen nimetty asiantuntija, suunnittelija tai vastaava, joka koordinoi hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä info ind. 5333	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	78	88	88
	Lemi	100	100	100
Kunnassa toimii liikunnan edistämistä käsittelevä poikkihallinnollinen työryhmä info ind. 5328	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	89	89	100
	Lemi	100	100	100
Kunta kutsuu säännöllisesti koolle liikuntaseurojen ja yhdistysten yhteiskokouksen info ind. 5321	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	67	67	89
	Lemi	0	0	100
Kunta madaltaa kulttuuriin osallistumisen kynnyksiä - TEA, pistemäärä info ind. 3984	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	22	25	25
	Lemi	0	0	0
Lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta raportoidaan vuosittain kunnan hyvinvointikertomuksessa tai vastaavassa kertomuksessa info ind. 5323	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	78	78	56
	Lemi	0	0	0
Liikunnan edistämisestä vastaavat viranhaltijat osallistuvat toimielinten vaikutusten ennakoarviointiin info ind. 5320	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	78	78	56
	Lemi	0	0	0
Valtuustolle raportoidaan vuosittain väestön elintavoista ja niissä tapahtuneista muutoksista info ind. 5336	Etelä-Karjalan hyvinvointialue	44	88	88
	Lemi	0	100	100

TULOSINDIKAATTOREITA

TEAvisari kyselyt tehdään joka toinen vuosi. Tästä johtuen kaikkiin tulosindikaattoreihin ei ole vuodelta 2022 tuloksia.

Huoltosuhte, demografinen



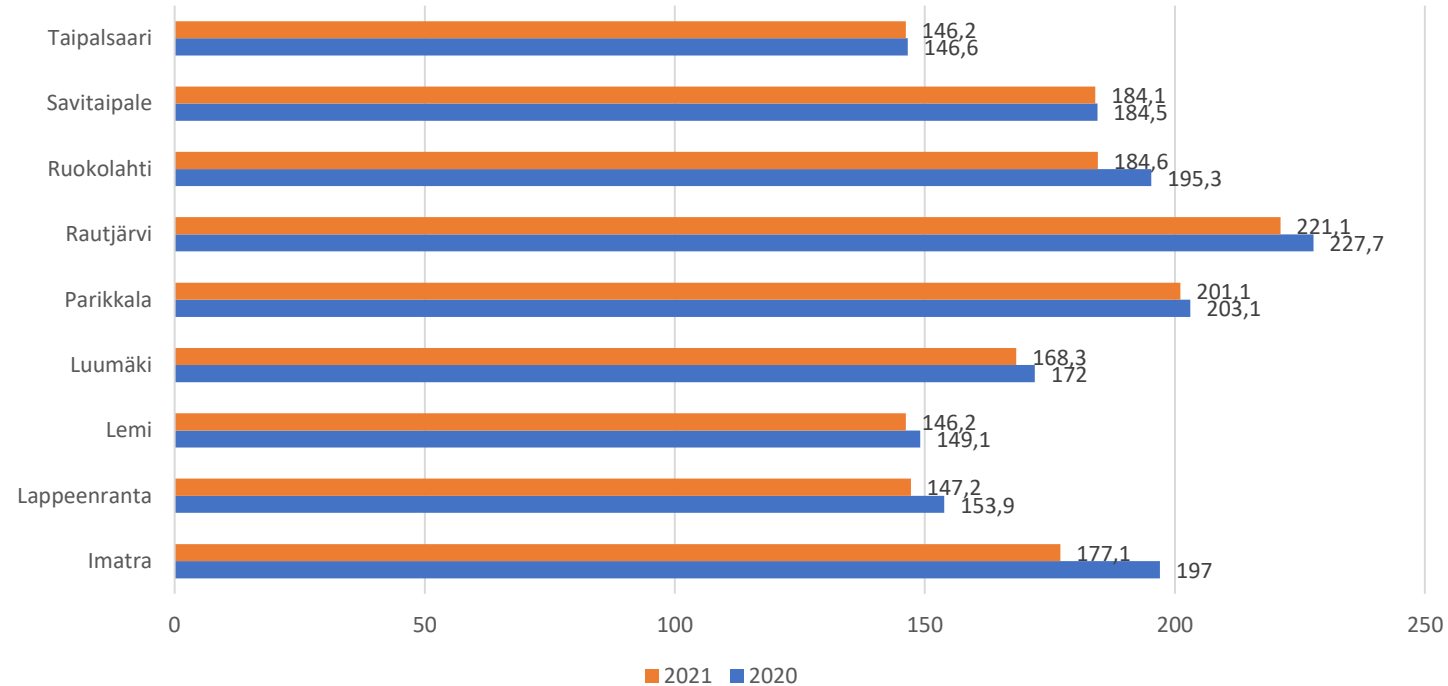
Tietosisältö

Demografinen (tai väestöllinen) huoltosuhte ilmaisee, kuinka monta alle 15-vuotiasta ja 65-vuotta täyttänyttä on sataa 15 - 64-vuotiasta (työikäistä) kohti. Mitä enemmän on lapsia ja/tai eläkeikäisiä, sitä korkeampi huoltosuhteen arvo on.

Tulkinta

Nykyään huoltosuhte on 0,5 eli kahta työikäistä kohti on yksi huollettavan ikäinen. Väestöennusteiden mukaan vuonna 2030 suhde on jo yli 0,7 eli sataa työikäistä kohden huollettavan ikäisiä on (yli) 70. Suomen väestörakenne siis vanhenee.

Taloudellinen huoltosuhde



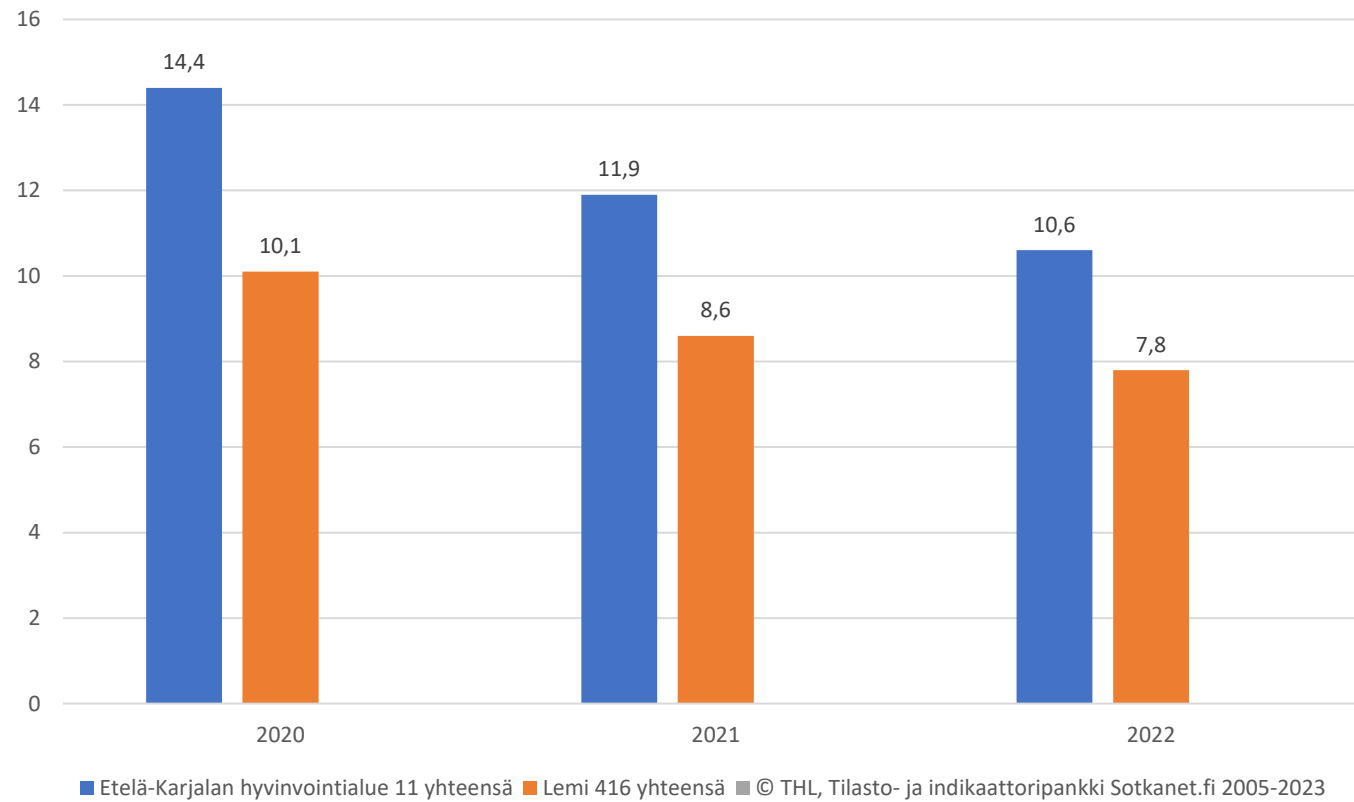
Tietosisältö

Taloudellinen huoltosuhde eli elatusuhde ilmaisee kuinka monta työvoiman ulkopuolella olevaa ja työtöntä on sataa työllistä kohti. Työttömiin ja työvoiman ulkopuolisiin lukeutuu koko ei-työllinen väestö, eli työttömät, eläkeläiset, lapset ja omaa kotitaloutta hoitavat. Väestö jaetaan pääasiallisen toiminnan perusteella työvoimaan kuuluviin ja työvoiman ulkopuolella oleviin (työlliset ja työttömät yhdessä muodostavat työvoiman).

Tulkinta

Elatusuhde kuvaa kansantalouden kantokykyä paremmin kuin väestöllinen huoltosuhde, sillä elatussuhteessa ovat mukana työssäkäynti ja työttömät. Siten elatusuhdetta ja työllisyyttä (työllisyysastetta) voi tarkastella rinnakkain.

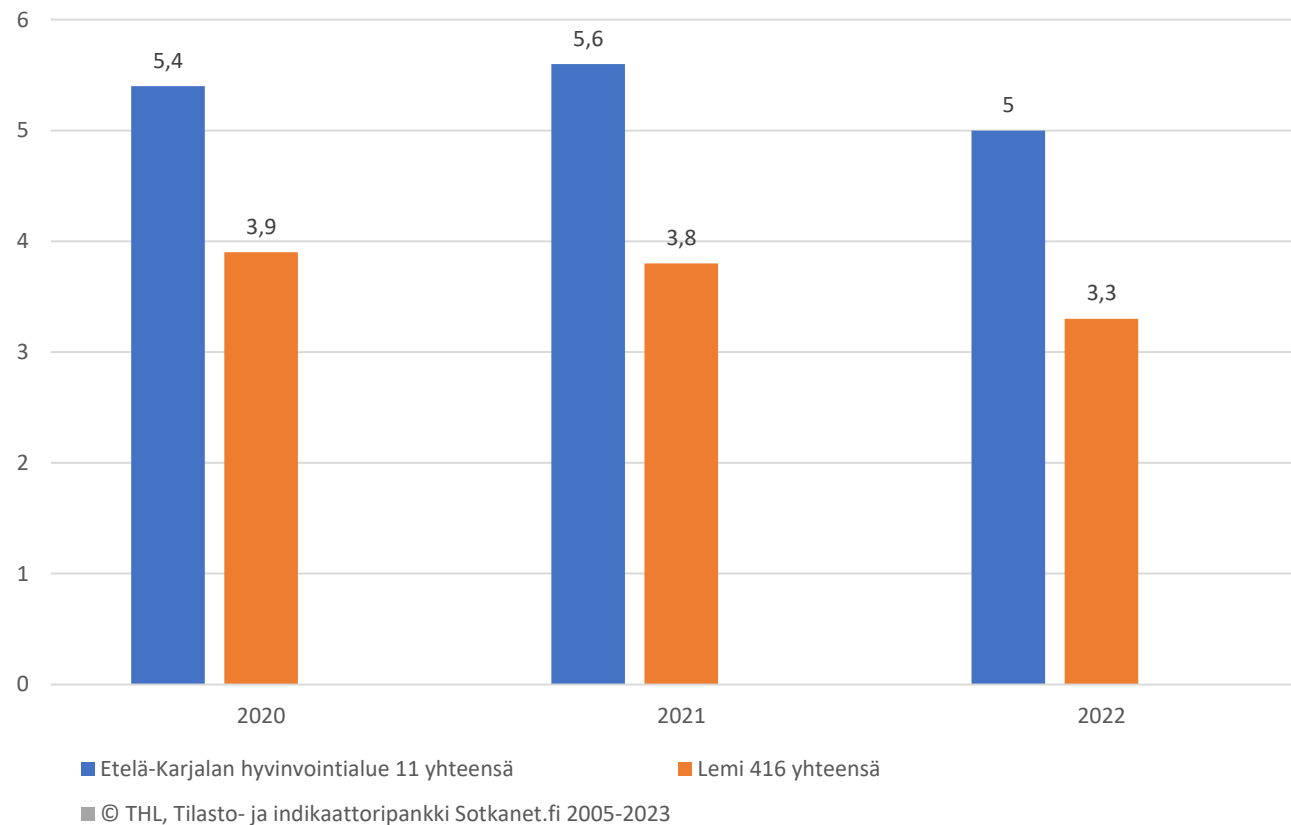
Työttömät, % työvoimasta



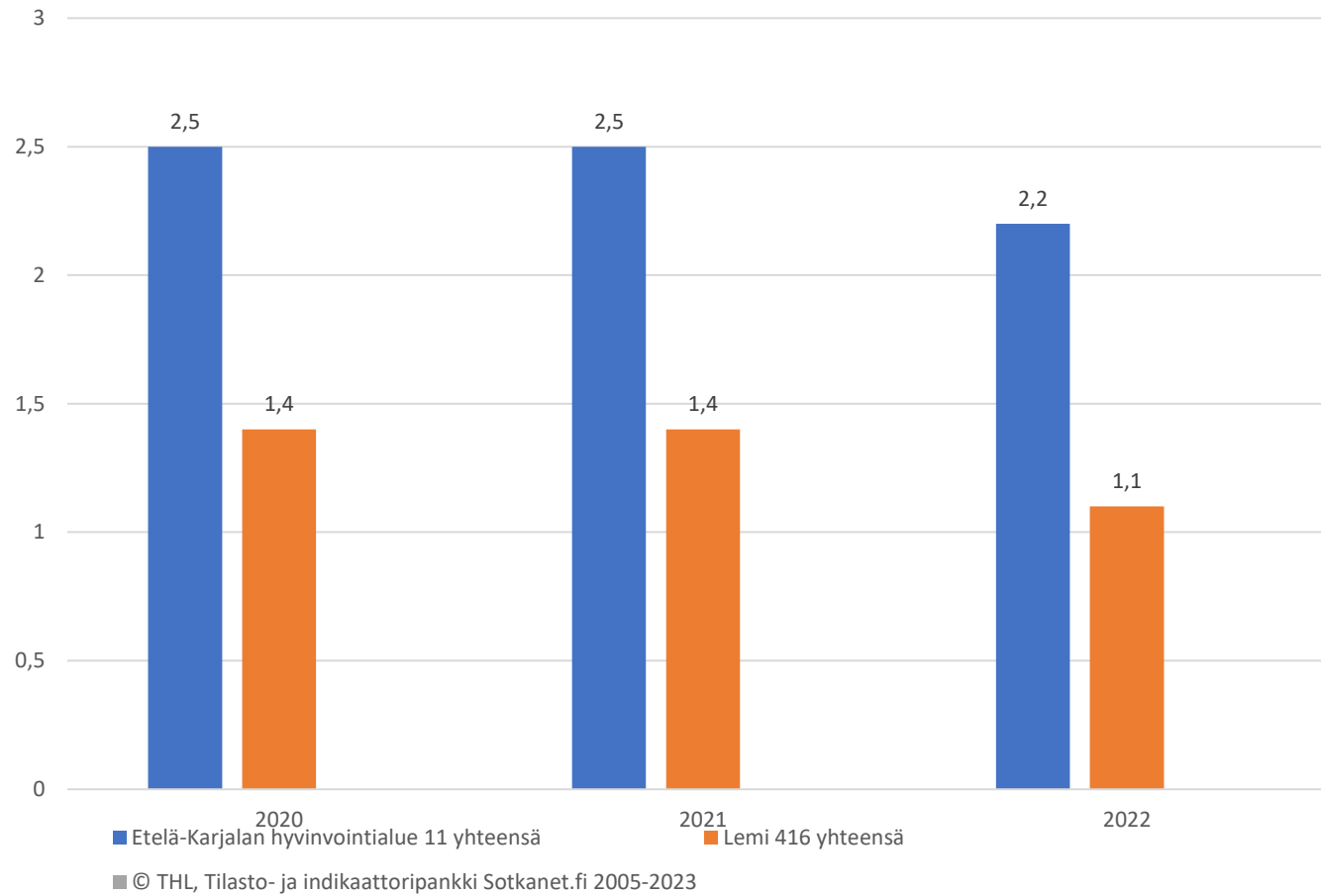
Vaikeasti työllistyvät (rakennetyöttömyys), % 15 - 64-vuotiaista

Tulkinta

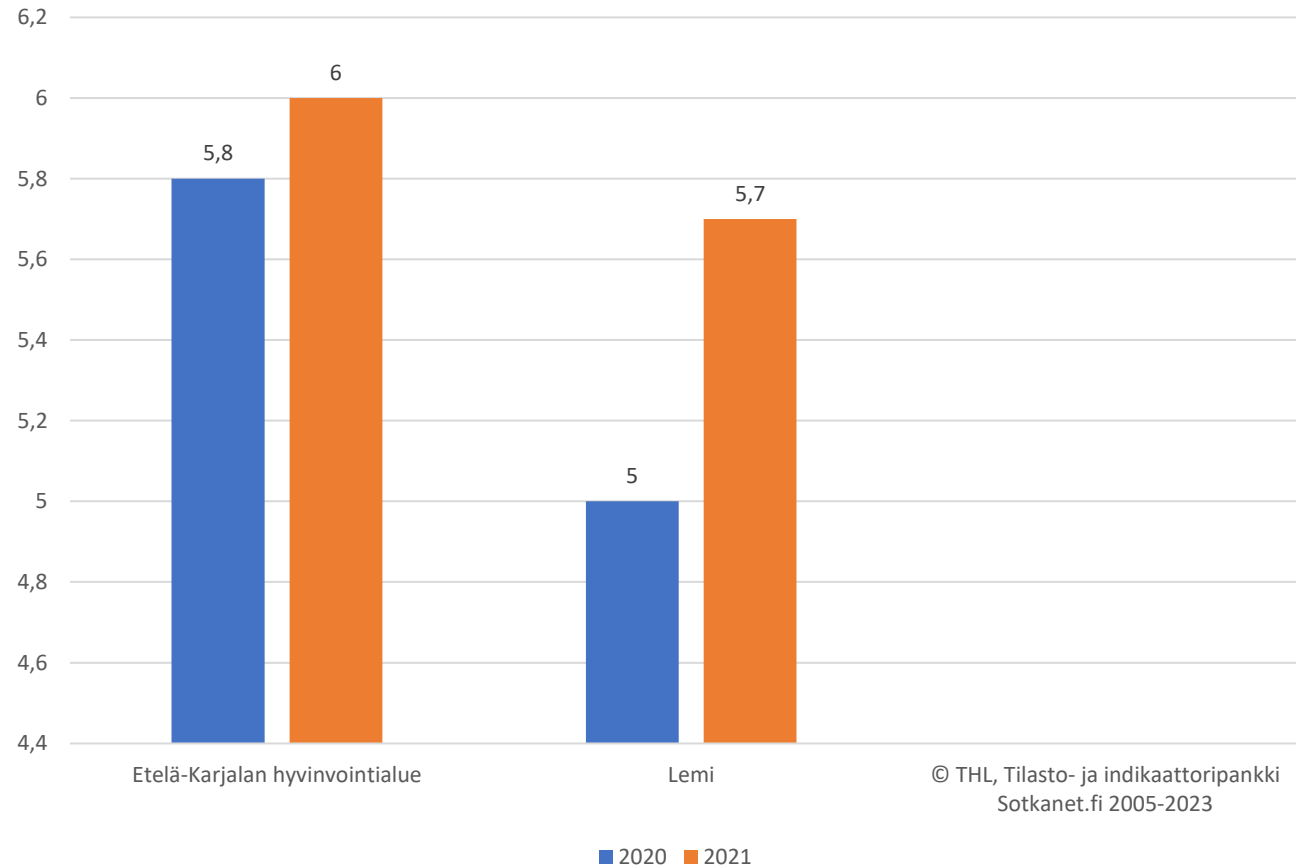
- Vaikeasti työllistyvien osuus työkäisistä kuvaa rakenteellisen työttömyyden kehitystä osana työmarkkinoita.
- Vaikeasti työllistyvien osuus työkäisistä kuvaa rakenteellista työttömyyttä. Työttömyyttä voidaan pitää rakenteellisenä, jos se ei vähene, vaikka samanaikaisesti työllisyysaste on korkea ja joillakin aloilla vallitsee työvoimapula.
- Vaikeasti työllistyvät ovat työkäisiä, jotka liikkuvat työttömyyden, työvoimapolitiittisten palveluiden ja lyhyiden työsuhteiden välillä ja heillä on vaikeuksia työllistyä avoimilla työmarkkinoilla. Elinkeinorakenteen muutos ja työelämän vaativuus voivat olla syynä siihen, että työttömän ammatillista osaamista vastaavia työpaikkoja ei ole tarjolla. Lisäksi ikä, vajaakuntoisuus, terveydelliset ja psykososiaaliset ongelmat voivat vaikeuttaa työllistymistä.
- Kunta ja valtio yhdessä kustantavat 500 päivää työmarkkinatukea saaneiden perustoimentulon. Kunnalla on tämän lisäksi vastuu näiden henkilöiden viimesijaisesta aktivoinnista, kuntoutuksesta ja terveydenhoidosta.



Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä

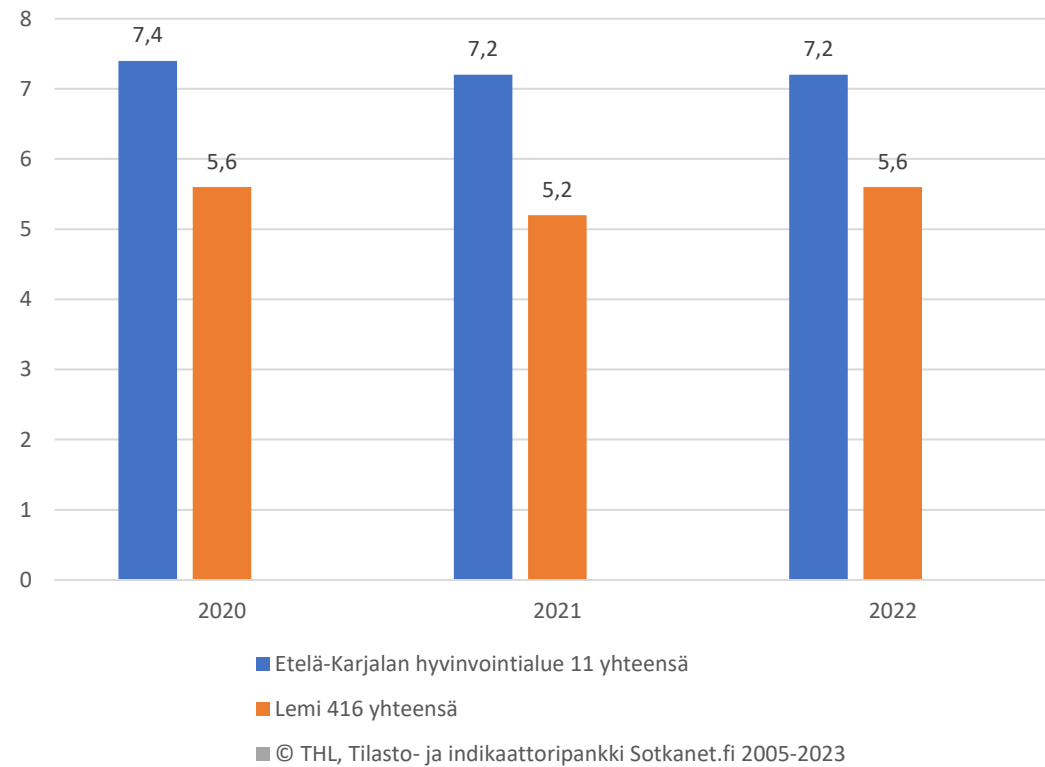


Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä (id:3219)

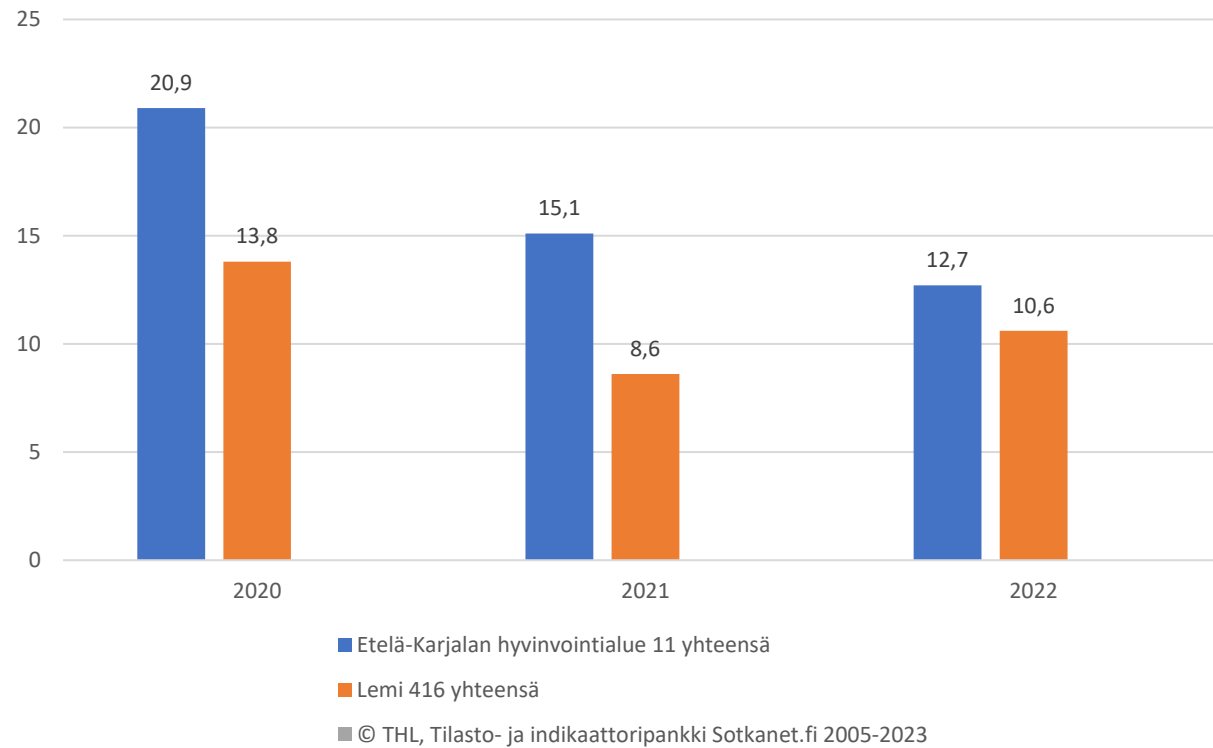


•Indikaattorista &Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä" [id:3219] ei ole tietoja vuodelta/vuosilta 2022

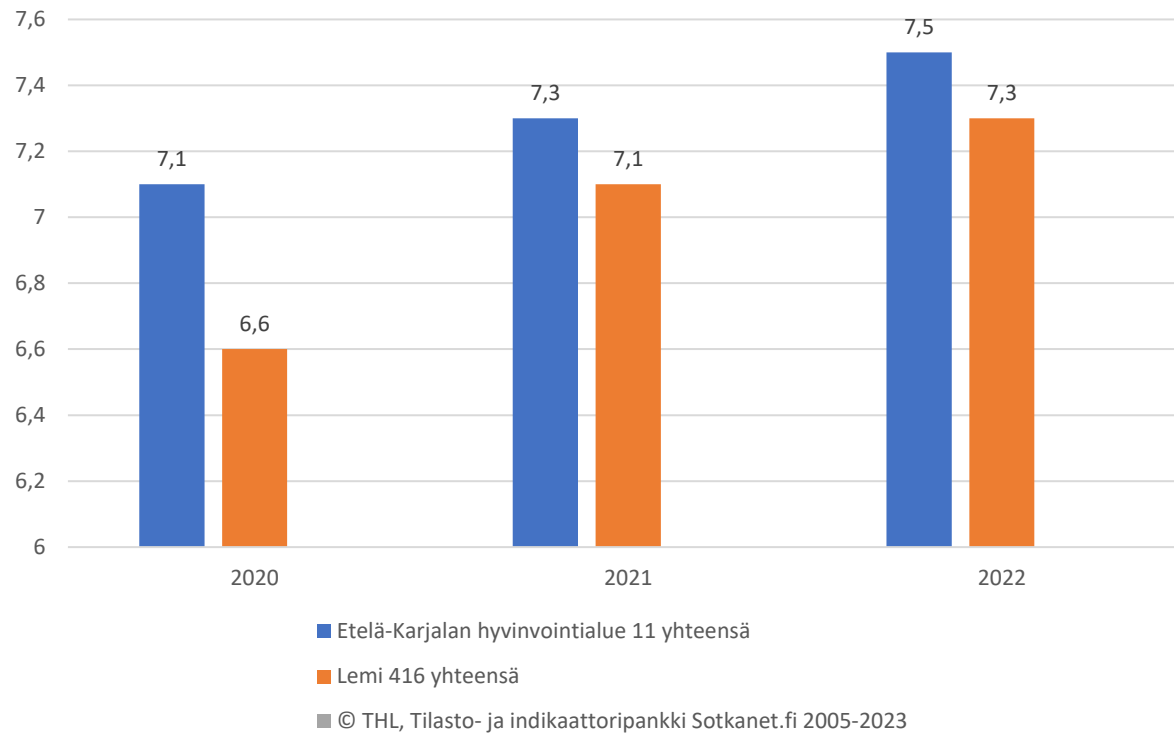
Työkyvyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



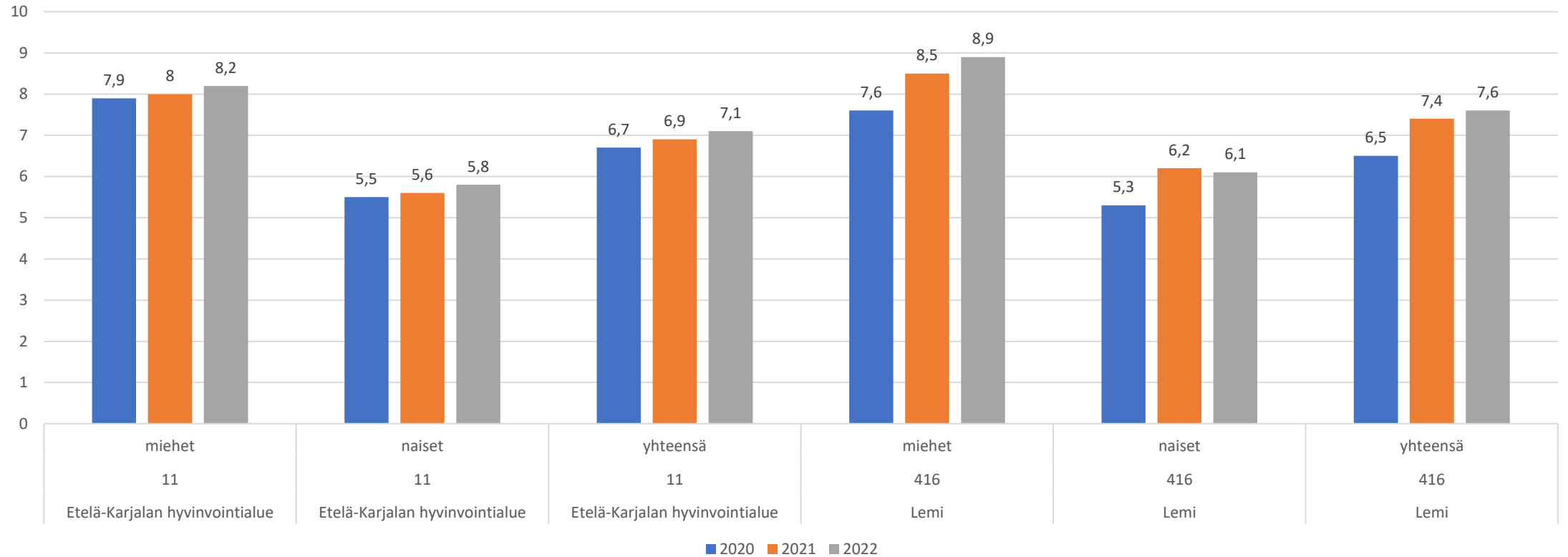
Nuorisotyöttömät, % 18 - 24-vuotiaasta työvoimasta



Erityiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi oikeutetut, % väestöstä



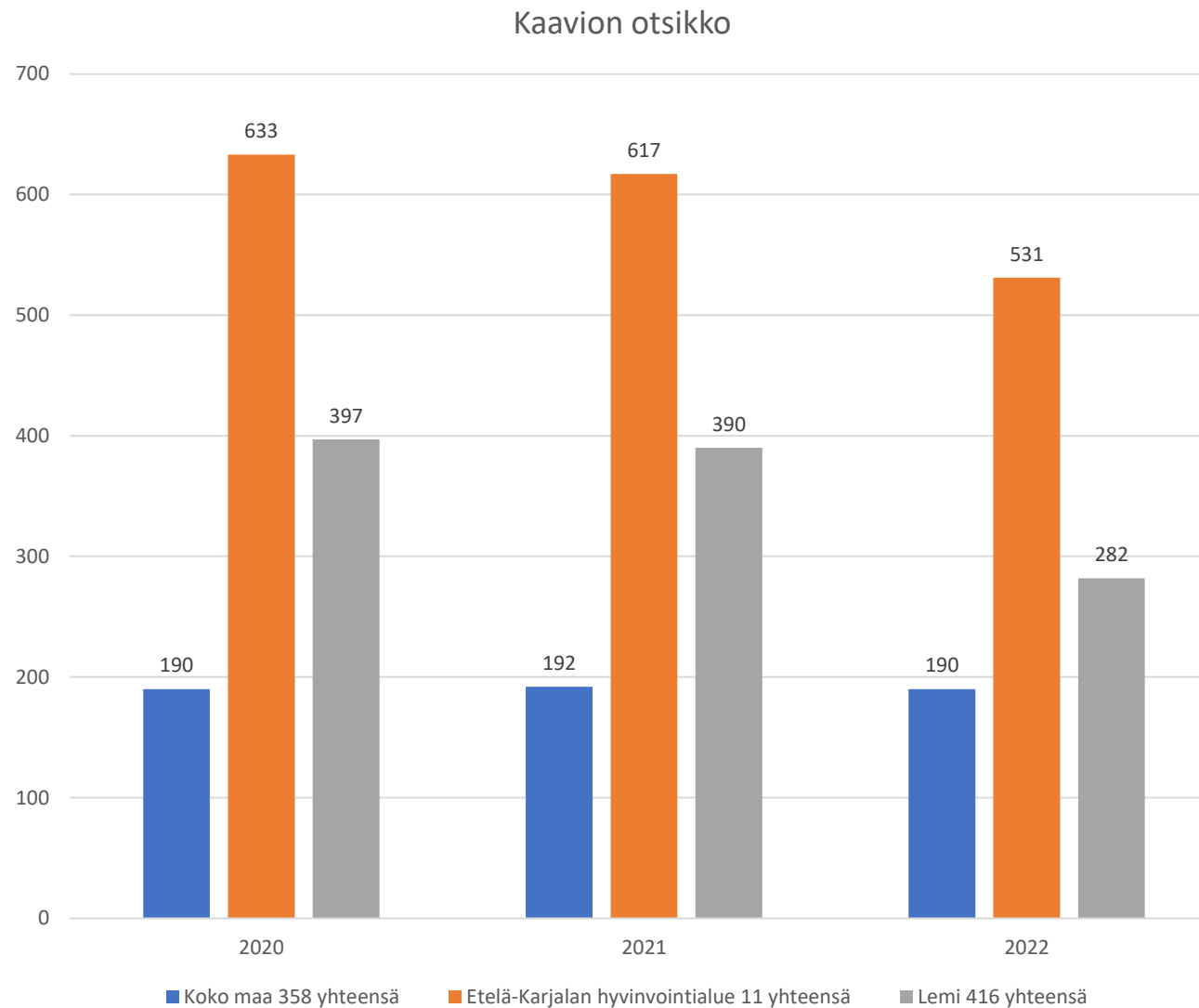
Erityiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi oikeutettuja 40 - 64-vuotiaita, % vastaavan ikäisestä väestöstä (id:1802)



Perusterveydenhuollon mielenterveyskäynnit (muu ammattiryhmä kuin lääkärit) / 1 000 asukasta

Tietosisältö

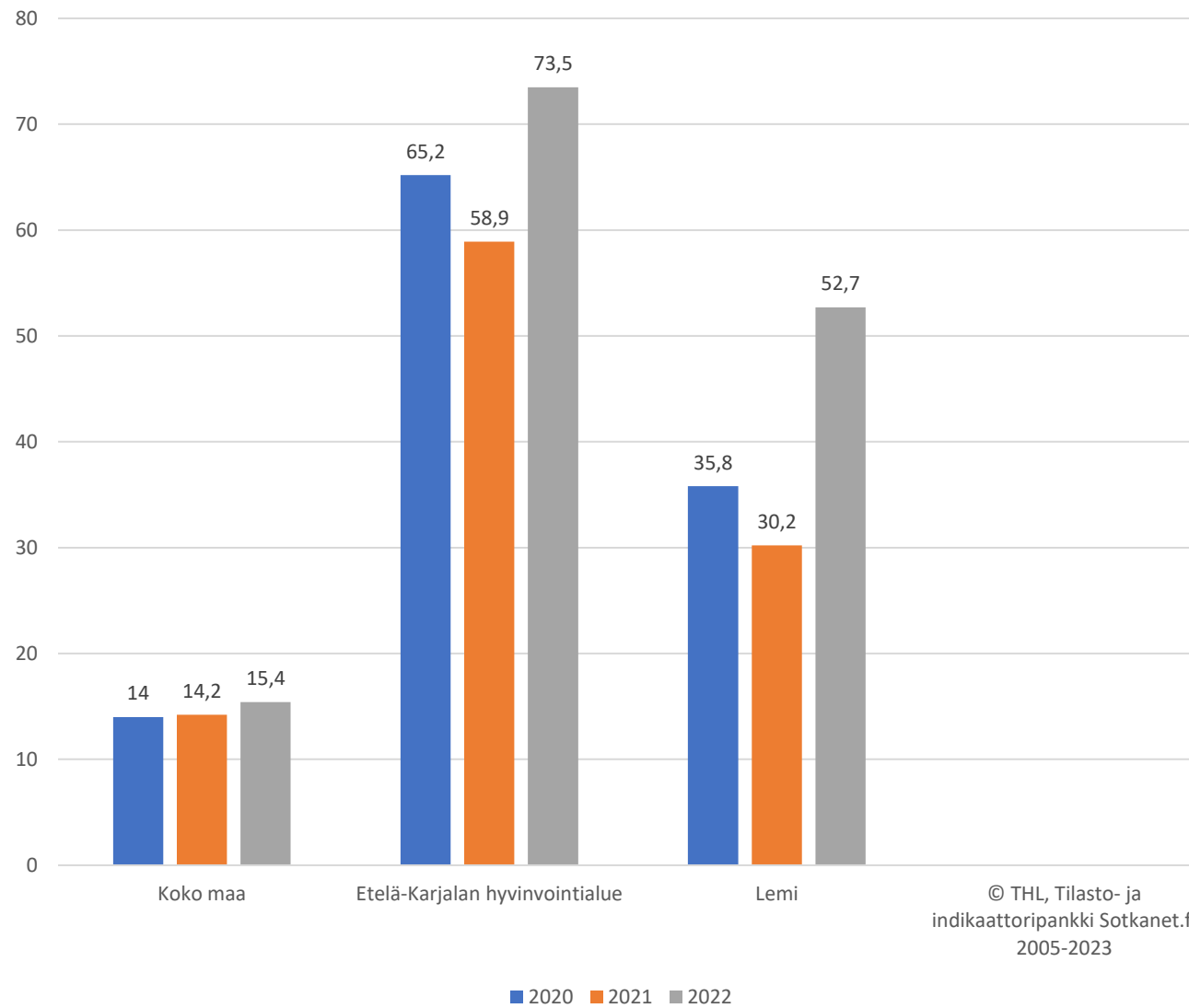
- Indikaattori ilmaisee perusterveydenhuollon avohoidon mielenterveyden fyysiset&etäkäynnit terveyskeskuksessa muun ammattiryhmän kuin lääkärin luona tuhatta asukasta kohti.
- Perusterveydenhuollon avohoidon mielenterveyden muun ammattiryhmän kuin lääkärin käynteinä tilastoidaan asiakkaiden/potilaiden käynnit terveyskeskuksessa muun ammattiryhmän kuin lääkärin vastaanotoilla ja muun ammattiryhmän kuin lääkärin suorittamat käynnit asiakkaan/potilaan luo. Väestötietona käytetään vuoden viimeisen päivän tietoa.



Perusterveydenhuollon mielenterveyden lääkärikäynnit / 1 000 asukasta

Tulkinta

- Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla toteutuneet mielenterveysasioihin liittyneet käynnit kirjautuvat lääkärin vastaanottokäynneiksi, joten ne eivät sisälly mielenterveyskäyntien tilastoihin. Mielenterveystoimistojen toiminta järjestetään kunnasta riippuen hallinnollisesti joko perusterveydenhuollon tai erikoissairaanhoidon alla. Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon avohoitokäyntitietoja tulisi tarkastella rinnakkain kokonaisuutena, tämä kuvaisi paremmin mielenterveyspalvelujen käyttöä.



Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitajaksot 65 vuotta täyttäneillä / 10 000 vastaavan ikäistä (id:3959)

Tietosisältö

Indikaattori ilmaisee vuoden aikana kaatumisen tai putoamisen vuoksi sairaanhoitoa saaneiden 65 vuotta täyttäneiden potilaiden hoitajaksojen lukumäärän kymmentä tuhatta vastaavanikäistä asukasta kohti. Väestötietona käytetään keskiväkilukua. Sairaalahoito sisältää sekä julkisen sektorin (kunnat, kuntayhtymät ja valtio) että yksityisen sektorin järjestämän sairaalahoidon. Ulkoinen syy: W00-W1999 (kaatumiset ja putoamiset) ja päädiagnoosi: S00-T9899. Väestösuhteutus on tehty THL:ssä käyttäen Tilastokeskuksen Väestötilaston tietoja.

