

Regional välfärdsplan 2026–2029

Itä UUSIMAA
Östra NYLAND

Hyvinvointialue
Välfärdsområde

Innehåll

Inledning

Välfärdsplanens prioriteringsområden

Utarbetandet av välfärdsplanen

Välfärdsplan för barn och unga

Välfärdsplan för personer i arbetsför ålder

Välfärdsplan för äldre

Inledning 1/2

Prioriteringsområdena och målen för främjandet av hälsa och välfärd under respektive fullmäktigeperiod bestämmer riktningen för välfärdsområdets gemensamma förebyggande arbete. Med hjälp av välfärdsplanen leds, styrs och utvecklas arbetet för främjande av hälsa, välfärd och trygghet. Med hjälp av planen säkerställs att verksamheten är planmässig, målinriktad, långsiktig och att samarbetet mellan olika aktörer fungerar. I den regionala välfärdsplanen fastställs vad Östra Nylands välfärdsområde gör tillsammans med andra aktörer för att främja invånarnas hälsa, välfärd och trygghet i vardagen. Den regionala välfärdsplanen kompletterar och stöder också kommunernas välfärdsarbete inom sina områden.

Innehållet i välfärdsplanen baserar sig på lagen om ordnande av social- och hälsovård ([612/2021, öppnas i webbläsaren](#)), barnskyddslagen ([417/2007, öppnas i webbläsaren](#)) och äldreomsorgslagen ([980/2012, öppnas i webbläsaren](#)), och lagen om organisering av det förebyggande rusmedelsarbetet ([523/2012, öppnas i webbläsaren](#)). Dessutom styrs välfärdsplanen av regeringsprogrammet samt nationella rekommendationer, åtgärdsprogram och strategier.

Den regionala välfärdsplanen är ett av de dokument som verkställer välfärdsområdets strategi. Målet med välfärdsområdets strategi är att utveckla verksamheten i riktning mot mera förebyggande åtgärder samt att med verksamheten eftersträva verkningfullhet och bästa samt evidensbaserade verksamhetsrutiner. Välfärdsplanen byggs upp varje fullmäktigeperiod och dess utgångspunkt är den omfattande regionala välfärdsberättelsen om invånarnas hälsa och välfärd samt trygghet i vardagen i Östra Nyland, vilken baserar sig på statistik och erfarenhetsbaserad kunskap.

Inledning 2/2

Den regionala välfärdsplanen för åren 2026–2029 sammanför den regionala välfärdsplanen för barn och unga, välfärdsplanen för personer i arbetsför ålder och välfärdsplanen för äldre. Som bilagor fogas den regionala elevhälsoplanen och rådgivningsbyråplanen. Genomgående teman i välfärdsplanen är förebyggande missbruksarbete, tillgänglighet, kulturellt välbefinnande, hälsosamma levnadsvanor och trygghet. Enligt välfärdsområdets plan för jämställdhet och likabehandling (2025–2026) har välfärdsområdet en central uppgift i att trygga människors likabehandling och se till att tjänsterna finns att tillgå på ett icke-diskriminerande och tillgängligt sätt. Förbjudna diskrimineringsgrunder är ålder, ursprung, nationalitet, språk, religion, övertygelse, åsikt, politisk verksamhet, fackföreningsverksamhet, familjeförhållanden, hälsotillstånd, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller någon annan faktor som gäller personen. Östra Nylands välfärdsplan strävar efter att främja alla invånares hälsa, välfärd och trygghet också med beaktande av likabehandlingsperspektivet.

Flera av åtgärderna i planen kräver inte extra resurser för att genomföras, utan det handlar mer om att skapa en gemensam syn, utveckla verksamhetsmodeller och servicevägar, att göra saker tillsammans, skapa nya partnerskap och stärka kommunikationen, kompetensen och ledarskapet så att de gemensamt överenskomna målen uppnås. I många målhelheter deltar kommunerna, den specialiserade sjukvården (HUS), organisationer och andra samarbetspartner.

Den regionala välfärdsplanen godkänns av välfärdsområdesfullmäktige. Hur målen och åtgärderna i välfärdsplanen framskrider rapporteras årligen till välfärdsområdesfullmäktige på det sätt som lagstiftningen förutsätter. Den regionala välfärdsplanen och årsrapporterna publiceras på välfärdsområdets [webbsidor för främjande av välfärd och hälsa \(öppnas i webbläsaren\)](#).

Regional välfärdsplan 2026–2029

**Välfärdsplan för barn
och unga**

**Välfärdsplan för
personer i arbetsför
ålder**

Välfärdsplan för äldre

Förebyggande missbruksarbete, tillgänglighet, kulturellt välbefinnande, hälsosamma levnadsvanor och trygghet

Bilaga (separat dokumentär):
Regional elevhälsoplan

Bilaga (separat dokumentär):
Regional rådgivningsbyråplan

Välfrädsplanens prioriteringsområden 1/2

Välfrädsberättelsen ger ett kunskapsunderlag för välfrädsplanens prioriteringsområden samt för målen och åtgärder för främjandet av hälsa, välfärd och trygghet.

Östra Nylands välfrädsområdesfullmäktige godkände [den omfattande regionala välfrädsberättelsen \(öppnas i webbläsaren\)](#) 20.5.2025.

Välfrädsberättelsen ger information om de senaste årens situation beträffande

- hur invånarna i Östra Nyland mår
- hur invånarnas välfärd har förändrats
- vad vi har gjort för att främja invånarnas välfärd.

Man har beslutat att HYTE-koefficienten ska vara en av de faktorer som styr välfrädsplanens prioriteringsområden. HYTE-koefficienten beaktas första gången i fördelningen av finansieringen för välfrädsområdena 2026 som en grund för den statliga finansieringen av social- och hälsovårdens uppgifter i välfrädsområdena. Syftet med HYTE-koefficienten är att uppmuntra och stödja välfrädsområdena att genomföra mångsidiga och planmässiga åtgärder som i synnerhet inriktas på förebyggande av folksjukdomar, främjande av funktionsförmågan och minskning av olycksfall bland äldre, förebyggande av marginalisering samt främjande av social välfärd och sysselsättning. HYTE-koefficienten sporrar till att sörja för behovsenligt förebyggande arbete inom social- och hälsovårdstjänsterna.

HYTE-koefficienten för välfärdsområdena



Processindikatorer

- Behovet av stöd för dem som uteblivit från hälsoundersökningarna vid barnrådgivningen
- Behovet av stöd för dem som uteblivit från hälsoundersökningar inom skolhälsovården
- Livsstilshandledning för personer som riskerar att insjukna i typ 2 diabetes
- MPR-vaccinationstäckning
- Miniintervention i alkoholkonsumtion
- Hälsoundersökningar för arbetslösa

Resultatindikatorer

- Vårdperioder till följd av skador och förgiftningar
- Höftfrakturer hos personer över 65 år
- NEET-unga
- Personer som långvarigt får utkomststöd
- Personer som får sjukpension på grund av psykisk ohälsa

Välfärdsplanens prioriteringsområden 2/2

Resultaten av invånarenkäten som genomfördes för invånarna i Östra Nyland har också beaktats vid utarbetandet av prioriteringsområdena och målen i den regionala välfärdsplanen. I en invånarenkät som genomfördes sommaren 2025 tillfrågades östnylänningarna om vilka teman som de anser att är viktigast i arbetet för att främja hälsa, välfärd och trygghet i välfärdsområdet.

På basis av både den omfattande regionala välfärdsberättelsen, HYTE-koefficienten och invånarenkäten valdes till den regionala välfärdsplanen de teman som är viktigast med tanke på invånarnas välfärd och som borde främjas under åren 2026–2029. Dessa har utsetts till **prioriteringsområden för främjandet av hälsa, välfärd och trygghet** i planen:

Barns och ungas välbefinnande och stöd i föräldraskapet

God arbets- och funktionsförmåga hos befolkningen i arbetsför ålder

Stöd för boende hemma och för en trygg vardag bland de äldre

Utarbetandet av välfärdsplanen 1/2

Beredningen av välfärdsplanen inleddes våren 2025 efter att den omfattande välfärdsberättelsen hade blivit färdig. Utifrån den statistik och erfarenhetsbaserade kunskap som samlats in i välfärdsberättelsen utarbetades en enkät för invånarna, där de fick möjlighet att berätta vilka teman, som enligt välfärdsberättelsen ger upphov till oro, är sådana som de anser att man i synnerhet borde satsa på i arbetet för att främja hälsan och välfärden i välfärdsområdet.

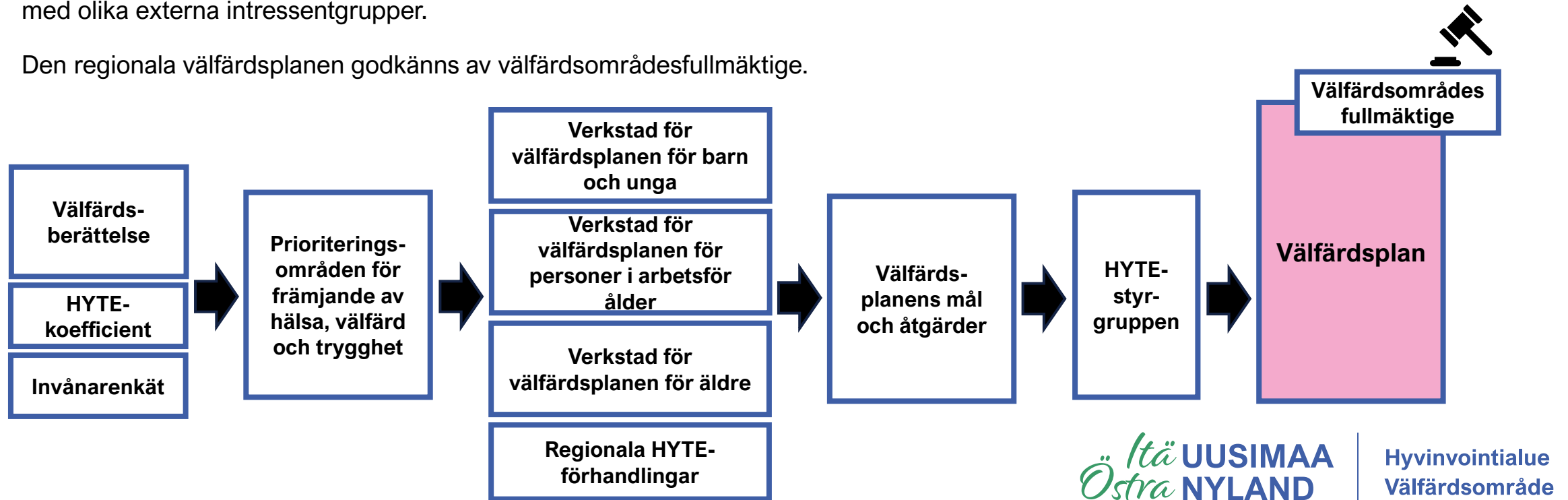
Teamet för främjande av hälsa och välfärd granskade hösten 2025 uppgifterna i välfärdsberättelsen i fråga om resultaten av undersökningen Hälsosamma Finland vilka publicerades på våren samt höstens resultat av enkäten Hälsa i skolan. Hösten 2025 fick man också ny information om läget för indikatorerna för HYTE-koefficienten. Vid de regionala HYTE-förhandlingarna 2025 beslutades det att man i det regionala HYTE-arbetet under nästa fullmäktigeperiod fortsätter med teman som främjar psykiskt välbefinnande och en motionsinriktad livsstil och stärker samarbetet mellan välfärdsområdet, kommunerna, HUS och organisationer.

I september 2025 ordnades åldersgruppspecifika verkstäder dit man bjöd in deltagare från välfärdsområdet, kommunerna, den specialiserade sjukvården (HUS), organisationer och representanter för påverkansorgan. Utgångspunkten för verkstäderna för välfärdsplanen var de åldersgruppspecifika prioriteringsområdena för främjande av hälsa, välfärd och trygghet. I verkstäderna valdes åldersgruppspecifika mål för främjandet av hälsa, välfärd och trygghet, diskuterades de åtgärder som krävs för att uppnå dem och valdes de viktigaste av dem. Uppföljningsindikatorer utarbetades för att beskriva hur målen och åtgärderna framskrider.

Utarbetandet av välfärdsplanen 2/2

HYTE-styrgruppen godkände planens mål, åtgärder och uppföljningsindikatorer och utsåg ansvariga parter. Målen i välfärdsplanen kommer att gås igenom regelbundet tillsammans med koncern- och strategitjänsterna, social- och hälsovårdsväsendet och räddningsväsendet under den tid välfärdsplanen är i kraft och man rapporterar tillsammans hur målen har uppnåtts. För att målen i välfärdsplanen ska uppnås krävs både internt samarbete och engagemang för att satsa på förebyggande arbete och samarbete med olika externa intressentgrupper.

Den regionala välfärdsplanen godkänns av välfärdsområdesfullmäktige.



Välfärdsplan för barn och unga

**Prioriteringsområde:
Barns och ungas välbefinnande
och stöd i föräldraskapet**





En fjärdedel av Östra Nylands befolkning är under 25 år. Barnfamiljer får mycket hemhjälp och i området verkar aktiva organisationer som främjar barns, ungas och familjers välbefinnande.

I Östra Nyland bor barnfamiljer med små inkomster, och skadliga erfarenheter från barndomstiden är vanliga. Oroväckande användning av rusmedel eller tobaks- och nikotinprodukter samt penningspelande har också ökat bland barn och unga.

Den fysiska konditionen hos flickor i högstadieålder har försämrats i Östra Nyland. De ungas ångest har ökat ytterligare och bland flickor i högstadieåldern är endast under hälften nöjda med sitt liv. Av unga i åldern 18–24 år i Östra Nyland löper 18,9 procent risk att marginaliseras.

Lagar, riktlinjer, rekommendationer 1/2

Varje välfärdsområde är skyldigt att utarbeta en välfärdsplan för barn och unga med tanke på sin egen organiseringsuppgift.

Välfärdsområdets välfärdsplan för barn och unga ska innehålla uppgifter om:

- barns och ungas personers uppväxtförhållanden och välfärdssituation
- åtgärder och tjänster som främjar barns och ungas välfärd och förebygger problem
- ordnande av samarbetet mellan olika myndigheter samt sammanslutningar och anstalter som producerar tjänster för barn och unga
- genomförandet och uppföljningen av planen.

Välfärdsområdets välfärdsplan för barn och unga ska dessutom innehålla uppgifter om:

- behovet av barnskydd
- resurser som ska reserveras för barnskyddet
- servicesystemet inom barnskyddet.

Bilagor till välfärdsplanen för barn och unga är den regionala elevhälsoplanen och rådgivningsbyråplanen.

Barnskyddslagen 12 § ([417/2007, öppnas i webbläsaren](#))

Lagar, riktlinjer, rekommendationer 2/2

Välfärdsområdet ska varje fullmäktigeperiod utarbeta en regional rådgivningsbyråplan för tillhandahållandet av de rådgivningsbyråtjänster som välfärdsområdet ansvarar för. Planen ska godkännas i välfärdsområdesfullmäktige. Den regionala rådgivningsbyråplanen ska fogas till den regionala välfärdsplan för barn och unga som avses i 12 § 3 mom. i barnskyddslagen.

Hälsa- och sjukvårdslagen 15 § ([1326/2010, öppnas i webbläsaren](#))

För ordnandet av de elevhälsotjänster som ett välfärdsområde ansvarar för ska välfärdsområdet för varje fullmäktigeperiod ha en regional elevhälsoplan. Elevhälsoplanen ska fogas till den regionala välfärdsplan för barn och unga som avses i 12 § 3 mom. i barnskyddslagen.

Lag om elev- och studerandevård 13 a § ([377/2022, öppnas i webbläsaren](#))

Mål och åtgärder för att främja barns och ungas välfärd

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Stöd i föräldraskapet	Det sektorsövergripande och multiprofessionella samarbetet stärks	Välfärdsområdets tjänster för barn, unga och familjer har beskrivits på välfärdsbrickan	SDL-administratörer och utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Samarbetsstrukturen mellan småbarnspedagogiken och välfärdsområdets tjänster för barn och unga har beskrivits	Resultatenhetschefen för barn-, ungdoms- och familjetjänster
		Antalet sektorsövergripande bedömningar av servicebehovet under en på förhand överenskommen uppföljningsperiod	Den serviceansvariga för tjänster för tidigt stöd
	Familjecenterverksamheten stärks	Mötesplatsverksamhet har ordnats tillsammans med kommunala aktörer och organisationer, ja/nej	Resultatenhetschefen för barn-, ungdoms- och familjetjänster
		En person som ansvarar för samordning av familjecenterverksamheten har utsetts, ja/nej	Resultatenhetschefen för barn-, ungdoms- och familjetjänster
	Familjecentrets rådgivnings- och handledningsverksamhet i ett tidigt skede utvecklas	Servicevägen för familjecentrets rådgivning och handledning har beskrivits, ja/nej	Resultatenhetschefen och de serviceansvariga för barn-, ungdoms- och familjetjänster

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Förebyggande av marginalisering hos unga	Regionala faktorer som utsätter unga för risk att marginaliseras identifieras och åtgärder som förebygger marginalisering vidtas	I alla handlingsplaner för tjänster för barn och unga beskrivs åtgärderna för att förebygga marginalisering bland unga som en del av den egna verksamheten, ja/nej	De serviceansvariga för barn-, ungdoms- och familjetjänster
		Förebyggande av marginalisering beaktas i modellen för att stödja närvaro, ja/nej	Den serviceansvariga för elevhälsan
		Känner sig ensam (enkäten Hälsa i skolan), mål: andelen minskar	Utvecklingstjänsternas HYTE-team och den serviceansvariga för elevhälsan
		18–24-åringar som inte arbetar, studerar eller gör värnplikt (NEET), procent av åldersklassen (HYTE-koefficient), mål: andelen minskar	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Personer i åldern 18–34 år som får sjukpension på grund av psykisk ohälsa, procent av befolkningen i motsvarande ålder (HYTE-koefficient), mål: antalet ökar inte	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Antalet hälsoundersökningar för personer utanför studie- och arbetslivet (OAA61, åldersgräns), mål: antalet utförda undersökningar ökar	Utvecklingstjänsternas HYTE-team och resultatenhetschefen för hälsostationstjänster
		Information om sociala fenomen i samband med marginalisering av unga har samlats in baserat på social rapportering, ja/nej	De serviceansvariga för barn-, ungdoms- och familjetjänster
	Det tidiga stödet till unga och deras familjer stärks	Välfärdsområdets tjänster för tidigt stöd till unga har beskrivits på välfärdsbrickan, ja/nej	SDL-administratörer och utvecklingstjänsternas HYTE-team
	Det sektorsövergripande samarbetet mellan tjänsterna stärks	De tjänster och aktörer som är väsentliga för att förebygga marginalisering bland unga har identifieras och de nödvändiga kontaktytorna har beskrivits, ja/nej	Resultatenhetschefen för barn-, ungdoms- och familjetjänster
		Samarbetsstrukturer med kommunernas ungdomsarbete har skapats, ja/nej	Resultatenhetschefen för barn-, ungdoms- och familjetjänster

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Främjande av barnfamiljers psykiska hälsa	Främjandet av barns, ungas och föräldrars psykiska hälsa beaktas i alla tjänster för barn, unga och familjer	I alla handlingsplaner för tjänster för barn och unga har beskrivits åtgärder för att främja barnfamiljers psykiska hälsa som en del av den egna verksamheten, ja/nej	De serviceansvariga för barn-, ungdoms- och familjetjänster
		Handledd egenvård (IHZ19) antal/år inom skol- och studerandehälsovården och rådgivningen, mål >15 st/år	De serviceansvariga för rådgivningstjänster och elevhälsotjänster
		Hög positiv nivå på psykisk hälsa (enkäten Hälsa i skolan) Måttlig eller svår ångest (enkäten Hälsa i skolan)	Utvecklingstjänsternas HYTE-team och den serviceansvariga för elevhälsan
	Rytm och rutiner i vardagen stöds genom att erbjuda information och stöd	Utbildningar eller evenemang som ordnas av välfärdsområdet för barn, unga och familjer, antalet tillställningar och antalet deltagare/år	Ledningsgruppen för barn-, ungdoms- och familjetjänster
		Utredning av behovet av stöd för dem som uteblir från hälsoundersökningar av 4-åringar, mål: behovet av stöd har utretts för minst 70 procent av dem som uteblir	Den serviceansvariga för rådgivningstjänster
		Täckningsgrad av hälsoundersökningar i årskurs 8 och utredning av behovet av stöd för dem som uteblivit, mål: behovet av stöd har utretts för minst 70 procent av dem som uteblivit	Den serviceansvariga för elevhälsan
	Tillgången till mentalvårdstjänster med låg tröskel utvecklas	En kommunikationskampanj om teman för barns och ungas psykiska hälsa har genomförts (inkl. vårdgradering ur invånarperspektiv), ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team tillsammans med kommunikationsavdelningen och barn-, ungdoms- och familjetjänster
		Välfärdsområdets mentalvårdstjänster med låg tröskel har beskrivits på välfärdsbrickan, ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Antal kunder i åldern 13–16 år och 17–23 år i HyVä-digis mental- och missbrukarvårdschatt (årlig jämförelse)	Den serviceansvariga för psykosociala tjänster för barn och unga

Barnskydd

Barnskyddets uppgift och resurser

Syftet med barnskyddet är att trygga barnets rätt till en trygg uppväxtmiljö, en harmonisk och mångsidig utveckling samt till särskilt skydd.

Enligt barnskyddslagen ([417/2007, öppnas i webbläsaren](#)) omfattar barnskyddet förebyggande barnskydd och barn- och familjeinriktat barnskydd.

Med förebyggande barnskydd avses åtgärder för främjande av barns och ungas välfärd i syfte att förebygga ett egentligt behov av barnskydd. Syftet är att erbjuda hjälp och stöd tillräckligt tidigt och förebygga att problem uppstår eller förvärras.

Utöver välfärdsområdet är även kommunerna skyldiga att tillhandahålla förebyggande barnskydd. Förebyggande barnskydd är bland annat särskilt stöd som ges inom undervisningen, ungdomsväsendet och dagvården. Välfärdsområdet ansvarar för det förebyggande barnskyddet inom social- och hälsovårdstjänsterna.

Barnskyddet inom Östra Nylands välfärdsområde är en del av servicehelheten med tjänsterna för barn, unga och familjer.

Barnskyddet genomförs regionalt i det västra, mellersta och östra områdets team för barnskydd samt i områdets gemensamma team för eftervård.

Inom barnskyddet arbetar sammanlagt tre ledande socialarbetare, 18 socialarbetare och åtta socialhandledare.

På följande sidor presenteras universella tjänster, tjänster för tidigt stöd och korrigerande tjänster inom barnskyddet (servicesystemet).

Universella tjänster

Rådgivningsbyråttjänster

Rådgivningen stöder barnfamiljer och föräldrar i föräldraskapet ända från graviditetstiden.

Till rådgivningsbyråttjänsterna hör mödrarrådgivningen, barnrådgivningen, tjänster i hemmet och familjeförberedelse.

Elevhälsa

Målet med elevhälsan är att eleven ska må bra under hela skoltiden. Inom elevhälsan följer man hur barnet växer och utvecklas. Den unga får också stöd för sitt psykiska välbefinnande och självförtroende.

Elevhälsan omfattar skol- och studerandehälsovård samt psykolog- och kuratorstjänster.

Familjerättsliga tjänster

Familjerättsliga enheten hjälper till exempel med att utreda föräldraskapet och ingå olika avtal till exempel vid skilsmässa, vårdnadsärenden och adoption.

Tjänster för tidigt stöd

Rådgivning i uppfostrings- och familjefrågor

Uppfostrings- och familjerådgivningen hjälper barn och unga under 18 år samt deras familjer. Uppfostrings- och familjerådgivningen ger handledning, rådgivning och diskussionshjälp i anslutning till bland annat barnets fostran och utveckling eller föräldraskap.

Familjearbete

I familjearbetet får man hjälp av familjehandledaren. Familjearbetet hjälper till exempel i föräldraskapet, i familjens växelverkan och i hanteringen av vardagen.

Hemservice för barnfamiljer

Med hemservice avses olika tjänster som kan föras hem. Hemservicen hjälper familjen att klara av svåra situationer. Hemservice erbjuds när det finns minderåriga barn i familjen och familjen behöver stöd till exempel i barnavård, föräldraskap eller skötsel av hemmet. Barnfamiljer kan också beviljas en servicesedel till exempel för städservice.

Socialt arbete för barnfamiljer

Det sociala arbetet för barnfamiljer hjälper familjer i svåra situationer. Det sociala arbetet för barnfamiljer hjälper om det finns utmaningar i familjen till exempel med barnen, fostran eller rusmedel. Man samarbetar till exempel med skolor och daghem.

Klienthandledning för barnfamiljer

Klienthandledningen för barnfamiljer svarar på frågor som gäller socialservice. Orsaken till kontakt kan vara till exempel en kris i familjen, ekonomiska utmaningar, oro för beroende eller våld eller barnets svårigheter hemma eller i skolan.

Korrigerande tjänster 1/2

Intensifierat familjearbete

Barnskyddets familjearbete börjar via en plan av barnskyddets socialarbetare och är ett stöd när barnet är en klient inom barnskyddet.

Mentalvårdstjänster för barn och unga

Zemppi erbjuder mental- och missbrukarvård för unga. Zemppi hjälper sådana unga i åldern 13–21 år som inte har tillgång till studerande- eller företagshälsovård eller i vars situation den hjälp de får därifrån inte räcker till. På Zemppi görs en bedömning av vårdbehovet och den unga hänvisas till rätt service.

Barnskyddets öppenvård

Syftet med öppenvården är att främja och stödja barnets positiva utveckling samt stödja och stärka förmågan och möjligheterna hos föräldrarna, vårdnadshavarna och de ansvariga för vården och fostran av barnet att fostra barnet. Öppenvårdens stödåtgärder är alltid primära i förhållande till omhändertagande och vård utom hemmet. Öppenvårdens stödåtgärder ska ordnas utan dröjsmål när behovet av barnskydd har konstaterats. Öppenvårdens stödåtgärder ska i mån av möjlighet ordnas i samarbete med barnet samt barnets föräldrar och vårdnadshavare.

Korrigerande tjänster 2/2

Barnskyddets vård utom hemmet

Med vård utom hemmet avses vård och fostran av ett barn som omhändertagits, placerats brådskande eller placerats med stöd av ett interimistiskt förordnande enligt 83 § i barnskyddslagen utanför hemmet. Vård utom hemmet kan ordnas antingen som familje- eller anstaltsvård.

Barnskyddets anstaltsvård

Alvahuuset: Alvahuuset är avsett för 13–17-åringar som placerats antingen brådskande eller som en stödåtgärd inom öppenvården. Alvahuuset är en mottagningsenhet. Målet med verksamheten är att bedöma och utreda den placerade ungas situation på ett övergripande sätt.

Barnskyddets eftervård

Med eftervård avses sådant övergripande stöd för barn eller unga som tillhandahålls efter att vården utom hemmet eller en långvarig placering inom öppenvården har upphört. Eftervård omfattar bland annat socialhandledning för den unga, stöd för vuxenhet och självständighet samt stöd för studier och placering i arbetslivet. Eftervården avslutas senast när den unga fyller 23 år eller när det har gått fem år från det att klientrelationen inom barnskyddet upphörde.

Behov av barnskydd 1/2

Det finns utmaningar i fråga om de ungas välfärd och hälsobeteende i regionen. De unga upplever sitt hälsotillstånd som det svagaste i landet.

De ungas upplevelser av ångest är vanligare än i landet i genomsnitt och ångest är den vanligaste orsaken till att unga söker sig till enheten för mentalvårds- och missbrukarvård Zempfi.

Barns och ungas drogexperiment, användning av alkohol och tobaksprodukter samt ungas penningspel varje vecka är bland de vanligaste i landet.

Erfarenheter av våld är vanliga. Av låg- och högstadielärover i Östra Nyland har fler än i landet i genomsnitt utsatts för fysiskt våld av sina föräldrar eller andra vuxna som tar hand om dem, och upplevelserna av psykiskt våld är ännu vanligare och förekommer också bland studerande på andra stadiet.

Andelen unga vuxna som löper risk att marginaliseras är större i välfärdsområdet än i områdena i genomsnitt.

I synnerhet i de mindre kommunerna i Östra Nyland väcker barnfamiljernas låga inkomster och deras inverkan på barns och ungas välfärd oro.

Välfärdsområdets egna familjevårdare är få. Den låga mängden familjevård i Östra Nyland är summan av många faktorer.







I området finns många klienter, i förhållande till hela landet, som är klienter både inom funktionshindersservicen och barnskyddet. Dessa familjer behöver mycket service.

Behov av barnskydd 2/2

Antalet barn och unga med neuropsykiatriska symtom har ökat (i hela landet), vilket syns i klienternas servicebehov också inom barnskyddet.

År 2024 gjordes sammanlagt 4010 barnskyddsanmälningar i Östra Nyland. Flest barnskyddsanmälningar i området görs av polisen och undervisningsväsendet. Den vanligaste orsaken till barnskyddsanmälan år 2025 (6.10.2025) har varit missbruk hos förälder eller person som ansvarar för fostran (cirka 14 procent). (ÖN VFO barnskyddsstatistik 2025.)

Man kan läsa mer om tillståndet för barns och ungas hälsa och välfärd i [den omfattande regionala välfärdsberättelsen och årsrapporten 2024 \(öppnas i webbläsaren\)](#) som finns på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

Östra Nylands barnskydd i ett nötskal (0–17-åringar)	Antal år 2024	Förändring jämfört med föregående år	Andel av 0–17-åriga östnylänningar (jämförelse hela landet)
<u>0–17-åringar som placerats brådskande under året (öppnas i webbläsaren)</u>	41	 -10	0,2 % (0,5 %)
<u>Omhändertagna under året (öppnas i webbläsaren)</u>	119	 +7	0,6 % (1,0 %)
<u>Placerade utanför hemmet (öppnas i webbläsaren)</u>	173	 +1	0,9 % (1,6 %)
<u>0–17-åringar om vilka det gjorts en barnskyddsanmälan (öppnas i webbläsaren)</u>	1 935	 +58	9,6 % (10,7 %)
<u>Klienter inom barnskyddets öppenvård under året (öppnas i webbläsaren)</u>	426	 -14	2,2 % (3,4 %)
<u>Barnskyddsanmälningar (alla) (öppnas i webbläsaren)</u>	3 899 barnskyddsanmälningar	 +61	

Utvecklingsmål inom barnskyddet

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Barnskyddstjänsterna har tydliga klientspecifika mål och tjänsternas verkningsfullhet följs upp	För varje klient uppgörs en klientplan och de serviceplaner som ingår i den och genomförandet av dem följs upp	Gjorda serviceplaner och klientplaner > mål: planernas täckningsgrad 100 % av klienterna	Den serviceansvariga för barnskyddet och närcheferna
Familjevårdens andel av de beviljade tjänsterna ökar	Egna familjevårdare i välfärdsområdet utbildas Familjevårdskoordinatorernas verksamhet etableras	Andelen barn i familjevård av de barn som får vård utom hemmet > mål: 51 % (genomsnitt för hela landet)	Den serviceansvariga för barnskyddet och närchefer

Välfärdsplan för personer i arbetsför ålder

**Prioriteringsområde:
God arbets- och funktionsförmåga
hos befolkningen i arbetsför ålder**





Levnadsvanorna hos personer i arbetsför ålder väcker oro i Östra Nyland. Över hälften av dem som är över 20 år rör sig för lite i förhållande till rekommendationerna för hälsotion och i Östra Nyland finns det fler besök i anslutning till diabetes än i genomsnitt i hela landet.

Rusmedel, beroenden och upplevelser av våld i nära relationer är risker för nedsatt psykisk hälsa. Psykisk belastning bland personer i arbetsför ålder har ökat och i synnerhet högutbildade upplever i allt högre grad att de inte orkar arbeta ända fram till pensionsåldern.

Arbetslöshet och ekonomiska utmaningar försämrar invånarnas välfärd och ökar servicebehovet. Livsstilshandledning, processen för hälsokontroller för arbetslösa och verksamhetsmodellen De fyra vindarna utvecklas för att främja välfärden hos personer i arbetsför ålder.

Mål och åtgärder för att främja välfärden för personer i arbetsför ålder

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Främjande av psykisk hälsa	Det sektorsövergripande samarbetet stärks (servicehandledning)	Välfärdsområdets tjänster inom mental- och missbrukarvården har beskrivits på välfärdsbrickan, ja/nej Antalet kontakter av personer i arbetsför ålder i HyVä-digis mental- och missbrukarvårdschatt	SDL-administratörer och utvecklingstjänsternas HYTE-team Den serviceansvariga för HyVä-digi
	Diskussioner och tidigt stöd genomförs systematiskt inom tjänsterna för personer i arbetsför ålder	I processerna för bedömning av servicebehovet bland personer i arbetsför ålder ingår att man systematiskt tar upp till diskussion levnadsvanor som stöder välbefinnandet enligt modellen Fyra vindar, ja/nej Användning av erfarenhetsexperter för personer i arbetsför ålder, mål: antalet ökar Terapinavigatorns mått på psykiskt välbefinnande (EPO-1), respondentens upplevelse av sitt eget tillstånd, mål: andelen respondenter med värdet 3 och 4 ökar	De serviceansvariga för tjänster för personer i arbetsför ålder Utvecklingstjänsternas HYTE-team Terapikoordinatorn för mental- och missbrukarvården
	Det informeras om metoder för att främja det psykiska välbefinnandet	Det har informerats om välfärdsbrickan till företagshälsovården i området, ja/nej Det har informerats om välfärdsområdets tjänster som stöder psykisk hälsa, ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team Utvecklingstjänsternas HYTE-team tillsammans med tjänster för personer i arbetsför ålder och kommunikationsavdelningen

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Stödjande av arbets- och funktionsförmågan i regionalt samarbete	Servicekedjorna för främjande av sysselsättningen stärks	<p>Andelen genomförda hälsokontroller av arbetslösa i relation till det totala antalet arbetslösa (HYTE-koefficient)</p> <p>18–24-åringar som inte arbetar, studerar eller gör värnplikt (NEET), procent av åldersklassen (HYTE-koefficient)</p> <p>18–34-åringar som får sjukpension på grund av psykisk ohälsa, procent av befolkningen i samma ålder (HYTE-koefficient)</p> <p>Antalet hälsoundersökningar av personer utanför studie- och arbetslivet (OAA61, åldersgräns 15–24-åringar), mål: antalet ökar</p> <p>Välfärdsområdets processer för hälsoundersökning av arbetslösa samt för bedömning av arbets- och funktionsförmågan har beskrivits (IMS), ja/nej</p> <p>Välfärdsområdets tjänster för arbete, utkomst och boende har beskrivits på välfärdsbrickan, ja/nej</p> <p>Regionala och interna nätverk för främjande av sysselsättning har identifierats och beskrivits, ja/nej</p>	<p>Resultatenhetschefen för hälsostationstjänster</p> <p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team</p> <p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team</p> <p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team och resultatenhetschefen för hälsostationstjänster</p> <p>Resultatenhetscheferna för de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna och resultatenhetschefen för tjänster för personer i arbetsför ålder</p> <p>SDL-administratörer och utvecklingstjänsternas HYTE-team</p> <p>Den serviceansvariga för socialservice för personer i arbetsför ålder</p>
	Arbets- och funktionsförmågan hos arbetsförmögna stöds	<p>Riktad kommunikationskampanj om upprätthållande av arbets- och funktionsförmågan, mål tema 1 gång per år</p> <p>Det har informerats om välfärdsbrickan till företagshälsovården i östra Nyland, ja/nej</p> <p>Andel personer (procent) i åldern 20–74 år som upplever sig helt eller delvis arbetsoförmögna</p> <p>Har deltagit/har inte deltagit i nätverksverksamhet i anslutning till ibruktandet av modellen Työote</p>	<p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team och kommunikationsavdelningen</p> <p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team</p> <p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team</p> <p>Ansvarsområdesdirektören för de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna</p>
	Målgrupper som behöver stöd identifieras och levnadsvanorna främjas på ett målinriktat sätt	Riktad kommunikation om sunda levnadsvanor har genomförts, t.ex. till invandrare och arbetslösa, ja/nej - Rapportering om målgrupper	Utvecklingstjänsternas HYTE-team tillsammans med kommunikationsavdelningen och arbetsgruppen för livsstilshandledning

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Främjande av hälsosamma levnadsvanor och trygghet i vardagen	Hälsosamma levnadsvanor och trygghet i vardagen främjas med hjälp av kommunikation	Kommunikation om hälsosamma levnadsvanor och trygghet i vardagen har beaktas i HYTE-kommunikationens årsklocka, ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team tillsammans med kommunikationsavdelningen och räddningsväsendet
	Diskussioner om levnadsvanor och trygghet i vardagen samt tidigt stöd genomförs i tjänsterna för personer i arbetsför ålder	Välfärdsområdets tjänster i anknytning till näring, motion, sömn, missbruk, natur och kultur har beskrivits på välfärdsbrickan ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team och arbetsgruppen för livsstilshandledning
		Diskussioner om och journalföring av alkoholanvändning (AUDIT och AUDIT-C) genomförs systematiskt i hälso- och sjukvårdstjänsternas processer, ja/nej	Resultatenhetscheferna för de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna och den serviceansvariga för rådgivningsbyråtjänsterna
		Genomförande av miniinterventioner som gäller alkoholmissbruk när drickandet medför skada eller en risk för skada (HYTE-koefficient)	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Personer med risk för DM2 identifieras och diagnoserna journalförs enligt anvisningarna, koder: R73, R73.0, R73.9 eller O24.4 eller som besöksorsak W8	Resultatenhetscheferna för de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna och den serviceansvariga för rådgivningsbyråtjänsterna
		Genomförande av livsstilshandledning för personer som riskerar att insjukna i typ 2 diabetes enligt rekommendationerna i God medicinsk praxis (HYTE-koefficient)	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Diskussioner om tobaks- och nikotinprodukter, miniinterventioner och nikotinavvänjning vid hälsostationstjänsterna, antal åtgärds-koder IHA11, IHA 22 och IHA30	Resultatenhetscheferna för de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna
		Utbildning av nyckelpersoner beträffande våld i nära relationer genomförs årligen (ja/nej) och antalet utbildade nyckelpersoner ökar	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Tillgången till tjänster och servicehandledningen utvecklas	Processen för livsstilshandledning för personer med risk för DM2 har beskrivits (IMS), ja/nej
	Handboken för livsstilshandledning används i hälsostationstjänsterna, procent av arbetstagarna (genomförd enkät)		Koordinatorn för främjande av hälsa vid hälsostationstjänsterna
Omfattningen på användningen av välfärdsbrickan och respons	Utvecklingstjänsternas HYTE-team		

Välfärdsplan för äldre

**Prioriteringsområde:
Stöd för boende hemma och för
en trygg vardag bland de äldre**





De äldres andel av befolkningen beräknas öka i framtiden. I Östra Nyland bor 93,7 procent av invånarna över 75 år hemma.

Regionala fenomen som hotar funktionsförmågan är höftfrakturer på grund av fallolyckor och överkonsumtion av alkohol. Upplevelser av våld i nära relationer förekommer även hos den äldre befolkningen. De äldre upplever otrygghet och osäkerhet inför framtiden.

Närståendevårdarna behöver mer information om hälsoundersökningar och kamratstödsverksamhet.

Delaktigheten för klienter inom hemvården och boende med heldygnsomsorg bör främjas.

Välfärdsplan för äldre

Varje välfärdsområde ska som en del av den välfärdsberättelse och välfärdsplan som avses i 7 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård utarbeta en plan över sina åtgärder för att stödja den äldre befolkningens välbefinnande, hälsa, funktionsförmåga och förmåga att klara sig på egen hand samt för att ordna och utveckla den service och närståendevård som äldre personer behöver.

Vid planeringen ska åtgärder som främjar boende i hemmet och rehabilitering prioriteras samt bedömas den äldre befolkningens välbefinnande, tillräckligheten och kvaliteten i fråga om de tjänster som står till buds för den äldre befolkningen samt faktorer som påverkar den äldre befolkningens servicebehov.

Dessa planer ska innehålla förutseende av den äldre befolkningens boendebehov och utveckling av ett boende som motsvarar behoven.

Lag om stödjande av den äldre befolkningens funktionsförmåga och om social- och hälsovårdstjänster för äldre 5 § ([980/2012, öppnas i webbläsaren](#))

Mål och åtgärder för att främja välfärden för äldre

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Minskad ensamhet och ökad delaktighet	Fältarbetet och det uppsökande arbetet utvecklas	Klienthandledningen med i det uppsökande närarbetet, mål: en arbetstagare inom tjänster för äldre deltar i det uppsökande närarbetet en gång i månaden Andelen personer som känner sig ensamma (%) av personer som är 65 år och äldre och (%) av personer som är 75 år och äldre, mål: andelen minskar	Klienthandledning för äldre Utvecklingstjänsternas HYTE-team
	Saker tas upp till diskussion i alla möten	Hur mår du?-kortet har tagits i bruk i tjänsterna för äldre, ja/nej	De serviceansvariga inom tjänster för äldre
		Antalet personer som genomgått utbildning om de fyra vindarna som en del av introduktionen i förhållande till antalet nya arbetstagare, mål: alla nya arbetstagare genomgår introduktionen	De serviceansvariga inom tjänster för äldre
		Kundernas (inom tjänster för äldre) upplevda ensamhet, % av tjänstens kunder (RAI-uppgifter), mål: andelen minskar	Enhetscheferna inom tjänster för äldre
	Organisationssamarbete och kamratverksamhet utnyttjas som stöd för tjänsterna	Kundens deltagande i RAI-bedömning inom tjänster för äldre (% av tjänstens kunderna) (RAI-uppgifter), mål: andelen deltagare över 50 %	Enhetscheferna inom tjänster för äldre
		Det öppna temanätverket för organisationernas partnerskapsbord (handikapporganisationer, patient- och sjukdomsorganisationer samt organisationer för äldre) har fungerat som stöd för välfärdsområdets tjänster, ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
Tjänster för äldre har informerats om erfarenhetsexpert verksamheten, ja/nej Användning av erfarenhetsexperter för kunder över 65 år, mål: antalet ökar		Utvecklingstjänsternas HYTE-team	
	Det riktas organisationsunderstöd för att minska ensamhet bland äldre och för att stärka delaktigheten, ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team	

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Stödande av funktionsförmågan	Samarbetet med kommunernas idrotts- och kulturtjänster stärks	Mål och strukturer för samarbetet har fastställts, ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Välståndsområdets ansvariga och kommuners motsvarigheter har utsetts, ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Antalet motionsrådgivningsremisser för personer över 65 år, mål: antalet ökar	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Mål och åtgärder för det kulturella äldrearbetet inom välfärdsområdets tjänster för äldre har skapats, ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
Diskussion och tidigt stöd samt framförhållning i fråga om åldrande stärks		Genomförande av miniinterventioner som gäller alkoholmissbruk när drickandet medför skada eller en risk för skada (HYTE-koefficient)	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Andel som använder för mycket alkohol (AUDIT-C) (%), 65 år fyllda, mål: andelen minskar	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Antal utförda välfärdsundersökningar för personer som fyllt 65 år	Koordinatorn för främjande av hälsa vid hälsostationstjänsterna
		Föreläsningar med temat Hur kan man förutse åldrandet, antal föreläsningar/år	Tjänster för äldre och utvecklingstjänsternas HYTE-team
Säkerheten i hemmet och i närmiljön främjas på ett omfattande sätt		Höftfrakturer hos personer som fyllt 65 år, % av befolkningen i motsvarande ålder (HYTE-koefficient); mål: höftfrakturer procentandel av befolkningen i motsvarande ålder ≤ 0,5 %	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Sjukhusvistelser och/eller patienter som vårdas på sjukhus på grund av skador och förgiftningar (HYTE-koefficient), mål: antalet minskar	Utvecklingstjänsternas HYTE-team
		Kunder (inom tjänster för äldre) med risk för fallolyckor, % av tjänstens kunder (RAI-uppgifter), mål: andelen minskar	Enhetscheferna inom tjänster för äldre
		En årsklocka för säkerhetskommunikation har skapats i samarbete mellan HYTE, räddningsväsendet och social- och hälsovården, ja/nej	Utvecklingstjänsternas HYTE-team tillsammans med kommunikationsavdelningen och räddningsväsendet
		En regional modell för förebyggande av fallolyckor har beskrivits/inte beskrivits	Styrgrupp för förebyggande av fall

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Ansvarig part
Stärkande av stöd till närståendevårdare	Regelbunden kontakt med närståendevårdare genomförs i förebyggande syfte	<p>Antal kunder inom den digitala vårdvägen inom närståendevården, mål: antalet ökar</p> <p>Hur väl upplever du att du orkar med dina vårdaruppgifter för närvarande? På skalan 0–10 Mål: respondenternas genomsnitt >7. (enkät om närståendevårdares stödbehov, OHT)</p> <p>Antal personer som deltagit i utbildning för närståendevårdare, mål: antalet ökar</p> <p>Stödprocessen för närståendevårdare har beskrivits/inte beskrivits I processen beaktas en regelbunden och rättidig bedömning av stödbehovet, ja/nej</p>	<p>Klienthandledning för äldre</p> <p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team och FUUIK-team</p> <p>Klienthandledning för äldre</p> <p>Tjänster för äldre</p>
	Stöd som främjar närståendevårdarnas välbefinnande, hälsa och säkerhet tryggas	<p>Antalet hälsoundersökningar av närståendevårdare (OAA69), mål: antalet ökar</p> <p>Räddningsväsendets säkerhetsutbildningar för närståendevårdare, antal/år</p> <p>Har du varit på en undersökning av närståendevårdares välmående och hälsa? Mål: Antal ja-svar av alla svarande >70 %. (enkät om närståendevårdares stödbehov, OHT)</p> <p>Utnyttjar du regelbundet närståendevårdares lagstadgade ledigheter? Mål: Antal ja-svar av alla svarande >70 %. (enkät om närståendevårdares stödbehov, OHT)</p> <p>Genomförandet av stöd som erbjuds närståendevårdaren. På skalan 0–10. Mål: respondenternas genomsnitt >7. (enkät om närståendevårdares stödbehov, OHT)</p>	<p>Resultatenhetschefen för hälsostationstjänster</p> <p>Räddningsväsendet</p> <p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team och FUUIK-team</p> <p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team och FUUIK-team</p> <p>Utvecklingstjänsternas HYTE-team och FUUIK-team</p>
	Närståendevårdarnas kamratstöd stärks	Tredje sektorns kamratstödsgrupper för närståendevårdare har beskrivits på välfärdsbrickan, ja/nej	SDL-administratörer och utvecklingstjänsternas HYTE-team

Livslång välfärd.

