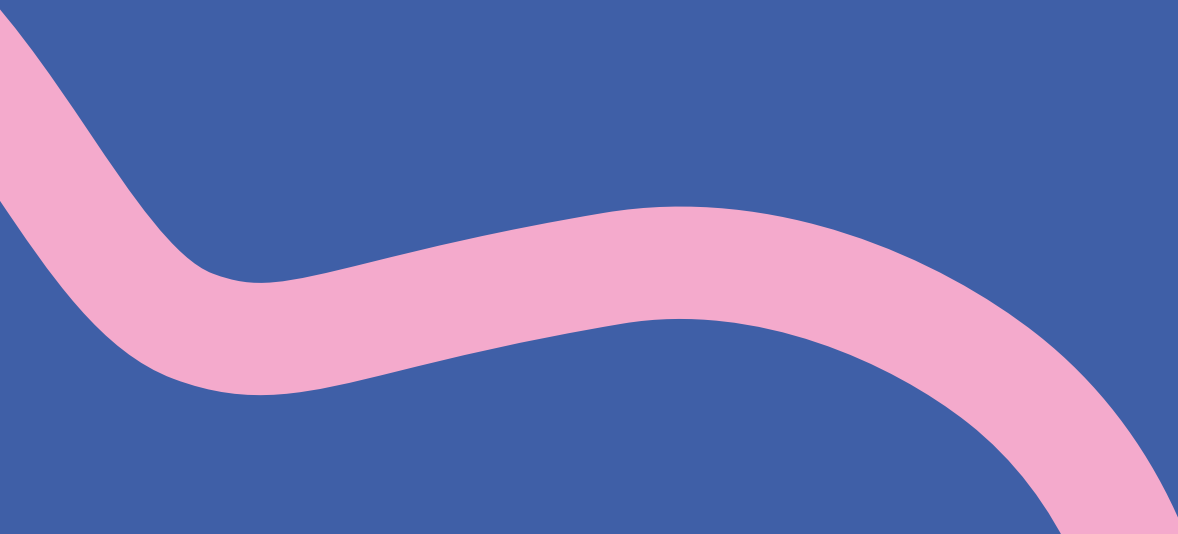


Rapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025



Itä UUSIMAA
Östra NYLAND

Hyvinvointialue
Välfärdsområde

Innehållsförteckning

1. Allmän HYTE-lägesöversikt för 2025
2. Tyngdpunkten för HYTE-arbetet på Nylands nivå 2025
3. Regionala tyngdpunkter för HYTE-arbetet 2025
4. Rapportering om den regionala välfärdsplanen 2025
5. Regionala planen för förebyggande missbruksarbete 2024–2025
6. Regionala välfärdsplanen för barn och unga 2024–2025
7. Regionala elevhälsoplanen 2024–2025
8. Regionala HYTE-förhandlingar 2025 och den regionala välfärdsplanen 2026–2029

1. Allmän HYTE-lägesöversikt för 2025

HYTE-strukturer och -samarbete 2025
HYTE-koefficienten
HYTE-utveckling

HYTE-strukturer och -samarbete 2025

- Samordningen, utvecklingen och planeringen av främjandet av hälsa och välfärd (HYTE) i Östra Nylands välfärdsområde handhas i organisationen av enheten **utvecklingstjänster** inom koncern- och strategitjänsterna. HYTE-teamet lyder under utvecklingsdirektören och där arbetar **två specialsakkunniga inom främjande av hälsa och välfärd, en sakkunnig inom delaktighet och en planerare inom förebyggande arbete**, som samordnar beredningen av bland annat den regionala välfärdsberättelsen och välfärdsplanen. Främjandet av hälsa och välfärd sker på ett övergripande plan samt på strategisk, taktisk och operativ nivå, och därtill i olika **gränssnitt och genom att stärka samarbetet. Nätverkens och kommunikationens** roll i arbetet med välfärdsberättelsen och -planen samt i förankrandet av välfärdsplanen kan inte nog betonas.
- Det regionala främjandet av HYTE-arbetet stöds av HYTE-styrgruppen, som består av social- och hälsovårdsdirektören, ansvarsområdesdirektörerna inom social- och hälsovården, räddningsverkets riskhanteringschef, chefsläkaren och vårdarbetsdirektören. Det interna samarbetet inom social- och hälsovården har stärkts t.ex. inom främjandet av säkerheten inom vardagen och förebyggandet av fallolyckor, god arbets- och funktionsförmåga och sysselsättning hos invånarna samt sunda levnadsvanor genom att använda goda verksamhetsmodeller och förfaranden.
- Friska och välmående invånare är grunden för en välmående kommun och det regionala samarbetet, och den kanske viktigaste externa kontaktytan är samarbetet med kommunerna i regionen. HYTE-koordinatornätverket fungerar som ett regionalt HYTE-samarbetsnätverk och samarbete sker också i andra mångprofessionella samarbetsgrupper. Alla kommuner i området bjuds in till de årliga HYTE-förhandlingarna och till regionala workshoppar om välfärdsplanen som ordnas en gång per fullmäktigeperiod.

HYTE-strukturer och -samarbete 2025

- I Nyland koordineras arbetet med främjande av hälsa och välfärd av **HUS-sammanslutningen**. I Nyland finns ett aktivt nätverk för främjande av hälsa och välfärd där HUS, välfärdsområdena och Helsingfors stad ingår. HYTE-teamet vid HUS primärvårdsenhet deltar i beredningen av Östra Nylands regionala välfärdsberättelse och -plan samt i de årliga HYTE-förhandlingarna.
- Den representativa samarbetsformen för organisationer i Östra Nylands välfärdsområde är organisationernas partnerskapsbord. Organisationsföreträdarnas expertis utnyttjas i utvecklingen av välfärdsområdet. Representanter från organisationernas partnerskapsbord deltog både i HYTE-förhandlingarna och i workshopparna om välfärdsplanen hösten 2025. Medlemmarna i partnerskapsbordet upprätthåller temaspecifika nätverk med målet att sprida information i större utsträckning till alla organisationer i vårt område. Temanätverken är öppna för alla.
- De årliga organisationsbidrag som välfärdsområdet beviljar stöder genomförandet av organisationernas och föreningarnas verksamhet i vårt område. Under 2025 fördelades 2/3 av organisationsbidragen till tyngdpunkter som välfärdsområdet fastställt på förhand och som grundade sig på insamlad information och problem som identifierats i fråga om läget för välbefinnandet, hälsan och säkerheten för områdets invånare. De förvalda tyngdpunkterna var Stöd till ungas förmåga att ta hand om sig själva, Stöd till föräldraskapet, Stöd till boendet hemma och en bra vardag: minskande av ensamheten, förbättrande av boendetryggheten.

HYTE-koefficienten

- Syftet med HYTE-koefficienten är att sporra och stödja välfärdsområdena i genomförandet av mångsidiga och systematiska åtgärder som gäller i synnerhet förebyggande av folksjukdomar, främjande av äldres funktionsförmåga och förebyggande av olyckor bland äldre, förebyggande av utslagning samt främjande av socialt välbefinnande och sysselsättning. HYTE-koefficienten är därför en av de faktorer som styr tyngdpunkterna i välfärdsplanen. På riksnivå har vikten av HYTE-koefficienten ökats.
- Under 2025 har ett omfattande arbete gjorts för att förbättra HYTE-koefficienten genom kommunikation till personalen och i samarbete med kunskapsledningen, t.ex. i fråga om journalföringen och statistiken, och till social- och hälsovårdspersonalen har det riktats stöd och utbildning för att stärka HYTE-kompetensen.
- Den kalkylmässiga finansieringen av Östra Nylands HYTE-koefficient har ökat och kommer att uppgå till 4 527 359,1 euro (45,54 euro per invånare) år 2026 (jfr. 4 177 079 euro eller 42 euro per invånare åren 2023–2025)

HYTE-utveckling

- Finlands program för hållbar tillväxt (2023–2025) har använts för att utveckla och främja mångprofessionell kund- och servicehandledning och HYTE-verksamhetsmodellerna i området.
- Syftet med projektet var att integrera mångprofessionell kund- och servicehandledning i det grundläggande arbetet för alla yrkespersoner inom social- och hälsovården. Detta arbete behöver fortfarande genomföras, dvs. HYTE-förståelsen och kompetensen måste stärkas. Införandet stöds särskilt av den elektroniska välbefinnandebricka som utvecklats och materialet för förande på tal, som fungerar som konkreta verktyg i vardagen. Dessa gör det lättare att föra främjandet av hälsa och välfärd (HYTE) på tal och att stödja medborgarna i deras eget välbefinnande. För att stödja förankringen har man tagit fram utbildningshelheten "HYTE sotessa" (HYTE i social- och hälsovården) som är särskilt riktad till yrkespersoner inom social- och hälsovården.
- I utvecklingen av HYTE-verksamhetsmodellerna har man gjort framsteg särskilt inom helheterna för naturens inverkan på välbefinnandet och motionsrådgivningen. Inom social- och hälsovården har man utbildat Hälsskogen-guider och startat ett eget nätverk för guiderna som stöder förankringen av den naturbaserade verksamheten. Dessutom har naturbaserade metoder utvecklats inom flera tjänster. Hälsskogen-verksamheten är redan delvis etablerad inom mentalvårds- och missbrukstjänsterna, den rehabiliterande arbetsverksamheten och den sociala rehabiliteringen. Inom elevhälsan håller man på att inleda Hälsskogen-verksamhet. Utvecklingen av servicekedjan för den regionala motionsrådgivningen fortsätter som avtalat. Inom funktionshindersservicens dagverksamhet främjades kulturvälbefinnande genom att man i ett projekt testade nya sätt att göra klienter med sensoriska funktionsnedsättningar och flerfunktionsnedsättningar delaktiga genom kultur.
- Främjandet av välbefinnande, hälsa och säkerhet har också varit en del av många andra verksamhetsmodeller som främjats i projektet. Under projektperioden har man bl.a. främjat strukturer för förebyggande av våld i nära relationer, skapat en process för att stödja identifiering och ingripande i våld i nära relationer och ökat kunskapen om främjande av psykisk hälsa, skador till följd av missbruk och penningsspel och förebyggande av våld i nära relationer.

2. Tyngdpunkten för HYTE- arbetet på Nylands nivå 2025

Förebyggande av våld i nära relationer

Förebyggande av våld i nära relationer

- HYTE-temagruppens gemensamma tyngdpunkt på Nylands nivå enligt HUS-organiseringsavtalet 2025 och 2026 är Förebyggande av våld i nära relationer. Som gemensam åtgärd har man kommit överens om gemensam kommunikation.
- Tyngdpunkten på Nylands nivå främjas i samarbete med Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad.
- Kommunikationsåtgärder har planerats under hösten 2025 och genomförandet ska enligt planen ske under 2026.
- Gemensam kommunikation främjar jämlikheten mellan områdena och är en kostnads- och resurseffektiv samarbetsform.
- Samarbetet på Nylands nivå har också gjort det möjligt att dela med sig av god praxis och granska lägesbilden på Nylands nivå.

3. Regionala tyngdpunkter i HYTE- arbetet 2025

Främjande av psykiskt välbefinnande
och en fysiskt aktiv livsstil

Främjande av psykiskt välbefinnande

- Med insatser som främjar psykiskt välbefinnande avses allt arbete som stöder människors psykiska hälsa på ett förebyggande sätt, redan innan problemen blir så allvarliga att de kräver vård. Psykiskt välbefinnande främjas inom alla social- och hälsovårdstjänster, inom räddningsverkets verksamhet och inom kommunernas basservice som en del av det normala arbetet. Även organisationerna har en roll i arbetet för att främja psykiskt välbefinnande.
- Våren 2025 ordnades en gemensam lägesbildsworkshop där målet var att i samarbete med kommunerna i området och HUS diskutera hur man kan främja psykiskt välbefinnande i området. I workshoppen identifierades flera bakgrundsfaktorer som försämrar det psykiska välbefinnandet. Identifierade bakgrundsfaktorer var bland annat brister i stödet till föräldraskapet och ungdomar som riskerar utslagning.
- I HYTE-förhandlingarna 2025 ansågs stödet till föräldraskapet och organisationssamarbetet vara de viktigaste samarbetsformerna för att främja psykiskt välbefinnande.
- Velfärdsområdet har vidtagit många olika åtgärder för att främja psykiskt välbefinnande under 2025
 - Velfärdsområdet har ordnat gruppverksamhet för alla invånare i området, med fokus på att främja psykiskt välbefinnande.
 - Man har kommunicerat regelbundet om ämnen som främjar psykiskt välbefinnande och yrkespersoner har erbjudits utbildning i ämnet.
 - Främjande av psykiskt välbefinnande har stått i centrum för många av de verksamhetsmodeller och verktyg för yrkespersoner som införts i området, till exempel "Hur mår du?" - kortet för förande på tal.
 - I kompanjonskapshuset Medvind har det ordnats mycket verksamhet som främjar psykiskt välbefinnande, delaktighet och gemenskap i samarbete med lokala organisationer.
 - Ett temanätverk i organisationernas partnerskapsbord som är öppet för alla är temanätverket för organisationer som arbetar med missbruk och psykisk hälsa och det sammanför organisationerna i området för att stärka deras samarbete.

Främjande av en fysiskt aktiv livsstil

- En fysiskt aktiv livsstil minskar sjukligheten, minskar t.ex. fallolyckor bland äldre, stärker välbefinnandet och ger långsiktiga besparingar för servicesystemet.
- År 2025 arbetade man målmedvetet och mångprofessionellt för att främja en fysiskt aktiv livsstil. Syftet var att stärka kompetensen hos yrkespersoner, öka medvetenheten bland invånarna och utveckla gemensamma strukturer som stöder främjandet av välbefinnande på lång sikt.
- Yrkespersonernas kompetens stärktes genom en omfattande mångprofessionell utbildning i samarbete med kommunerna i området. Utbildningen var en del av genomförandet av social- och hälsovårdsministeriets LIIRA-program och var särskilt riktat till tjänster som gäller barn, ungdomar och familjer. Utbildningen genomfördes enligt planen och skapade en mer enhetlig verksamhetsgrund för yrkespersoner i området.
- Medvetenheten bland invånare och yrkespersoner stärktes också genom en omfattande kommunikationskampanj under vecka 05/2025. Kampanjen handlade om att främja en fysiskt aktiv livsstil och i beredningen av den deltog olika aktörer från välfärdsområdet och Partnerskapsbordets organisationsrepresentanter. Kampanjens innehåll och material delades också till kommunerna så att budskapet skulle nå så många invånare som möjligt i området.
- Även om samarbetet och åtgärderna framskred så kräver de regionala strukturerna och rollerna ännu ett förtydligande. Arbetet fortsätter för att säkerställa att ansvaren och verksamhetsmodellerna är tydligare i framtiden och bättre stöder de överenskomna målen.

4. Rapportering om den regionala välfärdsplanen 2025

Välfärdsområdets tyngdpunkter för HYTE-arbetet 2025
enligt ålderssegment

1. God hälsa, arbets- och funktionsförmåga
2. Psykiskt välbefinnande
3. Hälsosamma levnadsvanor

Barn och unga Tyngdpunkt 1. God hälsa, arbets- och funktionsförmåga

Mål	Åtgärder och god praxis	Uppföljningsindikatorer och uppföljningssätt	Utfall 2025	Status
Barns och ungas upplevelse av sitt hälsotillstånd förbättras	Mångprofessionellt målinriktat samarbete för att främja barns och ungas välfärd	Upplever att deras hälsotillstånd är medelmåttigt eller dåligt, procent av eleverna i årskurs 4 och 5, eleverna i årskurs 8 och 9, studerandena i årskurs 1 och 2 i yrkesläroanstalter, studerandena i årskurs 1 och 2 i gymnasier	Upplever sitt hälsotillstånd som medelmåttigt eller dåligt, %: - Lågstadier 12,3 % 2023 → 7 % 2025 - Högstadier 31,5 % 2023 → 22 % 2025 - Gymnasier 29,0 % 2023 → 20 % 2025 - Yrkesläroanstalter 30,1 % 2023 → 22 % 2025 Enligt resultaten från skolhälsoenkäten har elevers och studerandes upplevelse av sitt hälsotillstånd förbättrats avsevärt sedan 2023.	
		Mångprofessionella åtgärder har skapats/har inte skapats för främjande av barns välbefinnande	Inom välfärdsområdet har det interna samarbetet mellan tjänsterna för barn, unga och familjer utvecklats bland annat genom regelbundna infotillställningar för tjänsterna för barn, unga och familjer (BUF). Enligt lagen ska området ha en sakkunniggrupp för barnskyddet och bedömningen av servicebehovet inom socialvården ska vid behov ske genom mångprofessionellt samarbete. Inom elevhälsan behandlar skolornas mångprofessionella team den ungas situation. I rehabiliteringsarbetsgrupperna behandlas barnets eller den unga personens rehabiliteringsbehov mångprofessionellt. De anställda deltar regelbundet i kommunspecifika välfärdsgrupper för barn och unga. Genomförandet av den regionala elevhälsoplanen har följts upp under perioden 2024–2025 av den regionala samarbetsgruppen för elevhälsa. I enlighet med planen har samarbetet mellan elevhälsan och utbildningsanordnaren stärkts med beaktande av barns och ungas behov.	
		Regionala elevhälsoplanen		
		Skolpsykologens arbetsinsats per vecka dividerad med 100 elever (HYTE-koefficienten)	Skolpsykologens arbetsinsats (HYTE-koefficienten): 61/100 (2024) OBS. Beaktas inte längre i indikatorerna för HYTE-koefficienten 2025 Inom psykologtjänsterna har det funnits en resursbrist och en kö till undersökningar, men endast få av de högstadieelever (2 %), gymnasiestuderande (0 %) och yrkesskolestuderande (3 %) som svarade på skolhälsoenkäten (2025) upplevde att de inte hade kunnat träffa skolpsykologen trots att de försökt.	
		Skolkuratorns arbetsinsats per vecka dividerad med 100 elever (HYTE-koefficienten)	Skolkuratorns arbetsinsats (HYTE-koefficienten): 96/100 (2024) OBS Ingår inte längre i indikatorerna för HYTE-koefficienten 2025 Enligt skolhälsoenkäten (2025) har elevernas och studerandenas besök hos skolkuratoren ökat, men upplevelsen av att få tillgång till skolkuratoren har förbättrats. Kuratorerna deltar aktivt i den gemensamma elevhälsan och är en del av skolvardagen.	
	Barnrådgivningens omfattande hälsoundersökningars täckningsgrad hos 4-åringar	Täckningsgrad %-andel	Barnrådgivningens omfattande hälsoundersökningars täckningsgrad hos 4-åringar, % 72,6 % 2022 → 78,4 % 2023 → 81,1 % 2024 Inom rådgivningstjänsterna har det skapats en process för att utreda stödbehovet hos barn som uteblir från sina 4-årskontroller (HYTE-koefficienten). Om ett rådgivningsbesök inte bokas för barnet kontaktar rådgivningen barnets vårdnadshavare för att reda ut stödbehovet eller så görs en orosanmälan om det anses nödvändigt.	
Ungas utslagning och ungdomsarbetslösheten minskar	Det målinriktade mångprofessionella samarbetet stärks för att nå unga som riskerar utslagning	Unga i åldern 18–24 år som inte arbetar, inte utbildar sig och inte fullgör värnplikt, procent av åldersklassen. (HYTE-koefficienten)	Unga i åldern 18–24 år som inte arbetar, inte utbildar sig och inte fullgör värnplikt, % av åldersklassen (HYTE-koefficienten): 0/100 (2025). Antalet unga som riskerar utslagning har ökat i Östra Nyland. Det mångprofessionella samarbetets mål och roller är inte tydligt definierade. Elevhälsan är en del av skolornas modell för att stödja närvaro. Hälsoundersökningarna för arbetslösa är också avsedda för att kartlägga situationen hos unga arbetslösa.	

Personer i arbetsför ålder. Tyngdpunkt 1: God hälsa, arbets- och funktionsförmåga

Mål	Åtgärder och god praxis	Uppföljningsindikatorer och uppföljningssätt	Utfall 2025	Status
Antalet långtidsarbetslösa minskar	Främjande av sysselsättningen genom mångprofessionellt samarbete	Processen för mångprofessionell bedömning av arbets- och funktionsförmågan har beskrivits och de olika aktörerna förbinder sig till den.	Strukturer för samarbete har tagits fram. Ett regionalt nätverk för sysselsättning och integration har grundats. Det regionala nätverket sammankallas av Borgå. Utvecklingen av processen för mångprofessionell bedömning av arbets- och funktionsförmågan fortsätter.	
	De olika aktörernas roller och ansvar fastställs	En plan för mångprofessionellt främjande av sysselsättningen görs eventuellt.	Handboken för kontaktytsarbetet inom sysselsättning och integration har tagits fram genom mångprofessionellt samarbete. Den regionala mångprofessionella planen för främjande av sysselsättning har inte ännu främjats.	
Det förebyggande stödet för arbetsförmågan utvecklas i regionalt samarbete	Systematiskt genomförande och journalföring av hälsokontroller för arbetslösa	Andel genomförda hälsokontroller för arbetslösa i förhållande till det totala antalet arbetslösa. (HYTE-koefficienten)	1,9 % (2022) -> 2,5 % (2023) -> 8,8 % (2024) -> 7,2 % (2025) För hälsoundersökningarna för arbetslösa har det tagits fram enhetliga anvisningar för journalföring och personalutbildningar har genomförts.	
		Enhetliga remissförfaranden har fastställts i området	Enhetliga remissförfaranden har skapats och införts 2024.	
	Processen för bedömning av arbetsförmågan för enhetligas	Processbeskrivningen skapad	Processen för hälsoundersökning för arbetslösa och bedömning av arbetsförmågan är färdig. Ett mångprofessionellt team för arbets- och funktionsförmågan som betjänar hela området har inlett verksamheten 2025 och teamet ger mångprofessionellt stöd för att utreda och bedöma arbets- och funktionsförmågan hos arbetslösa klienter samt för att planera och följa upp den individuella fortsatta vägen för dem.	
		Förankring av processen	Processen är klar men behöver förankras.	
		Personer i åldern 25–64 år som fått långvarigt utkomststöd, procent av åldersklassen. (HYTE-koefficienten)	1,7 % (2022) -> 1,6 % (2023) -> 1,5 % (2024)	

Äldre. Tyngdpunkt 1: God hälsa, arbets- och funktionsförmåga

Mål	Åtgärder och god praxis	Uppföljningsindikatorer och uppföljningssätt	Utfall 2025	Status
Äldres förmåga att klara sig självständigt i vardagen förbättras	Man utreder möjligheterna att skapa en enhetlig verksamhetsmodell som främjar äldres hälsa och välfärd, såsom uppsökande äldrearbete	Verksamhetsmodellen har skapats/inte skapats, regional välfärdsplan för äldre	I Östra Nylands välfärdsområdes projekt för hållbar tillväxt gjordes hösten 2025 ett pilotförsök med uppsökande äldrearbete i samarbete med Suvanto rf. År 2026 fortsätter verksamheten med ett organisationsbidrag. Nätverket för uppsökande äldrearbete, som har varit öppet för alla yrkespersoner som arbetar med äldre, lanserades som en del av Finlands program för hållbar tillväxt (RRP). Projektet avslutades 12/2025, men nätverket fortsätter sin verksamhet efter projektet som Östra Nylands Äldrenätverk. Framöver är en specialsakkunnig från Nätverkscentret för uppsökande äldrearbete koordinator för nätverket.	
	Förenhetligande av den centraliserade, sektorsövergripande kund- och servicehandledningen för äldre	En enhetlig verksamhetsmodell har skapats	En enhetlig verksamhetsmodell har skapats 2024.	
Stödet till närståendevårdare som är över 65 år stärks	Det görs en utredning om närståendevårdarnas stödbehov och välbefinnande	Utredningen har gjorts och åtgärderna har planerats	Hösten 2025 genomfördes en enkät till närståendevårdare (officiella och inofficiella) och avlösare om närståendevårdarnas stödbehov och utvecklingen av tjänsterna. Samma undersökning genomfördes 2023. Utifrån resultaten av 2025 års enkät utvecklas stödet till närståendevårdare i tjänsterna för äldre och stärkande av stödet till närståendevårdare är också ett mål i välfärdsplanen 2026–2029.	

Barn och unga Tyngdpunkt 2. Psykiskt välbefinnande

Mål	Åtgärder och god praxis	Uppföljningsindikatorer och uppföljningssätt	Utfall 2025	Status
Barn, unga och familjer får det stöd de behöver vid rätt tidpunkt	De förebyggande tjänsterna för barn, unga och familjer stärks	Har inte fått tillgång till skolhälsovårdaren under läsåret trots att de har försökt, procent av eleverna; Har inte fått tillgång till skolkuratorn under läsåret trots att de har försökt, procent av eleverna	Har inte fått tillgång till skolhälsovårdaren under läsåret trots att de har försökt, % av studerandena Högstadiet 11,2 % 2023 → 8 % 2025 Gymnasier 6,2 % 2023 → 4 % 2025 Yrkesläroanstalter 4,7 % 2023 → 12 % 2025 Har inte fått tillgång till skolkuratorn under läsåret trots att de har försökt, % av studerandena Högstadiet 13,4 % 2023 → 11 % 2025 Gymnasier 16,9 % 2023 → 3 % 2025 Yrkesläroanstalter 15,4 % 2023 → 21 % 2025 Tillgången till skolhälsovårdare och skolkuratorer har blivit bättre i högstadiet och gymnasiet. Behovet av individuell elevhälsa har ökat i yrkesläroanstalterna, vilket har bidragit till att försvåra tillgången till elevhälsotjänsterna. Elevhälsans dimensionering har lyckats bättre år 2025 än under de första verksamhetsåren för välfärdsområdet.	
	Verksamhetsmodellen Första linjens terapier	Är nöjd med sitt liv för tillfället, procent av eleverna i årskurs 8 och 9, studerandena i årskurs 1 och 2 i yrkesläroanstalter, studerandena i årskurs 1 och 2 i gymnasier	Nöjd med sitt liv för närvarande, % Högstadiet 61 % 2023 → 68 % 2025 Gymnasier 64 % 2023 → 73 % 2025 Yrkesläroanstalter 68 % 2023 → 69 % 2025 Inom tjänsterna för barn, unga och familjer har metoden Första linjens terapier införts under Hållbar tillväxt-projektets tid. Bedömningsverktyget Nuorten Navi har tagits i bruk i HyVä-digi, elevhälsan och i mental- och missbrukarvårdsenheten för unga Zemppi. Dessutom har ett graderat system för psykosocialt stöd till barn och unga tagits fram i området. Yrkespersonernas kompetens har stärkts vid flera enheter genom utbildningar i verksamhetsmodellen Första linjens terapier.	
	Ungdomsstationen	Måttlig eller svår ångest, procent av eleverna i årskurs 8 och 9, studerandena i årskurs 1 och 2 i yrkesläroanstalter, studerandena i årskurs 1 och 2 i gymnasier	Måttlig eller svår ångest, % Högstadiet 24 % 2023 → 24 % 2025 Gymnasier 23 % 2023 → 21 % 2025 Yrkesläroanstalter 18 % 2023 → 17 % 2025 Mental- och missbrukarvårdsenheten för unga Zemppi inledde sin verksamhet i början av 2024 och betjänar ungdomar i åldern 13–21 år och deras föräldrar.	
	Ökat stöd till föräldraskapet	Upplevt fysiskt våld av föräldrar eller andra vårdnadshavare under året, %; Planen för förebyggande av våld i nära relationer	Upplevt fysiskt våld av föräldrar under året, % Lågstadiet 17 % 2023 → 12 % 2025 Högstadiet 14 % 2023 → 9 % 2025 Gymnasier 7 % 2023 → 3 % 2025 Yrkesläroanstalter 7 % 2023 → 3 % 2025 En plan för förebyggande av våld i nära relationer har inte tagits fram, men den regionala lägesbilden granskas i den regionala välfärdsberättelsen. I området finns en arbetsgrupp för förebyggande av våld i nära relationer, som stärker välfärdsområdets strukturer för förebyggande av våld i nära relationer. I området används Barnahusmodellen. Under våren 2026 utvecklas familjecentralens rådgivnings- och handledningstjänst till en stödtjänst för föräldraskapet.	
	Förande på tal-modellen	Antalet utbildningar	I området har yrkespersoner som arbetar med barn och unga erbjudits utbildning i De fyra vindarna-temat för att stärka det systematiska förandet på tal. Under hösten 2025 har därtill tre nya yrkespersoner inom tjänsterna för barn, unga och familjer utbildats till nyckelpersoner inom våld i nära relationer. I tjänsterna för barn, unga och familjer finns det för närvarande 10 nyckelpersoner inom våld i nära relationer.	
	Ökad kommunikation om tjänster för barn och unga med låg tröskel	En plan för välfärdsområdets HYTE-kommunikation skapas	En kommunikationsplan för främjande av hälsa och välfärd har skapats. Kommunikationen om lågtröskeltjänster måste förbättras ytterligare, eftersom de ännu inte är tillräckligt välkända och tjänsterna har utvecklats en hel del under 2025. Kommunikationen måste vara regelbunden och kontinuerlig.	
	Stärkande av det sektorsövergripande målinriktade samarbetet	Regionala välfärdsplanen för barn och unga, regionala elevhälsoplanen	Både den regionala välfärdsplanen för barn och unga 2024–2025 och den regionala elevhälsoplanen 2024–2025 beskriver det mångprofessionella samarbetets strukturer och mål.	

Personer i arbetsför ålder. Tyngdpunkt 2. Psykiskt välbefinnande

Mål	Åtgärder och god praxis	Uppföljningsindikatorer och uppföljningssätt	Utfall 2025	Status
Tidigt stöd upprätthåller god psykisk hälsa	Mini-interventioner för psykisk hälsa och förande på tal i alla tjänster	Deltagare i utbildningar i förande på tal, journalförda mini-interventioner (antal)	I området används De fyra vindarna-verksamhetsmodellen, som också stöder förandet på tal av psykisk hälsa. Som en del av införandet av De fyra vindarna-verksamhetsmodellen har ett utbildningspaket för modellen tagits fram och det kan genomföras i olika enheter i området. I vissa enheter har utbildningspaketet tagits med i introduktionsplanen. För att stödja yrkespersonernas arbete har man även tagit fram "Hur mår du?"-kortet och De fyra vindarnas kort för förande på tal och dessa kan användas av alla. Under våren 2025 ordnades ett seminarium om självmordsprevention som var öppet för alla yrkespersoner i området, oavsett organisation. Under 2025 har man därtill utbildat 6 experter i LINITY-metoden (snabbintervention för dem som försökt begå självmord) i området. Tills vidare följs inte antalet journalföringar upp systematiskt. I utvecklingen av journalföringen har man främst fokuserat på att stärka journalföringen av åtgärds-koder som påverkar HYTE-koefficientens processindikatorer.	
	Terapinavigatorn tas i bruk på ett omfattande sätt i hela området	Nyttjandegrad	Terapinavigatorn är etablerad och i användning i området. År 2025 användes terapinavigatorn 3262 gånger i området.	
	Kompanjonskapshuset	Antalet aktörer i Kompanjonskapshuset som stöder psykisk hälsa	Kompanjonskapshuset Medvind hade 4173 besök under 2025. Antalet aktörer i Kompanjonskapshuset varierar beroende på vilka tjänster som erbjuds. I genomsnitt finns det cirka 20 olika aktörer i Kompanjonskapshuset.	

Äldre. Tyngdpunkt 2. Psykiskt välbefinnande

Mål	Åtgärder och god praxis	Uppföljningsindikatorer och uppföljningssätt	Utfall 2025	Status
Den psykiska hälsan hos äldre stöds och beaktas i olika livssituationer	Förande på tal-modellen	Deltagare i utbildningar i förande på tal, journalförts mini-interventioner (antal)	I tjänsterna för äldre har man erbjudit utbildning kring De fyra vindarna-teman som en del av projektet för hållbar tillväxt. Framöver är utbildningen en del av introduktionen för anställda inom tjänsterna för äldre. Hösten 2025 fick tjänsterna för äldre två nya nyckelpersoner inom våld i nära relationer. Det finns för närvarande 6 nyckelpersoner inom våld i nära relationer inom tjänsterna för äldre. Tills vidare följs inte antalet journalföringar upp systematiskt. I utvecklingen av journalföringen har man främst fokuserat på att stärka journalföringen av åtgärds-koder som påverkar HYTE-koefficientens processindikatorer.	

Barn och unga Tyngdpunkt 3. Hälsosamma levnadsvanor

Mål	Åtgärder och god praxis	Uppföljningsindikatorer och uppföljningssätt	Utfall 2025	Sta-tus
Barns och ungas hälsofärdigheter förbättras	Förebyggande och vård av tobaks- och nikotinberoende. Elevhälsans mini-interventioner och förande på tal.	Använt någon tobaksprodukt eller elcigarett minst en gång, %*	Använt tobak, elcigarett, snus eller nikotinpåsar minst en gång, % Lågstadier 6 % 2023 → 6 % 2025 Högstadier 46 % 2023 → 42 % 2025 Gymnasier 52 % 2023 → 49 % 2025 Yrkesläroanstalter 66 % 2023 → 69 % 2025 Tobaks- och nikotinprodukter förs på tal systematiskt inom skolhälsovården. Mental- och missbrukarvårdsenheten Zemppi har en utsedd nikotinkontaktperson som ger Zemppis-klienter stöd med nikotinavvänjning. Förebyggande av användning av tobaks- och nikotinprodukter har ägnats uppmärksamhet, till exempel genom kommunikation. Även kommunerna i området har åtgärder för att förebygga användningen av tobaks- och nikotinprodukter.	
	Kommunikation	En plan för välfärdsområdets HYTE-kommunikation skapas	HYTE-kommunikation om olika teman och aktuella ärenden har genomförts regelbundet och i flera kanaler som en del av välfärdsområdets kommunikation. Ett behov av effektivare kommunikation har identifierats och för att stödja det har man tagit fram en elektronisk välbefinnandebricka, som beskriver tjänsterna och verksamheten hos olika HYTE-aktörer i området.	
	Möjligheten att skapa en process för motionsrådgivningen för barn och unga utreds	Processbeskrivningen har gjorts/inte gjorts	Har utretts. Inledningsvis fokuserar man på att förenhetliga processen för motionsrådgivning för personer i arbetsför ålder. Diskussion om fysisk aktivitet (OAB36) besöksantal under 18 år 33 st (2024) -> 69 st (2025) Miniintervention för att främja fysisk aktivitet (OAB77) besöksantal 18–64 år21 st (2024) -> 3 st (2025)	
	Främjande av näringshälsan i enlighet med Statens näringsdelegations åtgärdsförslag och skapande av ett näringsnätverk	Strukturerna för främjande av näringshälsa har skapats/har inte skapats, ansvariga parten har utnämnts	Inom välfärdsområdets social- och hälsovård finns en mångprofessionell arbetsgrupp för livsstilshandledning som sammanträder regelbundet och fokuserar i synnerhet på livsstilshandledning för den vuxna befolkningen och upprätthållande av handboken för livsstilshandledning. Näringsarbetsgruppen för avdelningarna i området har lagts ned. Arbetsgruppen ersätts för närvarande av en näringshandbok som tagits fram för avdelningarna och som beskriver hur matbeställningar görs för klienter. Handboken måste utvidgas och till följande ska man beskriva den s.k. näringsvårdstigen för personer som rehabiliteras. Vissa enheter har utnämnda näringsansvariga och arbetet fortsätter i fråga om detta. I det mellersta området finns två näringsterapeuter. Näringsterapi anskaffas även som köptjänst. Det behövs fortfarande strukturer för det mångprofessionella, målinriktade främjandet av näringshälsan.	

Personer i arbetsför ålder. Tyngdpunkt 3. Hälsosamma levnadsvanor

Mål	Åtgärder och god praxis	Uppföljningsindikatorer och uppföljningssätt	Utfall 2025	Status
Hälsofärdigheterna hos personer i arbetsför ålder förbättras, viktkontrollen stöds, man sporrar till rökfrihet, personer i arbetsför ålder följer hälsomotionsrekommendationen, man stöder nykterhet.	En processbeskrivning skapas för omfattande rådgivning om levnadsvanor i enlighet med kontrollistan	Processbeskrivningen har utarbetats/har inte utarbetats, regionala handboken för rådgivning om levnadsvanor har utarbetats/inletts/har inte utarbetats	En regional handbok för livsstilshandledning har tagits i bruk och de ansvariga aktörerna för de olika temana har fastställts. Alla yrkespersoner inom välfärdsområdet har till uppgift att föra levnadsvanorna på tal. HYTE inom social- och hälsovården-utbildningspaketet för social- och hälsovårdspersonalen är klart, behöver förankras. Utvecklingen av livsstilshandledningen och graderingen av vården har inletts.	
	Den regionala servicekedjan för motionsrådgivning, inklusive motionsremissen och -rådgivningen förenhetligas	Antalet mini-interventioner för motion som journalförts(HYTE-koefficienten), antalet remisser	Alla yrkespersoner inom välfärdsområdet har till uppgift att föra levnadsvanorna och även motion på tal. HYTE inom social- och hälsovården-utbildningspaketet för social- och hälsovårdspersonalen är klart, behöver förankras. Utvecklingsarbetet fortsätter för att förenhetliga processen för motionsrådgivning för personer i arbetsför ålder.	
	Mini-interventioner för motion	Antalet mini-interventioner för motion som journalförts	Diskussion om fysisk aktivitet (OAB36) besöksantal 18–64 år 383 st (2024) -> 906 st (2025) Miniintervention för att främja fysisk aktivitet (OAB77) besöksantal 18–64 år 165 st (2024) -> 30 st (2025)	
	Främjande av näringshälsan i enlighet med Statens näringsdelegations åtgärdsförslag och skapande av ett näringsnätverk, en ansvarig part utnämns	Strukturerna för främjande av näringshälsa har skapats/har inte skapats, ansvariga parten har utnämnts	Välfärdsområdet har en mångprofessionell arbetsgrupp för vuxnas livsstilshandledning, som även ansvarar för handboken om livsstilshandledning. Den tidigare näringsarbetsgruppen har lagts ned och ersatts av en näringshandbok som beskriver hur matbeställningar görs. Handboken behöver nu utvidgas med en beskrivning av näringsvårdstigen för rehabiliteringsklienter. En del enheter har utsedda näringsansvariga och detta arbete fortsätter. I det mellersta området finns två näringsterapeuter, och tjänster köps även externt. Det finns fortsatt behov av strukturer som stöder ett målinriktat och multiprofessionellt arbete för att främja näringshälsan.	
		Näringsrekommendationerna verkställs för alla åldersgrupper och personer som behöver särskilt stöd	I området ordnas 1 ggr/mån välbefinnandekvarter för hela personalen med olika välbefinnandeteman. Näringsterapeuten höll totalt 4 av dessa. Ämnesområdet är brett, varvid målet är att öka antalet informationsmöten om detta tema, men också att ordna riktade behovsbaserade utbildningar.	
	Förebyggande och vård av tobaks- och nikotinberoende (förande på tal-modellen), ansvarspersoner utnämns	Förande på tal av tobaks- och nikotinberoende är/är inte en del av den övergripande rådgivningen om levnadsvanor, ansvarspersonerna har utnämnts	En regional processbeskrivning av nikotinavvänjningen har gjorts och nykterhet är ett av temana i livsstilshandledningen. I området finns ett nätverk för nikotinkontaktpersoner med representanter från hälsostationstjänsterna, mun- och tandvården och Zempii. Hälsostationstjänsterna har utsedda vårdare som arbetar med nikotinavvänjning. Under 2025 har fortbildning ordnats för de utsedda vårdarna som arbetar med nikotinavvänjning samt utbildning i förande på tal av nikotinavvänjning för yrkespersoner på hälsostationerna, inom mun- och tandvården och i HyVä-digi samt för specialistläkare. Utvecklingen av vården för tobaks- och nikotinberoende har skett i samarbete med Filha ry som en del av JaPreventNCD-projektet som koordineras av Filha.	
	Mini-interventioner i alkoholbruk och förande på tal-modellen	Genomförande av mini-interventioner i alkoholbruk, när drickandet är förenat med problem eller risk för problem. (HYTE-koefficienten)	HYTE-koefficienten: 23/100 (2025) Genomförandet av mini-interventioner i fråga om alkoholbruk har undersökts på basis av HYTE-analysen som samordnas av de digitala tjänsterna. Journalföringen har stärkts genom anvisningarna för journalföring och utbildningar.	
	Välfärdsområdets kommunikation om främjande av hälsa och välfärd ökas t.ex. genom välbefinnandebrickan	En plan för välfärdsområdets HYTE-kommunikation skapas	HYTE-kommunikation om olika teman och aktuella ärenden har genomförts regelbundet och i flera kanaler som en del av välfärdsområdets kommunikation. Ett behov av effektivare kommunikation har identifierats och för att stödja det har man tagit fram en elektronisk välbefinnandebricka, som beskriver tjänsterna och verksamheten hos olika HYTE-aktörer i området. Välmåendebrickan togs i bruk 12/25. Välbefinnandebrickans kommunikation inleddes 12/25 och fortsätter under 2026 enligt kommunikationsplanen. Utvecklandet fortsätter.	
Personer med diabetes eller personer som hör till riskgruppen får den information och det stöd de behöver för egenvård	För personer som har diabetes eller riskerar att insjukna i typ 2-diabetes erbjuds rådgivning om levnadsvanor	Genomförande av rådgivningen om levnadsvanor för personer som riskerar att insjukna i typ 2-diabetes i enlighet med God medicinsk praxis-rekommendationen. (HYTE-koefficienten)	Genomförande av rådgivningen om levnadsvanor för personer som riskerar att insjukna i typ 2-diabetes i enlighet med God medicinsk praxis-rekommendationen 7/100 (2024) -> 23/100 (2025)	
			Utvecklingen av processen för handledning om levnadsvanor för personer med DM2-risk enligt God medicinsk praxis-rekommendationen har inletts.	
	Förenhetligande av vården/servicestigen för diabetes	Servicestigen har beskrivits/inte beskrivits (även digitala tjänster beaktas)	En digital vårdstig för graviditetsdiabetes har införts i välfärdsområdet. Diabetesvårdstigen är förenhetligad, förankrad och i bruk.	

Äldre. Tyngdpunkt 3. Hälsosamma levnadsvanor

Mål	Åtgärder och god praxis	Uppföljnings-indikatorer och uppföljningssätt	Utfall 2025	Sta-tus
Missbruksproblemen bland äldre minskar	Förande på tal-modellen	Genomförande av mini-interventioner i alkoholbruk, när drickandet är förenat med problem eller risk för problem. (HYTE-koefficienten)	HYTE-koefficienten: 23/100 (2025) Genom De fyra vindarna-metoden för att stärka kompetensen har man strävat efter att öka yrkespersonernas färdigheter i förande på tal och mini-interventioner i fråga om alkoholbruk även inom tjänsterna för äldre. Genomförandet av mini-interventioner i fråga om alkoholbruk har undersökts på basis av HYTE-analysen som samordnas av de digitala tjänsterna. Journalföringen har stärkts genom anvisningarna för journalföring och utbildningar.	
		Alkoholödlighet	Alkoholödlighet bland 65 år fyllda/100 000 i samma ålder 88,7 (2021) → 44,0 (2022) → 51,7 (2023) → 50,6 (2024)	
		Andel som använder för mycket alkohol, över 65 år	Andel som använder för mycket alkohol (AUDIT-C) (%), 65 år fyllda 36,2 % 2022 → 38,8 % 2024	
	Sektorsövergripande samarbete	Plan för förebyggande missbruksarbete	I Östra Nylands välfärdsområdes projekt för hållbar tillväxt gjordes hösten 2025 ett pilotförsök med uppsökande äldrearbete i samarbete med Suvanto rf. År 2026 fortsätter verksamheten med ett organisationsbidrag och stärker det mångprofessionella samarbetet.	
Vardagsmotionen bland äldre ökar	Mini-interventioner för motion	Antalet mini-interventioner för motion som journalförts (HYTE-koefficienten)	Inledningsvis fokuserar man på att förenhetliga processen för motionsrådgivning för personer i arbetsför ålder. Diskussion om fysisk aktivitet (OAB36) besöksantal 65 år och äldre 328 st (2024) -> 576 st (2025) Miniintervention för att främja fysisk aktivitet (OAB77) besöksantal 65 år och äldre 208 st (2024) -> 22 st (2025)	
	Möjligheterna att skapa en process för motionsrådgivningen för äldre utreds.	Processen för motionsrådgivning för äldre har skapats/inte skapats	Har utretts. Processen för motionsrådgivning för äldre är en del av den allmänna servicekedjan för motionsrådgivning. Utvecklingen av processen för motionsrådgivning fortsätter.	
Livsstilshandledningen för personer som riskerar att drabbas av minnessjukdomar stärks	Man utreder möjligheterna att införa antingen FINGER-verksamhetsmodellen (se Nationella äldreprogrammet) eller motsvarande och samarbete med aktörer i tredje sektorn.	Verksamhetsmodellen eller samarbetsmetoden har införts/har inte införts	Har utretts. FINGER-verksamhetsmodellen har inte införts. En mångprofessionell arbetsgrupp för förebyggande av fallolyckor har grundats. Processen för motionsrådgivning för äldre är en del av den allmänna servicekedjan för motionsrådgivning. Nätverket för uppsökande äldrearbete, som har varit öppet för alla yrkespersoner som arbetar med äldre, lanserades som en del av Finlands program för hållbar tillväxt (RRP). Projektet avslutades i årsskiftet, men nätverket fortsätter sin verksamhet efter projektet som Östra Nylands Äldrenätverk. Framöver är en specialsakkunnig från Nätverkscentret för uppsökande äldrearbete koordinator för nätverket.	

5. Regionala planen för det förebyggande missbruksarbetet

Rapport 2024–2025

Genomförandet av den regionala planen för det förebyggande missbruksarbetet åren 2024–2025

- I enlighet med välfärdsområdets strukturer samordnas det förebyggande arbetet som en del av arbetet för främjande av hälsa och välfärd. Inom välfärdsområdet har det utnämnts en specialsakkunnig i förebyggande arbete, som bland annat har till uppgift att samordna det förebyggande missbruksarbetet.
- Åtgärder inom förebyggande missbruksarbete görs inom alla social- och hälsovårdstjänster, inom räddningsverkets verksamhet och inom kommunernas basservice som en del av det normala arbetet.
- Organisationerna, församlingarna, HUS och myndigheterna har också en roll i det förebyggande missbruksarbetet.
- Utöver den regionala planen för det förebyggande missbruksarbetet rapporteras för förebyggande missbruksarbete som en del av den regionala välfärdsplanen, den regionala välfärdsplanen barn och unga och elevhälsoplanen. Att främja psykiskt välbefinnande är viktigt också med tanke på det förebyggande missbruksarbetet.
- Under 2023–2025 har förebyggande arbete genomförts också som en del av Östra Nylands välfärdsområdes projekt för hållbar tillväxt. Under 2024–2025 har projektet för hållbar tillväxt gjort det möjligt att finansiera olika utbildningar och kommunikationsinsatser med projektmedel.
- Åren 2026–2029 är planen för förebyggande missbruksarbete en del av den regionala välfärdsplanen.

Förebyggande arbete är allas vår uppgift

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Genomförande 2024–2025	Status
Östra Nylands välfärdsområde har starka och fungerande strukturer för förebyggande arbete och det regionala samarbetet är mångprofessionellt, systematiskt och effektivt	Regionala nätverket för förebyggande missbruksarbete sammanträder regelbundet och nätverket har representanter för de centrala tjänsterna inom det förebyggande arbetet	Antal möten för regionala nätverket för förebyggande missbruksarbete x/år	Verksamheten för det regionala nätverket för förebyggande missbruksarbete startade i april 2024. Nätverket träffas fyra gånger per år. I nätverket ingår representanter för kommunerna i Östra Nyland och för välfärdsområdets tjänster på ett bredare plan. I nätverket finns också permanenta företrädare från EHYT och A-Klinikstiftelsen.	
	Det förebyggande missbruksarbetet beaktas som en del av de planer som styr välfärdsområdets och kommunernas verksamhet Mognadsanalys av ledningen av det förebyggande missbruksarbetet för kommunerna	Mognadsanalysen har genomförts/har inte genomförts	Förebyggande missbruksarbete är en del av kommunernas och välfärdsområdets arbete för att främja hälsa och välfärd. Åtgärder inom det förebyggande missbruksarbetet genomförs som en del av social- och hälsovårdstjänsternas och räddningsverkets verksamhet. En mognadsanalys av kommunernas ledning av det förebyggande missbruksarbetet genomfördes inte under perioden 2024–2025. Alla kommuner i området har en utsedd kontaktperson för det förebyggande missbruksarbetet. Resurserna och strukturerna avviker från varandra.	

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Genomförande 2024–2025	Status
Invånarna informeras om missbruksriskerna för att förhindra skador	En regional kommunikationsplan tas fram	En regional kommunikationsplan har gjorts/har inte gjorts	Hösten 2024 valde det regionala nätverket för förebyggande missbruksarbete tre kommunikationsprioriteringar för 2025: Tobaksfria dagen, Världsdagen för psykisk hälsa och Veckan för förebyggande rusmedelsarbete. Kommunikation om dessa genomfördes både inom välfärdsområdet och i kommunerna. Välfärdsområdet kommunicerar till invånarna via flera kanaler, bland annat i sociala medier och på webbplatsen, och till yrkespersoner via välfärdsområdets intranät. Ämnen som rör förebyggande arbete är en del av den bredare HYTE-kommunikationen.	
	Kampanjer om att minska skador genomförs regionalt i samarbete med organisationerna	Genomförda kampanjer x / år	Se ovan. Genomförda gemensamma kampanjer 3 st / 2025. Kommunikationsmaterialet för Tobaksfria dagen togs fram i samarbete med Filha. För Världsdagen för psykisk hälsa och Veckan för förebyggande rusmedelsarbete användes kommunikationsmaterial som tagits fram av nationella organisationer som en del av områdets egen kommunikation. Utöver dessa gemensam kommunikationsprioriteringar har välfärdsområdet även kommunicerat om andra teman med anknytning till det förebyggande arbetet. Aktiv kommunikation om det förebyggande arbetet sker även i andra sociala medier än i välfärdsområdets allmänna kanaler.	

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Genomförande 2024–2025	Status
Penningspel och digitala spel är en del av det förebyggande missbruksarbetets helhet	Penningspel och digitala spel beaktas som en del av det förebyggande arbetets kommunikation och kompetensstärkning	Antal personer som deltagit i utbildningen Prata om spel om pengar Penningspel har beaktats/har inte beaktats i kommunikationsplanen	År 2024 ordnades A-klinikstiftelsens föreläsningsutbildning om att föra missbruk och spelande på tal för yrkespersoner inom välfärdsområdet. Totalt 197 deltagare deltog i den åldersgruppsspecifika föreläsningsutbildningen. Därtill använder området De fyra vindarna-utbildningspaketet, som innehåller ett avsnitt om att föra penningspel på tal. Utbildningspaketet är öppet för alla och avgiftsfritt och består av separata helheter som avläggs på webben. Inom tjänsterna för äldre, missbrukar- och mentalvården och i det sociala arbetet för vuxna används utbildningspaketet också som en del av introduktionen för nya anställda. Kommunikation om penningspelande har ingått i det förebyggande arbetets kommunikation. År 2025 ordnades också ett Teams-infomöte om digitala spel och penningspel för vårdnadshavare till barn och ungdomar.	

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Genomförande 2024–2025	Sta- tus
Rusmedelsanvändningen minskar och är mindre än i hela landet	Tillgång till lågtröskeltjänster möjliggörs för invånarna i området i samarbete med organisationerna	Kompanjonskapshusets besökarantal x/år	År 2024 antal besökare 4097. År 2025 antal besökare 4173.	
	Det förebyggande missbruksarbetet åtgärder fastställs tillsammans med kommunerna och organisationerna	Åtgärderna har fastställts/har inte fastställts Oroväckande användning av rusmedel, tobaks- och nikotinprodukter eller penningspelande % av eleverna i årskurs 8-9, första och andra årets studerande i gymnasiet, första och andra årets studerande i yrkesläroanstalter Andel som använder för mycket alkohol (AUDIT-C), % av 20 år fyllda Alkoholrelaterade dödsfall, förlorade levnadsår (PYLL) i åldern 25–80 år/100 000 personer i motsvarande ålder	Under 2024–2025 har det regionala nätverket för förebyggande missbruksarbete gjort gemensamma åtgärder inom det förebyggande arbetet. Dessa har inkluderat bl.a. gemensam kommunikation år 2025, en regional enkät om missbruksläget år 2024 och en regional enkät om kompetensen inom missbruks- och mentalvårdsarbetet år 2024. Under 2025 möjliggjorde välfärdsområdets organisationsbidrag en utbildning om den europeiska kunskapsgrunden för det förebyggande missbruksarbetet för kommunernas och välfärdsområdets anställda som planerar och samordnar det förebyggande missbruksarbetet. Tillsammans med A-klinikstiftelsen har man ordnat ett årligt medborgarevenemang om missbruks- och mentalvårdsarbetet. År 2024 arrangerades evenemanget i Lovisa och år 2025 i Sibbo. Syftet med evenemanget har varit att öka medvetenheten om missbruks- och mentalvårdstjänster som välfärdsområdet tillhandahåller samt om organisationernas verksamhet. Oroväckande användning av rusmedel, tobaks- och nikotinprodukter eller penningspelande % Högstadier år 2023 12 % → år 2025 6 % Gymnasiet år 2023 11 % → år 2025 8 % Yrkesläroanstalt år 2023 24 % → 27 % Andel som använder för mycket alkohol (AUDIT-C), % av 20 år fyllda år 2022 30,7 % → år 2024 27,9 % Alkoholödlighet, förlorade levnadsår (PYLL) åldersintervallet 25-80 år/100 000 personer i samma ålder år 2023 720	

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Genomförande 2024–2025	Status
Det förebyggande arbetet identifieras som en del av alla social- och hälsovårdstjänster	Det förebyggande arbetets helhet inom social- och hälsovårdstjänsterna beskrivs	Helheten har beskrivits/har inte beskrivits	I alla social- och hälsovårdstjänster har det inte gjorts en egen regional beskrivning av det förebyggande arbetets helhet. Medvetenheten om det förebyggande arbetet har ökat tväradministrativt inom de befintliga strukturerna.	
Det tidiga identifierandet och förandet på tal stärks i de centrala tjänsterna i välfärdsområdet och i kommunerna	Man kommunicerar om utbildningarna på regional nivå	Den årliga kommunikationsplanen har gjorts/inte gjorts	Det kommuniceras om avgiftsfria utbildningar som är öppna för alla till yrkespersoner i välfärdsområdet i enlighet med välfärdsområdets kommunikationsförfaranden. Avgiftsbelagda och enhetsspecifika utbildningar ordnas efter chefernas prövning och beslut och i enlighet med utbildningsbehoven.	
	Man skapar journalföringsanvisningar till stöd för det tidiga identifierandet och förandet på tal	Uppföljning av Audit-C- och Audit-indikatorerna och IHA21-åtgärds-koden som en del av uppföljningen av HYTE-koefficienten	Anvisningar för journalföring i patientdatasystemen har skapats. Journalföringen följs upp som en del av uppföljningen av HYTE-koefficienten. I och med anvisningarna för journalföring har antalet journalföringar ökat.	

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Genomförande 2024–2025	Status
De fyra vindarna-verksamhetsmodellen (förande på tal) används systematiskt inom de viktigaste social- och hälsovårdstjänsterna	De fyra vindarna-verksamhetsmodellen beskrivs processaktigt	Processbeskrivningen har gjorts/inte gjorts	En processbeskrivning har utarbetats.	
	Personalen utbildas regelbundet om teman inom De fyra vindarna-modellen	Antal anställda som genomgått utbildningarna Antal utbildningar som ordnats för olika ansvarsområden	I området används De fyra vindarna-utbildningspaketet, som omfattar ett avsnitt om självmordsprevention, ett avsnitt om grunderna i förande på tal av missbruk och penningsspelande och ett avsnitt om att ingripa i våld. Utbildningspaketet är öppet för alla och avgiftsfritt. Inom tjänsterna för äldre, missbrukar- och mentalvården och i det sociala arbetet för vuxna används utbildningspaketet också som en del av introduktionen. Cheferna har ansvar för att följa upp utbildningarna. Utöver detta har det i området ordnats - Föreläsningsutbildningar om förande på tal av missbruk och spelande år 2024 - Föreläsningsutbildning med temat missbruk och illabehandling av barn för rådgivningens anställda 2024 - Ett seminarium om självmordsprevention år 2025 - Informationskampanj om tjänsterna mot våld i nära relationer år 2024 och 2025 - Nikotinavvänjningsutbildning år 2025 x 8 (Hälsostationernas skötare och läkare, mun- och tandvården, HyVä-digi x 2, läkare med specialisering i allmänmedicin x 2) - Utvidgad föreläsningsutbildning om nikotinavvänjning (6 st) för nikotinavvänjningsskötare i samarbete med Filha.	
	Man kommunicerar regelbundet och systematiskt om De fyra vindarna-modellen	Den årliga kommunikationsplanen har gjorts/inte gjorts	Kommunikation om De fyra vindarna-teman är en del av HYTE-kommunikationen. Kommunikationen har varit regelbunden och skett via flera kanaler.	

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Situationen 2024–2025	Status
Förebyggande missbruksarbete genomförs för att minska skadorna, främja individernas hälsa och välbefinnande och för att stödja dem som slutat använda rusmedel	Regionalt erbjuds avgiftsfria hälsorådgivningstjänster med låg tröskel och man är närvarande på gatorna och vid träffpunkterna där man sprider information om arbetet som minskar skadorna och om tillgången till tjänster	Tjänsternas tillgänglighet och nyttjandegrad	Vinkkis sjukskötare har träffat totalt 213 klienter under 2024 (på rondan och i Vinkki) och 593 klienter under 2025. Under 2024 har Koivula haft "parallellverksamhet" för att garantera en övergångsperiod för klienterna. Koivula har haft 269 besökare under 2024. Vinkkis sjukskötare har besökt kommunerna i området tillsammans med det uppsökande närarbetet under 2024, då en behovskartläggning gjordes. Under 2025 koncentrerades den uppsökande verksamheten till Lovisa, där ett behov av hälsorådgivning har identifierats. Under 2025 har man satsat på att nå ut till klienterna genom kommunikationen.	
	Bekämpandet av smittsamma sjukdomar främjas genom att möjliggöra lätt tillgång till C-hepatittester och trygga tillgången till vård med en tydlig vårdprocess	Antal hepatit C-tester som gjorts i den regionala Vinkki-verksamheten. Processen har beskrivits/inte beskrivits	År 2024 har man utarbetat en patientanvisning och tydlig vårdstig för hepatit C i samarbete med missbrukskliniken, så att Vinkkis klienter kan hänvisas till tester och vård på ett smidigt sätt. Under 2025 har man färdigställt en processbeskrivning för inledandet av snabbtestning av och vaccination mot hepatit C som en del av Vinkkis egen verksamhet, och en sjukskötare har utbildats i testning och vaccination.	

Mål	Åtgärd	Uppföljning	Situationen 2024–2025	Status
Delaktigheten beaktas som en del av det förebyggande missbruksarbetet som helhet	En regional enkät om rusmedelsläget genomförs i samarbete med kommunerna i området	En regional enkät om rusmedelsläget har gjorts/inte gjorts	År 2024 genomfördes den första regionala enkäten om rusmedelsläget i samarbete med kommunerna i området Enkäten riktades till den vuxna befolkningen och 234 invånare svarade på den.	
	Erfarenhetsexpertis utnyttjas som en del av social- och hälsovårdens tjänster inom tidigt stöd och stärkandet av kompetensen hos yrkespersoner.	Erfarenhetsexperter har använts/inte använts	Välfärdsområdet har egen erfarenhetsexpertsverksamhet, som kan användas som en del av bastjänsterna. I området finns därtill kamratstöd av erfarenhetsexperter som erbjuds av organisationer. Erfarenhetsexpertsverksamheten har använts också som en del av utbildningarna för yrkespersoner.	

6. Regionala välfärdsplanen för barn och unga

Rapport 2024–2025

Genomförande av den regionala välfärdsplanen för barn och unga 2024–2025

- Varje välfärdsområde är skyldigt att utarbeta en välfärdsplan för barn och unga med tanke på sin egen organiseringsuppgift (Barnskyddslagen 12 §)
- Östra Nylands första regionala välfärdsplan för barn och unga utarbetades för åren 2024–2025 i samarbete med välfärdsområdets tjänster för barn, unga och familjer samt organisationer
- Målen och åtgärderna i välfärdsplanen för barn och unga förverkligar målen i den regionala välfärdsplanen (2023–2025)
- Målen har förverkligats främst inom tjänsterna för barn, unga och familjer, men planens syfte har också varit att bygga upp samarbete med andra tjänster inom välfärdsområdet, kommunerna och aktörer inom den tredje sektorn
- Åren 2026–2029 är välfärdsplanen för barn och unga en del av den regionala välfärdsplanen.

Tyngdpunkt 1: God hälsa, arbets- och funktionsförmåga

Välfärdsplanens mål	Mål	Åtgärd	Uppföljning	Genomförande 2024–2025	Sta- tus
Barn och ungas upplevelse av sitt hälsotillstånd förbättras	Föräldrarnas medvetenhet om rutiner, rytm, gränser och skärmtid ökas vid rådgivningsbyråerna.	Rutiner, rytm, gränser och skärmtid, information om sociala medier samt information om måltider inkluderas i omfattande hälsoundersökningar. Innehållet i besöken på rådgivningsbyrån förenhetligas inom välfärdsområdet och går igenom med alla som utför undersökningar.	För personalen genomförs en enkät om användningen av innehållet gällande rutiner, rytm, gränser och skärmtid.	För åren 2024–2025 utarbetades en regional rådgivningsplan som beskriver rådgivningstjänsterna inom välfärdsområdet. År 2025 har ordnandet av rådgivningstjänster förenhetligats i området och arbetet för att förenhetliga tjänsterna fortsätter ännu. Förenhetligandet har bland annat inneburit att innehållet i rådgivningsbesöken är det samma i hela området och man har bland annat beaktat diskussion om rutiner, rytm, gränser och skärmtid. Det gjordes ingen separat enkät för personalen, utan ett enhetligt besöksinnehåll infördes i hela området.	
	Hembesöket som utförs av rådgivningsbyråns hälsovårdare efter förlossningen genomförs hos 70 procent av dem som fött ett barn.	Genomförandet av hembesök effektiviseras.	Procentuell andel hembesök efter förlossning.	Alla kvinnor som har fött barn erbjuds ett hembesök. Under 2024–2025 har rådgivningstjänsterna utvecklat även andra tjänster som erbjuds i hemmet, med fokus på i synnerhet amning och sömnproblem.	
	Verksamhetsmodellen Baby-träffar införs i hela välfärdsområdet.	Samarbetet med tredje sektorn ökas. Möjligheterna att utvidga baby-träff-verksamheten till hela området utreds.	Verksamhetsmodellen används i hela området ja/nej.	Baby-träff-verksamhetsmodellen testades i Lovisa, men deltagarantalet var lågt. Verksamhetsmodellen utvidgades inte till hela området. Inom tjänsterna för barn, unga och familjer fortsätter utvecklingen av familjecentralsfunktionerna för tidigt stöd under 2026. Familjecentralsverksamheten omfattar bland annat mötesplatsverksamhet som liknar baby-träff-verksamhetsmodellen.	
	Skolhälsovården kan också utföra återkommande undersökningar utöver omfattande undersökningar.	Hälsovårdarens grundläggande arbetsbeskrivning preciseras och uppgiftsfördelningen förtydligas.	Antal återkommande undersökningar.	Under 2025 har man utvecklat servicestigen för personer med neuropsykiatriska symtom för att bättre möjliggöra återkommande undersökningar inom skolhälsovården. Återkommande undersökningar 3213 st år 2024 -> 3694 st år 2025	

Tyngdpunkt 2. Psykiskt välbefinnande

Välfärdsplanens mål	Mål	Åtgärd	Uppföljning	Genomförande 2024–2025	Sta-tus
Barn, unga och familjer får det stöd de behöver vid rätt tidpunkt	Stärkande av föräldraskapet.	Verksamhetsmodellen Familjestigen.	Uppföljning av antalet deltagare.	Familjestigen-verksamhetsmodellen används inom hela välfärdsområdet, men på grund av dess låga användningsgrad och kostnader har man beslutat att lägga ned den efter 2026. Åren 2024–2025 registrerades 104 föräldrar i Familjestigen. Under våren 2026 utvecklas familjecentralens rådgivnings- och handledningstjänst till en stödtjänst för föräldraskapet. Föräldrar till barn under skolåldern erbjuds också hembesök av en hälsovårdare för sömn- och amningsproblem. Man kan få familjehandledning 1-6 gånger.	
	Tillgången till terapitjänster för barn och unga förbättras (bl.a. ergo- och talterapi).	Servicestigen för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.	Servicestigen har skapats/inte skapats.	I Finlands projekt för hållbar tillväxt identifierades de olika aktörerna och deras roller i tjänstekedjan för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och utvecklingsobjekt valdes ut. Servicestigen för handledning i fråga om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar beskrevs. Under 2025 gjordes ett pilotprojekt med ett team för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, och utifrån erfarenheterna av det inrättades ett ADHD-team. Medicinsk rehabilitering för barn (ergoterapi och talterapi) är en del av servicestigen för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.	
	De familjer som behöver stöd identifieras och styrs till rätt plats i rätt tid	Yrkespersonerna inom välfärdsområdet informeras om de egna tjänsterna.	Servicekedjorna har beskrivits (ja/nej).	Servicekedjorna (processerna) har beskrivits i IMS-systemet. Inom socialvården styrs innehållet i servicekedjorna av lagstiftningen.	
		Den elektroniska plattformen Omaperhe används i större utsträckning. Information till yrkespersonerna och invånarna	Alla enheter har fått information och en presentation av tjänsten (ja/nej).	I Östra Nylands välfärdsområde har man av ekonomiska skäl beslutat att lägga ner DigiFinlands Omaperhe-tjänst år 2025. Framöver beskrivs tjänsterna för barn, unga och familjer på plattformen Välbefinnandebrickan.	
		Personalen inom tjänsterna för barn, unga och familjer informeras regelbundet om aktuella/viktiga ärenden.	Intern elektronisk kommunikation (Teams) genomförs regelbundet (ja/nej).	BUF-möten har ägt rum 1x/månad (10x per år). Vid mötena har man behandlat aktuella frågor, presenterat organisationernas verksamhet, lärt känna olika tjänster inom välfärdsområdet och presenterat pågående projekt. I genomsnitt deltar 100 anställda i mötena och mötena spelas in så att man kan se på dem senare.	
	Intensifierat samarbete mellan Zemppi och tjänsterna för barnfamiljer.	Man gör gemensamma bedömningar av service-/vårdbehovet och hembesök när det är ändamålsenligt.	Antal gemensamma bedömningar och hembesök.	År 2025 gjordes en organisationsförändring som ledde till att Zemppi integrerades i tjänsterna för barn, unga och familjer. Identifiering av kontaktytorna mellan Zemppi och tjänsterna för barnfamiljer har gjorts under 2025 och fortsätter under 2026. Ett viktigt mål är att undvika överlappande bedömningar. Inga gemensamma bedömningar har gjorts.	
	Man strävar efter att lösa barnets eller den ungas situation genom multiprofessionell diskussion.	Man inrättar en regional multiprofessionell grupp för lättillgängligt stöd.	Inrättad ja/nej.	Området har flera strukturer för mångprofessionellt arbete. Enligt lagen ska området ha en sakkunniggrupp för barnskyddet och bedömningen av servicebehovet inom socialvården ska ske genom mångprofessionellt samarbete. Inom elevhälsan behandlar skolornas mångprofessionella team den ungas situation. I rehabiliteringsarbetsgrupperna behandlas barns och ungas rehabiliteringsbehov. I området har det också utvecklats en modell med många team för mångprofessionellt arbete.	
	Intensifierat samarbete med organisationer.	Man ordnar konkreta möten i samarbete med temanätverket för barns och ungas välfärd vid organisationernas partnerskapsbord.		Verksamheten hos organisationer för barn, unga och familjer har presenterats vid BUF-mötena, vars innehåll har utformats i samarbete med Partnerskapsbordets öppna temanätverk. Det har också ordnat tre organisationsinfon för personalen.	

Tyngdpunkt 3. Hälsosamma levnadsvanor

Välfärdsplanens mål	Mål	Åtgärd	Uppföljning	Genomförande 2024–2025	Status
Barns och ungas hälsofärdigheter förbättras	Munhälsofärdigheterna förbättras (egenvård)	Förstföderskor erbjuds ett bedömningsbesök inom mun- och tandvården.	Genomförda bedömningsbesök inom mun- och tandvården	Rådgivningen erbjuder förstföderskor en kostnadsfri bedömning av munhälsan.	
		I familjeförberedelse inkluderas ett avsnitt om munhälsa	Ett avsnitt om munhälsa ingår i familjeförberedelsen.	Mun- och tandvård är en del av familjehandledningen för dem som väntar barn. mun- och tandvården består av två delar: Mun- och tandvård för den väntande familjen och mun- och tandvård för familjen med en baby.	
		Mun- och tandvården utbildar rådgivningspersonalen	Genomförande av utbildningar	En expertmunhygienist utbildade alla sjukskötare på rådgivningen i främjande av munhälsa under 2024.	
		Tätare samarbete mellan mun- och tandvården och skolhälsovården		Mun- och tandvården ordnar pop up-munhälsokontroller för elever i årskurs 3 och 5 i skolorna i Östra Nyland. Expertmunhygienisten fungerar som mun- och tandvårdens kontaktperson för skolhälsovården.	
	Stöd för invandrarfamiljer i hälsofärdigheter	Ökat samarbete med tjänsterna för barn och familjer samt tjänsterna för integration.		Dialogen mellan tjänsterna har ökat och samarbetet fortsätter att stärkas.	
		Evenemang för främjande av munhälsa och näring för invandrarfamiljer.	Genomförande av evenemang x/3 Deltagarantal	År 2024 ordnades tre evenemang om munhälsa och näring för invandrarfamiljer i Borgå, Lovisa och Sibbo. Totalt deltog 51 personer i evenemangen. Responsen från evenemangen visade att deltagarna var nöjda och att evenemangen upplevdes som nödvändiga. Evenemangen gav information om vilken typ av information målgruppen behöver och att denna information bör göras till en bestående del av tjänsterna för invandrare. Under 2025 förbereddes två projektutlysningar, Nationella programmet för hälsa och välfärd och ESF+-utlysningen om finansiering för att förbättra tillgången till tjänster för invandrare, för att utveckla främjandet av munhälsa för invandrare till bestående verksamhet.	
	Hälsosamma levnadsvanor som ett regelbundet tema inom den gemensamma elevhälsan	Det praktiska arbetet inom elevhälsan och samarbetet med skolorna planeras.	Regionala styrgruppen för elevhälsan	Elevhälsans anställda deltar i den gemensamma elevhälsan tillsammans med utbildningsanordnarna. Hälsosamma levnadsvanor är ett viktigt tema i den gemensamma elevhälsan.	
	Ungdomsfullmäktiges och ungdomstjänsternas kompetens och förståelse utnyttjas i planeringen av främjandet av barns och ungas hälsa och välfärd.	Aktivare samarbete med ungdomsfullmäktige och ungdomstjänsterna.		Under rapporteringsperioden har resultatenhetschefen deltagit i ett av Östra Nylands ungdomsfullmäktiges möten. Ett målinriktat och strukturerat samarbete med ungdomstjänsterna har inte ännu inletts. Ett behov av samarbete har identifierats, till exempel när det gäller att förebygga ungas utslagning, och för 2026 har man satt som mål att stärka samarbetet.	

7. Regionala elevhälsoplanen

Rapport 2024–2025

Genomförandet av den regionala elevhälsoplanen 2024–2025

- Enligt lagen om elev- och studerandevård (13 a §) ska välfärdsområdet ha en regional elevhälsoplan för varje fullmäktigeperiod för ordnandet av de elevhälsotjänster som välfärdsområdet ansvarar för.
- Det primära syftet med elevhälsotjänsterna är att främja elevernas och studerandenas hälsa, välbefinnande, lärande och delaktighet samt att förebygga problem.
- Elevhälsotjänsterna inom välfärdsområdet omfattar skol- och studerandehälsovården, kurator- och psykologtjänster samt läkartjänster. Elevhälsan ordnas som systematiskt samarbete mellan undervisningsväsendet och välfärdsområdet och eleverna och deras vårdnadshavare samt vid behov med andra samarbetspartner.
- Den regionala elevhälsoplanen är en del av välfärdsplanen för barn och unga. Östra Nylands första regionala elevhälsoplan utarbetades för perioden 2024–2025. Nästa plan kommer att gälla under hela fullmäktigeperioden, dvs. från 2026 till 2029, och den integreras i den regionala välfärdsplanen.
- Den regionala samarbetsgruppen för elevhälsa i Östra Nyland bereder och följer upp genomförandet av den regionala elevhälsoplanen. I samarbetsgruppen ingår förutom elevhälsan även representanter för utbildningsanordnarna i området, en föräldrarepresentant och en studeranderepresentant.

Genomförandet av den regionala elevhälsoplanen 2024–2025

- Regionala elevhälsoplanens mål för 2024–2025:
 - Främjande av ungas psykiska välbefinnande
 - Stödjande av barns och ungas vardag i skolgemenskapen
 - Starkt nätverksarbete
 - Omsorg för elevhälsans resurs och stärkande av resursen
- Som åtgärder för att nå dessa mål fastställdes undanröjande av hinder för samarbete, effektiviserande av informationsflödet, kommunikation och beskrivning av de gemensamma processerna
- Det beslutades att genomförandet av planen skulle följas upp på följande sätt:
 - Enkäten Hälsa i skolan 2025
 - Personaldimensionering och tillgängliga resurser
 - Genomförande av möten för den regionala styrgruppen för elevhälsa (samarbete)
 - Den regionala styrgruppen för elevhälsa följer genomförandet av planen och hur samarbetet framskrider
 - I september–oktober 2025 genomfördes en självbedömningsenkät för utbildningsanordnarens elevhälsogrupper, där grupperna ombads bedöma genomförandet av den regionala elevhälsoplanen.

Genomförandet av den regionala elevhälsoplanen 2024–2025

MÅL: Främja ungas psykiska välbefinnande och stödja barn och ungas vardag i skolgemenskapen

- Elevhälsans roll i främjandet av ungas psykiska välbefinnande är mångfasetterad och bygger på både individuellt och gemensamt stöd. Enligt självbedömningsenkäten som riktades till skolornas elevhälsogrupper (2025) har individuella möten med kuratorn och psykologen varit särskilt betydelsefulla för elever som har haft utmaningar med att orka, med ångest eller med humöret. Samtalen med yrkespersoner inom elevhälsan ger de unga en möjlighet att behandla svåra känslor och få konkreta lösningar på utmaningar i vardagen.
- Enligt deltagarna i självbedömningsenkäten återspeglas det gemensamma stödet bland annat i stärkta kompisfärdigheter, ordnande av workshops för gruppbildning och välbefinnande samt i elevkårens och föräldraföreningens engagemang. Med dessa funktioner har man försökt skapa en trygg och delaktig skolgemenskap, där varje ung person känner sig hörd och får stöd.
- Skolhälsovårdarens och kuratorns närvaro i vardagen och det systematiska genomförandet av hälsoundersökningar har varit avgörande för främjandet av det psykiska välbefinnandet. Enligt självbedömningsenkäten innebär personalomsättningen och bristen på resurser att det är svårt att upprätthålla kontinuiteten i tjänsterna och att tröskeln för att kontakta elevhälsan höjs. Det att personalen är synlig och bekant har i sin tur sänkt tröskeln för att kontakta dem.
- Enligt skolhälsoenkäten (2025) har måttlig eller svår ångest bland högstadiееlever minskat i Östra Nyland och tillfredsställelsen med livet har ökat sedan 2023. Ungefär hälften av flickorna (åk 8 och 9, gymnasier, yrkesläroanstalter) är dock fortfarande oroliga för sin psykiska hälsa. Behovet av individuell elevhälsa har ökat, och i synnerhet kuratorstjänster används i allt större utsträckning i skolorna i Östra Nyland.

Genomförandet av den regionala elevhälsoplanen 2024–2025

MÅL: Främja ungas psykiska välbefinnande och stödja barn och ungas vardag i skolgemenskapen

- På basis av skolhälsoenkäten (2025) har oroväckande användning av rusmedel eller tobaks- och nikotinprodukter samt penningsspelande bland barn och unga minskat i området. Den omfattande användningen av nikotinprodukter, penningsspelet som inleds i allt tidigare ålder samt upplevelserna av våld är dock fortfarande oroväckande.
- Upplevelsen av hälsotillståndet har förbättrats i alla åldersgrupper som omfattas av skolhälsoenkäten (2025), men det är oroväckande att endast 12 % av eleverna i årskurs 8 och 9 äter frukost varje vardagsmorgon, motionerar minst en timme om dagen och tycker att de får tillräckligt med sömn (hälsofrämjande levnadsvanor). Elever, studerande och deras vårdnadshavare behöver fortfarande stöd för att stärka vardagsrutinerna.
- Som stöd för elevhälsans tjänster används i välfärdsområdet en modell för vårdgradering och olika psykosociala stödmetoder för att främja barns och ungdomars psykiska välbefinnande. Metoderna stöder genomförandet av den lagstadgade terapigarantin, som syftar till att stärka barns och ungas tillgång till förebyggande och vård av psykiska ohälsa och stöd för psykisk hälsa inom primärvården och socialvårdens tjänster på basnivå. Elevhälsans kuratorer bidrar till genomförandet av terapigarantin och har genomgått metodutbildning. Alla yrkespersoner inom elevhälsan bedömer elevens eller den studerandes behov av stöd och hänvisar till en lämplig tjänst (vårdgradering).
- Enligt självbedömningsenkäten (2025) har det mångprofessionella samarbetet hjälpt elever och familjer att hitta den hjälp de behöver, och via elevhälsan har man hänvisat ungdomar till andra tjänster när det egna stödet inte har varit tillräckligt.

Genomförandet av den regionala elevhälsoplanen 2024–2025

MÅL: Starkt nätverksarbete

- Samarbetet mellan skolan och elevhälsans personal är för det mesta smidigt och konstruktivt, enligt svaren i självbedömningsenkäten. I krissituationer har rollerna varit tydliga och handlingsplanerna har tagits fram tillsammans, vilket har möjliggjort snabba och effektiva reaktioner på utmanande situationer.
- Enligt självbedömningsenkäten varierar det från skola till skola hur smidigt samarbetet har varit, men i allmänhet har samarbetet fungerat bra och eleverna har fått det stöd de behöver. Personalomsättningen och resursbristen har orsakat tillfälliga avbrott i samarbetet.
- Enligt självbedömningsenkäten har de mångprofessionella sakkunniggrupperna arbetat effektivt, samarbete har varit flexibelt och personalen har varit tillgänglig vid behov. Regelbunden uppföljning och möten om specifika fall har möjliggjort individuellt stöd och tidiga insatser för att hantera elevernas utmaningar.
- Elevhälsans regionala samarbetsgrupp hade sitt första möte i september 2023. Under 2024 ordnades sex möten och år 2025 fyra möten. Utöver samarbetsgruppens möten genomfördes under 2024–2025 workshops med en utvidgad deltagargrupp där man behandlade den regionala elevhälsoplanen, krisplanen och modellen för stödjande av närvaro. Samarbetsgruppens verksamhet har utvecklats under årens lopp och fungerar i dag som ett viktigt nätverk för samarbete, kommunikation och informationsspridning mellan elevhälsan och utbildningsanordnarna. Samarbetsgruppen har till uppgift att undanröja hinder för samarbete.

Genomförandet av den regionala elevhälsoplanen 2024–2025

MÅL: Omsorg för elevhälsans resurs och stärkande av resursen

- Enligt svaren i självbedömningsenkäten har elevdimensioneringarna i regel genomförts enligt planen, men inom psykologtjänsterna har det funnits en resursbrist och köer till undersökningar. Kurators- och hälsovårdartjänsterna har varit tillräckliga i de flesta skolorna. Det har förekommit regionala och tidsmässiga skillnader i tillgången till tjänster.
- Skolorna har getts mer information om elevhälsans personaldimensionering och -rekommendationer och om tjänsterna i form av väl mottagna informationstillställningar.
- Enligt skolhälsoenkäten (2025) har tillgången till elevhälsotjänster förbättrats. Framför allt är användningen av kuratorstjänster hög i området jämfört med andra välfärdsområden.
- Enligt självbedömningsenkäten är personalens tillgänglighet och ork hörnstenar i elevhälsoverksamheten. Tillräckliga resurser, fungerande arbetslokaler, en bra stämning i arbetet och en sporrande ledning stöder personalens tillgänglighet och ork.
- Elevhälsans resurser har stärkts genom att utveckla välfärdsområdets andra tjänster, såsom stödet till barn och unga med neuropsykiatriska symtom och lågtröskeltjänsterna inom psykisk hälsa.

**8. Regionala HYTE-förhandlingar
2025
och
den regionala välfärdsplanen 2026–
2029**

Regionala HYTE-förhandlingar 2025 och den regionala välfärdsplanen 2026–2029

- Tyngdpunkterna för främjande av hälsa och välfärd i Östra Nyland (HYTE) styr det gemensamma förebyggande arbetet i området. Främjandet av välfärden kräver ett nära och samordnat samarbete mellan olika aktörer, stärkande av kompetensen och gemensam kommunikation.
- I HYTE-förhandlingarna 2025 bedömdes framstegen inom två gemensamt överenskomna teman:
 - Främjande av psykiskt välbefinnande
 - Främjande av en fysiskt aktiv livsstil
- Vid förhandlingarna konstaterades att båda dessa teman kräver långsiktigt mångprofessionellt samarbete och gemensamma verksamhetssätt. Särskilt betonades:
 - stödjande av föräldraskapet som ett centralt sätt att stärka det psykiska välbefinnandet
 - utveckling och förenhetligande av servicekedjan för motionsrådgivning
 - stärkande av samarbetet med organisationer för att bättre nå ut till invånarna och effektivisera servicestigarna
- Vid förhandlingarna konstaterades det således att det är viktigt att samma teman fortsätter i det regionala HYTE-arbetet under nästa fullmäktigeperiod 2026–2029.
- År 2026 är förebyggande av våld i nära relationer fortsättningsvis en gemensam tyngdpunkt på Nylands nivå för HYTE-temagruppen som ingår i HUS-organiseringssavtalet. Som gemensam åtgärd har man kommit överens om gemensam kommunikation.
- I enlighet med lagen rapporteras det årligen för områdesfullmäktige hur välfärdsplanens mål och åtgärder framskrider.