



Tilinpäätös 2025

Sosiaali- ja terveystoimi

Palveluiden järjestäminen -lautakunta 03.03.2026 §

Sisällys

1.1 Olennaiset tapahtumat toiminnassa ja taloudessa	2
1.1.1 Hyvinvointialuejohtajan katsaus	2
1.1.2 Hyvinvointialueen hallinto ja siinä tapahtuneet muutokset	4
1.1.8 Arvio merkittävimmistä riskeistä ja epävarmuustekijöistä (sote).....	15
2 Talousarvion toteutuminen	15
2.1 Tavoitteiden toteutuminen	15
2.2 Määrärahojen ja tuloarvioiden toteutuminen	19
2.2.1 Käyttötalouden toteutuminen	19
2.2.1.1 Demokratiapalvelut	19
2.2.1.4 Sosiaali- ja terveystoimi	22
2.2.3 Investointien toteutuminen	36

1.1 Olennaiset tapahtumat toiminnassa ja taloudessa

1.1.1 Hyvinvointialuejohtajan katsaus

Hyvinvointialueen kolmantena toimintavuotena palveluiden tuottavuuden parantaminen on ollut keskiössä ja samalla on etsitty säästökeinoja, joilla erityisesti käyttötalouden kasvua voidaan hillitä. Kustannuskehitys vuoteen 2024 verrattuna oli merkittävästi pienempi ja käytännössä reaalikustannus laski edellisestä vuodesta siitä huolimatta, että palkkaharmonisaatio toteutettiin ja yleiset palkankorotukset olivat huomattavan korkeita. Vuoden 2023 lopussa hyväksytty tuottavuusohjelma näkyi selvästi kustannuskehityksessä, mutta kasvanut alijäämä, valtionrahoituksen riittämättömyys sekä arviointimenettelyn käynnistyminen pakottivat valmistelemaan merkittävän tuottavuus- ja säästöohjelman tuleville vuosille.

Taloudellisesta näkökulmasta vuonna 2025 onnistuttiin erityisesti vuokratyövoiman ja ict-kustannusten vähentämisessä ja kuntien kanssa neuvoteltiin uudesta vuokratasosta vuodesta 2026 eteenpäin. Lisäksi erikoissairaanhoidon kustannuskasvu on taittunut ja laskenut merkittävästi aiemmista vuosista.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen järjestämien sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuus on hyvinvointialueen toiminnan alkuvuosina pysynyt kohtuullisen hyvänä. Korjaavien palveluiden tarve on alueella selvästi maan keskitasoa pienempi.

Hyvinvointialueiden sosiaali- ja terveydenhuollon tehtävien valtionrahoituksen perusteena on käytössä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen HYTE-kerroin. HYTE-kerroin huomioidaan ensimmäisen kerran rahoituksen jaossa vuonna 2026. Alueen HYTE-kerroin oli 29 vuonna 2024 ja nousi vuonna 2025 ollen 46. HYTE-kertoimen nousu parantaa hyvinvointialueen saamaa rahoitusta vuonna 2026.

Palveluverkkomuutoksia hyväksyttiin aluevaltuustossa loppuvuodesta 2025 ja alueen toimintoja keskitetään tuottavuuden ja kustannustehokkuuden parantamiseksi, kuitenkin siten, ettei palveluiden saavutettavuus ja tarjonta merkittävästi heikkenisi. Toimipisteiden sijainti, kunto ja käytettävyys ei kaikilta osin vastaa hyvinvointialueen tarpeita, mutta suunnittelua jatketaan ja varmistetaan tilojen käytettävyys ja soveltuvuus nykyaikaisten sosiaali-, terveys- ja pelastuspalveluiden tuotantoon myös tulevaisuudessa. Palveluverkon optimointi jatkuu tulevina vuosina, koska hyvinvointialueen investointikyky on edelleen hyvin rajallinen ja sote-uudistuksen takia monet peruskorjaukset ja investoinnit ovat jääneet tekemättä aiemmin. Aluevaltuuston 17.12.2025 hyväksymässä tuottavuusohjelmassa linjattiin noin 42M€:n säästötoimenpiteistä vuosille 2026–2028, joiden avulla käyttötalouden menoja voidaan alentaa merkittävästi ja tähän kokonaisuuteen liittyy myös palveluverkkotarkastelu.

Itä-Uusimaa ja kaksi muuta hyvinvointialuetta otettiin arviointimenettelyyn vuoden 2024 tilinpäätöksen valmistuttua ja tällä tavalla ministeriöt ovat halunneet varmistaa, että alueen taloudellinen kantokyky ja palvelut eivät vaarannu. Arviointityöryhmän puheenjohtajaksi nimitettiin sairaalaneuvos Hannu Leskinen ja Itä-Uudenmaan edustajina toimivat hyvinvointialuejohtaja Max Lönnqvist sekä talousjohtaja Minna Sevón. Lisäksi aluehallituksen puheenjohtaja Kaj Lindqvist osallistuu ryhmän työskentelyyn. Arviointiryhmä on kokoontunut

noin kerran kuukaudessa syksystä 2025 alkaen ja työskentely jatkuu touko-kesäkuulle 2026. Arviointiryhmän työskentely on ollut alueen näkökulmasta hyödyllistä ja on tukenut muutosprosessien tehokasta läpivientiä päätöksenteossa.

Henkilöstön näkökulmasta käydyt yhteistoimintamenettelyt ja toteutetut supistukset ovat olleet raskaita. Toiminnan kannalta on kuitenkin tärkeää löytää tasapaino talouden ja lakisääteisten palveluiden välillä, jotta valtionrahoitus riittää selkeästi kattamaan käyttötalouden kustannukset. Tehdyillä tasapainottamistoimilla voidaan varmistaa itsenäinen päätöksenteko myös tulevinä vuosina ja huolehtia itäusmaalaisten palveluista parhaalla mahdollisella tavalla osaavan ja sitoutuneen henkilökunnan avulla.

Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja

1.1.2 Hyvinvointialueen hallinto ja siinä tapahtuneet muutokset

Aluevaalit toimitettiin 13.4.2025 ja aluevaltuuston uusi toimikausi alkoi 1.6.2025. Näin ollen alla on toimielinten kokoonpanot sekä ajalta 1.1.-31.5.2025 että ajalta 1.6.-31.12.2025.

Aluevaltuusto 1.1.-31.5.2025

Puheenjohtaja Heikki Vestman KOK + KD

1. varapuheenjohtaja Elin Blomqvist-Valtonen RKP

2. varapuheenjohtaja Arja Isotalo SDP

Suomen ruotsalainen kansanpuolue (RKP) 20 valtuutettua

Otto Andersson

Patrik Björkman

Elin Blomqvist-Valtonen

Bernhard Edgren

Charlotta Engblom

Christoffer Hällfors

Mikael Karlsson

Tom Liljestränd

Kaj Lindqvist

Bodil Lund

Hanna Lönnfors

Tove Munkberg

Mikaela Nylander

Marika Railila

Micaela Röman

Frida Sigfrids

Pamela Stenberg

Lotte-Marie Stenman

Tom Sundbäck

Pehr Sveholm

Kansallinen Kokoomus (KOK) 13 valtuutettua

Nea Hjelt

Irmeli Hoffren

Riku Honkasalo

Arto Kujala

Satu Lindgren

Jeanette Broman

Silja Metsola -27.8.2024

Piia Malmberg 28.8.2024-

Mia Myllys

Pia Nurme

Tero Suominen

Nina Uski

Heikki Vestman
Jorma Wiitakorpi

Suomen Sosialidemokraattinen Puolue (SDP) 8 valtuutettua

Anna-Mari Eloranta
Tapani Eskola
Arja Isotalo
Johanna Aaltonen
Marianne Korpi
Jenna Perokorpi
Janne Turunen
Hannu Vihreäluoto

Perussuomalaiset (PS) 4 valtuutettua

Matti Jäppilä
Jarkko Haverinen
Ilkka Luusua
Kevin Servin

Vihreä liitto (Vihr.) 4 valtuutettua

Lilli Kahri
Sanna Kivineva
Marketta Mattila
Pasi Siltakorpi

Suomen Keskusta (Kesk.) 3 valtuutettua

Kristian Forsman
Sanna Kurki
Matti Pirhonen

Itä-Uudenmaan hyvinvoinnin puolesta 2 valtuutettua

Annette Karlsson
Markus Pietikäinen

Liike Nyt (Liik.) 2 valtuutettua

Maria von Flittner
Rasmus Lindroos

Suomen Kristillisdemokraatit (KD) 2 valtuutettua

Jere Riikonen
Tiina Sinkkonen

Vasemmistoliitto (Vas.) 1 valtuutettu

Leo Kylätasku

Aluevaltuusto 1.6.-31.12.2025

Puheenjohtaja Heikki Vestman KOK+KD

1. varapuheenjohtaja Mikaela Nylander RKP

2. varapuheenjohtaja Jorma Wiitakorpi KOK+KD

Suomen ruotsalainen kansanpuolue (RKP) 20 valtuutettua

Christer Andersson

Elin Andersson

Otto Andersson

Pia Baumgartner

Marina Borgman

Patrik Björkman

Elin Blomqvist-Valtonen

Bernhard Edgren

Benny Engård

Christoffer Hällfors

Mona Lindlöf

Kaj Lindqvist

Bodil Lund

Tove Munkberg

Mikaela Nylander

Kristel Pynnönen-Andersson

Marika Railila

Frida Sigfrids

Johan Söderberg

Anders Wikström

Kansallinen Kokoomus (Kok.) 13 valtuutettua

Lasse Hassinen

Jere Hietala

Nea Hjelt

Riku Honkasalo

Seppo Ijäs

Juha Kittilä

Arto Kujala

Piia Malmberg

Minna Raumann -17.12.2025

Ari Oksanen 18.12.2025-

Tero Suominen

Nina Uski

Heikki Vestman

Jorma Wiitakorpi

Suomen Sosialidemokraattinen Puolue (SDP) 10 valtuutettua

Johanna Aaltonen
Tapani Eskola
Vilhelmiina Eskola
Merja Grönberg
Arja Isotalo
Meri Lohenoja
Mari Nikkanen
Jenna Perokorpi
Janne Turunen
Hannu Vihreäluoto

[Vihreä liitto \(Vihr.\) 5 valtuutettua](#)

Susanne Hellström
Lilli Kahri
Mari Lotila
Denise Niemi
Jari Oksanen

[Suomen Keskusta \(Kesk.\) 5 valtuutettua](#)

Sanna Andersson
Kristian Forsman
Outi Lankia
Markus Pietikäinen
Terhi Tikkala

[Perussuomalaiset \(PS\) 3 valtuutettua](#)

Robert Helenius -17.12.2025
Esa Kantee 18.12.2025-
Matti Jäppilä
Kevin Servin

[Vasemmistoliitto \(Vas.\) 2 valtuutettua](#)

Susanna Green
Mikko Nieminen

[Suomen Kristillisdemokraatit \(KD\) 1 valtuutettu](#)

Jere Riikonen

Aluehallitus 1.1.-31.5.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Mikaela Nylander
1. varapuheenjohtaja Jorma Wiitakorpi
2. varapuheenjohtaja Tapani Eskola
Pia Baumgartner
Bernhard Edgren
Kaj Lindqvist
Marika Railila
Patrik Björkman
Arto Kujala
Nea Hjelt
Riku Honkasalo
Jenna Perokorpi
Marketta Mattila
Kevin Servin
Kristian Forsman

Henkilökohtaiset varajäsenet

Tove Munkberg
Jeanette Broman
Pertti Lohenoja
Mikael Karlsson
Benny Engård
Fred Henriksson
Frida Sigfrids
Petra Lind
Tuomo Repo
Satu Lindgren
Jere Riikonen
Leena Sorjonen
Lilli Kahri
Matti Jäppilä
Heikki Junes

Aluehallitus 1.6.-31.12.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Kaj Lindqvist
1. varapuheenjohtaja Tapani Eskola
2. varapuheenjohtaja Patrik Björkman

Jeanette Broman

Marika Railila
Ari Oksanen
Pia Baumgartner
Vilhelmiina Eskola
Lilli Kahri
Outi Lankia
Riku Honkasalo
Bernhard Edgren
Arto Kujala
Tove Munkberg
Merja Grönberg

Henkilökohtaiset varajäsenet

Kristian Mikander
varajäsen Marko Piirainen
Christer Andersson

Minna Raumanni -17.12.2025

Piia Malmberg 18.12.2025-

Petra Lind
Lasse Hassinen
Mona Lindlöf
Eeva Hyttinen
Mari Lotila
Terhi Tikkala
Jere Riikonen
Christoffer Hällfors
Petri Hakasaari
Marina Borgman
Mirva Wiik

Kansalliskielilautakunta 1.1.-31.5.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Tom Liljestrand
Varapuheenjohtaja Kjell Grönqvist
Sebastian Ekblom
Fred Henriksson
Petra Lind
Bodil Lund
Jeanette Broman
Anders Sélen
Jolanta Lundgren

Henkilökohtaiset varajäsenet

Roger Wide
Torbjörn Bergström
Göran Wallen
Tobias Liljeström
Gia Mellin-Kranck
Sofia Antman
Mia Heijnsbroek-Wiren
Jens Hannuksela
Lotte Telakivi

Kansalliskielilautakunta 1.6.-31.12.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Elin Andersson
Varapuheenjohtaja Anders Wikström
Marina Borgman
Kjell Grönqvist
Daniel Hannus
Susanne Hellström
Bodil Lund
Eva Sundvik
Daniel Thomasson

Henkilökohtaiset varajäsenet

Elin Blomqvist-Valtonen
Sebastian Ekblom
Marica Enlund
Jonatan Wikström
Ove Blomqvist
Denise Niemi
Stina Lindgård
Jeanette Broman
Pasi Korhonen

Aluevaalilautakunta 1.1.-31.5.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Christel Liljeström
Varapuheenjohtaja Jarkko Ilomäki
Matti Lehesniemi
Sari Kuuppo -11.2.2025
Martti Hanski 12.2.2025-
Reeta Rossi

Varajäsenet sijaantulojärjestyksessä

1. Matti Pirhonen
 2. Ulla Vuorinen
 3. Sami Haapavaara
 4. Lisbeth Konttinen
 5. Tatu Chanth -11.2.2025
 5. Hanna Lönnfors 12.2.2025-31.5.2025
- Tilapäisiä varajäseniä 27.2.2025-31.5.2025**
- Satu Lindgren
Tom Liljestrand
Sami Ryyänen
Sanna Kurki

Aluevaalilautakunta 1.6.-31.12.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Christel Liljeström
Varapuheenjohtaja Mia Myllys
Pentti Lohenoja
Eeva Hava
Heikki Junes

Varajäsenet sijaantulojärjestyksessä

1. Martti Hanski
2. Kristiina Kalleinen
3. Jonas Wahlström
4. Maria von Flittner
5. Marianne Chanth

Kehittäminen ja yhteistyö -lautakunta 1.1.-31.5.2025 (lakkautettu 1.6.2025 alkaen)**Varsinaiset jäsenet**

Puheenjohtaja Charlotta Engblom
Varapuheenjohtaja Pertti Hakasaari
Pamela Stenberg –11.2.2025
Therese Meriheinä 12.2.2025-31.5.2025
Stefan Andersin
Benny Engård
Jyrki Loijas
Piia Malmberg
Nina Uski
Eila Kohonen
Hannu Vihreäluoto
Mari Lotila
Ilkka Luusua
Mikko Nieminen

Henkilökohtaiset varajäsenet

Laura Günsberg-Sandström
Heljä Pulli
Charlotta Savin

Markus Sjöholm
Tobias Karlsson
Erkki Naumanen
Ritva Tarvainen
Hilkka Knuuttila
Mirja Suhonen
Tuomas Jakovesi
Hannu Hurta
Esa Kantee
Mikael Söderström

Palveluiden järjestäminen -lautakunta 1.1.-31.5.2025**Varsinaiset jäsenet**

Puheenjohtaja Micaela Röman
Varapuheenjohtaja Anna-Mari Eloranta
Tove Munkberg
Pamela Stenberg -11.2.2025
Therese Meriheinä 12.2.2025-31.5.2025
Pehr Sveholm
Irmeli Hoffren
Juha Kittilä
Tero Suominen
Meri Lohenoja
Markus Pietikäinen
Sanna Kivineva
Jarkko Haverinen
Olli Kyykkänen

Henkilökohtaiset varajäsenet

Bodil Weckström
Sanna Tiivola
Hanna Lönnfors
Elin Andersson

Stefan Andersin
Katri Kakkuri
Jani Asunmaa
Jari Ilkka
Sirpa Kurki
Juha Jokinen
Tanja Lehtikuusi
Esa Kantee
Michaela Suomi

Palveluiden järjestäminen lautakunta 1.6.-31.12.2025**Varsinaiset jäsenet****Henkilökohtaiset varajäsenet**

Puheenjohtaja Benny Engård
Varapuheenjohtaja Jenna Perokorpi
Christoffer Hällfors
Maarit Kivimäki
Mona Lindlöf
Mari Nikkanen
Jari Oksanen
Markus Pietikäinen
Minna Raumann -17.12.2025
Nea Hjelt 18.12.2025-
Kevin Servin

Frida Sigfrids
Hanna Simola
Tero Suominen

Anders Wikström
Arja Isotalo
Nikolaj von Veh
Anna-Karoliina Vilonen
Monika Björkell-Ruhl
Mia Myyryläinen
Tomi Lassi
Heikki Junes
Mia Myllys

Robert Helenius -17.12.2025
Mies Blomqvist 18.12.2025-
Sofie Klawér-Kallio
Riitta Ahola
Eero Mulli

Tarkastuslautakunta 1.1.-31.5.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Mia Myllys
Varapuheenjohtaja Johanna Aaltonen

Hannu Ollikainen
Petra Paakkanen
Johan Söderberg
Ari Oksanen
Minna Raumann
Minna Tirkkonen
Marko Piirainen
Timo Raivio
Ilkka Sillanpää
Sonja Hällfors
Sandra Riipi

Henkilökohtaiset varajäsenet

Kari Jahnsson
Tero Aaltonen
Martin Segerstråle
Malin Havila
Björn Sundqvist
Hannele Luukkainen
Pirkko Parjanen
Auli Lehto-Tähtinen
Mikko Valtonen
Harri Lehtonen
Kari Pauloaho
Lenita Niemelä
Daniela Westphal

Tarkastuslautakunta 1.6.-31.12.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Juha Kittilä
Varapuheenjohtaja Johanna Aaltonen
Erkki Naumanen
Johan Söderberg
Chi Weckström
Sanna Kivineva
Kristian Forsman
Tuomas Alaterä
Amanda Raunio
Katri Haverinen
Hannu Ollikainen
Mirja Suhonen
Mies Blomqvist

Henkilökohtaiset varajäsenet

Tuure Fyhr
Leena Sorjonen
Mikko Maukonen
Oscar Lökfors
Laura Günsberg-Sandström
Eeva Puromies
Juho-Matti Nirvi
Ritva Tarvainen
Maria Grundström
Tiina Sinkkonen
Simon Sällström
Teija Virtanen
Esa Kantee

Varautuminen ja turvallisuus –lautakunta 1.1. - 31.5.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Satu Lindgren
Varapuheenjohtaja Christer Andersson
Pia Baumgartner
Mikael Karlsson
Helene Liljeström
Tuomo Repo
Tom Sundbäck
Jere Riikonen
Janne Turunen
Jenni Hovilehto
Lennu Sajomaa
Nina Pauloaho
Roosa Lehtimäki

Henkilökohtaiset varajäsenet

Pamela Weckman
Markus Sjöholm
Sharie Sveholm
Oscar Lökfors
Jonna Hinttaniemi
Erkki Naumanen
Christoffer Hällfors
Antti Skogster
Petri Hosiaislouma
Jari Oksanen
Sari Kuuppo
Anne Penninkangas
Marika Hyväri

Varautuminen ja turvallisuus –lautakunta 1.6. - 31.12.2025

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Piia Malmberg
Varapuheenjohtaja Christer Andersson
Agneta Alm
Susanna Green
Jere Hietala
Petra Lind
Kristian Mikander
Kristel Pynnönen Andersson
Tuomo Repo

Henkilökohtaiset varajäsenet

Katri Kakkuri
Sten Lindgren
Ada Möller
Mikko Nieminen
Tea Valjakka
Sofia Hoff
Bo Lindfors
Therese Meriheinä
Jokke Härmä

Jere Riikonen
Terhi Tikkala
Janne Turunen
Hannu Vihreäluoto

Seppo Ijäs
Anne Penninkangas
Juha Jokinen
Eila Kohonen

[Yksilöasioiden jaosto 1.1.-31.5.2025 \(lakkautettu 1.6.2025 alkaen\)](#)

Varsinaiset jäsenet

Puheenjohtaja Tove Munkberg
Varapuheenjohtaja Tero Suominen
Ben Grundström
Tiina Sinkkonen
Suvi Vuoksenranta
Eva Kuntsi
Matti Jäppilä

Henkilökohtaiset varajäsenet

Stina Lindgård
Jari Ilkka
Stefan Sandström
Kia Lindström
Hilkka Knuuttila
Riitta Ahola
Jarkko Haverinen

Esittelijät

Hyvinvointialuejohtaja Max Lönnqvist
Hallintojohtaja Camilla Söderström
Kehittämiskojohtaja Katja Blomberg (31.5.2025 saakka)
Sosiaali- ja terveysjohtaja Annika Immonen
Pelastusjohtaja Peter Johansson

[Tilivelvolliset \(31.12.2025\)](#)

Aluevaltuusto nimesi tilivelvolliset vuosille 2025 ja 2026 kokouksessaan 17.12.2025.

Toimielinten jäsenet ja esittelijät:

- Aluehallituksen jäsenet, varajäsenet ja esittelijä
- Kansalliskielilautakunnan jäsenet, varajäsenet ja esittelijä
- Tarkastuslautakunnan jäsenet, varajäsenet ja esittelijä
- Aluevaalilautakunnan jäsenet, varajäsenet ja esittelijä
- Palvelujen järjestäminen -lautakunnan jäsenet, varajäsenet ja esittelijä
- Varautuminen ja turvallisuus -lautakunnan jäsenet, varajäsenet ja esittelijä

Tilivelvolliset viranhaltijat:

Hyvinvointialueen johtoryhmä

- Hyvinvointialuejohtaja
- Konsernipalvelujohtaja (1.12.2025 alkaen)
- Sosiaali- ja terveysjohtaja
- Pelastusjohtaja
- Henkilöstöjohtaja
- Digijohtaja
- Viestintäjohtaja

- Hallintojohtaja
- Talousjohtaja
- Kehittämiskojohtaja

Sosiaali- ja terveystoimi

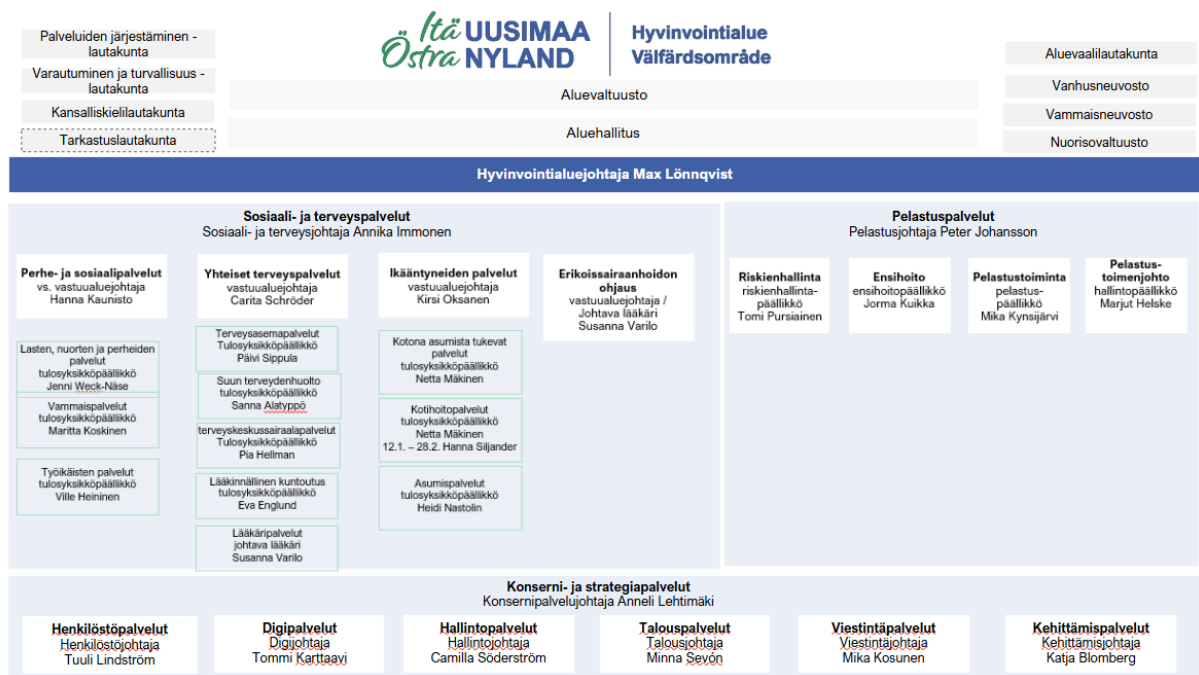
- Vastuualuejohtaja, perhe- ja sosiaalipalvelut
- Vastuualuejohtaja, yhteiset terveystoimet
- Vastuualuejohtaja, Ikäntyneiden palvelut
- Johtava lääkäri/vastuualuejohtaja, erikoissairaanhoidon ohjaus

Pelastustoimi

- Riskienhallinta vastuualuepäällikkö
- Ensihoito vastuualuepäällikkö
- Pelastustoiminta vastuualuepäällikkö
- Pelastustoimenjohto vastuualuepäällikkö

Hyvinvointialueen organisaatio 1.1.2023 alkaen

Hyvinvointialueen organisaatiomalli ja johtamisjärjestelmä hyväksyttiin aluevaltuustossa 14.6.2022. Alkuperäistä organisaatiomallia päivitettiin aluehallituksen päätöksellä 16.1.2025 § 4 siten, että sosiaali- ja terveystoimien palveluihin lisättiin neljäs vastuualue ”Erikoissairaanhoidon ohjaus” ja samalla professiojohtajien tehtävät yhdistettiin muihin virkatehtäviin. Konserni- ja strategiapalveluiden johtoon perustettiin konsernipalvelujohtajan tehtävä 1.12.2025 lukien. Konsernipalvelujohtaja aloitti tehtävässä 1.12.2025.



1.1.8 Arvio merkittävimmistä riskeistä ja epävarmuustekijöistä

Suurimpana riskinä sosiaali- ja terveystoimessa on rahoituksen riittävyys, rahoitus ei vastaa toiminnan todellisia tarpeita.

Henkilöstön saatavuus on huomattavasti parantunut viimeisen vuoden aikana. Tämä näkyy avoimiin tehtäviin tulevien hakemusten määrässä. Tästä huolimatta henkilöstövajetta joudutaan paikkaamaan vuokrahenkilöstöllä edelleen vuonna 2026, joten taloudellinen riski vuokratyövoiman käyttöön liittyen ei ole kokonaan poistumassa. Tietyissä ammattiryhmissä näkyy edelleen saatavuuden haaste, esimerkiksi psykologeissa ja lääkäreissä. Henkilöstön mitoitusta määrittää lainsäädäntö ja sen toteuttamista seurataan useammalta taholta tiiviisti. Vuonna 2025 esimerkiksi ympärivuorokautisen palveluasumisen hoitajamitoitusta kevennettiin ja useampi vuokrahenkilöstöön liittyvä kilpailutus on saatu toteutettua. Tämä vähentää henkilöstön saatavuushaasteita ja siihen liittyen taloudellisia ylityspaineita vuokrahenkilöstön kuluissa.

Tuottavuusohjelma edellyttää palvelujen tehostamista ja tämän toteuttaminen edellyttää useampia haastavia päätöksiä palveluiden tuotantotapaan sekä osittain myös siihen, mitä ja missä sosiaali- ja terveyspalveluja tarjotaan. Päätökset tulee tehdä ripeästi, jotta tavoiteltavat säästöt saadaan toteutettua ja tuottavuusohjelman tavoitteet toteutettua. Tuottavuusohjelman täysimääräinen toteutuminen edellyttää merkittävää toimintakulujen laskua jo vuosina 2026–2027.

2 Talousarvion toteutuminen

2.1 Tavoitteiden toteutuminen

Itä-Uudenmaan hyvinvointialuevaltuustoon nähden sitovat tavoitteet vuodelle 2025 on hyväksytty osana talousarviota 2025 ja taloussuunnitelmaa 2025–2027 aluevaltuuston kokouksessa 10.12.2024. Sitovat tavoitteet toimeenpanevat strategiaa.

Strategian tavoite	Vuosikohtai- set sitovat tavoitteet	Toimenpide	Tavoitteen mittari	Tavoite- taso	2023	2024	2025
Strategian kärki: Palvelujen laatu, saatavuus ja jatkuvuus							

Palvelut ovat laadukkaita. Niihin pääsee nopeasti ja joustavasti. Etä-, mobiili- ja digipalvelut sekä lähipalvelut toimivat hyvin ja saumattomasti.	Laatujärjestelmää hyödynnetään toiminnan kehittämisessä	Palveluyksiköt toteuttavat itsearvioinnin vuosittain ja kehittävät toimintaa itsearvioinnin perusteella	Itsearvioinnit toteutuvat	95 %	ei käytössä vuonna 2023	65,0 %	58,0 %
	Asiakaspalautetta hyödynnetään toiminnan kehittämisessä	Asiakastyytyväisyys : tyytyväinen tai erittäin tyytyväinen	Asiakaskokemuksista mitataan ja tyytyväisyystaso on korkea	80 % asiakkaista on tyytyväisiä tai erittäin tyytyväisiä	-64	-49,6	38
	Lakisääteisyys toteutuu 100 %	Toteumaa seurataan säännöllisesti ja poikkeamiin reagoidaan	Kiireettömään hoitoon pääsy COCI-indeksi	COCi lääkärit vähintään 0,45 COCi hoitajat vähintään 0,30	0,335 0,14	0,36 0,16	0,37 0,18
	Lakisääteisyys toteutuu 100 %	Toteumaa seurataan säännöllisesti ja poikkeamiin reagoidaan	Palvelutarpeen arvioinnin määrääjät	100 %			Kyllä
	Sopimusvalvonta ja reklamaatiot tuottavat säästöä	Sopimusvalvontaa toteutetaan	Sopimusvalvonta; raportoitujen laatu poikkeamien määrä	Reklamaatioryhmä kokoontuu säännöllisesti	Reklamaatioryhmää ei vielä perustettu	Reklamaatioiden määrä kasvaa edelleen. Vuoden aikana reklamaatioryhmä kokoontunut 9 kertaa.	Reklamaatioiden määrä kasvaa edelleen. Tiiviimpi yhteistyö palveluntuottajien kanssa tuottaa säästöä
Terveysteknologiaa hyödynnetään monipuolisesti elämänlaadun parantamiseksi ja hoitopolkujen tehostamiseksi	Etäasioinnin osuus kaikista palveluista on 35 %	Etäasiointi mahdollistetaan • Oma Perhe • Terapiainavigatori • Hyvä-Digi • Sähköinen ajanvaraus • sähköiset lomakkeet	Etävastaanottojen osuus (%) (pitäisi olla etäasiointien osuus)	Asioiminen digitaalisissa kanavissa lisääntyy	Etävastaanottojen määrä: 119 HyVä-digin asiointit: 10992 Navigaattoripalvelut: 235 Sähköisen ajanvaraus: ei dataa Sähköiset lomakkeet	Etävastaanottojen määrä: 743 HyVä-digin asiointit: 42704 Navigaattoripalvelut: 2060 Sähköisen ajanvaraus: 1877	Etävastaanottojen määrä: 1999 HyVä-digin asiointit: 52221 Navigaattoripalvelut: 2469 Sähköisen ajanvaraus: 9006

					t: 4240 Etäasioinnin osuus 32,9 %	Sähköiset lomakkeet: 8079 Etäasioinnin osuus: 35,3 %	Sähköiset lomakkeet: 12482 Etäasioinnin osuus: 34,5 % Omaperiseen käyttöön jäänyt erittäin vähäiseksi, ja kustannustehot tomuuden vuoksi palvelusta on päätetty luopua vuoden 2026 alussa.
Strategian tavoite	Vuosikohtaiset sitovat tavoitteet	Toimenpide	Tavoitteen mittari	Tavoite-taso	2023	2024	2025
Strategian kärki: Perus- ja erikoistason sekä sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelujen integraatio							
Yhdyspinnat ovat sujuvia HUS-yhtymän, kuntien, muiden hyvinvointialueiden, yksityisten ja järjestöjen palvelujen välillä	Yhdyspintatyö kuntien ja kolmannen sektorin kanssa on vaikuttavaa	Pitkäaikaistyöttömien terveystarkastuksia toteutetaan alueellisesti	Hyte-kerroin	hyte-kerroin yli 29/100	29	25	46
	Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ja ennaltaehkäisyn työ tehdään näkyväksi	Kirjaamiseen ja oikeiden diagnoosien ja toimenpidekoodien käyttöön panostetaan	Hyte-kerroin	hyte-kerroin yli 29/100	29	29	46
Painopistettä on siirretty ennaltaehkäisyyn ja perustason palveluihin. Hyvinvointialue, kunnat ja HUS sekä kolmas sektori tekevät tiivistä yhteistyötä hyvinvoinnin	Riskiasumisen tunnistamista kehitetään yhteistyössä sosiaalitoimen ja pelastuslaitoksen kanssa	Yhteiskäyntien määrää seurataan ja yhteiskäyntejä toteutetaan	So-Pe yhteiskäyntien lkm.	Määrä kasvaa	85	83	81
		Määrää seurataan ja poikkeamiin reagoidaan	Saapuneiden ilmoitusten määrä sosiaalihuollon tarpeesta/ lkm	100 % / saapuneet ilmoitukset			88 %

ja terveyden edistämiseksi.	Kehitetään ja siirretään asumispalveluiden painopistettä kevyempään asumispalveluun tai avopalveluun	Määrää seurataan ja poikkeamiin reagoidaan	Lastensuojelun sijoitusten perhehoidon osuus	Lastensuojelun sijoituksista perhehoidon osuus on >50 %.			40 %
			Työikäisten palvelut: tehostetun ja tuetun palveluasumisen määrät	Työikäisten palvelut: Kevyemmän palvelun piiriin siirtyneet asiakkaat			18
			lääkkäiden palvelut: Ympäri vuorokautiset vs. yhteisöllinen asumisen määrät sekä kotihoidon asiakkaiden lkm	lääkkäiden palvelut: Yhteisöllisen asumisen paikkoja lisätään 2 %	Ei saatavilla järjestelmästä	Ei saatavilla järjestelmästä	0,55 %
			lääkkäiden palvelut: Ympäri vuorokautiset vs. yhteisöllisen asumisen määrät sekä kotihoidon asiakkaiden lkm.	Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys pysyy max 6 %	Ei saatavilla järjestelmästä	Ei saatavilla järjestelmästä	6,20 %

2.2. Määrärahojen ja tuloarvioiden toteutuminen

2.2.1 Käyttötalouden toteutuminen

2.2.1.1 Demokratiapalvelut

Palveluiden järjestäminen -lautakunta

Palveluiden järjestäminen -lautakunta Nämnden för ordnande av tjänster 1 000 €	Talousarvio Budget 2025	Talousarvio- muutokset Ändringar i budgeten	Muutettu talousarvio Ändrad budget	Toteuma Utfall	Poikkeama Avvikelse	Poikkeama % Avvikelse %
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-40	0	-40	-34	6	-15 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-40	0	-40	-34	6	-15 %

Palveluiden järjestäminen -lautakunta kokoontui kymmenen kertaa vuonna 2025.

Lautakunta käsitteli ja linjasi muun muassa palvelukokonaisuuksien integraatioon, palveluiden saatavuuteen sekä hankinta- ja tuotantotapoihin liittyviä asioita. Tämän lisäksi lautakunta päätti useammasta sosiaali- ja terveydenhuollon yhtenäisistä palvelukriteereistä ja palveluseteliarvoista. Lautakunta myös käsitteli useampaa valtuustoaloitetta ja päätti Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen järjestöavustusten myöntämisestä.

2.2.1.4 Sosiaali- ja terveystoimi

Sosiaali- ja terveystoimi Social- och hälsovård 1 000 €	Talousarvio Budget 2025	Talousarvio- muutokset Ändringar i budgeten	Muutettu talousarvio Ändrad budget	Toteuma Utfall	Poikkeama Avvikelse	Poikkeama % Avvikelse %
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	37 019	0	37 019	42 454	5 435	15 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	7 387	0	7 387	12 879	5 493	74 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	22 530	0	22 530	22 904	374	2 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 496	0	1 496	1 575	80	5 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	5 607	0	5 607	5 096	-511	-9 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-413 969	-25 595	-439 563	-443 411	-3 848	1 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-128 614	-1 258	-129 872	-129 556	316	0 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-243 193	-22 352	-265 545	-268 416	-2 870	1 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-9 556	-600	-10 156	-10 614	-458	5 %
Avustukset - Bidrag	-12 314	-1 385	-13 699	-13 405	294	-2 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-20 291	0	-20 291	-21 421	-1 130	6 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-376 949	-25 595	-402 544	-400 957	1 587	0 %

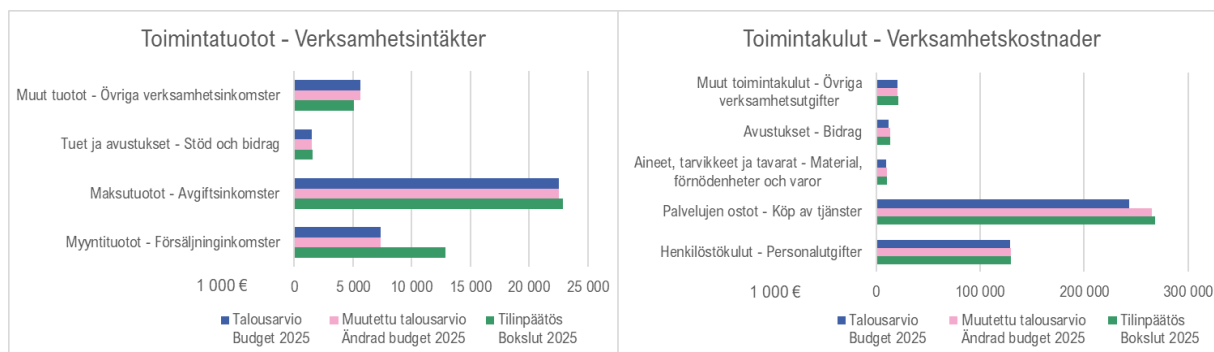
Vuonna 2025 Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveystoimen palvelujen keskiössä oli alueen asukkaille suunnattujen sosiaali- ja terveyspalvelujen laadukas ja kustannustehokas tuottaminen lakien, asetusten ja ohjeiden mukaisesti. Palveluiden kehittämistä toteutettiin palvelustrategiaan ja tuottavuusohjelmiin pohjautuen. Palveluiden tuottamisen reunaehdot määrittävät vahvasti lainsäädäntö esimerkiksi henkilöstömitoituksen ja hoitoon pääsyn määräaikojen osalta, toisaalta talouden sopeuttaminen. Digitaalisia asiakaspalveluja on lisätty ja palveluiden painopistettä siirretty tuottavuusohjelman mukaisesti raskaammista palveluista kohti kevyempiä palveluita. Palveluja on tuotettu sekä omana toimintana että ostopalveluna. Erikoissairaanhoidon palvelut tuotettiin HUS-yhtymän kanssa tehdyn järjestämissopimuksen pohjalta.

Vuoden 2025 talousarvioon tehtiin merkittäviä leikkauksia tuottavuusohjelman mukaisesti erityisesti henkilöstövuokrauksessa, palveluiden ostoissa ja omaishoidon palkkioissa. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen hoitajamitoitusta kevennettiin lakimuutoksen mukaisesti ja tämä on näkynyt vuokrahenkilöstön tarpeen vähenemisessä. Lyhytaikaista vuokrahenkilöstön tarvetta osassa palveluita vähensi keväällä 2025 perustettu sijaispooli. Työvuorosuunnittelun optimointi henkilöstöresurssien tasapainottamiseksi käynnistettiin syksyn aikana kaikilla vastuualueilla. Vuodelle 2025 hyväksytyt muutokset palveluverkkosuunnitelmaan on toimeenpanttu.

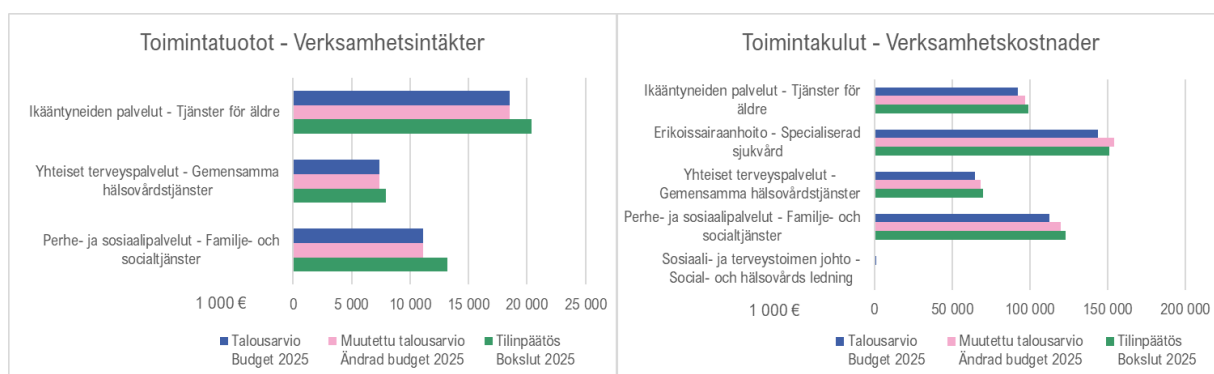
Keskeisenä tavoitteena oli hallittu, läpinäkyvä ja ennustettava palveluiden johtaminen. Sosiaali- ja terveystoimen arvokkaimman resurssin, henkilöstön, saatavuudesta, osaamisesta ja jaksamisesta on pyritty huolehtimaan käynnissä olleiden yhteistoimintaneuvottelujen ja tuottavuusohjelman toimenpiteiden alla. Talouden sopeuttaminen on edellyttänyt palveluiden tuottamisen tehostamista, palveluiden keskittämistä ja tuotantotapojen uudistamista. Muutosten läpivienti ja muutokset ovat kuormittaneet henkilöstöä. Toimialan talouden haasteet heijastuivat vuonna 2025 myös palveluiden järjestämiseen ja saatavuuteen.

Sosiaali- ja terveyspalvelujen toimintakatteesta (noin 401,0 miljoonaa euroa) noin 34 % (151,0 miljoonaa euroa) kohdistuu erikoissairaanhoidon. Perhe- ja sosiaalipalvelujen osuus on noin 27 % (109,5 miljoonaa euroa), yhteisten terveyspalvelujen osuus 15 % (61,4 miljoonaa euroa) ja ikääntyneiden palvelujen osuus noin 20 % (78,9 miljoonaa euroa).

Kuviot. Sosiaali- ja terveystoimen toimintatuotot ja -kulut vuonna 2025.



Kuviot. Sosiaali- ja terveystoimen toimintatuotot ja -kulut vastuualueittain vuonna 2025.



Sosiaali- ja terveystoimen johto

Sosiaali- ja terveystoimen johto Social- och hälsovårds ledning 1 000 €	Talousarvio Budget 2025	Talousarvio- muutokset Ändringar i budgeten	Muutettu talousarvio Ändrad budget	Toteuma Utfall	Poikkeama Avvikelse	Poikkeama % Avvikelse %
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 022	568	-454	-382	72	-16 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 022	568	-454	-382	72	-16 %

Sosiaali- ja terveyspalveluiden johdosta lakkautettiin vuoden 2025 alussa professiojohtajien virat. Tehtävät siirrettiin osittain vastuualuejohtajille tai kehittämisspalveluihin. Sosiaali- ja terveystoimeen perustettiin uutena vastuualueena erikoissairaanhoidon ohjaus, joka aiemmin sisältyi yhteisten terveyspalveluiden vastuualueeseen.

Johtamisen ennustettavuus ja läpinäkyvyys olivat avainasemassa palvelujen kehittämisessä ja toimeenpanossa. Henkilöstön jaksamisesta ja osaamisen kehittämisestä huolehtiminen tunnistettiin kriittiseksi tekijäksi palvelujen laadun ja saatavuuden varmistamisessa.

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Perhe- ja sosiaalipalvelut Familje- och socialtjänster 1 000 €	Talousarvio Budget 2025	Talousarvio- muutokset Ändringar i budgeten	Muutettu talousarvio Ändrad budget	Toteuma Utfall	Poikkeama Avvikelse	Poikkeama % Avvikelse %
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	11 109	0	11 109	13 206	2 097	19 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-112 585	-7 221	-119 806	-122 749	-2 943	2 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-101 476	-7 221	-108 697	-109 543	-846	1 %

Perhe- ja sosiaalipalveluissa oli vuonna 2025 kolmen tulosityksikköä: Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, Työikäisten palvelut ja Vammaispalvelut. Vuonna 2025 perhe- ja sosiaalipalveluissa on keskitytty kustannustehokkaiden ja vaikuttavien palvelujen kehittämiseen. Asiakastyön prosesseja, kirjaamista ja tiedonhallintaa on parannettu sekä hanketyön turvin että olemassa olevin resurssein.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa toteutettiin vuonna 2025 organisaatiomuutos, jonka tuloksena koulu- ja opiskeluterveydenhuolto yhdistettiin samaan palvelualueeseen muun opiskeluhoollon (koulukuraattorit ja psykologit) kanssa. Tämän lisäksi nuorten mielenterveys- ja päihdeyksikkö Zemppi siirrettiin aikuisten erityispalveluista Lasten, nuorten ja perheiden palveluihin osaksi lasten ja nuorten psykososiaalisia palveluita. Vastaavasti Porvoon turvakoti ja sosiaali- ja kriisipäivystys siirrettiin osaksi aikuisten erityispalveluita.

Uudistuksen tavoitteena oli vastata jo vuonna 2024 tunnistettuun lasten ja nuorten mielenterveyshaasteiden kasvuun. Terapiatakuu astui voimaan 1.5.2025 ja siihen on pystytty vastaamaan hyvin lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa sekä opiskeluhoollissa. Lasten ja nuorten psykososiaalisissa palveluissa käynnistettiin syksyllä 2025 lasten mielenterveystiimi osana perheneuvolapalveluita ja samalla jatkettiin niin sanotun neurokirjotietoisien toiminnan vahvistamista sekä luotiin neuropsykiatrisen tuen ja kuntoutuksen palveluketju. MM. Näiden toimenpiteiden seurauksena erikoissairaanhoidon läheteiden määrät lasten osalta laskivat 23 % edeltävään vuoteen verrattuna.

Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen tulosityksikön henkilöstön saatavuus oli koko vuoden hyvä ja vaihtuvuus vähäistä. Suurimmat rekrytointihaasteet olivat koulupsykologien rekrytoinnissa, erityisesti ruotsinkielisille kouluille.

Lastensuojelussa lain asettamassa 30 asiakkaan henkilöstömitoituksessa pysyttiin koko vuoden 2025 ajan. Lastensuojeluilmoitusten määrän kasvu noudatti kansallista trendiä ja ilmoituksia tehtiin 17 % enemmän kuin vuonna 2024. Kasvusta huolimatta Itä-Uudenmaan hyvinvointialue pysyi yhtenä harvoista alueista ilmoitusten käsittelyn lakisääteisissä määräajoissa. Huostaanottoja Itä-Uudenmaan alueella tehtiin 13 kappaletta ja kiireellisiä sijoituksia 53 kappaletta. Huostaanottojen määrä laski vuodesta 2024. Sijoitettujen lasten määrä laski edeltävästä vuodesta 18,8 %.

Lasten, nuorten ja perheiden tulosityksikössä keskityttiin vuonna 2025 erityisesti ostopalvelujen vaikuttavuuteen ja tarkoituksenmukaisuuteen. Ostopalvelujen käyttöä kohdennettiin sitä eniten tarvitseville lapsiperheille ja palvelujen käyttöä arvioitiin vaikuttavuuden näkökulmasta säännöllisesti. Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa lapsiperheiden ostopalvelujen kuluja saatiin vähennettyä merkittävästi ja tilinpäätöksessä palvelujen ostoja oli 3,7 miljoonaa euroa vähemmän kuin vuonna 2024.

Työikäisten palvelut on jaettu 2025 kahteen tulosalueeseen: erityispalveluihin ja sosiaalipalveluihin. Talouden toteuma 2025 on pysynyt kokonaisuutena talousarviossa. Selkein budjetin ylitys tapahtui asumispalveluissa 0,9 miljoonaa euroa. Valtionkorvausten takautuvat päätökset kasvattivat tuloja selvästi arvioitua enemmän, mikä kompensoi osaltaan ylityksiä ostopalveluissa.

Tuottavuusohjelman tavoitteina olivat mm. palveluprosessien sujuvoittaminen sekä palvelurakenteen keventäminen. Palveluprosessit kuvattiin IMS-järjestelmän kautta. Säästötoimien yhteydessä palveluita pystyttiin myös kehittämään. Digiomapolkuja rakennettiin kaksi, sosiaalisen kuntoutuksen sekä taloussosiaalityön digiomapolut. Työikäisten sosiaalipalvelujen työaloista kuntouttavat sosiaalipalvelut sekä työllistymisen monialainen edistäminen (TYM) aloittivat yhdessä ikääntyneiden palveluiden kanssa Tukitiimi-toimintaa, jonka tavoitteena on sekä mahdollistaa ikääntyneen ihmisen kotona asumisen tukemista että mahdollistaa pitkäaikaistyöttömille työnkaltaista toimintaa jatkopolkujen etsimiseksi. Sosiaalisen kuntoutuksen palveluita järjestettiin enenevästi oman tuotannon piiriin ostopalveluiden sijaan. Työllistymisen kentällä toimintaympäristön rakenteelliset muutokset (esimerkiksi TYM-laki) on pakottanut tarkastelemaan asiakaskriteeristöä ja vahvistamaan edelleen yhteistyötä työvoimaviranomaisten, kuntien työllisyystoimijoiden ja Kelan kanssa.

Aikuissosiaalityössä työllisyysalueiden aloittaminen lisäsi aktivointipyyntöjä ja tämän tueksi toteutettiin hankerahan avulla projekti. Leikkaukset sosiaaliturvaan ovat vaikuttaneet aikuissosiaalityön asiakkaiden lisääntyneenä avun tarpeena. Harkinnanvaraista toimeentulotukea saavien määrä ei kuitenkaan kasvanut alueella.

Koivulan tuetun asumisen yksikössä jatkettiin rakenteellista kehittämistä ja mm. tilapäisasumisessa käynnistettiin oma palvelutuotanto. Asumispalveluiden tavoite siirtää 10–15 paikkaa ympärivuorokautisesta asumisesta kevyempiin palvelumuotoihin toteutui.

Aikuisten mielenterveyspalveluissa on pysytty hoitotakuussa, eikä jonoja ole ollut. Aikuisten päihdepalveluiden korvaushoidossa on ollut noin 100 asiakasta. Mielenterveys- ja päihdepalveluiden keskitettyyn asiakasohjaukseen ja neuvontaan tuli yhteensä 2799 yhteydenottoa, joista 766 on ohjattu päihdepalveluihin ja 1079 mielenterveyspalveluihin. Avopäihdekuntoutus Tuulimyllyn toiminta käynnistettiin tammikuussa 2025, mikä on osoittautunut kannattavaksi, kun laitospäihdekuntoutusostot ovat vähentyneet.

Kumppanuustalon toiminta vakiintui tärkeänä toiminta-alustana ja mahdollistaa järjestökentän ja vapaaehtoistyön tehokkaan koordinaation. Kumppanuustalon kävijämäärä oli yhteensä 4173 kpl ja 17 toimijasopimusta on voimassa. Kumppanuustalolla toimii myös Vinkki-toiminta, jonka asiakastapaamisten määrät olivat nousussa vuonna 2025.

Sosiaali- ja kriisipäivystys otti käyttöön KEJO-järjestelmän marraskuussa 2025.

Vammaispalveluissa toteutettiin ensimmäinen vuosi merkittävän lakimuutoksen jälkeen (voimaan 1.1.2025), mistä syystä vertailtavuus on haastavaa edellisiin toimintavuosiin nähden. Lakimuutoksessa vammaispalvelujen palvelurakenne uudistettiin kohti yksilöllisen tarpeen arviointia diagnoosiperusteisuuden sijaan. Kokonaan uusia palveluita uuden lain myötä ovat: erityinen osallisuuden tuki, tuettu päätöksenteko, vaativa moniammatillinen tuki, uudistettu ja modernisoitu asumisen tuki sekä lyhytaikainen huolenpito. Lain siirtymäaika on kolme vuotta,

mikä tarkoittaa, että vammaispalveluissa on asiakkuuksia siirtymäaikana sekä vanhan lain että uuden lain perusteella.

Lain voimaantulon seurauksia on arvioitu kansallisella tasolla muun muassa THL:n ja STM:n toimesta ja yleisesti on jo todettu lain kasvattaneet alueiden kustannuksia arvioitua enemmän. Uusien palvelujen myötä vuoden 2025 alussa syntyi merkittäviä kertaluonteisia ja puolikertaluonteisia kustannuksia: henkilöstön koulutus, soveltamisohjeiden laatiminen, päätösten uudelleen tekeminen siirtymäaikana sekä lisääntynyt muutoksenhaku ja oikeudellinen työ. Näiden vaikutusten on todettu kuormittaneen taloutta ja henkilöstöä samanaikaisesti. Siirtymäajan takia, kustannusten taso selviää lopullisesti vasta vuoden 2027 lopussa. THL:n mukaan kustannuspaineet ovat suurimmat alueilla, joilla on historiallisesti paljon vaativan tuen asiakkaita ja asumispalveluja. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella on kokoonsa nähden merkittävästi enemmän vaativan tuen asiakkaita johtuen historiallisista tekijöistä.

Vammaispalveluissa kehitysvammaisten asumisyksiköiden ja päiväaikaisen toiminnan sekä vaativan moniammatillisen tuen yksiköiden toimintoja ja palveluja yhtenäistettiin ja palveluluokitus valmistui. Tämä mahdollistaa jatkossa asiakkuuksien palveluiden mitoittamisen yhdenmukaisesti ja RAI-arviointia hyödyntäen.

Vammaispalveluissa vuokratyövoiman käyttö asumispalveluissa puolitettiin vuoden 2025 aikana ja käyttö oli n. 0,5 milj. pienempi kuin vuonna 2024. Vuokratyövoiman hankinta keskitettiin kokonaan Temporelle. Henkilöstökuluissa sen sijaan tuli huomattavaa ylitystä. Tuottavuusohjelman toimenpiteenä aloitettiin henkilöstömitoituksen selvittäminen oman tuotannon asumispalveluissa sekä työ- ja päivätoiminnassa.

Tuetun asumisen toimintaa laajennettiin tukemaan omissa asunnoissa asuvia kehitysvammaisia. Työikäisten palveluiden kanssa aloitettiin yhteistyö yhteisestä tuetun asumisen tiimistä. Yhteisesti kehitettävän toimintamallin tavoitteena on vahvistaa ensisijaisen lainsäädännön eli sosiaalihuoltolain mukaisen tuetun asumisen palveluja koskemaan myös vammaisia asiakkaita.

Suuri osa ostopalveluista on kilpailutettu, mutta palveluja joudutaan edelleen hankkimaan jonkin verran suoraan asiakkaan tarpeen mukaan. Kilpailutuksia toteutettiin dynaamisen hankintajärjestelmän kautta. Kilpailutuksia tehtiin asumisen tuessa, lyhytaikaisessa huolenpidossa ja henkilökohtaisessa avussa. Kuljetusyritysten sopimukset päättyivät 30.9.2025, joten niiden kilpailutus käynnistettiin. Osa kilpailutuksista valmistuu 2026. Palveluiden hankinnoissa kiinnitettiin erityistä huomiota sopimuksiin, niiden sisältöön ja laadintaan. Ostopalvelujen hinnankorotuksia saatiin neuvoteltua maltillisemmiksi palveluntuottajien kanssa.

Omaishoidon tuen piirissä oli vuoden lopussa 319 alle 65-vuotiasta asiakasta, mikä on samalla tasolla kuin vuoden 2024 joulukuussa. Omaishoidon tukea ei voitu myöntää uusille hakijoille 1.7.-31.12.2025 määrärahojen loppuessa.

Vuoden 2025 loppuvuoden keskiössä oli vammaispalvelujen tietopohjan vahvistaminen. RRP-rahoituksella toteutettiin tiedolla johtamisen hanke, jossa tavoitteena oli selvittää vammaispalvelujen tietojärjestelmien haasteita ja tilastointia sekä varmistaa oikeiden tietojen

siirtyminen uuteen asiakas- ja potilastietojärjestelmään. RRP-rahoituksella toteutettiin myös omais- ja perhehoidon hanke, jonka tavoitteena oli selkeyttää omais- ja perhehoidon prosesseja, laatia eri toimintoihin tarvittavia asiakirjoja sekä prosesseja, kehittää perhehoitajille annettavaa tukea ja vahvistaa yhteistyötä eri toimijoiden kanssa.

Perhe- ja sosiaalipalvelujen vastuualueella sekä toimintatuotot että -kulut ylittyivät vuonna 2025. Toimintatuottoja kertyi yhteensä 13,2 miljoonaa euroa, mikä oli 2,1 miljoonaa euroa (19 %) talousarviota enemmän.

Toimintakuluja kertyi 122,7 miljoonaa euroa, mikä ylitti talousarvion 2,9 miljoonalla eurolla 7,2 miljoonan euron talousarviomuutoksen jälkeen.

Toimintatuotoista 0,8 miljoonaa euroa (6 %) kertyi lasten, nuorten ja perheiden palveluissa. Valtaosa tuotoista, 8,3 miljoonaa euroa (63 %), muodostui vammaispalveluissa asuntojen vuokratuotoista, sosiaalitoimen maksuista sekä toisilta hyvinvointialueilta ja vakuutusyhtiöiltä saaduista korvauksista. Korvaukset kohdistuivat erityisesti vammaistyön asumispalveluihin, päivätoimintaan ja vammaiskuljetuspalveluihin. Työikäisten sosiaalipalveluissa toimintatuottoja kertyi 4,1 miljoonaa euroa (31 %).

Toimintakuluista 34,9 miljoonaa euroa (28 %) kohdistui lasten, nuorten ja perheiden palveluihin. Vammaispalveluissa toimintakuluja kertyi 65,1 miljoonaa euroa (53 %). Vammaispalvelujen talousarvioon tehtiin vuoden aikana 7,2 miljoonan euron talousarviomuutos. Työikäisten sosiaalipalvelujen osuus kokonaiskuluista oli loppuosa vastuualueen menoista.

Toimintakuluista 37 % muodostui henkilöstökustannuksista, 48 % palveluiden ostoista, 1 % aineista, tarvikkeista ja tavaroista, 9 % avustuksista ja 6 % muista toimintakuluista.

Henkilöstökuluista 16,6 miljoonaa euroa (37 %) kohdistui lasten, nuorten ja perheiden palveluihin, 20,1 miljoonaa euroa (44 %) vammaispalveluihin ja 8,5 miljoonaa euroa (19 %) työikäisten sosiaalipalveluihin. Lisäksi noin 0,5 % henkilöstökuluista kohdistui perhe- ja sosiaalipalvelujen hallintoon.

Palveluiden ostoista 26 % kohdistui lasten, nuorten ja perheiden palveluihin, 56 % vammaispalveluihin ja 18 % työikäisten sosiaalipalveluihin.

Työvoimavuokran kustannukset olivat 0,8 miljoonaa euroa (edellisvuonna 1,8 miljoonaa euroa), mikä osoittaa merkittävää vähennystä vuokratyövoiman käytössä.

Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden sekä avustusten ja muiden toimintakulujen suhteelliset osuudet pysyivät edellisvuoden tasolla. Aineet, tarvikkeet ja tavarat muodostivat noin 1 % perhe- ja sosiaalipalvelujen vastuualueen kokonaiskuluista.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025
Lastensuojeluilmoitusten lukumäärä	4050	4232	4954
Kiireellisten sijoitusten lukumäärä	52	41	43

Lapsiperheiden kotipalvelun saajien määrä (varhaisen tuen palvelut)	186	167	259
Toimeentulotuen saajien lukumäärä työikäisten sosiaalipalveluissa	2354	1888	2362
Omaishoitajien määrä (alle 65-vuotiaat) 31.12.	-	316	319
Käynnit, perhesuunnittelu- ja ehkäisyneuvola	4562	4536	4237
Käynnit, lastenneuvola	19461	19649	19834
Käynnit, kouluterveydenhuolto	22314	21744	21011
Käynnit, opiskeluterveydenhuolto	3420	3520	4022
Liikkumista tukevaa palvelua saavien asiakkaiden määrä, vammaispalvelut	1355	1335	1170

Terveyspalvelut

Yhteiset terveyspalvelut Gemensamma hälsovårdstjänster 1 000 €	Talousarvio Budget 2025	Talousarvio- muutokset Ändringar i budgeten	Muutettu talousarvio Ändrad budget	Toteuma Utfall	Poikkeama Avvikelse	Poikkeama % Avvikelse %
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	7 391	0	7 391	8 391	1 000	14 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-64 664	-3 465	-68 130	-69 798	-1 668	2 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-57 273	-3 465	-60 739	-61 407	-668	1 %

Terveyspalvelujen tavoitteena on edistää ja ylläpitää väestön terveyttä sekä hyvinvointia. Perustana tälle ovat hyvin toimivat, koko väestön saatavilla olevat ehkäisevät, korjaavat ja kuntouttavat terveyspalvelut. Näitä palveluita tuotetaan vastuualueen neljässä tulosyksikössä: terveysasemapalveluissa, suun terveydenhuollossa, terveyskeskussairaalapalveluissa ja lääkinnällisen kuntoutuksen palveluissa. Vuoden 2025 lopussa tehtiin päätös lääkinnällisen kuntoutuksen tulosyksikön hajottamisesta eri vastuualueille. Tulosyksiköiden päätavoitteena oli vuonna 2025 edistää muutosohjelman tavoitteiden saavuttamista taloudellisen tilanteen parantamiseksi ja myös yhtenäistää ja kehittää palveluita.

Terveysasemapalveluiden tavoitteena oli turvata asiakkaille hoitoon pääsy hoitotakuun asettamissa määräajoissa ja mahdollistaa kuntalaisten palvelujen saatavuus yhdenmukaisilla palveluprosesseilla koko hyvinvointialueella. Saatavuuden tavoitteessa onnistuttiin 23 vuotta täyttäneiden osalta hyvin. Sen sijaan alle 23-vuotiaiden hoitotakuusta jäätin selkeästi. Omatiimi-malli laajennettiin koko alueelle ja läntisellä sosiaali- ja terveysasemassa otettiin lisäksi käyttöön omalääkärimalli. Palveluiden saatavuuden yhdenmukaistaminen edistyi myös, kun helmikuussa 2025 alueella aloitti keskitetty hoitotarvikejakelu. Tulosyksikköön siirtynyt digitaalinen sosiaali- ja terveysasema HyVä-Digi laajentui, kun siellä aloitettiin vuoden aikana suun terveydenhuollon palvelut ja fysioterapian palveluiden pilotti.

Työ- ja toimintakyvyn prosessia on myös yhtenäistetty. Vuoden 2025 lopulla saatiin hankerahoituksen avulla purettua lääkäreiden työttömien terveystarkastusjono. Hyte-

kertoimeen vaikuttavien muiden diagnoosikoodien kirjausten käyttöä on myös tehostettu ja Hyte-kerroin on noussut tavoitteen mukaisesti. Terveysasemapalveluissa pidettiin THL:n asiakastyytyväisyyskysely keväällä 2025. Tulokset olivat ilahduttavia, sillä Itä-Uusimaan tulosten keskiarvo oli 4,2 (asteikolla 1–5) ja NPS oli 70.

Terveysasemapalveluiden suurena tavoitteena oli myös vähentää vuokratyövoimaa. Vuokralääkäreiden ostot kilpailutettiin ja sopimukset astuivat voimaan keväällä 2025. Tulosityksikössä on jouduttu turvautumaan edelleen vuokratyövoimaan lääkäriresurssien turvaamiseksi, mutta vähennys on ollut huomattava. Vuokratyövoiman käyttö on vähentynyt vuodesta 2024 yli 5 miljoonalla eurolla (73 % lasku). Keskittämistä on tapahtunut tavoitteen mukaisesti, kun osassa alueen kunnista aloitti kiertävät palvelut. Lisäksi Askolan kiirevastaanoton vaativimmat potilaan on keskitetty Porvoon sosiaali- ja terveysasemalle. Kuntalaisten liikkuminen tulosityksikön eri toimipisteissä on ollut vielä vähäistä eikä yhteneväinen hoidon tarpeen arviointi vielä toteudu tavoitetulla tavalla.

Suun terveydenhuollossa tavoitteena oli vuonna 2025 sujuva ja oikea-aikainen palvelujärjestelmä, joka mahdollistaa yhtenäisen hoitoon pääsyn hoitotakuun sisällä sekä yhdenmukaiset palveluprosessit. Hoitoon pääsy vaihtelee alueella siten, että alueella 2 (Loviisa ja Sipoo) hoitoon pääsy alle 23-vuotiaille on ollut kohtuullisen hyvä mutta alueella 1 (Porvoo) jäätii tavoitteesta. Sama tilanne on 23 vuotta täyttäneillä. Oikomishoidon tiimien yhteistyötä parannettiin ja prosessia hiottiin yhdenmukaisimmiksi. Pidempään jatkunut oikomishoidon jonotilanne saatiin lähtemään laskuun Sipoossa ja Porvoossa, kun oikomishoidon ostopalvelu kilpailutettiin. Muualla jonoutumista oikomishoitoon pääsystä ei ole ollut. Yhteneväisiä toimintatapoja vahvistettiin mm kuvaamalla pelkopotilaan hoitopolku ja yhtenäistämällä hoidon tarpeen arviointia. Tavoitteena yksiköllä oli myös laajentaa digitaalisia palveluita ja suun terveydenhuolto laajenikin osaksi Hyvä-Digi sähköisiä sosiaali- ja terveyspalveluita. Yksivuotiaiden suun ja hampaisen tarkastukset tehdään nyt etänä.

Koululaisten palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta parannettiin laajentamalla pop-up toimintaa koko alueelle. Koululaisten suun ja hampaiden tarkastuksia tehtiin yli 40 koululla. Tulosityksikössä kannustettiin asiakkaita liikkumaan alueella yli kuntasektoreiden ja siinä onnistuttiin vaihtelevasti. Tulosityksikössä on kannustettu asiakkaita aktiivisesti vastaamaan asiakastyytyväisyyskyselyihin ja niiden määrä on kasvamassa.

Myös suun terveydenhuollossa oli tavoitteena vähentää vuokratyövoiman käyttöä. Yksikössä on kuitenkin jouduttu vielä vuonna 2025 turvautumaan vuokratyövoimaan varsinkin hammaslääkäreiden osalta. Vuokratyövoimaan käytettyä rahaa on kuitenkin pystytty vähentämään reilusti. Euroissa vuokratyövoimaa on käytetty miltei 0,5 miljoonalla (laskua 54 %).

Terveyskeskussairaalapalveluiden tavoitteena oli vuonna 2025 vahvistaa kotiutusprosessia. Kotiutusprosessia ja muuta toimintaa on kehitetty myös erikoissairaanhoidon ja ikääntyneiden vastualueen kanssa koitutumisen nopeuttamiseksi. Osastoilla kuitenkin edelleen paljon ympärivuorokautiseen palveluasumiseen odottavia. Lisäksi muistipoliklinikalla sujuvoitettu potilaan hoitoprosessia. Yhtenä suurena tavoitteena oli myös vuoden alusta siirtyneen palliatiivisen keskuksen sujuva siirto hyvinvointialueelle. Palliatiivisesta keskuksesta on tullut lyhyessä ajassa tärkeä osa tulosityksikön toimintaa ja kehittämistä.

Vastuulääkäripalveluiden iso kilpailutus saatettiin loppuun keväällä 2025. Palveluntuottajien vaihtuminen on muuten sujunut hyvin mutta Porvoon sosiaali- ja terveysaseman osastoilla ollut vaihdoksen jälkeen haastava lääkäritilanne ja lääkärit vaihtuneet usein. Yhteinen hanke HUS:n kanssa opiskelijoiden moduuliohjausprojekti kielitaidon kasvattamiseksi on aloitettu.

Toinen terveyskeskussairaalapalveluiden tulosityksikön iso tavoite oli vähentää sovitun mukaisesti osastopaikkoja. Osasto 1 sulkeutui kesällä 2025. Osastojen käyttöaste on ollut kyseessä olevana vuotena korkea, mutta sakkomaksuja ei ole juurikaan alkuvuoden jälkeen tullut. Tulosityksiköllä oli tavoitteena myös vähentää vuokrahoitajien käyttöä. Tähän tavoitteeseen päästy hyvin, sillä verrattuna vuoteen 2024 vuokratyövoimaan on mennyt yli 2 miljoonaa euroa vähemmän rahaa (laskua 69 %).

Lääkinnällisen kuntoutuksen palveluiden tavoitteena oli varmistaa palveluiden saatavuus. Palvelun saatavuus pysyi suurilta osin lain määrittämissä rajoissa. Lasten puhe- ja toimintaterapiapalveluissa, erityisesti keskeisellä alueella, jonotilanne on kuitenkin ajoittain ollut pitkä. Palveluiden saatavuutta tasattiin ja yksikössä vahvistettiin läntisen alueen avo- ja kotikuntoutusta. Resurssien tasaamiseksi ja jonotilanteen helpottamiseksi on palveltu asiakkaita yli kuntarajojen, mikä on onnistunut hyvin eri potilasasiakirjajärjestelmistä huolimatta. Lääkinnällisen kuntoutuksen toisena isona tavoitteena oli edellisenä vuonna aloittaneen keskitetyn apuvälinepalvelun toiminnan laajentaminen koko hyvinvointialueella. Apuvälinepalveluiden keskittäminen jatkui vuonna 2025, jolloin itäiseltä ja läntiseltä alueelta siirrettiin apuvälineet Porvoon apuvälinekeskukseen. Keskittämisessä keskitetään paitsi apuvälineiden elinkaaren hallinta myös apuvälinelogistiikka sekä hankintaprosessit. Apuvälinetoiminnan keskittämistä tukemaan siirryttiin viimein koko alueella saman Effector-toiminnanohjausjärjestelmän käytön piiriin. Kuljetuspalvelun kilpailutuksen lisäksi vuonna 2025 käynnistettiin lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineiden kilpailutusprojekti perustamalla dynaaminen hankintajärjestelmä. Ensimmäinen hankintajärjestelmän sisäinen kilpailutus tehtiin loppuvuodesta 2025.

Toimivuutta parannettiin jatkamalla yhtenäisten toimintakäytäntöjen kehittämistä. Jalkaterapian ostopalvelua uudistettiin siten, että lääkinällisenä kuntoutuksena järjestään syyskuusta lähtien vain jalkaterapiaa. Palveluseteli otettiin käyttöön kyseisessä terapiassa. Lisäksi yksikön tavoitteena olleet kuntoutustyöryhmät aloittivat toimintansa. Fysioterapiassa panostettiin asiakasohjaukseen ja etäpalveluihin osallistumalla HyVä-digin pilottiin, jossa chat-palvelua tarjoaa myös fysioterapeutti. Lisäksi kotikuntoutus osallistui etäkuntoutuspilottiin ja lasten lääkinällisessä kuntoutuksessa panostettiin myös etäpalveluiden palvelutarjottimen kehittämiseen ja käyttöönottoon.

Yksikköön saatiin kaksi lasten toimintaterapeutin toimea, jotka täytettiin itäisellä ja läntisellä alueella. Oman toimintaterapeuttiressurssin vahvistaminen vähensi merkittävästi toimintaterapiapalveluiden ostoja. Aikuisten puheterapiapalveluihin onnistuttiin palkkaamaan työntekijä, joka palvelee koko alueen asukkaita Porvoosta käsin.

Kuntoutuksen asiakkailta kerättiin kohdennetusti asiakaspalautetta syksyllä toteutetun asiakaspalautekampanjan avulla. Kolme viikkoa avoinna olleeseen kyselyyn saatiin yhteensä 84 vastausta. Suosittelevuudeksi (NPS) lääkinällisen kuntoutuksen palveluista oli huikeat 89. Kouluarvosana-asteikolla suositusten keskiarvo oli 9,5.

Yhteisissä terveyspalveluissa sekä toimintatuotot että toimintakulut ylittivät talousarvion vuonna 2025. Toimintatuottoja kertyi 8,4 miljoonaa euroa, mikä oli 1,0 miljoonaa euroa (14 %) talousarviota enemmän. Toimintatuotot toteutuivat talousarvion mukaisesti kaikissa tulosityksiköissä.

Toimintakulut olivat yhteensä 69,8 miljoonaa euroa. Kulut ylittivät talousarvion 1,7 miljoonalla eurolla 3,5 miljoonan euron suuruisen talousarviomuutoksen jälkeen. Talousarviomuutoksista 2,65 miljoonaa euroa kohdentui terveysasemapalveluihin, 0,40 miljoonaa euroa suun terveydenhuoltoon ja 0,45 miljoonaa euroa lääkinnälliseen kuntoutukseen.

Toimintatuotoista 3,8 miljoonaa euroa (46 %) kertyi suun terveydenhuollossa, 2,4 miljoonaa euroa (28 %) terveysasemapalveluissa, 1,7 miljoonaa euroa (21 %) terveyskeskussairaalapalveluissa ja 0,4 miljoonaa euroa (5 %) lääkinnällisessä kuntoutuksessa.

Toimintakuluista 29,8 miljoonaa euroa (43 %) kohdistui terveysasemapalveluihin, 19,1 miljoonaa euroa terveyskeskussairaalapalveluihin, 11,8 miljoonaa euroa (17 %) suun terveydenhuoltoon ja 8,5 miljoonaa euroa lääkinnälliseen kuntoutukseen. Terveysasemapalveluissa toimintakulut koostuivat pääosin henkilöstökuluista (46 %) sekä asiakaspalveluiden ostoista (27 %). Aineiden ja tarvikkeiden osuus oli 21 % ja muiden toimintakulujen 6 %. Suun terveydenhuollon talousarvioon tehtiin 0,4 miljoonan euron lisäys, josta 0,3 miljoonaa euroa kohdennettiin palveluiden ostoihin ja 0,1 miljoonaa euroa henkilöstökuluihin. Terveyskeskussairaalapalveluissa toimintakulut ylittivät talousarvion 0,4 miljoonalla eurolla. Talousarviomuutosta ei tehty, koska toimintatuotot ylittivät alkuperäisen talousarvion ja toimintakate toteutui talousarvion mukaisesti (99,59 %). Lääkinnällisessä kuntoutuksessa talousarviomuutoksessa lisättiin 0,45 miljoonaa euroa, josta 0,08 miljoonaa euroa kohdistui asiakaspalveluiden ostoihin ja 0,37 miljoonaa euroa aineisiin ja tarvikkeisiin, pääosin apuvälinehankintoihin.

Vastuualueen toimintakuluista 53 % oli henkilöstökustannuksia, 26 % palveluiden ostoja, 13 % aineita, tarvikkeita ja tavaroita sekä 8 % muita toimintakuluja. Henkilöstökuluista 13,7 miljoonaa euroa (37 %) kohdistui terveysasemapalveluihin, 10,8 miljoonaa euroa (29 %) terveyskeskussairaalapalveluihin, 7,9 miljoonaa euroa (21 %) suun terveydenhuoltoon ja 4,7 miljoonaa euroa (13 %) lääkinnälliseen kuntoutukseen.

Palveluiden ostoissa vuokratyövoiman käyttöä vähennettiin merkittävästi edellisvuoteen verrattuna, ja kustannukset pienenivät 7,7 miljoonaa euroa vuoteen 2024 nähden. Vuonna 2025 vuokratyövoiman käyttö oli yhteensä 3,3 miljoonaa euroa, josta 57 % kohdistui terveysasemapalveluihin, 30 % terveyskeskussairaalapalveluihin ja 13 % suun terveydenhuoltoon. Vuokratyövoimasta 68 % kohdistui lääkäreihin, 20 % sairaanhoitajiin ja terveydenhoitajiin, 11 % lähihoitajiin ja 1 % muuhun henkilöstöön.

Aineisiin, tarvikkeisiin ja tavaroihin käytettiin 8,8 miljoonaa euroa. Tästä 65 % kohdistui terveysasemapalveluiden ilmaisjakelutarvikkeisiin, 11 % vastuualueen hoitotarvikkeisiin, 13 % lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineisiin, 8 % lääkkeisiin ja 3 % muihin kuluihin.

Muista toimintakuluista toimitilojen vuokrat muodostivat suurimman erän, 4,6 miljoonaa euroa, mikä vastaa 85 % muista toimintakuluista. Koneiden ja laitteiden osuus oli 0,6 miljoonaa euroa (11 %).

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 0–22-vuotiaat, lääkärit	-	80 %	87 %
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 23 vuotta täyttäneet, lääkärit	-	100 %	100 %
Hoidon jatkuvuus (COCi) avosairaanhoidon lääkärikäynneillä	0,335	0,36	0,37
Hoidon jatkuvuus (COCi) avosairaanhoidon hoitajakäynneillä	0,14	0,16	0,18
Asiakkaat, terveysasemapalvelut	43119	42433	39310
Suoritteet (kaikki kontaktit), terveysasemapalvelut	-	-	303272
Kiireettömään hoitoon pääsy (T3), hammaslääkäri	68,6vrk	66,3vrk	100,6vrk
Asiakkaat, suun terveydenhuolto	33849	33004	31846
Suoritteet (kaikki kontaktit), suun terveydenhuolto	99486	91785	-
Keskimääräinen hoitojakson pituus terveyskeskussairaalan osastoilla	23,95	21,87	19,3vrk
Keskimääräinen täyttöaste terveyskeskussairaalan osastoilla	102,1 %	103,1 %	103,04 %

Erikoissairaanhoito

Erikoissairaanhoito Specialiserad sjukvård 1 000 €	Talousarvio Budget 2025	Talousarvio- muutokset Ändringar i budgeten	Muutettu talousarvio Ändrad budget	Toteuma Utfall	Poikkeama Avvikelse	Poikkeama % Avvikelse %
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	459	459	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-143 594	-10 576	-154 170	-151 209	2 960	-2 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-143 594	-10 576	-154 170	-150 750	3 420	-2 %

HUS-yhtymän kehyslaskutus ei vuoden yhdeksän ensimmäisen kuukauden jälkeen vastannut palveluiden käyttöä ja talousarviota muutettiin sen mukaisesti.

Erikoissairaanhoidon vastuualueen tavoitteena on sujuvan ja kustannustehokkaan yhteistyön varmistaminen erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välillä. HUS-yhtymä tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle. Vastuualueen yhteistyössä on tavoitteena vähentää esimerkiksi vuodeosaston hoitopäiviä, avohoidon käyntejä sekä suunnittelelmattomia uusintakäyntejä.

Hoidon porrastuksen kehittäminen ja hoitopolkujen sekä palveluketjujen kuvaaminen ovat jatkuneet HUS:n, hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin kanssa taktisen tason segmenttiryhmissä säännöllisenä toimintana. Segmenttiryhmät on jaettu asiakasryhmittäin: lapset ja nuoret, työikäiset ja ikäihmiset. Kaikissa ryhmissä on Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen

edustus sekä taktisella että operatiivisella tasolla. Lapset ja nuoret -segmenttiryhmän kehittämiskohteena on erityisesti ollut mielenterveys- ja päihdepalvelut, työikäisten segmenttiryhmän päätavoitteet ovat liittyneen erikoissairaanhoidon käyntien vähentämiseen kiireellisen hoidon ja konsultaatioiden kehittämisen kautta, ja ikäihmisten segmenttiryhmässä jatkohoitoon siirtyminen ja uusintapäivystyskäyntien määrän väheneminen.

Erikoissairaanhoidon lähetemääriä on tarkasteltu erikoisaloittain ja analysoitu lähetettävien yksiköiden osalta. Läheteitä kirjattiin koko alueelta 19485 kpl, joka oli 982 kpl / 4,8 % vähemmän edelliseen vuoteen verrattuna (20467 kpl).

Vuoden 2025 alussa oli suuria haasteita erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välisissä potilassiirroissa, mutta tilanne saatiin haltuun alkuvuoden jälkeen; siirtoviivemaksuja oli tammi-maaliskuussa 133 kpl (joista tammikuussa 83 kpl), sen jälkeen vain 4 kpl koko loppuvuonna).

ESH:n suhteellinen palveluiden käyttö on Itä-Uudellamaalla suurempaa kuin muilla Uudenmaan hyvinvointialueilla ja somaattisessa vuodeosastohoidossa on hoidettuja potilaita suhteessa eniten - vuodeosastohoitajien lukumäärä kasvoi 7,2 % edelliseen vuoteen verrattuna. Vakavia sairauksia on enemmän ja yli 65-vuotiaiden osuus väestössä on muita Uudenmaan hyvinvointialueita suurempi; nämä selittävät pidempiä hoitojaksoja. Erityisesti käyttö on suurempaa näillä erikoisaloilla: sisätaudit, kuntoutus ja psykiatria ja näiden lisäksi naistentaudit/synnytykset, jota selittää vapaan valinnan käytön suuri osuus.

Muuten erikoissairaanhoidon osalta hoidettujen eri potilaiden määrä ei kasvanut niin kuin edellisenä vuonna: ostopalvelut mukaan lukien hoidettujen potilaiden määrä oli vähäisempi - 0,5 % ja läheteitä oli 4,8 % vähemmän. Lähetemääriltään suurimmat olivat vatsakeskus, pää- ja kaulakeskus sekä sydän- ja keuhkokeskus. Lukumääräisesti läheteiden määrä oli vähentynyt eniten vatsakeskuksessa (-367 kpl) ja tukielin- ja plastiikkakirurgiassa (-346 kpl).

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen erikoissairaanhoidon vuoden 2025 tasattu kehys oli palveluiden käytön perusteella 152,9 miljoonaa euroa (vuonna 2024: 145,0 miljoonaa euroa). Vuoden 2025 palveluiden käytöstä aiheutui 6,1 miljoonan euron suuruinen lisälasku.

HUS-yhtymä ei veloita erikseen vuoden 2024 alijäämän kattamista, vaan alijäämä katetaan vuoden 2025 tilikauden tuloksesta. Tämän takia vuoden 2024 pakollinen alijäämävaraus, 2,0 miljoonaa euroa, on purettu taseesta ja kirjattu tulosvaikutteisesti tilikaudelle 2025.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025
Läheteiden määrä	19 672	20 466	19489
Etävastaanottojen määrä	17 324	19 457	18 841
Palautetut läheteet	17 %	19 %	19 %
Siirtoviivepäivät	516	72	137

Terveyskeskuspäivystyskäynnit (HUS)	10 834	10 855	10 452
-------------------------------------	--------	--------	--------

Ikääntyneiden palvelut

Ikääntyneiden palvelut Tjänster för äldre 1 000 €	Talousarvio Budget 2025	Talousarvio- muutokset Ändringar i budgeten	Muutettu talousarvio Ändrad budget	Toteuma Utfall	Poikkeama Avvikelse	Poikkeama % Avvikelse %
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	18 519	0	18 519	20 398	1 879	10 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-92 103	-4 901	-97 004	-99 274	-2 270	2 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-73 584	-4 901	-78 485	-78 876	-391	0 %

Ikääntyneiden palvelujen järjestämisen lähtökohtana oli tukea kotona asumista ja omatoimista suoriutumista. Tavoitteena oli mahdollistaa asiakkaille yksilöllinen, aktiivinen ja turvallinen arki. Ikääntyneiden palveluihin kuuluivat kotona asumista tukevat palvelut, kotihoitopalvelut ja asumispalvelut.

Kotona asumista tukevien palveluiden kehittämisen painopisteet vuonna 2025 olivat asiakkaan omatoimisen ja itsenäisen arjen tukeminen laadukkaana ohjauksen ja neuvonnan avulla sekä tukipalveluiden vahvistaminen. Ikääntyneiden palveluiden keskitetty asiakasohjaus ja neuvonta palveli arkisin puhelimitse ja sähköpostitse alueen asiakkaita ja ammattilaisia sekä vastaanotti virka-aikana ikääntyneiden huoli-ilmoituksia. Tavoitteena oli hoitaa asiakasohjaukseen saapuneista yhteydenotoista 80 % ohjauksen ja neuvonnan avulla. Ohjaukseen ja neuvontaan tuli tammi-joulukuun aikana yhteensä 5 278 yhteydenottoa, joista 18 % (618) johti tarkempaan palvelutarpeen arviointiin. Yhteydenottojen kokonaismäärä laski 8,6 % (500) vuoteen 2024 verrattuna, mutta samanaikaisesti viranomaislinjalle tulevien yhteydenottojen määrä kasvoi 10,1 % (671). Viranomaislinjalle tuli vuonna 2025 yhteensä 7 309 yhteydenottoa, joista 4,5 % (329) oli kiireellisiä. Kiireellisistä tilanteista 34 % (112) johti kriisisijoitukseen. Huoli-ilmoituksia vastaanotettiin 2 094 kappaletta, mikä oli 21 % enemmän kuin edellisenä vuonna. Gerontologisen sosiaalityön lisääntyneeseen tarpeeseen vastaamiseksi esitettiin perustettavaksi yksi uusi gerontologisen sosiaalityöntekijän virka vuodelle 2026.

Ikääntyneiden palveluiden myöntämisperusteet ja prosessit käytiin läpi, ja tukipalveluihin lisättiin uusia kotona asumista tukevia palveluja, joita myönnettiin pääosin palvelusetelillä. Siivous-, saattaja- ja vaatehuoltopalvelut tukevat ikääntyneiden mahdollisuutta asua kotona pidempään ja omatoimisemmin sekä ehkäisevät siirtymistä raskaampiin palveluihin.

Ennaltaehkäiseviä toimia vahvistettiin, ja Etsivä lähiyö sekä ikääntyneiden asiakasohjaus toteuttivat yhteisiä jalkautumisia alueella. Tavoitteena oli kohdata erityisesti niitä ikääntyneitä, jotka eivät ilman apua löytäneet tukea. Etsivän vanhustyön tueksi pilotoitiin elokuun ja joulukuun välisenä aikana kotiin menevää vanhustyöyhteistyöhanketta yhdessä Suvanto ry:n kanssa. Pilotin tavoitteena oli tavoittaa heikoimmassa asemassa olevia, palveluiden ulkopuolelle jääviä asiakkaita, joilla oli tarve vahvemmalle tuelle. Pilotti toteutettiin Porvoossa ja Sipoossa ja tavoitti yhteensä 11 asiakasta. Asiakaspalaute oli myönteistä.

Omaishoitajia oli 31.12.2025 yhteensä 364, mikä oli lähes sama määrä kuin edellisenä vuonna. Omaishoidon palkkiomäärärahat ylittyivät, eikä uusia asiakkuuksia voitu lisätä 1.7.–31.12.2025. Sopimusomaishoitajille otettiin syyskuussa käyttöön omaishoidon digipalvelupolku, joka tarjoaa tietoa omaishoidon palveluista ja tukimuodoista. Lisäksi järjestettiin valmennuksia ja etävertaistukiryhmiä. Omaishoidon palvelukokonaisuutta selkeytettiin ja myöntämisperusteet sekä toimintaohjeet käytiin läpi.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle perustettiin 5.5.2025 alueellinen sijaispooli. Se tarjoaa vakinaista varahenkilöstöä ikääntyneiden asumispalveluihin, kotihoitoon ja terveyskeskusosastolle. Sijaispooli tarjosi touko–joulukuussa varahenkilöstöä 30 yksikköön, täytti 2 302 äkillistä poissaolovuoroa ja kattoi 20,47 % poissaoloista. Poolissa työskenteli vuoden lopussa kolme sairaanhoitajaa ja 28 lähihoitajaa. Rekrytointia jatketaan tavoitteena täyttää kaikki sijaispoolin avoimet toimet vaihteittain.

Kotihoidossa jatkettiin yhtenäisten toimintamallien kehittämistä. Henkilöstön työalueen laajentamiseen liittyvät kuulemiset käytiin, ja resursseja pystytään nyt jakamaan osittain tasaisemmin yli aluerajojen. Täysi hyöty saavutetaan vasta yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton myötä. Arviointitiimien toiminta vakiintui, ja 45,4 % arviointijakson asiakkaista pystyttiin kuntouttamaan tai heidän palvelunsa järjestämään tukipalveluiden avulla ilman kotihoidon aloitusta. Rekrytointihaasteet vähenivät, ja hakemusten määrä kasvoi edellisvuodesta. Avoinna oli vuoden lopussa 13 toimea, kun niitä oli 34 edellisen vuoden lopussa.

Asiakkaiden osallisuutta vahvistettiin siirtämällä tehtäviä asiakkaiden koteihin ja tekemällä niitä yhdessä asiakkaan kanssa. Tämä nosti välittömän työajan osuutta: lähihoitajilla 45,81 prosentista 52,2 prosenttiin ja sairaanhoitajilla 28,31 prosentista 36,87 prosenttiin joulukuuhun 2025 mennessä. Lääkeautomaatteja hyödynnettiin, ja noin 26 % asiakkaista käytti niitä.

Asumispalveluissa keskityttiin kriisi- ja lyhytaikaishoidon sijoitusprosessien kehittämiseen. RRP-hankkeen rahoituksella palkattiin lyhytaikaishoidon koordinaattori 1.8.–31.12.2025, mikä mahdollisti prosessien selkeyttämisen ja yhtenäistämisen. Uusi toimintamalli sujuvoitti siirtymiä kevyempiin palveluihin, vahvisti yhteistyötä ja lisäsi omien yksiköiden täyttöastetta. Samalla ostopalveluiden tarve väheni ja kustannussäästöjä syntyi.

Vanhuspalvelulain muutoksen myötä ympärivuorokautisen hoivan vähimmäishoitajamitoitus laski vuoden 2025 alussa 0,6 työntekijään asiakasta kohden. Tämä johti 36 hoitajan vähennykseen ja edellytti toiminnan sekä henkilöstörakenteen tarkastelua. Vuoden lopussa käynnistettiin perusmiehitysselvitys optimaalisen henkilöstömitoituksen varmistamiseksi.

Sateenkaari-yksikkö muutettiin vuoden 2025 aikana lyhytaikaishoidon yksiköksi. Muutos vähensi ympärivuorokautisen asumispalvelun omatuotantoa 32 paikalla, mutta toi 16 uutta jatkokuntoutuspaikkaa. Palvelurakenteen keventämistä edistettiin myös selvittämällä ympärivuorokautisen palveluasumisen nykytila ja mahdollisuudet lisätä yhteisöllistä asumista. Pernajan Onnela muutettiin hybridiyksiköksi siten, että sieltä vähennettiin 12 ympärivuorokautisen hoivan paikkaa ja nämä korvattiin 12 yhteisöllisen asumisen paikalla.

Toukokuussa 2025 käynnistettiin etäpäivätoiminta ja sosiaalinen kuntoutus uutena matalan kynnyksen palveluna. Alkuvaiheen asiakasmäärät jäivät vähäisiksi, joten loppuvuonna keskityttiin palveluiden tunnettuuden lisäämiseen. Näiden palveluiden tavoitteena oli tarjota kustannusvaikuttavia vaihtoehtoja raskaampien palvelujen ennaltaehkäisyyn.

Neljän tuulen teemoihin liittyvät koulutukset sisällytettiin perehdytysohjelmaan puheeksi oton, tunnistamisen ja varhaisen puuttumisen vahvistamiseksi. Ikääntymisen ennakointiin ja varautumiseen liittyvät yleisötilaisuudet järjestettiin alueen kunnissa keväällä ja syksyllä.

Ikääntyneiden toimintaprosessit käytiin läpi ja kuvattiin IMS-järjestelmään, mikä oli merkittävä työ. Prosessien yhtenäistäminen oli keskeistä sekä laatuystävälliselle että APTJ-hankkeen etenemiselle siirryttäessä yhden toimittajan järjestelmiin.

Ikääntyneiden palveluissa sekä toimintatuotot että toimintakulut ylittivät talousarvion vuonna 2025. Toimintatuottoja kertyi yhteensä 20,4 miljoonaa euroa, mikä oli 1,9 miljoonaa euroa (10 %) talousarviota enemmän. Toimintatuotot ylittyivät erityisesti kotona asumista tukevilla palveluilla (45 %) sekä ikääntyneiden asumispalveluilla (11 %).

Toimintatuotoista 15,5 miljoonaa euroa (76 %) kertyi ikääntyneiden asumispalveluissa, 3,1 miljoonaa euroa (15 %) kotihoitopalveluissa ja 1,8 miljoonaa euroa (9 %) kotona asumista tukevilla palveluilla.

Vastuualueen toimintakulut olivat yhteensä 99,3 miljoonaa euroa. Kulut ylittivät talousarvion 2,3 miljoonalla eurolla 4,9 miljoonan euron suuruisen talousarviomuutoksen jälkeen. Talousarviomuutoksista 4,9 miljoonaa euroa kohdentui pääosin ikääntyneiden asumispalveluihin.

Toimintakuluista 70,2 miljoonaa euroa (71 %) kohdistui ikääntyneiden asumispalveluihin, 21,2 miljoonaa euroa (21 %) kotihoitoon ja 7,7 miljoonaa euroa (8 %) kotona asumista tukeviin palveluihin.

Ikääntyneiden asumispalveluissa toimintakulut koostuivat pääosin henkilöstökuluista (42 %) ja asiakaspalveluiden ostoista (46 %). Aineiden ja tarvikkeiden osuus oli 1 % ja muiden toimintakulujen 11 %. Asumispalveluihin kohdennettiin 5,2 miljoonan euron talousarviomuutos, josta 27 % kohdistui henkilöstökuluihin ja 82 % asiakaspalveluiden ostoihin. Aineiden ja tarvikkeiden määrärahoja vähennettiin 9 % ilmaisjakelun siirryttyä yhteisiin terveystalouteen.

Kotihoitopalveluissa henkilöstökulujen osuus toimintakuluista oli 64 %, palveluiden ostojen 28 %, aineiden ja tarvikkeiden 1 % sekä muiden toimintakulujen 6 %. Kotihoitopalveluiden talous toteutui talousarvion mukaisesti, vaikka talousarviomuutoksen yhteydessä siirrettiin 0,5 miljoonaa euroa yhteisten terveystalouden ilmaisjakelutarvikkeisiin.

Kotona asumista tukevien palveluiden talousarvio alittui 14 %. Toimintakuluista 38 % oli henkilöstökuluja, 24 % palveluiden ostoja, 35 % avustuksia (mm. omaishoidon tuki) ja 3 % muita toimintakuluja. Talousarvion alitus johtui siitä, että toukokuussa toimintansa aloittaneessa hyvinvointialueen omassa sijaispoolissa ei ollut kaikkia toimia täytettynä vuonna 2025, mikä vähensi henkilöstökuluja.

Vastuualueen toimintakuluista 47 % oli henkilöstökustannuksia, 40 % palveluiden ostoja, 1 % aineita, tarvikkeita ja tavaroita, 3 % avustuksia sekä 9 % muita toimintakuluja. Henkilöstökuluista

29,8 miljoonaa euroa (64 %) kohdistui ikääntyneiden asumispalveluihin, 13,6 miljoonaa euroa (29 %) kotihoitoon ja 2,9 miljoonaa euroa (6 %) kotona asumista tukeviin palveluihin.

Palveluiden ostoissa vuokratyövoiman käyttöä vähennettiin merkittävästi edellisvuoteen verrattuna, ja kustannukset pienenivät 5,4 miljoonaa euroa vuoteen 2024 nähden. Vuonna 2025 vuokratyövoiman käyttö oli yhteensä 5,3 miljoonaa euroa, josta 64 % kohdistui kotihoitoon ja 36 % ikääntyneiden asumispalveluihin.

Aineisiin, tarvikkeisiin ja tavaroihin käytettiin 0,9 miljoonaa euroa ja omaishoidon avustuksiin 2,5 miljoonaa euroa. Muista toimintakuluista toimitilojen vuokrat muodostivat suurimman erän, 7,7 miljoonaa euroa, mikä vastaa 83 % muista toimintakuluista. Koneiden, laitteiden ja muiden vuokrien osuus oli 1,4 miljoonaa euroa (15 %).

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025
Ikääntyneiden asiakasohjauksen yhteydenotoista palvelutarpeen arvioon siirtyneiden määrä	-	874	618
Ikääntyneiden huoli- ilmoitusten määrä	867	1730	2094
Omaishoitajien määrä (n), yli 65-vuotiaat 31.12.	259	364	349
Kotihoidon peittävyys (%), yli 75-vuotiaat	14,8 %	11,6 %	10,57 %
Säännöllisen kotihoidon piirissä olevat asiakkaat (n)	1697	1462	1320
Yhteisöllisen asumisen peittävyys (%), yli 75-vuotiaat	-	-	0,55 %*
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys (%), yli 75-vuotiaat	-	-	6,2 %*

* uusi raportointijärjestelmä otettu käyttöön, joka huomioi vain yli 75-vuotiaat. Aikaisemmissa luvuissa myös alle 75-vuotiaat.

2.2.3 Investointien toteutuminen

Investointien toteutuminen

	Kustannus- arvio ja sen muutokset 2023-2026	Toteuma 2023	Toteuma 2024	Alkuperäinen talousarvio 2025	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma 2025	Poikkeama	Poikkeama %	Kustannus- arviosta käytetty 31.12
Sosiaali- ja terveyspalvelut									
Aineettomat oikeudet									
Potilas- ja asiakastietojärjestelmien yhdistäminen	-12 000 000	-229 186	0	-4 000 000	-4 000 000	-1 210 830	-2 789 170	100,0 %	-1 440 016
Digipalvelut asiakkaille	-500 000	0	0	-500 000	-500 000	0	-500 000	100,0 %	0
Uusinvestointi									
Menot	-12 500 000	-229 186		-4 500 000	-4 500 000	-1 210 830	-3 289 170	73,1 %	-1 440 016
Tulot						382 700	-382 700	-	382 700
Nettomenot	-12 500 000	-229 186		-4 500 000	-4 500 000	-828 129	-3 671 871	81,6 %	-1 057 315
Rakennukset									
Loviisan paloasema	-3 600 000	-25 819	-2 203 923	-1 174 000	-1 174 000	-1 333 127	159 127	-13,6 %	-3 562 869
Uusinvestointi									
Menot	-3 600 000	-25 819	-2 203 923	-1 174 000	-1 174 000	-1 333 127	159 127	-13,6 %	-3 562 869
Nettomenot	-3 600 000	-25 819	-2 203 923	-1 174 000	-1 174 000	-1 333 127	159 127	-13,6 %	-3 562 869
Koneet ja kalusto									
Apuvälineyksikön pesukone	-150 800					-140 244	140 244	-	-140 244
Uusinvestointi									
Menot	-150 800					-140 244	140 244	-	-140 244
Tulot						140 244	-140 244	-	140 244
Luovutukset / myyntivoitto						6 773	-6 773	-	6 773
Nettomenot	-150 800					6 773	-6 773	-	6 773
Investointimenot yhteensä	-16 250 800	-255 005	-2 203 923	-5 674 000	-5 674 000	-2 684 201	-2 989 799	52,7 %	-5 143 129
Investointitulot yhteensä						522 944	-522 944	-	522 944
Luovutukset / myyntitappio						6 773	-6 773	-	6 773
Nettomenot	-16 250 800	-255 005	-2 203 923	-5 674 000	-5 674 000	-2 154 484	-3 519 516	62,0 %	-4 613 412

Hyvinvointialueen suurimpana rakennushankkeena oli vuonna 2023 aloitettu ja syksyllä 2025 valmistunut Loviisan pelastusasema, johon on varattu kokonaisuudessaan 9 miljoonaa euroa. Rakennushankkeen kustannukset olivat 8,9 miljoonaa euroa. Rakennushankkeeseen on tilikaudella 2025 kohdistunut 3,3 miljoonaa euroa kustannuksia. Asema korvasi vanhan ja epäkäytännöllisen Loviisan kaupungin omistaman pelastusaseman.

Aineettomat oikeudet sisältää hyvinvointialueelle hankittavan asiakas- ja potilastietojärjestelmän. Tilikauden hankkeeseen on kohdistunut kustannuksia 1,2 miljoonaa euroa. Hankkeeseen on kohdistettu toiminnan vakiinnuttamiseen ja kehittämiseen saatu avustus 0,4 miljoonaa euroa. Käyttöönotto aloitetaan asteittain vuonna 2026.

Pelastustoimen ajoneuvoihin ja kalustoon vuonna 2024 varatuista määrärahoista jäi käyttämättä 1,7 miljoonaa euro, sillä tehdyt tilaukset nostolava-autosta, sammutusautosta, johtoyksiköstä sekä miehistöautosta toimitettiin vuonna 2025 1,6 miljoonalla eurolla. Keskeneräisenä kone- ja kalustoinvestoinneissa on tilinpäätöshetkellä raivausyksikön alusta.

Tilikauden aikana on myyty vanhaa kalustoa 81 tuhannella eurolla ja avustuksia on kohdistettu investointeihin yhteensä 0,7 miljoonaa euroa.

Investointien toteutuminen jäi suunniteltua 1,2 miljoonaa euroa alhaisemmalle tasolle ollen 6,5 miljoonaa euroa. Pitkäaikaista lainaa nostettiin vuoden 2023 lainanottovaltuudella 17,2 miljoonaa euroa.