



Talouden ja toiminnan seurantaraportti 1-6/2026

Aluehallitus 27.8.2026

Sisällysluettelo

1 Strategian ja tavoitteiden toteutuminen.....	2
2 Talouden toteutuminen.....	6
2.1 Tuloslaskelma	6
2.2 Rahoituslaskelma.....	8
2.3 Investoinnit	8
3 Käyttötalous.....	9
3.1 Demokratiapalvelut	9
3.2 Konserni- ja strategiapalvelut	11
3.2.1 Johto	13
3.2.2 Hallintopalvelut	14
3.2.3 Talouspalvelut.....	14
3.2.4 Henkilöstöpalvelut	15
3.2.5 Kehittämispalvelut	17
3.2.6 Viestintäpalvelut.....	17
3.2.7 Digipalvelut.....	18
3.3 Pelastustoimi.....	19
3.3.1 Pelastustoimen johto.....	21
3.3.2 Pelastustoiminta	22
3.3.3 Riskienhallinta	22
3.3.4 Ensihoitopalvelut.....	23
3.4 Sosiaali- ja terveystoimi.....	25
3.4.1 Sosiaali- ja terveystoimen johto.....	27
3.4.2 Perhe- ja sosiaalipalvelut.....	27
3.4.3 Terveyspalvelut.....	30
3.4.4 Erikoissairaanhoito	33
3.4.5 Ikääntyneiden palvelut	35
4 Henkilöstö	39

1 Strategian ja tavoitteiden toteutuminen

Hyvinvointialueen strategiassa huomioidaan asukkaiden hyvinvoinnin edistäminen, palvelujen järjestämistä ja tuottamista koskevat strategiset linjaukset, säädetyt palvelutavoitteet, omistaja- ja henkilöstöpolitiikka sekä asukkaiden osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuudet.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialuevaltuustoon nähden sitovat tavoitteet vuodelle 2026 on hyväksytty osana talousarviota 2026 ja taloussuunnitelmaa 2026 – 2028 aluevaltuuston kokouksessa 17.12.2025. Sitovat tavoitteet toimeenpanevat strategiaa. Strategian tavoitteista raportoidaan kerran vuodessa tilinpäätöksen yhteydessä. Vuosittaisista sitovien tavoitteiden toteutumisesta raportoidaan osavuositarkastusten yhteydessä. Aluevaltuusto on hyväksynyt hyvinvointialueen päivitetyn strategian 29.4.2026.

Asiakaspalautteita vastaanotettiin verkkosivujen kautta ajalla 1-6/2026 4269 kpl (sis. verkkosivut, SMS ja HyVä-digi). Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto aiheutti kuitenkin kuukauden katkon SMS-palautteisiin touko-kesäkuussa. Net Promoter Score (NPS) on asiakaskokemuksen mittari, joka kertoo, kuinka todennäköisesti asiakkaat suosittelevat yritystä, tuotetta tai palvelua muille.

Verkkosivujen kautta saapuneiden palautteiden NPS oli -11, SMS-palautteiden NPS oli 71 ja Hyvä-Digin NPS -5. Suuri ero NPS-arvoissa havainnollistaa systemaattisesti kerätyn palautteen ja spontaanin palautteen välistä eroa.

Painotettu NPS oli 26. Painotettu NPS kuvaa asiakastyytyväisyyttä siten, että eri kanavien NPS-arvot huomioidaan suhteessa niiden vastausmääriin, jolloin tulos heijastaa kaikkien vastaajien kokonaiskokemusta. Kevään aikana otettiin käyttöön lasten (alle 12 v.) asiakaspalautteily, vammais- ja palveluiden kuvallinen asiakaspalautteily sekä läheiskysely. Pelastustoimen oli asiakaspalautteen NPS 83. Opiskelijapalautteiden NPS oli 87 kaudella 1-6/2026. Opiskelijoita oli 113, palautteita antoi 38 opiskelijaa ja opiskelijapalautteen vastausprosentti oli 33,6 %.

Omavalvontaohjelman toteutumisesta raportoidaan kolme kertaa vuodessa ja viimeisin raportti on ajalta 1-4/2026.

Seurantajakson aikana on toteutettu yksi kokemusasiantuntijoiden työnohjauksellinen kokous, jonka järjestäjänä toimi hyvinvointialue. Kokemusasiantuntijoita on tilattu kehittämistehtäviin 2 kappaletta (hyvinvointialueella käynnistynyt nuorten huumekuolemien ehkäisy -hanke ja siihen liittyvä osallisuusraati).

Vuoden 2026 itsearviointit avattiin tammikuussa niille palveluille, joihin toteutettiin sisäinen auditointi maaliskuussa 2026. Sisäisiä auditointeja suunniteltiin toteutettavaksi 11, joista 10 toteutui. Auditointeja tehtiin seuraavasti: konserni- ja strategiapalveluihin 3, lasten, nuorten ja perheiden palveluihin 2, työikäisten ja vammaisten palveluihin 2, terveyspalveluihin 1 sekä ikäntyneiden palveluihin 2. Auditoinneissa arvioitiin kuutta laatustandardin väittämää.

Seurantajaksolla 1.1.–30.4.2026 viisi Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen työntekijää suoritti sisäisen auditoinnin koulutuksen. Lisäksi järjestettiin kaksi koulutustilaisuutta johdon katselmusten toteutuksesta, yksi laatutyön koulutus sekä yksi IMS-ohjelmiston dokumenttienhallintaan liittyvä koulutus. Lisäksi toteutettiin useita työpajoja ja perehdytyksiä IMS-ohjelmiston käyttöön liittyen.

Seurantajaksolla 1.1.-30.4.2026 toteutettiin yhteensä 19 suunnitelmallista tarkastuskäyntiä ja käynnistettiin yhteensä 4 reaktiivista valvontaprosessia. Tarkastuskäynneillä on havaittu

erityisesti turvallisen lääkehoidon toteuttamiseen, rajoitustoimenpiteisiin sekä yleisesti omavalvontaan liittyviä puutteita.

Seurantajaksolla 1.1-30.4.2026 terveydenhuollon ja sosiaalihuollon vaaratapahtumailmoituksia tehtiin sosiaali- ja terveystoimessa yhteensä 1575kpl, joista 377 kpl koski perhe- ja sosiaalipalveluja, 346 kpl yhteisiä terveyspalveluja ja 852 kpl ikääntyneiden palveluja. Saapuneista vaaratapahtumailmoituksista 322 kpl koskivat läheltä piti-tilanteita, 1146 kpl olivat tapahtuneet asiakkaalle tai potilaalle ja 107 kpl olivat muita havaintoja/kehittämisehdotuksia. Ilmoituksista läheltä piti -tilanteita/epäkohdan uhkaa tai muita havaintoja oli yhteensä 429 kpl eli ennakoivien ilmoitusten osuus (%) kaikista ilmoituksista (1575 kpl) oli noin 27 prosenttia.

Vaaratapahtumailmoitukset ovat suurimmaksi osaksi liittyneet tapaturmiin, onnettomuuksiin (602 kpl) ja lääke- ja nestehoitoon varjo- tai merkkiaineeseen (459 kpl). Lisäksi havaittiin tapahtuman tyyppejä liittyen väkivaltaan (143 kpl), hoidon/palvelun järjestelyihin tai saatavuuteen (57kpl) sekä tiedonkulkuun ja tiedonhallintaan (51 kpl) sekä muuhun hoitoon tai seurantaan (46 kpl). Muita tapahtuman tyyppejä esiintyi selvästi vähemmän, mutta kategoriassa muu oli 178 ilmoitusta. Seurantajaksolla 1.1.-30.4.2026 käynnistettiin yksi uusi vakavien vaaratapahtumien tutkinta.

Lääkehoidon kohdalla 223 ilmoitusta liittyi antovirheisiin ja 81 ilmoitusta jakovirheisiin. Tapaturmien ja onnettomuuksien kohdalla 418 ilmoitusta liittyi kaatumiseen ja 105 ilmoitusta liittyi puutoamiseen. Väkivallan kohdalla 99 ilmoitusta liittyi siihen, että asiakas/potilas oli tekijä, hoidon/palvelun järjestelyihin ja saatavuuden kohdalla 15 ilmoitusta liittyi hoidon/palvelujen saatavuuteen ja tiedonkulun sekä tiedonhallinnan kohdalla 22 ilmoitusta liittyi dokumentointiin.

Seurantajaksolla 1.1.-30.4.2026 tehtiin yhteensä 12 (kpl) laitteeseen tai sen käyttöön liittyvää asiakas- ja potilasturvallisuus tai epäkohtailmoitusta. Näistä ilmoituksista neljästä (4kpl) tehtiin myös vaaratilanneilmoitus Fimealle. Kaikki ilmoitukset koskivat läheltä piti-tilanteita ja niiden toistumisen estämiseksi keskusteltiin tapahtuneesta.

Seurantajaksolla 1.1.-30.4.2026 yksiköiden esihenkilöistä ja laitevastaavista koostuva laitevastaavien verkosto on kokoontunut kahdesti. Verkostossa on käsitelty ajankohtaisia lääkinnällisiin laitteisiin liittyviä asioista sekä laiteturvallisuuden vuosikellon mukaisia tehtäviä.

Seurantajakson aikana hoitoon liittyvien infektioiden sähköiseen seurantaan on tullut yhteensä 7 ilmoitusta (Clostridioides Difficile 1 kpl, Pneumonia 3 kpl, Influenssa A 3 kpl) ja epidemioita on ilmoitettu sähköiseen seurantaan 9 kpl (Covid-19 epidemiaa 2 kpl, Influenssa A aiheuttamaa epidemiaa 6 kpl, RS-virus epidemia 1kpl).

Sitovat toiminnan tavoitteet vuodelle 2026	Toimenpiteet	Tavoitteen mittari ja tavoitetaso	2025	1-3/2026	1-6/2026	Toteuma
Strategian kärki 2023-2026: Hallittu kustannuskehitys ja vaikuttava toiminta						
Talousarvion nettokasvu korkeintaan 1 %	Seurataan säännöllisesti ja reagoidaan välittömästi poikkeamiin	Osavuositaksaukset, talousarvion toteutuminen	Toimintakate -0,2 % (2025 vs. 2024) Toimintakate +6,7 % (2024 vs. 2023)	Toimintakate-ennuste +1,5 % (2026 vs. 2025)	Toimintakate-ennuste +1,1 % (2026 vs. 2025)	
	Uusia tehtäviä ja virkoja ei perusteta, mikäli ne eivät tuo säästöjä tai lakisääteinen toiminta ei niitä edellytä	Uusia tehtäviä ei ole perustettu	Palvelusuhteiden määrä 2976 (vakituiset ja määräaikaiset)	Palvelusuhteiden määrä 2832 (vakituiset ja määräaikaiset)	Palvelusuhteiden määrä 2784 (vakituiset ja määräaikaiset)	
	Siirtoviivemaksuja vähennetään vuodesta 2025	Siirtoviivemaksuja enintään 80 kpl	137 kpl (-25) 72 kpl (-24) 516 kpl (-23)	0 kpl	0 kpl	
	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttönotossa varmistetaan tieto- ja tilastointitarpeet sekä tiedon siirtyminen kansallisiin rekistereihin ja luodaan toimiva seurantajärjestelmä, jolla kirjaamisen ja tiedon laatu paranee	Kirjaamiskattavuus vähintään 90 %		87,8 % (terv.huolto) ei saatavilla (sos.huolto)	90 %	
Tuottavuusohjelman päätöksenteon ja toimenpiteiden toimeenpanoa nopeutetaan sekä varmistetaan kustannusvaikutusten toteutuminen ja palvelujen saatavuus (HVA-neuvottelusuositus)	Vastuualue reklamoi tarkastuskäynneillä havaitut sopimusrikkomukset	Tarkastuskäynneillä havaituista sopimusrikkomuksista 100 % reklamoitu		0 % (5 kpl, jotka kaikki otettu käsittelyyn)	21 %	
	Reklamaatioita varten luodaan seurantatyökalu Laatuporttiin	Seurantatyökalu luotu ja käytössä		Työkalu luotu, ei käyttöön otettu	Työkalu luotu, ei käyttöön otettu	
	Päätösten valmistelussa tehdään laaja tai suppea ennakkovaikutusten arviointi eri asiantuntijoiden yhteistyönä	Tehdään vakiona merkittäviin muutoksiin liittyvässä valmistelussa		Kyseisiä päätöksiä ei ole ollut valmistelussa	Kyseisiä päätöksiä ei ole ollut valmistelussa	
	Kiireettömään hoitoon pääsyn määräaikoja seurataan kuukausittain ja poikkeamiin reagoidaan välittömästi	Lainmukaisen kiireettömän hoidon määräajat toteutuvat 100 % (yli 23-vuotiaat 90vrk)	100 %	100 % (3kk)	100 % (3kk)	
		Poliittiseen tavoiteasetantaan (30vrk) päästään 90 %		97 % (1kk)	89 % (1kk)	
	Palvelutarpeen arvioinnin määräaikoja seurataan kuukausittain ja poikkeamiin reagoidaan välittömästi	Lainmukainen palvelutarpeen arvioinnin määräaika toteutuu 100 %	100 %	100 %	100 %	
Palvelutarvetta vastaava henkilöstörakenne ja henkilöstön käytön oikea kohdentaminen varmistetaan (HVA-neuvottelusuositus)	Sosiaalipalvelujen määräaikoja seurataan kuukausittain ja poikkeamiin reagoidaan välittömästi	Lainmukaiset sosiaalipalveluiden määräajat toteutuvat 100 %	100 %	100 %	100 %	
	Vuokratyövoiman käyttöä vähennetään vuodesta 2025	Osavuositaksaukset: Vuokratyövoiman käyttö 2026: korkeintaan 2 milj. €	9,8 milj. € (-25) 23,9 milj. € (-24) 22,4 milj. € (-23)	1,0 milj. €	2,0 milj. €	
	Henkilöstön saatavuuteen ja pysyvyyteen panostetaan	Omaehtoinen lähtövaihtuvuus pysyy alle 8 %		3,07 %	3,09 %	
		Rekrytointiprosessin läpimenoaika enintään 60 päivää (mediaani)		55 päivää	57 päivää	
	Uudelleensijoitusten prosessi käynnistetään organisaation ohjeiden mukaisesti	Uudelleensijoitusmalli käytössä ja toteuma 100 %		Malli päivitetty IMS:iin. Toteuma 96%	Malli päivitetty IMS:iin. Toteuma 96%	
	Raportointia automatisoidaan tiedolla johtamisen tueksi	Hyvinvointialuestrategian, sitovien tavoitteiden ja hva-neuvottelujen suositusten seurantaan on työkalu ja raportointipohja HR-raportoinnin automatisoinnin osa-alueista 2/4 valmiina vuoden 2026 aikana		Etenee suunnitelman mukaisesti	Etenee suunnitelman mukaisesti	
		Henkilöstötilannekuva tuotetaan aluehallitukselle kvartaaleittain		Viivästynyt aikataulusta	Työkyvyn tuki ja poissaolot: Varhaisen tuen ja työhön paluun mallien toimeenpano viivästynyt. Osaaminen ja kustannusten hallinta: Koulutusten kohdentaminen ja vaikuttavuusmittarien käyttöönotto viivästynyt.	
				Etenee suunnitelman mukaisesti	Etenee suunnitelman mukaisesti	

Sitovat toiminnan tavoitteet vuodelle 2026	Toimenpiteet	Tavoitteen mittari ja tavoitetaso	2025	1-3/2026	1-6/2026	Toteuma
Strategian kärki 2023-2026: Palvelujen laatu, saatavuus ja jatkuvuus						
Palveluiden järjestämisen perustuu lakisääteisyteen ja vaikuttavuuteen	Palveluverkosta poistetaan ne palvelut, joiden vaikuttavuus ei ole riittävä	Arviointi on tehty		Palveluverkon arviointi käynnissä	Palveluverkon arviointi käynnissä	
	Etä vastaanottojen ja digipalveluiden määrää lisätään ja sähköisen ajanvarauksen mahdollisuuksia parannetaan	Digihoito- ja palvelupolkujen sekä sähköisen ajanvarauksen käyttö nousee 20 % vuoden 2025 tasosta Sähköisten asiointien osuus kasvaa 10 prosenttia vuodesta 2025		Käytön kasvu 135 %	Käytön kasvu 104 %	
				Osuus pysynyt vuoden 2025 tasolla (39,5 % terveydenhuollossa, sis. puhelut)	Osuus laskenut viime vuodesta (Toteuma 39,8 % terveysasemapaivelluissa, sis. puhelut, tilanne 2025 tammi-kesäkuu 41,8 %)	
Asiakaskokemus paranee	Tehostettua asiakaspalautteen keräämistä toteutetaan 4x/	NPS 70		NPS 33	NPS 26	
Hyte-kerroin nousee yli 47	Työttömien terveystarkastuksia toteutetaan tehostetusti	Tehdään vähintään 400 työttömien terveystarkastusta vuoden 2026 aikana		133 kpl	276 kpl	
	Lastenneuvolan 4-vuotiaiden terveystarkastuksista poisjäävien tuen tarpeen selvittämistä tehostetaan	Kaikki 4-vuotiaiden terveystarkastuksista poisjäävät kontaktoidaan	54 tarkastamatonta lasta, joista 18 tehtiin tuen tarpeen selvitys ajallaan	Lapset, joiden tuen tarve selvitetty ajallaan 100 % (4 kpl)	Lapset, joiden tuen tarve selvitetty 7/151 (7 kpl)	
	Kouluterveydenhuollon 8.luokkalaisten terveystarkastuksista poisjäävien tuen tarpeen selvittämistä tehostetaan	Kaikki 8.luokkalaisten terveystarkastuksista poisjäävät kontaktoidaan	164 tarkastamatonta nuorta, joista 1 tehtiin tuen tarpeen selvitys ajallaan	Nuoret, joiden tuen tarve selvitetty ajallaan 100 % (1 kpl)	Nuoret, joiden tuen tarve selvitetty 7/72 (7 kpl)	
	MPR-rokotteen kattavuutta lisätään neuvonnalla, ohjauksella ja terveyden edistämistyöllä	97% 11-24 kk ikäisistä lapsista on saanut MPR-yhdistelmärokotteen ensimmäisen annoksen	92	Rokotusrekisterin kattavuusprosentti 93% vuonna 2023 syntyneillä lapsilla. (Poimittu 1.4.2026)	Rokotusrekisterin kattavuusprosentti 93% vuonna 2023 syntyneillä lapsilla. (Poimittu 1.7.2026)	
	Elintapaneuvonnan toteuttamista tyypin 2 diabetesriskissä oleville toteutetaan tehostetusti Käypä-hoitosuositusten mukaisesti	Vähintään 150:lle 2 tyypin diabetesriskissä olevalle annetaan elintapaneuvontaa	Alueellinen tieto puuttuu, LifeCare (Porvoo, Askola) perusteella annettu 53:lle henkilölle	Asiakkaat, joille neuvonta tehty ajallaan: 32 kpl	Asiakkaat, joille neuvonta tehty ajallaan 81 / 111 (81 kpl)	
	Alkoholiin mini-interventioita toteutetaan tehostetusti, kun juomiseen liittyy haitta tai haittariski	Vähintään 100:lle tehdään mini-intervention 30vrk sisällä AUDIT-kyselyn toteuttamisesta.	Alueellinen tieto puuttuu, LifeCare (Porvoo, Askola) perusteella tehty 25:lle henkilölle määrärajan puitteissa	Asiakkaat, joille mini-interventio tehty ajallaan: 10 kpl. Tiedot saatavilla vain Askolasta ja Porvoosta	Asiakkaat, joille mini-interventio tehty ajallaan: 30/51 (30 kpl)	
Sitovat toiminnan tavoitteet vuodelle 2026	Toimenpiteet	Tavoitteen mittari ja tavoitetaso	2025	1-3/2026	1-6/2026	Toteuma
Strategian kärki 2023-2026: Osaava, hyvinvoiva ja riittävä henkilöstö						
Henkilöstön työkykyyn ja työhyvinvointiin panostetaan	Henkilöstön työkykyä tuetaan varhaisessa vaiheessa	Varhaisen tuen keskustelujen toteuma 100 %		Seuranta ja raportointi edellyttää toimenpiteitä järjestelmäteknisesti	Seuranta ja raportointi edellyttää toimenpiteitä järjestelmäteknisesti	
	Pitkiin / usein toistuviin sairauspoissaoloihin reagoidaan ja työssä jaksamista tuetaan organisaation ohjeiden mukaisesti	Sairauspoissaolojen kokonaismäärä laskee vähintään 5 % vuoden 2025 tasosta Pitkien sairauspoissaolojen (yli 30 pv) määrä vähenee vähintään 5 %	5,55 %	6,12 %	Lisääntynyt 3,4 % suhteessa edelliseen vuoteen. Alkuvuoden kasvu on hidastunut.	
		Henkilöstökyselyn tulokset paranevat vähintään +0,1 yksikköä vuoden 2024 tasosta		Trendi ei ole kääntynyt laskuun -3% Laaja henkilöstökysely toteutetaan lokakuussa	Trendi ei ole kääntynyt laskuun Kevan Laaja henkilöstökysely toteutetaan lokakuussa suunnitellusti	
		HR-prosessikuvaukset (rekrytointi, työsuhteasiat, työkykyjohtaminen) päivitetään		Etenee aikataulussa. Päivitetään ia	Toteutuu suunnitellusti	
		NPS vähintään 75		NPS 100	NPS 87	
Opiskelijoiden harjoittelutytytyväisyys kasvaa	Opiskelijaohjaukseen panostetaan, työpaikkaohjaajille tarjotaan koulutusta ja tukea ja opiskelijapalautetta kerätään aktiivisesti	Opiskelijoiden palautteiden vastausprosentti vähintään 60 %		32,6 %	33,6 %	

Sitovat toiminnan tavoitteet vuodelle 2026	Toimenpiteet	Tavoitteen mittari ja tavoitetaso	2025	1-3/2026	1-6/2026	Toteuma
Strategian kärki: Palvelujen laatu, saatavuus ja jatkuvuus						
Kriisivalmiutta vahvistetaan	Organisaation kriisivalmiutta kehitetään harjoittelemalla	Pelastustoimi sekä sosiaali- ja terveystoimi osallistuu kaikkiin asetusten mukaisiin harjoituksiin, ja sotessa järjestetään vähintään yksi harjoitus vuodessa		Toteutuu suunnitellusti	Toteutuu suunnitellusti	
	Tuetaan yksiköitä toimintakorttien tuottamisessa häiriötilanteita varten	Päivittyvä toimintakorttipohja on jalkautettu kaikkiin yksiköihin		Toteutuu suunnitellusti	Toteutuu suunnitellusti	
	Pelastustoiminnan toimintavalmiusaikojen toteutuminen riskiluokittain (%)	Toteutuu 90 %		Toteutuu 91 %	Toteutuu 91 %	

2 Talouden toteutuminen

2.1 Tuloslaskelma

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	56 326	48 084	23 673	49 %	48 023	100 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	17 519	15 836	7 666	48 %	15 540	98 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	23 039	23 033	11 658	51 %	23 485	102 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	10 464	3 605	1 728	48 %	3 656	101 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	5 303	5 610	2 622	47 %	5 341	95 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-492 487	-490 727	-242 118	49 %	-489 185	100 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-159 575	-156 645	-76 190	49 %	-153 880	98 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-278 402	-280 547	-142 655	51 %	-288 904	103 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-14 579	-13 193	-6 629	50 %	-12 890	98 %
Avustukset - Bidrag	-14 100	-15 475	-4 316	28 %	-8 850	57 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-25 832	-24 867	-12 328	50 %	-24 661	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-436 161	-442 643	-218 445	49 %	-441 162	100 %
Valtion rahoitus - Statsfinansiering	425 398	437 740	218 870	50 %	437 740	100 %
Rahoitustuotot ja -kulut - Finansieringsintäkter och -kostnader	-1 093	-623	-1 513	243 %	-1 811	291 %
Rahoitustuotot - Finansieringsintäkter	177	490	71	15 %	145	30 %
Rahoituskulut - Finansieringskostnader	-1 269	-1 113	-1 584	142 %	-1 956	176 %
Vuosikate - Årsbidrag	-11 856	-5 525	-1 087	20 %	-5 233	95 %
Suunnitelman mukaiset poistot - Planenliga avskrivningar	-920	-1 091	-558	51 %	-1 103	101 %
Tilikauden tulos - Räkenskapsperiodens resultat	-12 776	-6 616	-1 645	25 %	-6 336	96 %
Tilikauden yli-/ alijäämä - Räkenskapsperiodens över-/ underskott	-12 776	-6 616	-1 645	25 %	-6 336	96 %

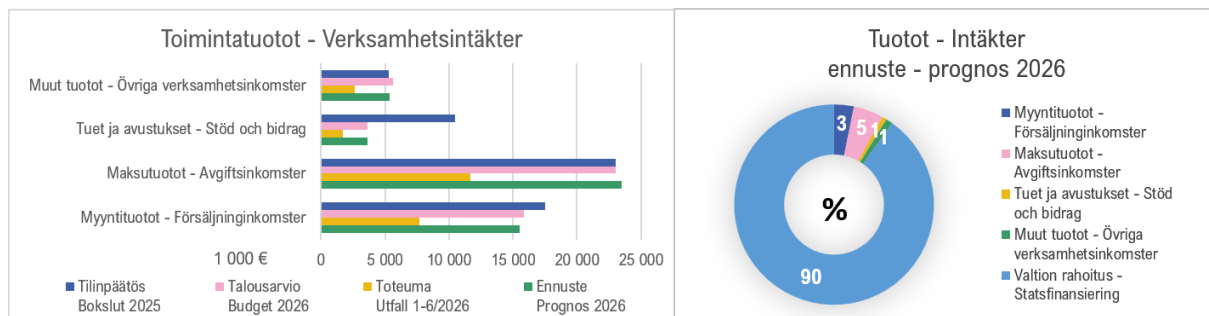
Tammi – kesäkuussa 2026 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella kertyi toimintatuottoja 23,7 miljoonaa euroa, joka on 49,2 prosenttia talousarviosta. Koko vuoden toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan talousarvion mukaisesti. Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotot toukokuussa ovat aiheuttaneet laskutusviivettä, joten laskuttamatta olevat tuotot on jaksotettu kesäkuun osavuosisiraportointiin.

Toimintakuluja kertyi 242,1 miljoonaa euroa tammi – kesäkuussa 2026. Toimintakulujen toteuma talousarvioon nähden oli 49,3 %. Koko vuodelle toimintakuluihin ennustetaan 1,5 miljoonan euron talousarvioalitusta. Henkilöstökulujen toteuma talousarvioon verrattuna oli 49 % ensimmäisellä puolivuotisjaksolla. Kokonaisuudessaan henkilöstökulujen ennustetaan alittavan talousarvion 2,8 miljoonalla eurolla. Tuottavuusohjelmaan sisältyy riski korkeiden sairauspoissaolojen ja vuosiloma-ajan sijaistarpeen osalta. Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi ovat käynnissä.

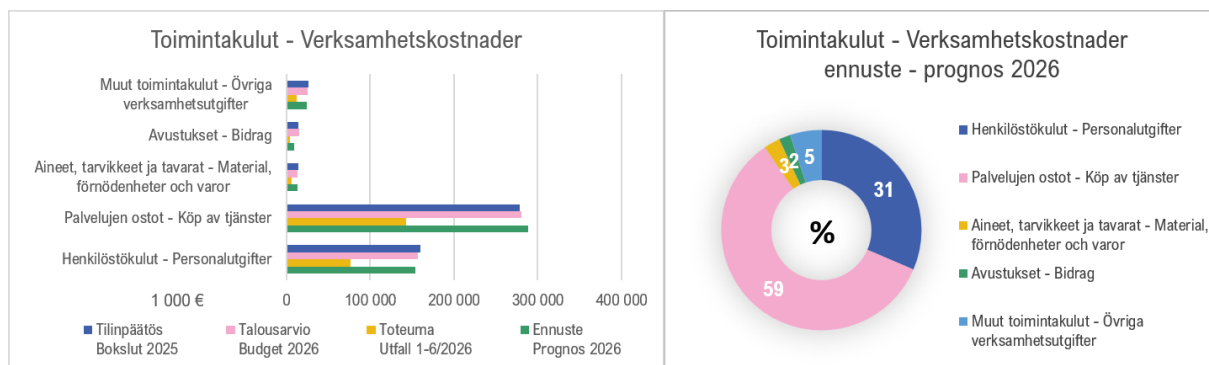
Palveluostojen ennustetaan toteutuvan 8,4 miljoonaa euroa budjetoitua suurempina. Ylitystä selittää pääosin se, että vammaiskuljetukset on päivitetyn ohjeistuksen mukaan kirjattu palveluostoihin. Näiltä osin tulee tehdä talousarviomuutos avustuksista palveluostoihin. Erikoissairaanhoidon palveluostoihin ennustetaan 1,2 miljoonan euroa budjetoitua alhaisempaa toteumaa. Työvoiman vuokraukseen ennustetaan 2,5 miljoonan euron talousarviolylytystä.

Valtion rahoitus on toteutunut muutetun talousarvion mukaisesti. Rahoituserissä on nähtävissä 1,2 miljoonan euron ylityspaine talousarvioon nähden. Heikon kassatilanteen vuoksi rahoitus-tuottoja ei kerry budjetoidusti, jonka lisäksi lyhytaikaisen rahoituksen kulut ylittävät talousarvion. Tammi – kesäkuun toteuman ja ennusteen pohjalta vuosikatteen ennakoidaan asettuvan -5,2 miljoonaan euroon. Poistojen jälkeen tilikauden tuloksen ennustetaan olevan -6,3 miljoonaa euroa eli tilikauden alijäämän ennustetaan toteutuvan 0,3 miljoonaa euroa muutettua talousarviota pienempänä.

Valtion rahoituksen osuus kaikista tuotoista on 2026 ennusteen mukaan noin 90 %, myyntituottojen 3 %, maksutuottojen 5 %, tukien ja avustuksien 1 % ja muiden tuottojen 1 %.



Toimintakuluennusteen noin 489 miljoonasta eurosta 59 % muodostuu palveluostoista, 31 % henkilöstökuluista, 3 % aineista, tarvikkeista ja tavaroista, 2 % avustuksista ja 5 % muista toimintakuluista. Palveluostoihin sisältyvän erikoissairaanhoidon osuus toimintakuluennusteesta on noin 33 %.



2.2 Rahoituslaskelma

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Ennuste Prognos 2026
Toiminnan rahavirta - Verksamhetens penningflöde	-45 370	-21 033	-5 597	-1 088	-5 305
Vuosikate - Årsbidrag (-/+)	-47 706	-11 856	-5 525	-1 088	-5 233
Tulorahoituksen korjauserät - Rättelseposter till internt tillförda medel (-/+)	2 336	-9 177	-72	0	-72
Investointien rahavirta - Investeringsarnas penningflöde	-7 435	-5 731	-15 191	-2 256	-10 551
Investointimenot - Investeringsutgifter (-)	-7 467	-6 510	-15 985	-2 256	-11 516
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter (+)	30	698	723	0	925
Pysyvien vastaavien luovutustulot - Inkomster från försäljning av bestående aktiva (+)	2	81	72	0	40
Toiminnan ja investointien rahavirta - Verksamhetens och investeringsarnas kassaflöde	-52 805	-26 764	-20 788	-3 344	-15 857
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde					
Lainakannan muutokset - Förändringar i lånestocken	41 845	36 200	18 100	-12 000	29 100
Pitkäaikaisten lainojen lisäys - Ökning av långfristiga lån (+)	0	17 200	8 100	0	8 100
Lyhytaikaisten lainojen muutos - Förändring av kortfristiga lån (-/+)	41 845	19 000	10 000	-12 000	21 000
Oman pääoman muutokset - Förändringar i eget kapital	0	-1 887	0	0	0
Muut maksuvalmiuden muutokset - Övriga förändringar i likviditeten	13 540	-4 137	0	17 237	-23 400
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset - Förändringar av förvaltande medel och förvaltat kapital (-/+)	0	0	0	120	0
Saamisten muutokset - Förändring av fordringar (-/+)	11 486	4 343	0	-14 175	-14 400
Korottomien velkojen muutos - Förändring av räntefria skulder (-/+)	2 054	-8 480	0	31 291	-9 000
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde	55 385	30 176	18 100	5 237	5 700
Rahavarojen muutos, vaikutus maksuvalmiuteen - Förändring av likvida medel	2 580	3 412	-2 688	1 893	-10 157
Rahavarojen muutos - Förändring av likvida medel	2 580	3 412	-2 688	1 893	-10 157
Rahavarat - Likvida medel 31.12.	2 608	6 020	3 332	7 913	-4 136
Rahavarat - Likvida medel 1.1.	28	2 608	6 020	6 020	6 020

Vuoden 2026 ennuste osoittaa maksuvalmiuden heikkenevän vuoden loppua kohden. Vaikka toiminnan kassavirta on 0,3 miljoonaa euroa talousarviota parempi, käyttöpääoman muutokset ja investointien kassavaikutukset heikentävät maksuvalmiutta. Investointien rahoittamiseksi pitkäaikaisten lainojen arvioidaan kasvavan 8,1 miljoonalla eurolla. Lisäksi lyhytaikaisten lainojen määrän ennustetaan olevan vuoden lopussa 21 miljoonaa euroa. Ennusteen perusteella käytettävissä olevat rahavarat eivät riitä kattamaan rahoitustarvetta, ja vuoden lopussa myös pankkitilin limiitti arvioidaan olevan käytössä.

2.3 Investoinnit

Valtuuston hyväksymä alkuperäinen investointisuunnitelma vuodelle 2026 on ollut suurempi kuin valtuuston joulukuussa hyväksymässä 2025 talousarviossa. Investointisuunnitelmaa karstiin, koska hyvinvointialueen lainanhoitokyky kolmen peräkkäisen alijäämäisen tilikauden myötä on varsin heikko.

ICT-investointien osalta toteutetaan asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinta, johon on vuonna 2023 myönnetty lainanottovaltuus. ICT-investointimäärärahasta on kesäkuun loppuun mennessä käytetty 1 549 468 euroa. Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotot

tapahtuvat vaiheittain touko – elokuussa 2026. Tämän jälkeen vanhoista järjestelmistä päästään aloittamaan arkistointityöt. Ennuste tarkentuu loppuvuodesta.

Omaan taseeseen hankitut rakennukset sisältävät öljyntorjuntavaraston hankinnan Sipoon Kalkkirannassa.

Laite- ja kalustohankintoihin sisältyy pelastustoimen raskaita ajoneuvoja ja öljyntorjuntakalustoa, joiden osalta kilpailutus saadaan valmiiksi vuoden 2026 puolella, mutta kaluston vastaanottaminen saattaa siirtyä vuoden 2027 puolelle.

Investoinnit Investeringar 1 000 €	Alkuperäinen suunnitelma Ursprunglig plan	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-% 1-6/2026	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet - IKT och övriga immateriella tillgångar						
Investointimenot - Investeringsutgifter	5 550	7 100	1 549	22 %	2 489	35 %
Rakennukset - Byggnader						
Investointimenot - Investeringsutgifter	675	6 617	17	0 %	6 617	100 %
Laite- ja kalustohankinnat - Anskaffning av maskiner och inventarier						
Investointimenot - Investeringsutgifter	1485	1 985	265	0 %	1 985	100 %
Muut investoinnit - Övriga investeringar						
Investointimenot - Investeringsutgifter	311	283	425	150 %	425	150 %
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	8 021	15 985	2 256	14 %	11 516	72 %
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter	-158	-683	0	-	-925	-
Investointien luovutusvoitot - Överlåtelsevinster från investeringar	-40	-40	0	-	-40	-
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	7 823	15 262	2 256	15 %	10 551	69 %

3 Käyttötalous

3.1 Demokratiapalvelut

Demokratiapalvelut Demokratitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	21	0	8	-	15	-
Myyntituotot - Försäljninginkomster	21	0	8	-	15	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 114	-967	-485	50 %	-777	80 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-593	-626	-264	42 %	-450	72 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-280	-155	-48	31 %	-141	91 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-5	-1	-1	229 %	-2	440 %
Avustukset - Bidrag	-229	-180	-171	95 %	-180	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-7	-5	-1	25 %	-3	63 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 114	-967	-477	49 %	-762	79 %

Demokratiapalvelujen toimialaan kuuluu aluevaalilautakunta, tarkastuslautakunta, aluevaltuusto, aluehallitus, kansalliskielilautakunta, sisäinen tarkastus, varautuminen ja turvallisuus lautakunta sekä palveluiden järjestämisen lautakunta. Tähän kokonaisuuteen kuuluu myös vaikuttamistoimielimet eli vammaisneuvosto, vanhusneuvosto ja nuorisovaltuusto.

Demokratiapalveluiden tammi – kesäkuun toteumatiedon sekä koko vuoden ennusteen perusteella talousarvion ylityspaineita ei ole. Demokratiapalveluiden suurin menoerä on kokouspalkkiot, joita kesäkuun loppuun mennessä oli maksettu tammi – toukokuun kokousten osalta.

Lisäksi aluevaltuuston määrärahaan sisältyy valtuustoryhmien toiminnan tuki (180 000 euroa), joka on maksettu jo alkuvuodesta.

Päätöksenteon ja talouden kannalta merkittävin yksittäinen päätös oli 16.1.2026 § 6 aluevaltuustossa tehty hankintapäätös ravinto- ja laitoshuoltopalveluiden kokonaisulkoistuksesta. Palveluntuottajaksi valittiin Palmia Oy. Lisäksi aluevaltuusto hyväksyi 29.4.2026 § 34 hyvinvointialueen strategian päivityksen vuosille 2026–2029 sekä § 35 palveluverkkosuunnitelman päivityksen. Kesäkuussa aluevaltuusto päätti 10.6.2026 § 50 hyvinvointialueen toimialarakenteen muuttamisesta 1.1.2027 lukien siten, että toimialoina ovat konsernipalveluiden toimiala, sosiaali- ja terveystalouden palveluiden toimiala, ikääntyneiden palveluiden toimiala sekä pelastustoimen toimiala.

Demokratiapalveluissa tarkastuslautakunnan, aluevaltuuston, lautakuntien sekä vaikuttamistoimielimien ennustetaan alittavan talousarviomäärärahat. Aluevaalien ja aluehallituksen osalta ennustetaan pienehköä talousarvioylijäämistä.

Aluevaalit	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Välfärdsområdesval	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-6/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-125	-1	-2	201 %	-4	386 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-125	-1	-2	201 %	-4	386 %

Tarkastustoimi	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Revisionsväsendet	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-6/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-112	-114	-32	28 %	-103	90 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-112	-114	-32	28 %	-103	90 %

Aluevaltuusto	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Välfärdsområdesfullmäktige	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-6/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	21	0	8	-	15	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-493	-421	-261	62 %	-264	63 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-472	-421	-254	60 %	-264	63 %

Aluehallitus	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Välfärdsområdesstyrelsen	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-6/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-290	-310	-144	47 %	-312	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-290	-310	-144	47 %	-312	101 %

Lautakunnat	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Nämnderna	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-6/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-63	-78	-28	36 %	-60	77 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-63	-78	-28	36 %	-60	77 %

Vaikuttamistoimielimet	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Påverkansorgan	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-6/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-31	-43	-17	40 %	-35	80 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-31	-43	-17	40 %	-35	80 %

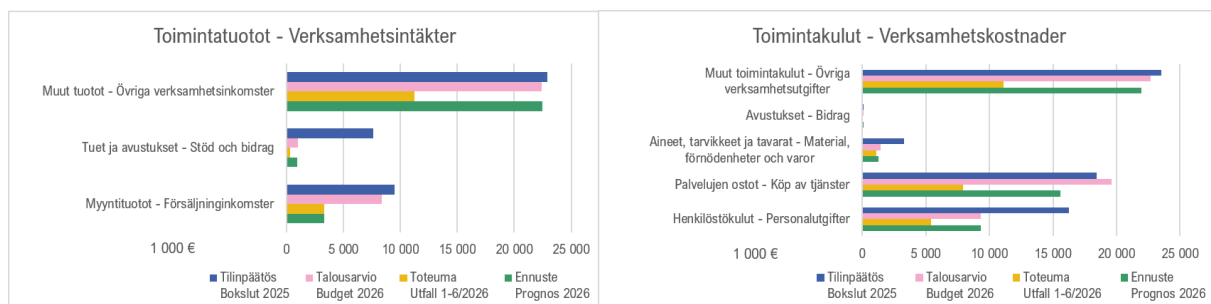
3.2 Konserni- ja strategiapalvelut

Konserni- ja strategiapalvelut Koncern- och strategitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	39 997	31 758	14 909	47 %	26 707	84 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	9 472	8 374	3 314	40 %	3 315	40 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	7 618	989	344	35 %	946	96 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	22 907	22 395	11 251	50 %	22 446	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-61 592	-53 173	-25 550	48 %	-48 169	91 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-16 238	-9 349	-5 391	58 %	-9 312	100 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-18 437	-19 591	-7 943	41 %	-15 559	79 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-3 269	-1 429	-1 089	76 %	-1 266	89 %
Avustukset - Bidrag	-99	-100	0	0 %	-100	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-23 549	-22 705	-11 127	49 %	-21 932	97 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-21 595	-21 415	-10 641	50 %	-21 462	100 %

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen konserni- ja strategiapalveluiden toimialaan kuuluu hyvinvointialueen johto, hallintopalvelut, talouspalvelut, henkilöstöpalvelut, kehittämispalvelut, viestintäpalvelut ja digipalvelut.

Konserni- ja strategiapalveluissa tammi – kesäkuun toimintatuotot ja -kulut ovat alittaneet talousarvion, mutta toimintakate on toteutunut talousarvion mukaisesti. Koko vuoden ennusteessa on huomioitu, että ulkoistettavien ravintopalveluiden ja laitoshuollon sekä kulut että edelleen toimialoilta laskutettavat sisäiset tuotot jäävät budjetoitua alhaisemmalle tasolle. Ennusteen toimintatuotot alittavat vuoden 2026 talousarvion 5,1 miljoonalla ja toimintakulut 5,0 miljoonalla eurolla.

Henkilöstökulut muodostavat 19 % toimialan kuluennusteesta. Henkilöstökulujen ennuste on 6,9 miljoonaa euroa alhaisempi kuin vuoden 2025 toteuma, erityisesti ravintopalveluiden ja laitoshuollon kokonaisulkoistuksen sekä kehittämishankkeiden päättymisen vuoksi. Palveluiden ostojen osuus konserni- ja strategiapalveluiden kuluennusteesta on 32 %. Palveluiden ostojen 12,5 miljoonasta digipalveluiden osuus on suurin 10,1 miljoonalla eurolla. Lisäksi työterveyshuollon ostopalvelu osuus on merkittävä. Muiden toimintakulujen osuus on 46 % kokonaisuudesta. Muiden toimintakulujen 21,9 miljoonan ennusteesta 20,2 miljoonaa kuluu rakennusten ja huoneistojen vuokriin.



Toimialan perustehtävä ja keskeiset tavoitteet

Konsernipalvelujohtaja johtaa konserni- ja strategiapalveluiden toimialaa. Konsernipalvelujohtaja toimii hyvinvointialuejohtajan ja aluehallituksen alaisena ja johtaa hyvinvointialueen hallintoa, taloutta ja muuta tukitoimintaa. Toimialan tehtävänä on johtaa ja kehittää hallintoa, taloudenhoitoa, valvontaa, ohjausta, viestintää, osallisuutta ja muuta toimintaa sekä vastata osaltaan siitä, että aluevaltuuston ja aluehallituksen asettamat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet saavutetaan.

Hallintopalveluiden vastuualue vastaa hankintapalveluista, asiakirjahallinnosta, oikeudellisista tukipalveluista sekä demokratia- ja vaalipalveluista. Hallintopalveluihin sijoittuvat myös kiinteistöpalvelut sekä ravinto- ja laitoshuoltopalvelut. Hallintopalvelut vastaa mm. yleishallintotasoisesta valmistelusta ja oikeudellisesta ohjeistuksesta sekä luottamushenkilötoiminnan ja toimielinten työskentelyedellytysten yhteensovittamisesta.

Talouspalveluiden tehtäväkenttää ovat mm. taloussuunnittelu, talouden seuranta ja ennustaminen, rahoitus ja maksuvalmiuden suunnittelu, osto- ja myyntilaskujen käsittely sekä talousjärjestelmien ja -prosessien kehittämistehtävät. Taloushallintopalvelut (osto- ja myyntireskontra, kirjanpito ja tilinpäätös) ostetaan HPK Palvelut Oy:ltä.

Henkilöstöpalveluiden perustehtävänä on tuottaa ydintoimintaa tukevat henkilöstöhallinnolliset asiantuntijapalvelut keskitetysti. Henkilöstöjohtamisen kokonaisuutta suunnitellaan, kehitetään ja tuotetaan strategisten päätösten mukaisesti. Henkilöstöpalveluihin kuuluvat henkilöstöhallinnon palvelut (palkka- ja palvelussuhdeasioiden neuvonta sekä virka- ja työehtosopimusten tulkinta) ja työhyvinvointiin liittyvät palvelut, rekrytointipalvelut, ostot HPK Palvelut Oy:ltä ja työterveyshuolto. Henkilöstöpalveluihin sisältyvät myös yhteistoimintalain edellyttämät toiminnot.

Kehittämispalvelut vastaa hyvinvointialueen TKKIO-toiminnan (tutkimus, kehittäminen, koulutus, innovaatiot ja osaaminen), hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen, osallisuustyön, laatutyön ja valvonnan kehittämisestä ja koordinoimisesta.

Viestintäpalvelut suunnittelee, toteuttaa ja kehittää hyvinvointialueen sisäistä ja ulkoista viestintää ja brändityötä. Viestinnän tehtävänä on tukea hyvinvointialueen strategian toteutumista viestinnän keinoin, tehdä toimintaa ja palveluja tunnetuksi ja saavutettavaksi, kertoa päätöksenteosta ja palveluista ymmärrettävästi eri kohderyhmille, tukea vuorovaikutusta ja osallistumista ja rakentaa näin luottamusta hyvinvointialueeseen.

Digipalvelut vastaa hyvinvointialueen järjestelmäkokonaisuudesta, siihen liittyvästä toimittajaja kumppaniverkostosta, tietoturvasta, ICT-hankinnoista sekä kehittämistoiminnoista. Myös tiedolla johtaminen kuuluu digipalveluiden vastuualueelle.

Toimialan riskien arviointi

Konserni- ja strategiapalvelut koordinoi hyvinvointialueen tukipalveluita. Talouden tasapainottamiseen liittyvät haasteet läpileikkaavat koko organisaation, mutta ilman riittävää talouden seurantatietoa toimialojen ei ole mahdollista onnistua budjettikurin pitämisessä ja tarvittavien toimenpiteiden linjaamisessa. Talousseurannan vastuutus esihenkilötasolle, tuottavuusohjelman mukaisten toimenpiteiden läpivienti organisaation toiminnassa, erikoissairaanhoidon ja työvoiman vuokrauksen ohjauksen tehostaminen sekä valtion rahoitukseen vaikuttaminen on tunnistettu keskeisiksi keinoiksi pienentää talouden tasapainottamiseen liittyvää riskiä.

Kiristynyt maailmanpoliittinen tilanne ja nopea teknologinen kehitys heijastuvat myös kyberturvallisuuteen. Kyberturvallisuus on hyvinvointialueen digipalveluissa huomioitu yhtenä painopisteinä. Työkaluina on käytössä mm. SIEM/SOC tietoturvalvomotointo sekä Kyberturvallisuuskeskuksen hyökkäyspinnan kartoituspalvelu HYÖKY. Valmiutta kehitetään myös säännöllisellä harjoittelulla (vuotuinen TAISTO-harjoitus) ja henkilökunnan pakollisella tietoturvakoulutuksella.

Asiakas- ja potilastietojärjestelmän yhtenäistäminen pienentää tietoturvariskejä, mutta käyttöönottovaiheeseen liittyy sekä teknisiä että toiminnallisia riskejä, joita voivat aiheuttaa järjestelmän virheet, uuteen järjestelmään totuttelu sekä muuttuneet prosessit. Näitä riskejä pyritään pienentämään mm. teknisten ongelmien viiveettömällä käsittelyllä järjestelmätoimittajan kanssa, henkilöstön koulutuksella sekä muuttuneiden prosessien määrittelyllä, kuvaamisella ja käyttöönnotolla.

Hyvinvointialue toimii pääosin vuokratiloissa. Vuokrasopimukset ovat moninaisia ja vuokranantajat erilaisia. Henkilökunnan ja asiakkaiden hyvinvoinnin sekä toiminnan jatkuvuuden kannalta terveet, toimivat ja nykyaikaiset toimitilat ovat kriittisiä. Toimitiloja tarkastellaan jatkuvasti käyttötarpeen ja tehokkuuden näkökulmasta.

Hyvinvointialueen ravinto- sekä laitoshuoltopalveluiden kokonaisulkoistus toukokuussa 2026 toteutui suunnitellusti. Merkittävän ostopalvelun toimivuuden varmistaminen edellyttää kuitenkin resursseja palveluntuottajan toiminnan sisällön, laadun ja sopimuksenmukaisuuden valvontaan.

Toiminnassa pyritään tunnistamaan mahdolliset riskitekijät ennakoivasti ja välttämään epätarvokituksenmukainen, virheellinen tai ei-toivottu toiminta.

3.2.1 Johto

Johto Ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	5	0 %	5	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-336	-511	-264	52 %	-507	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-336	-511	-259	52 %	-502	98 %

Toimialajohdon ennusteen mukaan toimintakuluissa on pienehkö 3 % ylityspaine henkilöstökuuluissa talousarvioon nähden.

3.2.2 Hallintopalvelut

Hallintopalvelut Förvaltningstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	32 369	30 769	14 547	47 %	25 743	84 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-33 971	-31 488	-15 272	48 %	-26 894	85 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 602	-719	-725	101 %	-1 151	160 %

Konserni- ja strategiapalveluiden hallintopalvelut koostuu kuudesta kokonaisuudesta: yleishallintopalveluista, käännöspalveluista, hankintapalveluista, kiinteistöpalveluista, ravintopalveluista ja laitoshuollosta.

Hallintopalveluiden suurin kuluerä muodostuu rakennusten ja huoneistojen vuokrasta, joiden osuus toimintakuluista on noin 20,2 miljoonaa euroa. Toiseksi suurin kuluerä on henkilöstökulut, joiden ennustetaan olevan noin 3,6 miljoonaa euroa. Lisäksi ennuste sisältää ennen palveluiden ulkoistamista syntyneet ravintopalveluiden kustannukset, noin 2,2 miljoonaa euroa, sekä laitoshuollon kustannukset, noin 1,1 miljoonaa euroa.

Aluehallituksen 8.5.2025 tekemän päätöksen mukaan hyvinvointialueen ravinto- sekä laitoshuoltopalvelut kokonaisulkoistettiin. Palmia Oy aloitti palveluntuottajana 11.5.2026. Vuoden 2026 talousarvioon on omaan tuotantoon varattu määrärahoja henkilöstö- ja elintarvikekuluihin 5 kuukauden osalta, ja ostopalveluun 7 kuukauden osalta. Ulkoistuksen myötä arvioitiin saavutettavan 1,5–1,7 miljoonan euron vuotuiset kustannussäästöt, kun tammikuussa 2026 tehdyn hankintapäätöksen myötä kustannussäästöt nousevat jopa noin 4 miljoonaan euroon vuositasolla.

Kiinteistöpalveluiden talouden toteuma on edennyt pääosin odotusten mukaisesti. Toimintaympäristössä tapahtuneet muutokset ovat edellyttäneet tilajärjestelyjä, jotka on pystytty toteuttamaan olemassa olevia tilaratkaisuja hyödyntäen. Samanaikaisesti tilankäyttöä on tehostettu suunnitelmallisesti, minkä seurauksena tilakannan sopeuttamistoimia voitaneen toteuttaa loppuvuoden aikana. Toteutettujen ja käynnissä olevien toimenpiteiden myötä tilakustannusten säästöjen ennustetaan painottuvan loppuvuodelle.

3.2.3 Talouspalvelut

Talouspalvelut Ekonomitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3	0	6	0 %	6	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 489	-1 702	-746	44 %	-1 540	91 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 485	-1 702	-740	44 %	-1 535	90 %

Puolivuotisjakson toimintakulujen toteuma oli 44 % koko vuoden talousarviosta. Toimintakateen ennustetaan toteutuvan budjetoitua paremmin. Henkilöstökulut muodostavat noin 55 % ja palvelujen ostot 42 % budjetoiduista määrärahoista. Talouspalveluissa palveluiden ostoissa ennustetaan noin 150 tuhatta euroa budjetoitua alhaisempaa toteumaa.

Talouspalveluiden tavoitteena on saavuttaa toimialojen sekä koko hyvinvointialueen osalta ennakoitavampaa talouden, rahoituksen ja investointien suunnittelua sekä tukea toimialoja tuottavuuksien tavoitteiden saavuttamisessa ja vertailulaskelmien tuottamisessa. Hyvinvointialueen talouden tasapainottaminen on toimialojen ja talouspalveluiden keskeinen haaste sekä kuuluu vuonna että tulevina vuosina.

Ostolaskujen käsittelyyn on alkuvuodesta otettu käyttöön tekoälypohjainen ratkaisu, jolla pystytään saavuttamaan yli 90 prosentin automaatioaste laskujen reitityksessä ja tilioinnissa. Yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton myötä myyntilaskutus on pääosin siirtynyt uusiin järjestelmiin. Täysin ongelmitta myyntilaskutuksen yliheittoa ei saatu toteutettua, jota myötä laskutuksen vakiinnuttaminen tuotantokäytössä jatkuu myös toisella vuosipuoliskolla.

3.2.4 Henkilöstöpalvelut

Henkilöstöpalvelut Personaltjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	725	940	65	7 %	619	66 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-5 070	-4 732	-2 374	50 %	-4 414	93 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-4 345	-3 792	-2 309	61 %	-3 795	100 %

Henkilöstöpalveluiden tuottoennusteessa on huomioitu, että työterveyshuollon Kela-korvaukset eivät yltäne budjetoidulle tasolle. Henkilöstökulujen osuus Henkilöstöpalveluiden kustannuksista on 26 %, palveluiden ostojen osuus 70 % ja muiden toimintakulujen osuus 3 %.

Toimintakulujen ennustetaan alittavan vuoden 2026 talousarvion. Alitus johtuu pääasiassa henkilöstökulujen, palvelujen ostojen ja muiden toimintakulujen arvioitua pienemmästä toteumasta. Henkilöstökuluissa ja palveluiden ostoissa ennustetaan 6 % talousarvion alitusta kun taas kategoriassa muut toimintakulut ennustetaan 30 % talousarvion alitusta. Sen sijaan toimintatuottojen, erityisesti tukien ja avustusten, ennustetaan jäävän talousarviota pienemmiksi. Tämän vuoksi toimintakatteen ennustetaan melkein toteutuvan talousarvion mukaisena.

Henkilöstöpalvelujen toiminnan suunta alkuvuonna 2026 on ollut tavoitteiden mukainen ja keskeisiä toimenpiteitä on edistetty suunnitellusti erityisesti henkilöstörakenteen hallinnan, työkyvyn tuen sekä vuokratyövoiman käytön vähentämisen osalta tuottavuusohjelman linjausten mukaisesti.

Henkilöstöjohtamisen toimenpiteillä on alkuvuonna 2026 pyritty hillitsemään henkilöstökustannusten kasvua sekä parantamaan resurssien käytön ennakoitavuutta. Keskeiset toimenpiteet ovat kohdistuneet vuosilomien suunnitteluun, sairauspoissaolojen hallintaan sekä työterveyshuollon kustannusten ohjaukseen. Vuosilomien suunnittelua on yhtenäistetty ja ajoitusta ohjattu siten, että samanaikaisista poissaoloista aiheutuvaa sijaistarvetta voidaan vähentää. Tavoitteena on hyödyntää omaa henkilöstöä mahdollisimman tehokkaasti ja tasata kuormitusta toimintayksiköiden välillä. Organisaatiossa on tarkennettu ja yhtenäistetty sairauspoissaolojen seurantaa ja varhaisen tuen käytäntöjä. Esihenkilöiden roolia työkykyasioiden käsittelyssä on vahvistettu, ja tavoitteena on ollut erityisesti pitkien sairauspoissaolojen hallinnan parantaminen sekä toimenpiteiden käynnistäminen varhaisemmassa vaiheessa. Työterveyshuollon palvelujen käyttöä on ohjattu tarkoituksenmukaisemmaksi painottamalla hoitajavetoisia palveluja ja ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä. Palvelujen käyttöä ja kustannuskehitystä seurataan säännöllisesti, ja tavoitteena on kustannusten hallinta ilman, että työkyvyn tuki heikkenee.

Toimenpiteet ovat alkuvuonna hillinneet kustannuskehitystä, mutta vaikutukset realisoituvat täysimääräisesti vasta, kun käytännöt vakiintuvat koko organisaatiossa. Samanaikaisesti

korkeat sairauspoissaolot ja sijaistarve muodostavat edelleen merkittävän riskin henkilöstökustannusten hallinnalle.

3.2.5 Kehittämispalvelut

Kehittämispalvelut Utvecklingstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 425	49	176	358 %	224	455 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-7 831	-1 414	-287	20 %	-1 447	102 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 406	-1 364	-111	8 %	-1 222	90 %

Kehittämispalveluiden kokonaisuus jakautuu kahteen osaan: kehittämispalveluiden ydintoimintaan ja hankkeisiin.

Kehittämispalveluiden ydintoiminnan tammi–kesäkuun toteuma on 50 % budjetoidusta. Ydintoiminnan ennustetaan alittavan vuoden 2026 talousarvion, koska toukokuussa vapautunut erityisasiantuntijan tehtävä on ollut täyttämättä. Täyttämättä ollut tehtävä tuo säästöä henkilöstökuluihin.

Kaudella 1-6/2026 tutkimuslupia on myönnetty yhteensä 14 kpl. Sosiaali- ja terveysministeriö myönsi hyvinvointialueelle avustusta hoidon jatkuvuusmallin (JATKUMO) kehittämiseen kesäkuussa. JATKUMO-hankkeessa otetaan käyttöön koko hyvinvointialuetta koskeva yhtenäinen omatiimimalli, jonka tavoitteena on vahvistaa hoidon jatkuvuutta, parantaa palvelujen laatua ja yhdenvertaisuutta sekä tukea perusterveydenhuollon kestäväää kehittämistä.

Kevään aikana kehittämispalveluissa on valmisteltu useita ulkoisen rahoituksen hankehakemuksia, valmisteltu syksyn 2026 hyte-neuvotteluita yhteistyössä alueen kuntien kanssa sekä valmisteltu vuoden 2026 järjestöavustusten hakua. Järjestöavustusten haku aika on 3.8.-31.8.2026. Päivitetyin hyvinvointialuestrategian implementointi ja viestintä on suunniteltu ja jalkautus aloitettu henkilöstölle. TKKIO-toiminnan resurssia on kohdistettu kevään aikana tuottavuusohjelman projektipäällikkötehtäviin.

3.2.6 Viestintäpalvelut

Viestintäpalvelut Kommunikation 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-566	-743	-296	40 %	-701	94 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-566	-743	-296	40 %	-701	94 %

Ensimmäisellä vuosipuoliskolla toimintakulujen toteuma oli 40 % koko vuoden talousarviosta. Viestintäpalvelujen toimintakulujen ennustetaan alittavan talousarvion. Suurin osa viestintään varatuista määrärahoista kohdistuu henkilöstökuluihin, kampanjoihin ja kehitysprojekteihin.

Kaudella 1–6/2026 viestintäpalvelut on jatkanut toimintansa sopeuttamista pienentyneisiin resursseihin ja tehostanut prosessejaan. Tekoälyn käyttöä on laajennettu ja sen entistä laajempaa hyödyntämistä tutkitaan. Verkkopalvelun kehittäminen on jatkuvaa ja etusivun pienimuotoinen uudistus on aloitettu. Projekti jatkuu toisen vuosipuoliskon ajan.

Hyvinvointialueella tulee olla valmius tehostettuun viestintään kriisitilanteissa ja maailmantilanteen kehityksen myötä myös viestinnän valmius ja varautuminen on yhä tärkeämpää. Viestintä on alkuvuonna 2026 osallistunut ja ollut tarkkailijana kriisiviestintäharjoituksissa, joihin on

osallistunut laajasti myös muita toimijoita ja yhteistyökumppaneita. Erilaisiin harjoituksiin osallistutaan jatkuvasti ja viestinnän omat suunnitelmat ja laitteistot pidetään ajan tasalla.

3.2.7 Digipalvelut

Digipalvelut	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Digitala tjänster	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-6/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	475	0	110	-	110	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-12 329	-12 583	-6 310	50 %	-12 666	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-11 854	-12 583	-6 200	49 %	-12 556	100 %

Henkilöstökulujen osuus digipalveluiden kustannuksista on 12 %, palveluiden ostojen osuus 80 % ja muiden toimintakulujen osuus 8 %. Palveluiden ostojen suurimmat kulut tulevat ICT-palveluista ja ohjelmiston lisenssi- ja ylläpitokuluista. Muiden toimintakulujen suurimmat menot ovat ICT-laitteiden vuokrat.

Tammi – kesäkuun toteuman ja loppuvuoden ennusteen mukaan digipalveluiden ennakoidaan ylittävän talousarvion toimintakulut 1 prosentilla. Prosentuaalisesti suurin ylitys tulee kategoriasta henkilöstökulut, joissa merkittävänä selittävänä tekijänä ovat kolmen määräraikaisen palkkaaminen.

Vuoden 2026 ICT-budjetti on pienentynyt edellisvuodesta. ICT-kuluihin kohdistuvat säästötoimenpiteet on käynnistetty jo 2024. Suurimmat leikkaukset kohdistuvat palveluiden ostoon, erityisesti asiantuntijapalveluihin, mutta myös järjestelmiin ja lisensseihin. 2026 ensimmäinen puolikas on digipalveluiden osalta pysynyt talousarviossa.

Vuonna 2024 kilpailutetun yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto on käynnistynyt vuoden 2025 alusta ja terveydenhuollon ja kotihoidon osalta käyttöönotot on tehty keväällä 2026. Sosiaalihuollon järjestelmä otetaan käyttöön elokuussa.

Toiminnan digitalisaatiota edistetään sote-ammattilaisille erityisesti asiakas- ja potilastietojärjestelmien uudistamisella, mutta tarkastelemalla myös muiden niihin liittyvien toimialasidonnaisen järjestelmien kokonaisuutta. Myös asiakkaiden sähköistä asiointia kehitetään ja panostetaan sellaisten digitaalisten ratkaisujen kehittämiseen, jotka helpottavat asiointia ja vähentävät sote-ammattilaisten kuormitusta.

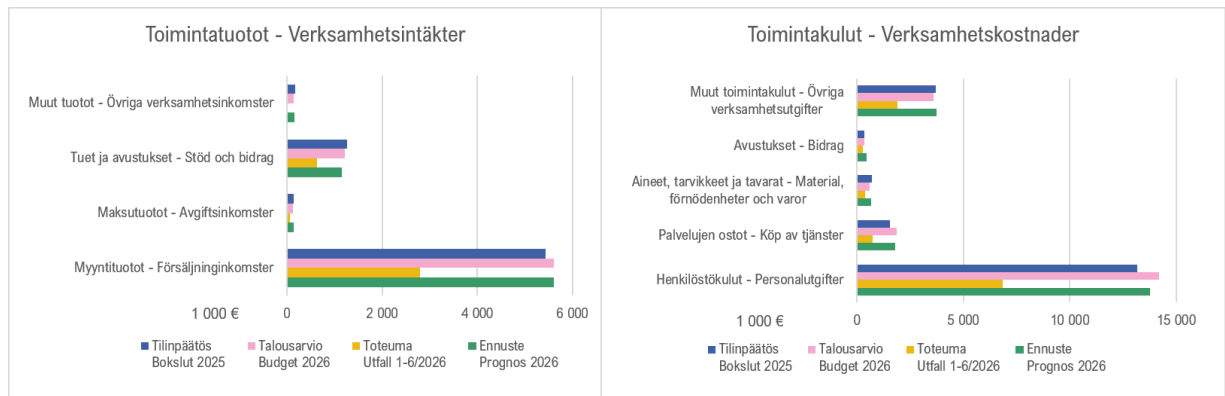
Tiedolla johtamisen vastuulle kuuluvat tietoallas, Power BI-raportointi, analytiikka sekä datan laadun kehittäminen ja tiedon käyttöönotto yhdessä johdon kanssa. Huhti-kesäkuussa työstettiin uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän raportointia, täydennettiin pitkäaikaisdiagnooseja THL:n sekä koulutuksia ja kirjaamisohjeita, toteutettiin ensimmäinen versio osavuosiraportoinnin automatisaatiosta sekä hankittiin tiimille osaamista tietoaltaan hyödyntämiseen. Sitran rahoittamassa ”**Terveyttä ja tuottavuutta tiedolla johtaen**” hankkeessa analysoitiin erikoissairaanhoidon läheteitä turhien läheteiden välttämiseksi sekä kehitettiin terveystietojen raportointia.

3.3 Pelastustoimi

Pelastustoimi Räddningsväsendet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	7 003	7 085	3 527	50 %	7 057	100 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	5 432	5 606	2 805	50 %	5 606	100 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	135	128	67	53 %	140	110 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 271	1 212	636	53 %	1 160	96 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	166	140	19	14 %	151	108 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-19 521	-20 640	-10 135	49 %	-20 393	99 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-13 187	-14 197	-6 837	48 %	-13 761	97 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-1 554	-1 872	-755	40 %	-1 787	95 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-691	-615	-379	62 %	-657	107 %
Avustukset - Bidrag	-368	-340	-271	80 %	-460	135 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-3 720	-3 616	-1 893	52 %	-3 727	103 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-12 517	-13 555	-6 608	49 %	-13 336	98 %

Pelastuslaitoksen toimintatuottojen (ml. sis. erät) toteuma tammi – kesäkuussa 2026 oli 50 % Ennusteen mukaan loppuvuoden toteuma vastaisi budjetoitua.

Toimintakulujen toteumaprosentti on toisen neljänneksen jälkeen 49 %. Ennusteen mukaan toimintakulut kokonaisuudessaan kuitenkin jäisivät budjetoitua pienemmiksi myös koko vuodelta. Toisen vuosineljänneksen jälkeen henkilöstökulujen toteuma on 48 % eli jonkin verran alle budjetoidun. Palveluiden ostoihin ennustetaan noin 5 % alitusta. Aineet, tarvikkeet ja tavarat -tiliryhmän ennustetaan ylittävän budjetoidun noin 7 %:lla ja muiden toimintakulujen ylittävän budjetoidun noin 3 %. Toimintakate tulee ennusteen mukaan alittumaan noin 2 %.



Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen perustehtävänä on tuottaa pelastustoimen palvelut alueen asukkaille lakien, asetusten ja valtionhallinnon ohjeiden mukaisesti tehokkaasti ja taloudellisesti. Pelastuslaitos tuottaa myös ensihoidon palvelut Itä-Uudellemaalle HUS-yhtymän kanssa tehdyn yhteistyösopimuksen perusteella. Pelastuslaitos tuottaa riskienhallinnan, pelastustoiminnan, ensihoidon, varautumisen ja turvallisuuden sekä yhteisten toimintojen palveluita.

Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen tuottamien palvelujen saatavuus ja taso perustuu pelastustoimen strategiaan, pelastustoimen lainsäädäntöön sekä sisäministeriön asettamiin pelastustoimen valtakunnallisiin tulos- ja palvelutavoitteisiin. Pelastuslaitoksen tuottamien palvelujen alueellinen saatavuus ja taso on määritelty yksityiskohtaisemmin Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen pelastustoimen 2024–2026 palvelutasopäätöksessä.

Pelastuslaitoksen palvelutason perusteena on alueen riskiarvio, jonka nojalla on määritelty nykyiset resurssit alueen riskienhallinnan, ensihoidon ja pelastustoiminnan edellyttämien toimintojen ylläpitämiseksi.

Toimialan keskeiset tavoitteet toimintasuunnitelmakaudella 2025 - 2027

Valtakunnallisista strategisista tavoitteista ja alueellisista tarpeista on johdettu pelastuslaitoksen toimintaa ja palveluita ohjaavat konkreettisemmat tavoitteet. Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen strategiset linjaukset vuosille 2024–2026, ovat palvelutasopäätöksessä todetut seuraavat tavoitteet:

Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen strategiset linjaukset vuosille 2025–2027:

- Itä-Uusimaa on turvallinen hyvinvointialue, jossa varaudutaan eri turvallisuustilanteisiin
- Itä-Uudenmaan pelastuslaitos huomioi toiminnassaan ympäristöstä nousevat tarpeet ja vastaa niihin yhdenvertaisella, tarkoituksenmukaisella ja laadukkaalla palvelulla
- Työntekijöiden työhyvinvointiin ja työkyvyn ylläpitämiseen panostetaan kaikessa pelastuslaitoksen toiminnassa
- Itä-Uudenmaan pelastuslaitos on kriinkestävä organisaatio, jonka jatkuvuus kaikissa oloissa on turvattu
- Itä-Uudenmaan pelastuslaitos on muuntojoustava organisaatio, jonka toiminta on yhteisvastuullista
- Ihmisten arkielämän turvallisuutta edistetään monialaisesti panostamalla ihmisten omatoimiseen varautumiseen sekä parantamalla väestön turvallisuuden tunnetta
- Pelastuslaitos tuottaa HUS-Yhtymän kanssa laaditun yhteistoimintasopimuksen mukaiset ensihoitopalvelut tehokkaasti, taloudellisesti ja laadukkaasti.

Tavoitteet vuodelle 2026 ovat palvelutasopäätöksessä päätetyt. Nostoina vuodelle 2026 ovat ensisijaisesti palvelujen tuottamisen varmistaminen annettujen taloudellisten raamien puitteissa siten, että palvelut täyttävät niille asetetut ulkoiset vaatimukset, eikä talousarviota ylitetä.

Uudellamaalla tavoitteena on kehittää rauniopelastukseen soveltuvaa suorituskkyä, jota Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksella ei vielä ole. Tähän hankkeeseen on Uudenmaan pelastuslaitoksille myönnetty ISF-hankerahoitusta 2024, ja hanke on käynnistetty 2024 loppuvuodesta, ja hanketta johdetaan Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen hallinnoimana.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-6/2025	1-6/2026
Määräaikaisen valvonnan piirissä olevat kohteet (A1-A6 luokan kohteet ja pelastus-suunnitelmavelvolliset asuinrakennukset) valvotaan täysimääräisesti Onnettomuuksien ehkäisy-suunnitelman mukaisesti	560kpl =100 %	540 kpl =100 %	501 kpl =100 %	234 kpl = 43 %	266 kpl = 53 %
Turvallisuuskoulutuksella tavoitetaan kolme (3 %) toiminta-alueen väestöstä	3 832 hlöä / 4 %	5286 hlöä /5,34 %	7873 hlöä / 8 %	2,5 %	2 %
Palontutkintatason II mukainen tutkinta suoritetaan kaikissa tasokriteerin täyttävissä tulipaloissa	52 kpl	37 kpl	30 kpl	18 kpl	10 kpl
Toimintavalmiusajan toteutuminen 1-riskiluokan alueilla	68 %	78 %	82 %	72 %	75 %
Pelastustoimintaan osallistuvan sivutoimisen ja vapaaehtoisen henkilöstön kokonaismäärä	638 hlöä	608 hlöä	608	608	608
Vaativaan pelastustoimintaan (savusukellus) kykenevän henkilöstön määrä sivutoimisissa ja sopimuspalokunnissa	75 hlöä	76 hlö	61	69	69

Riskien arviointi

Suurimpana riskinä Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen toiminnalle arvioidaan olevan rahoitus. Valtionhallinnon tulisi korjata annettujen lupauksen perusteella Itä-Uudenmaan pelastustoimen rahoitusta vastaamaan todellisia riskejä, sekä niiden vaikutuksia pelastuslaitoksen palvelutuotannon rahoittamiselle. Tämä yhdistettynä pelastuslaitokselle annettujen säästövaatimusten kautta tuleviin toiminnan supistuksiin, aiheuttaa todennäköisesti tilanteita, jossa Lupa ja valvontavirasto (LVV), tulee antamaan toiminnan korjausmääräyksiä toiminnan saattamiseksi hyväksyttävälle tasolle.

3.3.1 Pelastustoimen johto

Pelastustoimen johto Räddningsväsendets ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	44	45	23	50 %	45	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 114	-1 240	-614	50 %	-1 222	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 070	-1 195	-591	49 %	-1 176	98 %

Pelastustoimen johdon vastuualueella ensimmäisen puolivuotisjakson toimintatuotot ovat toteutuneet talousarvion mukaisesti. Toimintatuotot ovat pääosin sisäisiä eriä. Toimintakulujen osalta kokonaistoteumaprosentti on 49,5, eli jäivät hieman alle budjetoidun. Ennusteen mukaan pelastustoimen johdon toimintakate on asettumassa hieman budjetoitua alhaisemmalle tasolle.

Vastuualueella olevan Varautumisen ja turvallisuuden yksikön tehtävät kattavat sosiaali- ja terveystoimen sekä hyvinvointialueen konsernijohtoon varautumisen koordinoimien pelastuslaitoksen tehtävien lisäksi.

3.3.2 Pelastustoiminta

Pelastustoiminta Räddningsverksamhet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	196	151	50	33 %	231	153 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-11 107	-11 914	-5 804	49 %	-11 686	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-10 911	-11 763	-5 754	49 %	-11 455	97 %

Pelastustoiminnan vastualueen toimintatuottojen puolen vuoden toteuma oli 33 % ja toimintakulujen 49 %. Toimintatuottojen ennustetaan loppuvuoden aikana ylittävän talousarvion, mikäli käytetyn kaluston myynti toteutuu vuoden 2026 aikana, ja on ylitys tuolloin noin 80 000 euroa. Toimintakulujen ennustetaan alittuvan noin 220.000 euroa. Toimintakatteen toteumaennuste on 97 % eli se olisi noin 0,3 miljoonaa euroa budjetoitua parempi.

Pelastustoiminnan vastualueella on kirjattu sekä vastualueen että toimintayksiköiden tavoitteet vuodelle 2026. Tuottavuustavoitteet vuodelle 2026 on huomioitu 2026 toimintasuunnitelmassa ja tarkoituksena on käydä koko vastualueen henkilöstölle läpi. Tätä ei ole valitettavasti pystytty tekemään, koska taustalla on hyvinvointialueen päätyneet YT-neuvottelut sekä asetetut tuottavuustavoitteet. Toimintasuunnitelma muuttunee tämän johdosta. Henkilöstön riittävyys on ollut kriittisellä tasolla, esim. YT-neuvottelujen johdosta keskeytetty rekrytointi palomiesten osalta rasittaa työvuorovahvuutta/-suunnittelua. Kesän vuorovahvuudet tulevat haastamaan ja mahdollisesti henkilövajauksesta johtuen, tullaan ajamaan vajailta yksiköillä.

Toimintavalmius toisen vuosineljänneksen osalta 1-riskiluokan ruutuun kiireellisissä tehtävissä; Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusaika 5 min. 21 s.

Pelastustoiminnan tehtävämäärä 1-6/2026 oli 720 tehtävää.

Palvelutuotannossa ei ole ollut poikkeamia, vaan tehtävät on pysytty hoitamaan palvelutasopäätöksen sekä toimintavalmiuden suunnitteluohjeen mukaisesti.

3.3.3 Riskienhallinta

Riskien hallinta Riskhantering 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	207	188	83	44 %	176	94 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 091	-1 122	-610	54 %	-1 145	102 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-883	-934	-527	56 %	-969	104 %

Vastualueen toimintakatteen toteuma talousarvioon verrattuna on 56 %. Koko vuoden toimintakate ennusteen mukaan olisi 103 %, mutta ylitysennuste on euromääräisesti kuitenkin varsin pieni.

Riskienhallinnan vastualueella on suoritettu yhteensä 1007 valvontasuunnitelman toteuttamiseen liittyvää toimenpidettä. Toimenpidemäärä ylittää edellisvuoden vastaavan ajankohdan määrän noin 50 toimenpiteellä. Vuoden 2026 ensimmäisen vuosineljänneksen hieman suurempaa toimenpidemäärää selittävät etupäässä määräaikaisen valvonnan eteneminen tavoitetta edellä sekä rakentamisen ohjauksen suurempi kysyntä vuoden takaiseen verrattuna. Valvontatoiminnan etupainotteisuudella on pyritty varautumaan uuden valvontaohjelmiston

(valtakunnallinen OEJ) käyttöönottoon liittyviin tietojärjestelmän katkoksista aiheutuviin siirtymähaasteisiin.

Turvallisuuskoulutuksen toteuma alueen väestömäärään suhteutettuna oli ensimmäisen puolen vuoden aikana noin 2 %, joten turvallisuuskoulutustavoitetta ollaan selvästi edellä koko vuotta ajatellen. Tätä selittävät mm. yläkoululaisten NouHätä-kampanjaan liittyvien turvallisuuskoulutusten sekä alle kouluikäisten kohtaamiseen liittyvien päiväkotivierailujen ajoittuminen pääasiallisesti ensimmäiselle vuosineljännekselle.

Riskienhallinnan onnettomuuksien ehkäisypalveluiden palvelutuotanto on toiminut ja edennyt ensimmäisellä vuosineljänneksellä pääasiallisesti suunnitelmien mukaisesti eikä poikkeamia ole havaittu. Onnettomuuksien ehkäisyn palvelutuotannossa on kiinnitetty erityisesti vastuualueen tavoiteasetannan mukaisesti huomiota ihmisten ja organisaatioiden omatoimisen varautumisen tukemiseen. Vuonna 2026 on alkanut ja käynnissä kaksi määräaikaisen valvonnan yhteydessä toteutettavaa teemavalvontaa, joista toinen on yhteinen Uudenmaan pelastuslaitosten kanssa. Teemavalvonnat keskittyvät myös omatoimiseen varautumiseen sekä häiriötilanteisiin. Myös palontutkinnassa on käynnistynyt valtakunnallinen teema aurinkosähköjärjestelmiin liittyen.

Vastuualueella on ollut alkuvuonna viransijaisen sijaistamassa keväällä valtakunnallisesti käyttöönotettavan uuden onnettomuuksien ehkäisyn tietojärjestelmän käyttöönottoon valmistautumiseen käytettyjä resursseja. Tämä selittää osaltaan myös määräaikaisen valvonnan etene mistä edellä tavoitetta.

Asiakaskokemusten kartoittaminen palvelutuotannon eri palveluista on osoittautunut erittäin haasteelliseksi. Aktiivisesta yrittämisestä huolimatta asiakaskokemuskyselyyn saadaan hyvin vähän vastauksia. Sitä vastoin saadut tulokset ovat erittäin hyviä. Ensimmäisen puolen vuoden aikana vastauksia tuli 14 kpl, joiden NPS-luku oli 100. Asiakkaiden voidaan siten todeta olleen hyvin tyytyväisiä saamiinsa palveluihin.

3.3.4 Ensihoitopalvelut

Ensihoitopalvelut	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Akutvård	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-6/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 556	6 701	3 371	50 %	6 604	99 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-6 209	-6 364	-3 107	49 %	-6 340	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	347	337	264	78 %	264	78 %

Vastuualueen toimintatuottojen toteuma ensimmäisellä vuosipuoliskolla on 50 % ja toimintakulujen 49 %. Ennusteen mukaan, sekä toimintatuotot, että -kulut olisivat alittamassa talousarvion. Ensihoidon osalta tulee toimintakatteen olla sen verran positiivinen, että sillä saadaan katettua toimintakatteen jälkeiset vyörytyserät. Ennusteen mukaisesti vyörytyserille jäisi 280.000 euroa, joka ei riitä kattamaan niitä.

Ensihoitopalvelun tehtävämäärät ovat kääntyneet hieman laskuun. Viime vuoden vastaavaan aikaan (tammi-kesäkuu) verrattuna (5224 -> 5180). Lasku oli vajaa 1 %. Kokonaistehtävämäärästä A-B kiireellisyysluokkien tehtävien osuus laski lähes 2,5 % viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna (1643 -> 1602).

Vuonna 2026 ensihoitopalvelussa on jouduttu jatkamaan edelleen vuosien 2023–2025 aikana käyttöönotettuja tuottavuustoimenpiteitä osittain lievennettyinä: Ylitöitä pyritään

edelleen välttämään annettujen ohjeiden mukaisesti. Ensihoidon sijaiseksi ja keikkalaiseksi palkataan ensisijaisesti perustason ensihoitajia. Luonnollisen poistuman kautta vapautuvia toistaiseksi voimassa olevia hoitotason työsuhteita ei täytetä, tai ne täytetään perustason työntekijöillä. Uusia hoitotason perehdytyksiä ei aloiteta. Kuluvana vuonna ulkopuolisiin koulutuksiin voidaan lähettää henkilöstöä muutaman vuoden tauon jälkeen, mikäli se koetaan ehdottoman tarpeelliseksi, kuten esimerkiksi hoitotasoisten ensihoitajien ALS-kurssi.

Kaikki vuonna 2026 käytössä olevat tuottavuustoimenpiteet on hyväksytty Husin ensihoidon linjajohtajan ja vastuulääkärin sekä pelastuslaitoksen vastuuhenkilöiden yhteisellä päätöksellä 5.12.2025. Tuottavuustoimenpiteistä huolimatta vuoden 2026 kahdella ensimmäisellä vuosineljänneksellä ensihoidon palvelutuotannossa ei ole ollut havaittavissa merkittäviä palvelutason heikennyksiä tai potilasturvallisuutta, kuten ei myöskään työturvallisuutta vaarantavia tapahtumia.

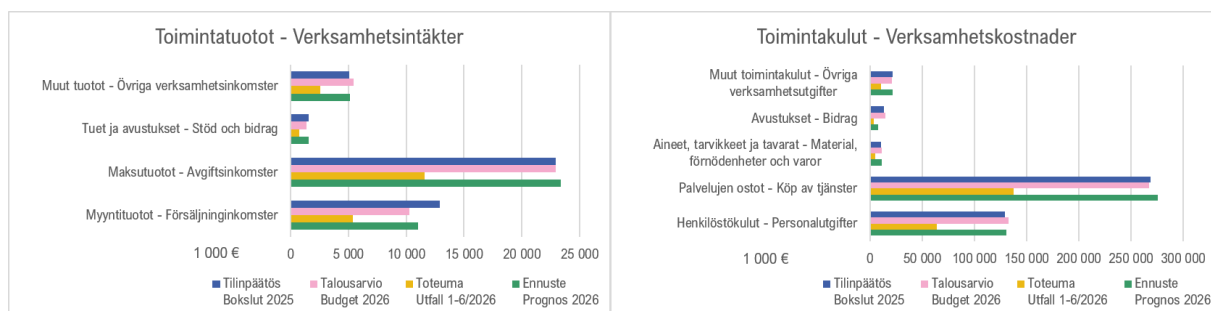
3.4 Sosiaali- ja terveystoimi

Sosiaali- ja terveystoimi Social- och hälsovård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	42 454	40 014	20 295	51 %	41 025	103 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	12 879	10 281	5 396	52 %	11 009	107 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	22 904	22 905	11 591	51 %	23 345	102 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 575	1 404	747	53 %	1 550	110 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	5 096	5 424	2 561	47 %	5 120	94 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-443 411	-446 721	-221 014	49 %	-446 626	100 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-129 556	-132 473	-63 699	48 %	-130 355	98 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-268 416	-267 354	-137 766	52 %	-275 821	103 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-10 614	-11 149	-5 160	46 %	-10 965	98 %
Avustukset - Bidrag	-13 405	-14 855	-3 874	26 %	-8 110	55 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-21 421	-20 890	-10 516	50 %	-21 375	102 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-400 957	-406 706	-200 719	49 %	-405 602	100 %

Tammi – kesäkuun 2026 tarkastelujaksolla toimintatuotot ovat toteutuneet myönteisesti talousarvioon nähden toteuman ollessa 51 % budjetoidusta. Koko vuoden osalta toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan talousarviota 3 % parempana.

Henkilöstökuluennuste näyttää 2,1 miljoonan euron alitusta budjetoituun verrattuna ja palveluostojen ennustetaan ylittävän talousarvion noin 8,5 miljoonalla eurolla eli noin kolmella prosentilla. HUS-yhtymän kehyslaskutus on kuuden ensimmäisen kuukauden jälkeen talousarvion mukainen, mutta ennusteeseen on kirjattu alitusta 1,2 miljoonaa euroa HUS:n antaman alkuvuoden ennusteen mukaisesti. Koko vuoden osalta sosiaali- ja terveystoimen toimintakulut asettuvat ennusteen mukaan talousarvioon.

Koko sosiaali- ja terveystoimen toimialalla toimintakate alittaa talousarvion 1,1 miljoonaa.



Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Sosiaali- ja terveystoimen perustehtävänä on tuottaa palvelut alueen asukkaille lakien, asetusten ja ohjeiden mukaisesti laadukkaasti ja kustannus tehokkaasti. Sidosryhmien, kuten kuntien ja järjestöjen kanssa tehtävä yhteistyö mahdollistaa asiakkaiden tarpeisiin vastaamiseen kokonaisvaltaisesti ja vaikuttavasti. HUS-yhtymä tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut HUS järjestämissopimuksen perusteella.

Palvelujen saatavuus ja taso perustuvat lainsäädäntöön, palvelustrategiaan, palveluverkkosuunnitelmaan sekä tuottavuusohjelman painotuksiin. Kehittämisen painopisteitä on lisäksi määritelty vastuualueittain toimintasuunnitelmissa ja eri hankkeissa. Toimiala jakaantuu neljään vastuualueeseen: perhe- ja sosiaalipalvelut, yhteiset terveyspalvelut, erikoissairaanhoidon ohjaus ja ikääntyneiden palvelut.

Toimialan keskeiset tavoitteet toimintasuunnitelmakaudella 2026–2028

Sosiaali- ja terveystoimen tavoitteena on tuottaa laadukkaita ja riittäviä palveluita, jotka ovat helposti saavutettavissa ja kustannustehokkaasti tuotettuja. Palvelutuotannossa hyödynnetään digitaalisia ratkaisuja ja tietoon perustuvaa ohjausta. Palvelurakennetta kehitetään siten, että painopistettä siirretään raskaammista palveluista ennaltaehkäiseviin ja varhaisen tuen palveluihin. Palveluiden tuottamisesta ohjaavat lainsäädäntö ja alueella käynnissä oleva tuottavuusohjelma.

Tuottavuusohjelma edellyttää palveluiden tuottamista entistä kustannustehokkaammin. Toimialan keskeisenä tavoitteena on toteuttaa tuottavuusohjelmaa, jonka puitteissa on käynnissä 47 erillistä projektia. Lakisääteiset palvelut tuotetaan laadukkaasti ja voimassa olevan lainsäädännön edellyttämällä tavalla. Palveluita edelleen keskittämällä pyritään lisäämään toiminnan alueellista yhdenmukaisuutta, ennakoitavuutta ja palvelutuotannon varmuutta.

Yhtenä keskeisenä tavoitteena tuottavuusohjelmassa on vuokratyövoiman käytön vähentäminen. Vuokratyövoiman käyttöä on onnistuttu vähentämään merkittävästi aiempiin vuosiin verrattuna, ja toteutetut toimenpiteet ovat olleet oikeansuuntaisia. Nykyisessä talousarviossa pysyminen edellyttää kuitenkin lisätoimenpiteitä.

Keskeisenä tavoitteena pidetään myös laadukasta johtamista, joka on hallittua, läpinäkyvää ja ennustettavaa. Sosiaali- ja terveystoimen keskeisin voimavara on henkilöstö, ja sen saatavuudesta, osaamisesta ja työhyvinvoinnista on pidettävä huolta osana talouden tasapainottamiseen tähtääviä toimenpiteitä.

Vuoden 2025 lopulla päättyneiden yhteistoimintaneuvottelujen seurauksena sosiaali- ja terveystoimesta lakkautettiin yhteensä 114,5 tehtävää, joista 16,5 kohdistui esihenkilötehtäviin. Uusi organisaatio astui voimaan 1.3.2026. Muutosten yhteydessä tulosyksiköiden määrää vähennettiin kaikilta vastuualueilta ja toimintoja yhdistettiin toiminnan selkeyttämiseksi ja resursien tehokkaamman käytön varmistamiseksi. Toukokuussa 2026 päättyneet yhteistoimintaneuvottelut kohdistuivat sosiaali- ja terveystoimessa erityisesti perusmiehitysselvitykseen sekä sijaispooliin, joiden neuvottelujen seurauksena lakkautetaan yhteensä 93 tehtävää.

Organisaatiomuutos sekä toukokuussa 2026 päättyneiden yhteistoimintaneuvottelujen täytäntöönpano olivat seurantajaksolla käynnissä.

Riskien arviointi

Sosiaali- ja terveystoimen merkittävimmät riskit liittyvät rahoituksen riittävyyteen ja henkilöstön pysyvyyteen. Kotihoidon osalta riskit liittyvät erityisesti myös henkilöstön saatavuuteen. Käynnissä oleva tuottavuusohjelma edellyttää palvelutuotannon tehostamista, mikä puolestaan vaatii nopeita ja osin vaikeitakin päätöksiä palvelujen tuotantotavoista, palveluverkosta sekä palveluvalikoimasta säästötavoitteiden saavuttamiseksi.

Koko sosiaali- ja terveystoimea koskeneet yhteistoimintaneuvottelut ovat lisänneet henkilöstön kokemaa epävarmuutta ja kuormitusta sekä osaltaan lisänneet henkilöstön vaihtuvuutta. Erityisesti esihenkilötyöhön kohdistuvien osaamis- ja johtamisvaatimusten kasvu on lisännyt esihenkilötason kuormittuneisuutta. Sairauspoissaolojen lisääntyminen kasvattaa riskiä sijais- ja henkilöstökustannusten nousuun. Sairauspoissaolojen hallinnan tueksi esihenkilöille on kohdennettu erillisiä tukitoimenpiteitä ja täydennyskoulutusta.

Vuoden 2026 talousarvioon sisältyy merkittäviä leikkauksia erityisesti vuokratyövoiman käyttöön liittyen. Vuokratyövoiman käyttöä on jo vähennetty olennaisesti aiempiin vuosiin verrattuna, ja lisäleikkaukset lisäävät riskiä lakisääteisten palveluiden saatavuuden ja hoitoon pääsyn määräaikojen toteutumiselle kuluvan vuoden aikana. Ostopalveluiden käyttömahdollisuuksia on tiukennettu, ja työvuorosuunnittelun optimointia jatketaan henkilöstöresurssin tasaamiseksi ja toiminnan turvaamiseksi.

3.4.1 Sosiaali- ja terveystoimen johto

Sosiaali- ja terveystoimen johto Social- och hälsovårds ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-382	-406	-302	74 %	-538	133 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-382	-406	-302	74 %	-539	133 %

Sosiaali- ja terveystoimen johdossa kuuden kuukauden kulutoteuma on 74 % budjetoidusta. Koko vuoden ennusteen perusteella talousarvioylitystä on syntymässä 33 % verran.

3.4.2 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Perhe- ja sosiaalipalvelut Familje- och socialtjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	13 206	12 534	5 921	47 %	12 543	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-122 749	-123 231	-60 437	49 %	-124 827	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-109 543	-110 697	-54 516	49 %	-112 284	101 %

Perhe- ja sosiaalipalveluiden vastuualueen toimintatuotot ovat tammi – kesäkuussa 47 % ja -kulut 49 % talousarviosta. Toimintatuottotavoitteet ennustetaan saavutettavan kaikissa vastuualueen tulosityksiköissä, toimintakulut sen sijaan ylittävät ennusteen mukaan talousarvion 1,6 miljoonalla eurolla.

Henkilöstökulujen ennustetaan ylittävän talousarvion 0,1 milj. eurolla. Ylitys ennustetaan perhe- ja sosiaalipalveluiden tulosityksikköön ja sitä selittävät vastuualuejohtajan sijaisuudet.

Palveluiden ostojen ennustetaan ylittävän talousarvion 1,1 miljoonalla eurolla. Ylitys syntyy kokonaisuudessaan työikäisten ja vammaisten palveluiden tulosityksikössä. Kyse on asiakaspalveluostojen talousarvioylityksestä työikäisten erityispalveluiden ja vammaispalveluiden sosiaalityön ja ohjauksen toiminnoissa. Asiakaspalveluostot ovat näissä toiminnoissa pääasiassa palveluasumisen ja päihdelaitoshuollon ostoja.

Aineet, tarvikkeet ja tavarat ylittävät talousarvion 0,1 milj. eurolla. Ylitys syntyy organisaation toiminnan muutoksesta, joka liittyy sisäisten kulujen kirjaamiseen. Kyseessä ei ole kululisäys, vaan palveluiden ostojen tiliryhmän ennuste kevenee vastaavalla summalla.

Muissa toimintakuluissa taas ennustetaan talousarvion ylitystä noin 0,3 miljoonaa euroa. Ylitys muodostuu pääosin sisäisistä vuokrista.

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Perhe- ja sosiaalipalveluihin sisältyvät lasten, nuorten ja perheiden palvelut, vammaispalvelut, työikäisten palvelut sekä mielenterveys-, päihde- ja asumispalvelut. Vastuualueella tuotetaan integroidusti sekä sosiaali- että terveyspalveluita.

Sosiaalipalvelujen tavoitteena on edistää ja ylläpitää hyvinvointialueen asukkaiden toimintakykyä, sosiaalista hyvinvointia, turvallisuutta ja osallisuutta.

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2026

Keskeisenä tehtävänä on tuottavuusohjelman toteuttaminen ja taloudellisten tavoitteiden saavuttaminen. Palvelujen ostojen määrää pyritään vähentämään ja oman toiminnan tehostamisella hakemaan kustannushyötyjä. Toimintaa keskitetään ja yhdenmukaistetaan. Kehittämistyötä tuottavuuden lisäämiseksi on edistetty laajasti. Kustannusten nousua pyritään hillitsemään palvelujen kilpailutuksilla ja kevyempien ennalta ehkäisevien palvelumuotojen kehittämisellä sekä edullisimmilla tilaratkaisuilla. Lakisääteiset ja välttämättömät ostopalvelut tuovat painetta koko vastuualueelle. Talouden seuranta tehostetaan esihenkilötasolla.

Henkilöstötilanne on pysynyt suhteellisen vakaana siitä huolimatta, että rekrytoinneissa on edelleen ollut haasteita yhteistoimintaneuvottelujen sekä säästöpainneiden vuoksi. Vuoden vaihteen yhteistoimintaneuvotteluiden vaikutukset näkyvät lisääntyneenä työpaineena asiakas- ja potilastyössä. Uuden asiakastietojärjestelmän käyttöönotto on tuonut koko henkilöstölle lisää koulutustarvetta ja ylimääräistä työtä sekä lisännyt HaiPro -ilmoitusten määrää asiakas- ja potilasturvallisuuden vaarantumisesta. Effectorin käyttöönotossa on ollut haasteita sekä lasten, nuorten ja perheiden palveluissa, että työikäisten ja vammaisten palvelussa. Tällä on vaikutusta laskutuksen sujuvuuteen.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto on aiheuttanut ikäkausitarkastuksien viivästymistä niin neuvolassa, kuin koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa. Neuvolapalveluita on päivitetty vastaamaan palveluverkkosuunnitelmaa ja palveluiden tiivistäminen pienistä yksiköistä suurempiin on käynnistetty. Pukkilan, Myrskylän ja Lapinjärven neuvolatoiminta siirretään Askolan ja Loviisan toimipisteisiin.

Seurantajakson aikana varmistui ADHD-tiimin vakinaistaminen opiskeluhooltoon 1.8 alkaen. Tällä muutoksella saadaan selkeytettyä opiskeluhoollon työpanoksen keskittämistä perustehdävään ja diagnosointi toteutuu omassa tiimissään, mikä tulee sujuvoittamaan työn kulkua opiskeluhoollon palveluissa. Psykologien rekrytoinnin haasteet ovat merkittävästi helpottuneet, ja vuokratyövoimasta voidaan luopua sopimusten loppuessa (kesäkuu 2026).

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa on päämäärätietoisesti pyritty kehittämään digitaalisia palveluita ja perheoikeudellisen yksikön digitaalinen palvelupolku on valmistunut ja saatu va-
kiinnutettua osaksi palvelupolkua ja käyttökokemukset ovat olleet hyviä.

Tulosityksikkö jatkaa edelleen toimintojen yhtenäistämistä, erityisesti painottuen lasten lääkin-
nälliseen kuntoutukseen sekä lapsiperheiden sosiaalityön ja lastensuojelun palveluihin. Lapsi-
perheiden sosiaalityössä ja lastensuojelussa työestetään yhtenäistä arviointimallia palvelujen ta-
salaatuisuuden kehittämiseksi. Lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden osalta on pysytty lakisää-
teisessä asiakasmitoituksessa. Toisen osavuositarkastuksen mukaan tulosityksikkö tulee pysy-
mään talousarviossaan.

Työikäisten ja vammaisten palvelut ovat muodostaneet uuden yhteisen tulosityksikön 1.3 al-
kaen ja kevään aikana toteutui kahdessa vaiheessa päivystysuudistus, jossa kaikki perhe- ja
sosiaalipalvelujen päivystyspalvelut siirrettiin osaksi sosiaali- ja kriisipäivystystä. Tämän lisäksi
sosiaali- ja kriisipäivystykseen on siirretty tilapäismajoituksen hallinnointi, sekä virka-ajan ulko-
puoliset kotihoidon arviointijakson päätökset sekä ikääntyneiden lyhytaikaishoidon asiakkaiden
palvelupäätökset. Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluissa yhteistyötä on kehitetty ja vah-
vistettu HUS psykiatrian ja perusterveydenhuollon kanssa. Opioidikorvaushoidon digihoitopo-
lun pilotti on aloitettu huhtikuun alusta. Kuntouttavissa sosiaalipalveluissa ostopalveluissa ole-
vien asiakkaiden määrää on edelleen vähennetty.

Vammaispalveluiden sosiaalityö ja sosiaaliohjaus sekä asiantuntijapalveluissa budjetti ylittyy
erityisesti ostopalveluiden osalta. Ylitystä selittävät palvelusetelien käyttö sekä kasvava tuen
tarve, joiden hallinta edellyttää päätösten tarkistamista ja palvelurakenteen muutoksia. Sääs-
töjä on pyritty samaan tilaratkaisuilla ja vuokratuloja pienentämällä.

Vammaispalveluissa sairaanhoitajien työnkuva muuttui merkittävästi, kun sairaanhoitajaresurs-
seja vähennettiin kuudesta neljään 9.3.2026 alkaen. Kaikki yksiköiden vastaavat ohjaajatehtävät
lakkautettiin ja korvattiin erityisohjaajilla, jotka työskentelevät vähintään 50 % suorassa asiakas-
työssä. Touko- ja kesäkuun aikana toteutetut yksiköiden väliset muutot ovat aiheuttaneet ker-
taluonteisia lisäkustannuksia tarkastelujaksolla. Tukiasumisen asiakasmäärä on kasvanut.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-6/2025	1-6/2026
Lastensuojeluilmoitusten lukumäärä	4 050	4 232	4 954	2 150	2 510
Kiireellisten sijoitusten lu- kumäärä	52	41	43	25	35
Lapsiperheiden kotipalve- lun saajien määrä (varhai- sen tuen palvelut)	186	167	259	139	125*
Työikäisten palveluissa toimeentulotuen saajien määrä (tehtyjen päätösten asiakkaat)	2 354	1 888	2 362	1003	849**

Omaishoitajien määrä, alle 65-vuotiaat (n)	-	316	319	331	343
Käynnit, perhesuunnittelu- ja ehkäisyneuvola	4 562	4 536	4 237	2 138	2 042
Käynnit, äitiysneuvola	7 444	9 261	10 145	5 073	5 030
Käynnit, lastenneuvola	19 461	19 649	19 834	9 162***	8 974
Käynnit, kouluterveydenhuolto	22 314	21 744	21 011	10 549***	9 988
Käynnit, opiskeluterveydenhuolto	3 420	3 520	4 022	1 734***	1 686
Liikkumista tukevaa palvelua saavien asiakkaiden määrä, vammaispalvelut	1 355	1 335	1 170	1 060	1 137

*Tilanne 7.5.2026. Uudessa järjestelmässä 98 asiakasta ajalta 05.–06.2026.

**Tilanne 7.5.2026. Uudessa järjestelmässä 539 asiakasta ajalta 05.–06.2026.

*** 01.-06.2025 tiedot korjattu (aiempi lastenneuvola 7 695; kouluterveydenhuolto 7 159; opiskeluterveydenhuolto 1 350).

Sosiaalihuollon tiedoissa epätarkkuutta toukokuun 2026 osalta järjestelmävaihdoksen takia.

3.4.3 Terveyspalvelut

Yhteiset terveyspalvelut Gemensamma hälsovårdstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	8 391	7 498	4 143	55 %	8 204	109 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-69 798	-62 242	-32 210	52 %	-63 513	102 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-61 407	-54 744	-28 066	51 %	-55 310	101 %

Terveyspalveluissa toimintatuotot ovat ensimmäisen puolen vuoden jälkeen toteutuneet 55 % budjetoidusta ja loppuvuoden ennusteen mukaan toimintatuotot toteutuvat budjetoitua enemmän noin 0,7 miljoonaa euroa. Puolen vuoden toteuman perusteella tehty henkilöstökulujen ennuste ylittää talousarvion noin 0,95 miljoonaa euroa ja palveluiden ostot noin 0,7 miljoonalla eurolla. Palveluiden ostoista vuokratyövoiman osuus ennusteessa on 10 % ja vuokratyövoiman ylitys talousarvioon nähden on noin 1,1 miljoonaa euroa. Vuokratyövoiman ostojen kasvuun verrattuna talousarvioon vaikuttaa jonkin verran sijaispoolin lakkauttaminen.

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Yhteisiin terveyspalveluihin kuuluu organisaatiomuutoksen 1.3.2026 jälkeen terveysasema- ja kuntoutuspalvelut, suun terveydenhuolto ja terveyskeskussairaalapalvelut. Terveyspalvelujen tavoitteena on edistää ja ylläpitää väestön terveyttä sekä hyvinvointia. Perustana tälle ovat hyvin toimivat, koko väestön saatavilla olevat ehkäisevät, korjaavat ja kuntouttavat palvelut.

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2026

Terveysasema- ja kuntoutuspalveluissa on ensimmäisen kuuden kuukauden aikana onnistuttu lääkäripalveluiden osalta pysymään hoitotakuun edellyttämissä määräaajoissa yli 23-vuotiaiden osalta. Alle 23-vuotiaiden osalta hoitotakuun toteutumisessa on kuitenkin ollut haasteita.

Kesäkuussa terveysasemien kiireettömien puheluiden jono kasvoi merkittävästi yhteistoiminta-neuvotteluiden vuoksi viivästyneiden rekrytointien sekä potilastietojärjestelmän vaihdon seurauksena. Jonotilannetta on purettu paikallisen sopimuksen mahdollistamalla järjestelyillä, mutta sen lisäksi on jouduttu palkkaamaan lyhytaikaisia sijaisia ja siirtämään kiireettömiä vastaanotto-aikoja, jotta puhelinpalvelua on pystytty resursoimaan riittävästi. HyVä-Digin jononpurussa onnistuttiin voimaan tulleen paikallissopimuksen turvin, sillä se mahdollisti terveysasemien lääkäreiden osallistumisen jononpurkuun. Vuokratyövoiman käyttö on seuranta-aikana vähentynyt, mutta tulosityksikössä on edelleen jouduttu turvautumaan vähäiseen vuokratyövoiman käyttöön lääkäriresurssin turvaamiseksi.

Kehitysvammaisten avohuollon lääkäripalveluiden resurssi on nostettu henkilöstösuunnitelman mukaiseksi. Samalla lääkärin työnkuva sekä asiantuntija-arvioiden laatimisprosessia on kehitetty ja hiottu yli vastuualueiden rajojen.

Tulosityksikössä otettiin seuranjakson aikana käyttöön uusi potilastietojärjestelmä. Järjestelmä mahdollistaa myös automaattisen ajanvarauksen perumisen käyttöönoton. Keskitetyn hoidontarpeen arvioinnin valmistelua on jatkettu ja seurantajaksolla kehittämispanosta on kohdennettu erityisesti akuutin kiirevastaanoton keskittämiseen. Toiminta siirtyy Porvoon sosiaali- ja terveysasemalle elokuun lopussa. Lisäksi valmistelua on tehty sote-auton käyttöönottoon liittyen. Vastaanottopalveluiden digihoitopolkujen käyttöönotto ei ole edistynyt.

Tuottavuuden lisääminen tiedolla johtamisen avulla hanke on käynnistynyt ja sen myötä tulosityksikössä voidaan seurata aiempaa paremmin esimerkiksi lääkäreiden suoritemääriä. Porvoon sosiaali- ja terveysaseman vastaanottojen tilojen käyttöastetta ja tilatehokkuutta on alettu seurata tilanhallintajärjestelmän avulla. Rahoituspäätös omatiimimallien kehittämisen ja jatkuvuuden parantamisen hankkeeseen on saatu. Hankkeen osana valmistellaan myös keskitetyn puhelimitse tapahtuvan hoidon tarpeen arvion käyttöönottoa. Terveysasemien ja suun terveydenhuollon ulkoistamisen selvitykseen liittyvää kilpailutusta on valmisteltu yhdessä hankintapalveluiden kanssa. Lääkinnällisessä kuntoutuksessa on saatettu päätökseen dynaamisen hankintajärjestelmän ensimmäinen osa, joka koskee yksilöllisiä ortopedisiä apuvälineitä. Seuranta-aikana on valmisteltu myös toimintaterapian palvelusetelin käyttöönottoa.

Suun terveydenhuollossa ei ole ensimmäisen kuuden kuukauden aikana pysytty hoitokuussa alle 23-vuotiaiden eikä 23 vuotta täyttäneiden osalta. Lasten oikomishoidon jonoa on saatu purettua ostopalveluna ja samanaikaisesti tulosityksikköön on onnistuttu seuranta-aikana rekrytoimaan lisää omaa osaamista oikomishoitoon. Suun terveystarkastuksiin sekä Loviisassa että Porvoossa on kertynyt jonoa siitä huolimatta, että potilaita on ohjattu tarkastuksiin myös Askolaan ja Sipooseen. Yhtenäisen potilastietojärjestelmän myötä on voitu yhdistää takaisinsoittopalveluiden jonoja.

Tuottavuusohjelman mukaisesti suun terveydenhuollossa on edistetty Söderkullan hammashoitolan siirtoa Nikkilään ja remontti on käynnistynyt kesällä. Selvitys Lyseopuiston hammashoitolan siirrosta Porvoon sosiaali- ja terveysasemalle on kesken. Lisäksi on edistetty erikoishammaslääkäripalveluiden osittaista kotiuttamista. Erikoissairaanhoidosta siirrettävien anestesiassa tehtävien hoitojen siirtojen osalta neuvottelut ovat HUS:n kanssa käynnissä. HUS:n irtisanoman välinehuollon tilalle kilpailutettiin uusi palvelutuottaja ja toiminta on käynnistynyt Siipoon toimipisteessä. Porvoossa toiminta alkaa loppuvuoden aikana. Ostopalveluiden käytön hillitsemiseksi hammaslääkäreiden ja -hoitajien jononpurkutyöstä on sovittu paikallissopimuksella. Seurantajakson aikana vuokratyövoiman käytöstä on pystytty luopumaan.

Porvoon Näsin hammashoitolassa loppuvuodesta 2025 tapahtuneen vesivahingon korjaustyöt valmistuivat seurantajakson aikana, ja hoituhuoneet otettu takaisin käyttöön.

Terveyskeskussairaalapalveluissa on omaksi toiminnaksi otettujen osastojen lääkäreiden rekrytoinnit saatu päätökseen, ja uudet lääkärit aloittavat syyskuun alusta. Osastojen täyttöasteet ovat pysyneet korkeina koko seurantajakson ajan. Siirtoviivemaksuja ei ole kertynyt. Osasto 4 paikkamäärää on jouduttu vähentämään neljällä paikalla kesän ajaksi henkilöstöressurssipulan takia. Henkilöstöpulaa on paikattu sijaispoolin työntekijöillä ja hyödyntämällä In House- yhtiön palveluita. Lisäksi henkilöstöpulan vaikutuksia on lievennetty vähentämällä määrällisesti yksi hoitaja arkipäivien aamuvuoroista. Hoitohenkilöstön henkilöstövuokrausta koskeva kilpailutus on käynnistetty edellisten sopimusten päättyessä syksyllä. Lisäksi on käynnistetty tietyn tasoista kuntoutusta vaativien aivoverenkiertohäiriöpotilaiden jatkohoito- ja kuntoutuspalveluiden kilpailutus.

Uuden potilastietojärjestelmän käyttöönotto aiheutti terveyskeskussairaalapalveluissa kolmen päivän käyttökatkoksen, mikä vaikeutti erityisesti uusien potilaiden vastaanottoa. Seurantajakson aikana on käyttöönotettu erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteinen potilassiirtojen ja jatkohoitopaikkojen hallintajärjestelmä UOMA, joka tukee potilaiden sujuvaa siirtymistä eri hoitoyksiköiden välillä. Osasto 4:n profiloinnin muuttaminen arviointi- ja kuntoutusosastoksi on edennyt suunnitelman mukaisesti. Osasto 5:n muutto Porvoon sosiaali- ja terveysaseman tiloihin on viivästynyt, mutta Porvoon kaupunki on kesän aikana aloittanut tiloissa tarvittavat remonttityöt. Remontin arvioidaan valmistuvan syyskuun lopulla.

Liikkuvan Sairaalan (LiiSa) toimintaa on laajennettu seurantajakson aikana. Kesäkuun alusta lähtien kotihoidon ja asumisyksiköiden virka-ajan ulkopuoliset konsultaatiot ovat siirtyneet LiiSan toiminnaksi. Kotisairaalassa on otettu käyttöön erikoissairaanhoidon kanssa yhteinen ALS potilaiden palliatiivisen hoidon ja saattohoidon hoitoketju. Saattohoidon vapaaehtoisten toiminnan koordinointi on siirtymässä kotisairaalalle seurakunnalta. Ruoka- ja laitoshuollon ulkoistus on lisännyt tuntuvasti välillisen työn määrää osastoilla.

Osastolla 5 tapahtui kesäkuussa laaja, useamman kerroksen läpi ulottunut vesivahinko. Korjaustoista huolimatta vahinko ei aiheuta vähennyksiä potilaspaikkamäärään.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-6/2025	1-6/2026
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 0–22-vuotiaat, lääkärit	-	80 %	87 %	85 %	91 %
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 23 vuotta täyttäneet, lääkärit	-	100 %	100 %	100 %	100 %
Kiireettömään hoitoon pääsy, lääkäri	-	-	26 vrk	-	ei seurata T3 aikaa (THL)
Hoidon jatkuvuus (COCi) avosairaanhoidon lääkärikäynneillä	0,335	0,36	0,37	0,413	0,37
Hoidon jatkuvuus (COCi) avosairaanhoidon hoitajakäynneillä	0,14	0,16	0,18	0,131	0,17

Asiakkaat, terveysasemapalvelut	43 119	42 433	39 310	26 083	24 935
Suoritteet (kaikki kontaktit), terveysasemapalvelut	403 134	448 803	429 788	199 661	179 478
Samana päivänä takaisinsoitetujen kiireellisten puheluiden osuus, terveysasemapalvelut	-	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahuiput)	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahuiput)	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahuiput)	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahuiput)
Takaisinsoitto saman päivän aikana, kaikki puhelut, terveysasemapalvelut	-	-	70,16 %	62,66 %	65,77 %
HyVä-digi, keskimääräinen jono-aika	-	-	1 h 5 min* (11–12.2025)	-*	1 h 29min
Kiireettömään hoitoon pääsy (T3), hammaslääkäri	68,6 vrk	66,3 vrk	100,6 vrk	ei seurata T3 aikaa (THL)	ei seurata T3 aikaa (THL)
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 0–22-vuotiaat, hammaslääkäri	-	-	-	91 %	85 %
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 23 vuotta täyttäneet, hammaslääkäri	-	-	-	100 %	99 %
Asiakkaat, suun terveydenhuolto	33 849	33 004	31 846	22 547	21 049
Suoritteet (kaikki kontaktit), suun terveydenhuolto	99 401	92 101	98 990	47 563	55 777
Siirtoviivemaksujen määrä	516	72	137	135	0
Keskimääräinen hoitojakson pituus terveyskeskussairaalan osastoilla	23,95	21,87	19,3vrk	18,4vrk	15,75vrk
Keskimääräinen täyttöaste terveyskeskussairaalan osastoilla	102,1 %	103,1 %	103,04 %	102,75 %	94,50 % (pl. os. 5)

*HyVä-digin keskimääräistä odotusaikaa ei saada koko vuoden 2025 ajalta vertailukelpoisella mittarilla vuoteen 2026 nähden kuin ajalta 11.–12.2025.

3.4.4 Erikoissairaanhoido

Erikoissairaanhoido Specialiserad sjukvård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	459	0	0	-	0	0 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-151 209	-161 646	-80 575	50 %	-160 481	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-150 750	-161 646	-80 575	50 %	-160 481	99 %

HUS-yhtymän kehyslaskutus on kuuden ensimmäisen kuukauden jälkeen ylittänyt palveluiden käytön tason. Loppuvuoteen ajoittuva tasa-lasku ennakoii Itä-Uudellemaalle neljän ensimmäisen kuukauden palveluiden käytön HUS:ssa tehdyn ennusteen perusteella n. 1,2 miljoonan euron hyvityslaskua. Hyvitysarvio on kirjattu ennusteeseen mukaan.

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

HUS-yhtymä tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle. Vastuualueen tavoitteena on sujuvan ja kustannustehokkaan yhteistyön varmistaminen

erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välillä. Yhteistyössä on tarkoitus saada vähennettyä esimerkiksi vuodeosaston hoitopäiviä, avohoidon käyntejä sekä suunnittelelmattomia uusintakäyntejä.

Hoidon porrastuksen kehittäminen ja hoitopolkujen ja palveluketjujen kuvaaminen on jatkunut taktisen tason segmenttiryhmissä säännöllisenä toimintana.

Alkuvuodesta ryhmissä on sovittu vuoden 2026 tavoitteista. Työikäisten segmenttiryhmän pää-tavoitteet liittyvät edelleen 1. kiireellisen hoidon kehittämiseen: kiirevastaanottojen yhteiset toimintaperiaatteet ja päivystyspoliklinikan ja kiirevastaanoton työnjaon ja potilasohjauksen kirjastaminen, 2. omahoitotarvikkeiden kustannusten hallinta ja laatu, 3. eKonsultaatioiden ripeä levittäminen eri erikoisaloille/hyvinvointialueille.

Lähetteen määrää on jatkuvasti tarkasteltu ja analysoitu tulossyksiköittäin. Tammi-kesäkuun lähetemäärät ovat vähentyneet 4,1 % edelliseen vuoteen verrattuna.

Toimenpiteiden tavoitteena on yhdessä erikoissairaanhoidon kanssa vähentää vuodeosaston hoitopäiviä, avohoidon käyntejä sekä suunnittelelmattomia uusintakäyntejä.

Siirtoviivemaksuja ei ole vuoden 2026 aikana kertynyt.

HUS on alkuvuoden 2026 aikana pyrkinyt vähentämään odottajien määrää. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakkaissa tämä näkyy siten, että odottajien yhteismäärä on laskenut tammi-heinäkuussa -6 % edellisen vuoden samaan aikaikkunaan verrattuna. Hoidon tarvetta odottavien määrä on kesän lomakauden jälkeen +1 % verrattuna edelliseen vuoteen, mutta hoitoa odottavien määrä on vähentynyt -15 % verrattuna viime vuoteen. Suurimmat odottajamäärät ovat tukielin- ja plastiikkakirurgiassa, pää- ja kaulakeskuksessa sekä vatsakeskuksessa. Hoitoa odottavien mediaanikeskiarvo on suurin tuki- ja plastiikkakirurgiassa, pää- ja kaulakeskuksessa ja naistentaudeissa ja synnytyksissä.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-6/2025	1-6/2026
Lähetteen määrä	19 672	20 466	19 489	9 980	9 573
Etävastaanottojen määrä	17 324	19 457	18 841	9 728	9 803
Palautetut lähetteet	17 %	19 %	19 %	19 %	19 %
Hoitojaksotuotteet	6 671	7 601	7 833	4 061	4 025
Hoitopäivät tuotteet	11 493	7 065	9 934	5 105	5 143
Avohoitotuotteet (ml. uusintakäyntituotteet)	196 296	203 120	196 791	98 271	97 628
Terveyskeskuspäivystyskäynnit (HUS)	10 834	10 855	10 452	5 383	5 283

3.4.5 Ikääntyneiden palvelut

Ikääntyneiden palvelut Tjänster för äldre 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-6/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	20 398	19 982	10 231	51 %	20 278	101 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-99 274	-99 195	-47 491	48 %	-97 266	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-78 876	-79 213	-37 260	47 %	-76 988	97 %

Ikääntyneiden palveluissa ennuste alittaa talousarvion noin 2,2 miljoonalla eurolla. Toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan 0,3 miljoonaa talousarviota parempina, sillä kotihoidontuen maksutuottoja on alkuvuodesta saatu talousarviota enemmän ja trendin ennustetaan jatkuvan.

Toimintakulujen ennustetaan alittavan talousarvion 1,9 miljoonalla. Osana tuottavuusohjelmaa sijaispooli lakkautetaan 1.10. alkaen, ja koko talousarviovuodelle tästä ennustetaan tulevan n. 1,6 miljoonaa säästöjä erityisesti henkilöstökuluissa, koska alun perin talousarviota 2026 laadittaessa sijaispoolin resurssointia oli tarkoitus lisätä. Myös muilla kotihoidon alueilla henkilöstökulujen ennustetaan jäävän reilusti alle talousarvion. Ikääntyneiden asumispalveluiden ennusteeseen on otettu mukaan arvio siitä, mitä hoivakotiyksiköiden HTV-vähennyksistä tulevat säästöt tälle vuodelle olisivat. Asumispalvelut ylittää talousarvionsa vähennyksistä huolimatta noin 0,2 miljoonalla eurolla, sillä Osasto 4 siirtyy Terveyspalveluista Ikääntyneisiin. Tulossa oleva budjettisiirto OVK3:n yhteydessä kuitenkin korvaa tämän talousarvioylityksen.

Palveluiden ostojen ennustetaan ylittävän talousarvion 1,7 miljoonalla eurolla. Työvoimavuokraus ylittää talousarvion 1,3 miljoonalla eurolla talousarvion ollessa 1,1 miljoonaa euroa. Työvoimavuokrauksen ennusteeseen on huomioitu se, että käyttö lisääntyy loppuvuodesta sijaispoolin lakkauttamisen myötä: tämä näkyy sekä kotihoidon että asumispalveluiden puolella. Ikääntyneiden asumispalveluissa asumispalveluiden ostopalveluiden ennustetaan ylittävän talousarvion miljoonalla. Sen sijaan laitoshuollon ja ravintopalveluiden ulkoistuksen muutoksen ennustetaan tuovan säästöä 1,3 miljoonaa euroa.

Kotihoidon omaishoidon tuen ennustetaan alittavan talousarvion 0,6 miljoonalla eurolla, mikäli käyttö jatkuu samankaltaisena kuin alkuvuoden ajan, ja käytön olevan noin 90 000 euroa suurempaa kuin vuonna 2025.

Muissa toimintakuluissa on noin 300 000 euroa kasvua koneiden ja laitteiden vuokrissa: lääke-robotteja on käytetty enemmän kuin mitä talousarviossa on arvioitu.

Vastualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Organisaatiomuutoksen 1.3.2026 myötä ikääntyneiden palveluihin kuuluu kotona asumista tukevat palvelut ja asumispalvelut. Ikääntyneiden palveluiden perustehtävänä on turvata ikääntyneille oikea-aikaiset, asiakaslähtöiset ja vaikuttavat palvelut siten, että toimintakykyä, turvallista arkea ja kotona asumista tuetaan ensisijaisesti.

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2026

Organisaatiomuutoksen yhteydessä kotihoidon palvelut yhdistettiin kotona asumista tukeviin palveluihin, minkä seurauksena yksi tulosyksikköpäällikön virka lakkautettiin. Lisäksi perhehoito ja yhteisöllinen asuminen siirtyivät asumispalveluista kotona asumista tukeviin palveluihin, jolloin yksi palveluvastaavan virka lakkautettiin. Terveyspalveluiden lääkinnällisen kuntoutuksen kotikuntoutus siirtyi ikääntyneiden palveluihin. Organisaatiomuutoksen myötä myös esihenkilöresurssi väheni kahdella viralla.

Organisaatiomuutoksen yhteydessä kotihoidon palvelut yhdistettiin kotona asumista tukeviin palveluihin, minkä seurauksena yksi tulosyksikköpäällikön virka lakkautettiin. Lisäksi perhehoito ja yhteisöllinen asuminen siirtyivät asumispalveluista kotona asumista tukeviin palveluihin, jolloin yksi palveluvastaavan virka lakkautettiin. Terveyspalveluiden lääkinällisen kuntoutuksen kotikuntoutus siirtyi ikääntyneiden palveluihin. Organisaatiomuutoksen myötä myös esihenkilöresurssi väheni kahdella viralla.

Kotona asumista tukevien palveluiden kehittämisen painopisteet vuodelle 2026 ovat tiedolla johtamisen vahvistaminen RAI-tiedon avulla sekä palvelurakenteen keventäminen kevyimmän palvelun periaatteiden mukaisesti. Kotona asumista tukeviin palveluihin kuuluvat organisaatiomuutoksen myötä 1.3.2026 alkaen asiakasohjaus, kotihoito, yhteisöllinen asuminen, kotikuntoutus ja sijaispooli.

Ikääntyneiden asiakasohjauksen yhteydenotot jakautuvat kuntalaisille tarkoitettuun ohjaukseen ja neuvontaan sekä viranomaisyhteistyöhön tarkoitettuun viranomaislinjaan. Asiakasohjauksen tavoitteena on hoitaa 85 % yhteydenotoista ohjauksen ja neuvonnan avulla. Seurantajakson aikana ohjaukseen ja neuvontaan tuli yhteensä 2 598 yhteydenottoa, joista 12 % (307) johti tarkempaan palvelutarpeen arviointiin. Edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna yhteydenottojen määrä (-0,1 %) ja palvelutarpeen arviointiin siirtyneiden (-1 %) määrä on pysynyt lähes samana.

Asiakasohjauksen ohjaus ja neuvonta olivat avoimina supistetusti uuden asiakastietojärjestelmän käyttöönoton vuoksi helmikuusta toukokuun loppuun, mutta yhteydenottoihin pystyttiin vastaamaan palvelulupauksen mukaisesti viimeistään seuraavana arkipäivänä.

Viranomaislinjan kautta tuli tammi–kesäkuussa yhteensä 3 649 yhteydenottoa, joista 5 % (169) oli kiireellisiä. Kiireellisistä tilanteista 29 % (49) johti kriisisijoitukseen. Vuoteen 2025 verrattuna viranomaislinjan yhteydenottojen kokonaismäärä väheni 4 % (164), kiireelliset yhteydenotot lisääntyivät 4 % (6) ja kriisisijoitukset vähenivät 11 % (6). Huoli-ilmoituksia vastaanotettiin tammi–kesäkuussa 1 018 kappaletta, mikä on 0,5 % (5) enemmän kuin edellisvuonna ja niiden osuus viranomaislinjan kokonaismäärästä oli 28 %.

Omaishoitajia on 30.6.2026 tilanteen mukaan 365. Asiakasohjaus jatkanut etsivää työtä ja jalkautunut alueen kuntiin yhteistyössä etsivän lähityön kanssa.

Asiakasohjauksessa on saatu täytettyä avoimet asiakasohjaajan virat sekä sosiaalityöntekijän virka toisen vuosineljänneksen aikana. Asiakasohjauksen nykyisten sosiaalihuollon prosessien arviointia sekä kehittämistä on aloitettu. Tavoitteena on vahvistaa ja sujuvoittaa asiakaspolkua ikääntyneiden palveluissa sekä selkeyttää omatyöntekijän roolia.

Tuottavuusohjelman mukaista matkakustannusten alentamisen projektia on tehty yhteistyössä kotikuntoutuksen ja kotihoidon kanssa ja esitys kotihoidon autojen lisäämisestä alueelle on viety päätöksentekoon.

Sijaispooli on tuottanut palveluita ikääntyneiden asumispalveluihin ja kotihoitoon sekä terveyskeskusvuodeosastolle. Helmikuusta 2026 alkaen toimintaa laajennettiin vammaispalveluihin. Sijaispoolin resurssit on kohdennettu toimialue- ja tulosyksikkökohtaisesti henkilöstömäärien perusteella varahenkilöstön käyttöasteen optimoimiseksi. Tammi–kesäkuussa sijaispooli täytti 2105 äkillistä poissaolovuoroa (32,11 %) kaikista poissaoloista. Varaamattomia vuoroja oli 46. Kevään yhteistoimintaneuvottelujen tuloksena sijaispoolin toiminta päätettiin lakkauttaa 1.10.2026 mennessä ja valmisteluja toiminnan alasajoon aloitettiin.

Kotihoidossa arviointitiimien toiminta on vakiintunut alueella. Arviointijakson asiakkaista 55,45 % kuntoutui tai heidän palvelunsa voitiin järjestää tukipalvelujen avulla ilman kotihoitoa.

Lääkeautomaatteja on hyödynnetty osana lääkehoitoa. Kesäkuun lopussa kotihoidossa oli lääkeautomaatti 329 asiakkaalla.

Kotihoidon asiakkaiden osallisuuden vahvistamista on jatkettu toteuttamalla tehtäviä asiakkaiden kodeissa yhdessä heidän kanssaan.

Kotihoito otti uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöön vaihteittain toukokuussa. Käytönotto sujui pääosin hyvin, mutta kotihoidon mobiilijärjestelmään ja optimointiin on liittynyt merkittäviä haasteita. Näiden vuoksi järjestelmästä ei vielä saada luotettavia raportteja hoitajien välittömästä työajasta eikä asiakkaiden suunnitelluista ja toteutuneista palvelutunneista. Järjestelmävaihdos on aiheuttanut haasteita ja viivettä myös kotihoidon laskutukseen.

Kotihoidon keskitetty resurssienhallinnan tiimi aloitti toimintansa 1.6.2026. Tiimiin on keskitetty kotihoidon työvuorosuunnittelu, töiden optimointi, resurssien laskenta sekä akuuttien poissaolojen hallinta. Resurssienhallinnan ja keskitetyn optimoinnin ansiosta kotihoidon optimointi saatiin tuottavuusohjelman mukaisesti laajennettua koko hyvinvointialueelle. Optimoinnin sekä kotihoidon mobiilijärjestelmän sekä käytössä on kuitenkin edelleen teknisiä haasteita, joita pyritään aktiivisesti ratkaisemaan.

Kotihoidon rekryointihaasteet ja avoimien toimien määrä ovat pysyneet vakaina. Kesäkuussa 2025 kotihoidossa oli avoinna 17 lähihoitajan toimea, ja kesäkuussa 2026 avoinna oli 18 lähihoitajan toimea.

Asumispalvelut. Yhteisöllinen asuminen ja perhehoito siirtyivät 1.3.2026 alkaen organisaatiomuutoksen seurauksena asumispalveluista kotona asumista tukeviin palveluihin. Muutoksen jälkeen asumispalvelujen palvelukokonaisuuteen kuuluvat ympärivuorokautinen palveluasuminen, hybridimallinen palveluasuminen, lyhytaikaishoito, arviointi- ja kuntoutustoiminta sekä päivätoiminta.

1.3.2026 tapahtuneen organisaatiomuutoksen yhteydessä Onninkodin ja Väinölän yksiköt yhdistettiin yhden esihenkilön alaisuuteen. Kevään yhteistoimintaneuvottelujen tuloksena Rosenkulla ja Taasiakoti yhdistetään yhden esihenkilön alaisuuteen 1.9.2026 alkaen. Muutoksilla tavoitellaan toiminnan yhtenäistämistä sekä resurssien tarkoituksenmukaista kohdentamista.

Tuottavuusohjelman toimenpiteet painottuivat seurantajakson aikana asumispalvelujen palvelurakenteen ja toimintaprosessien uudistamiseen. Tuottavuusohjelman mukaisesti on valmisteltu ympärivuorokautisen palveluasumisen yksiköiden Suvituulen, Suvirinteen ja Mäntyrinteen sekä yhteisöllisen asumisen Ikivihreän ja Iltaruskon toiminnan lakkauttamista vuoden 2026 loppuun mennessä. Asiakas- ja henkilöstömäärän vähennyttä Suvituulen, Suvirinteen sekä yhteisöllisen asumisen Ikivihreän ja Iltaruskon asiakkaat keskitettiin 1.6.2026 alkaen Suvirinteen tiloihin yksiköiden toiminnan päättymiseen saakka. Toiminnan keskittäminen yhteen yksikköön on selkeyttänyt henkilöstöresurssien käyttöä ja mahdollistanut henkilöstömitoituksen aiempaa tehokkaamman seurannan asiakasmäärän sekä 0,6 henkilöstömitoituksen mukaisesti. Lisäksi keskittäminen on mahdollistanut yhden yöhoitajan vähentämisen sekä yhden esihenkilötehtävän lakkauttamisen kesäkuussa 2026. Muutoksilla tuetaan tuottavuusohjelman tavoitteita ja varmistetaan toiminnan sopeuttaminen asiakasmäärän kehitykseen.

Tuottavuusohjelman mukainen arviointi- ja kuntoutusyksikön laajentaminen on edennyt alkuvuoden aikana. Sateenkaari ja osasto 4 yhdistyvät 1.10.2026 alkaen yhdeksi arviointi- ja

kuntoutusyksiköksi, jolloin hyvinvointialueella on yhteensä 56 arviointi- ja kuntoutuspaikkaa. Uudistuksen tavoitteena on vahvistaa asiakkaiden toimintakykyä, tukea kotona asumista ja vähentää tarvetta raskaampiin palveluihin. Samalla varmistetaan, että palvelu vastaa asiakkaiden tarpeisiin oikea-aikaisesti ja tarkoituksenmukaisesti. Laajentuvan yksikön esihenkilö valittiin kesäkuun alussa, ja jatkossa yksikkö toimii yhden esihenkilön alaisuudessa. Tämä keventää johtamisrakennetta, mahdollistaa yhden esihenkilötehtävän vähentämisen ja tukee resurssien tarkoituksenmukaista kohdentamista. Kevään aikana on lisäksi suunniteltu yksikön henkilöstörakennetta ja -mitoitusta uuden kokonaisuuden toiminnallisiin tarpeisiin.

Vuonna 2025 käynnistetty ympärivuorokautisen palveluasumisen perusmiehitysselvitys valmistui alkuvuonna 2026. Selvityksessä arvioitiin henkilöstötarvetta ja -rakennetta henkilöstökulujen hallinnan sekä resurssien tarkoituksenmukaisen kohdentamisen tueksi. Kevään yhteistoimintaneuvottelujen tuloksena asumispalvelujen henkilöstömäärää vähennetään 32 hoitajalla vuoden 2026 loppuun mennessä.

Tammi–kesäkuussa ympärivuorokautisen palveluasumisen keskimääräinen odotusaika oli 70 vuorokautta, ja palveluun sijoitettiin yhteensä 158 asiakasta. Yhteisöllisen asumisen keskimääräinen odotusaika oli vastaavasti 56 vuorokautta ja sijoituksia tehtiin 21.

Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönottoon liittyvät tiedonsiirrot ja koulutukset, jotka toteutettiin asiakastyön ohessa, kuormittivat koko vastuualueetta. Kotihoidossa tiedonsiirtojen aikataulumuutokset aiheuttivat lisäksi ylimääräisiä työvoiman vuokrauskuluja.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-6/2025	1-6/2026
Ikääntyneiden asiakasohjauksen yhteydenotoista palvelutarpeen arviointiin siirtyneiden määrä	-	874	618	310	307
Ikääntyneiden huoli- ilmoitusten määrä	867	1 730	2 094	1 013	1 018
Omaishoitajien määrä (n), yli 65-vuotiaat (30.6.2026)	259	364	349	371	365
Kotihoidon peittävyys (%), yli 75-vuotiaat	14,8 %	11,6 %	10,57 %	8 %	10,83 %
Säännöllisen kotihoidon piirissä olevat asiakkaat (n)	1 697	1 462	1 320	1 369	1 001
Yhteisöllisen asumisen peittävyys (%), yli 75-vuotiaat	-	-	0,55 %*	-	0,67 %
Ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyys (%), yli 75-vuotiaat	-	-	6,2 %*	-	6,29 %
Odotusaika ympärivuorokautiseen palveluasumiseen			46vrk (1.1.-30.6) 55vrk (1.7.-31.12.)	46vrk	70 vrk

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

Sosiaalihuollon tiedoissa epätarkkuutta toukokuun 2026 osalta järjestelmävaihdoksen takia.

4 Henkilöstö

Henkilöstön rakenne ja vuokratyövoiman käyttö

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella oli tarkastelupäivänä 30.6.2026 vakituksessa tai määräaikaissessa palvelussuhteessa yhteensä 2 696 henkilöä. Vastaavana ajankohtana 30.6.2025 palvelussuhteessa oli 2 965 henkilöä. Henkilömäärä väheni edellisvuoteen verrattuna 269 henkilöllä (-9 %).

Tarkastelupäivänä palvelussuhteita oli yhteensä 2 784. Palvelussuhteiden määrä poikkeaa henkilömäärästä, koska samalla henkilöllä voi olla tarkastelupäivänä useampi kuin yksi palvelussuhde. Kokonaismäärään sisältyvät vakituiset ja määräaikaiset palvelussuhteet sekä pelastustoimen sivutoimiset henkilöt, työllistetyt, oppisopimussuhteiset ja harjoittelijat.

Vuoden 2025 lopussa työssä olevien henkilöiden lukumäärä oli 2 490 ja 30.6.2026 vastaavasti 2 363. Työssä olevien henkilöiden määrä väheni ensimmäisen vuosipuoliskon aikana 127 henkilöllä. Työssä olevilla henkilöillä tarkoitetaan tässä tarkastelussa palvelussuhteessa olevia henkilöitä, jotka eivät ole tarkastelupäivänä poissa työstä esimerkiksi pitkän virkavapaan, työvapaan, perhevapaan tai muun pidemmän poissaolon vuoksi. Tarkastelussa ovat mukana vakituiset ja määräaikaiset palvelussuhteet.

Yhteenveto henkilöstörakenteesta. Henkilöstörakennetta kuvaavissa luvuissa käytetään rinnakkain henkilömäärää, palvelussuhteiden määrää ja työssä olevien henkilöiden määrää. Tarkastelupäivänä 30.6.2026 hyvinvointialueella oli 2 696 vakituksessa tai määräaikaissessa palvelussuhteessa olevaa henkilöä ja tiedolla johtamisen raportoinnin mukaan yhteensä 2 784 palvelussuhdetta. Palvelussuhteiden kokonaismäärään sisältyvät myös pelastustoimen sivutoimiset henkilöt sekä muut erikseen raportoitavat palvelussuhderyhmät. Työssä olevien henkilöiden määrä oli 2 363, mikä kuvaa aktiivisesti työssä olevaa henkilöstöä eikä ole suoraan verrannollinen palvelussuhteiden kokonaismäärään. Vakituisten ja määräaikaisten palvelussuhteiden jakauma kuvaa lähdejärjestelmän mukaista palvelussuhdeluokittelua, jonka rajaus poikkeaa palvelussuhteiden kokonaismäärän raportointirajauksesta.

Palvelussuhteiden määrä ja rakenne

Palvelussuhteiden kokonaismäärä tarkastelupäivänä 30.6.2026 oli 2 784. Palvelussuhteiden kokonaismäärä sisältää vakituiset ja määräaikaiset palvelussuhteet sekä muut tarkasteluun kuuluvat palvelussuhderyhmät. Vakituisten ja määräaikaisten palvelussuhteiden jakaumaa kuvaavat luvut perustuvat lähdejärjestelmän palvelussuhdeluokitteluun, jonka rajaus poikkeaa palvelussuhteiden kokonaismäärän raportointirajauksesta. Tämän vuoksi vakituisten ja määräaikaisten palvelussuhteiden yhteenlaskettu määrä ei ole suoraan verrannollinen palvelussuhteiden kokonaismäärään.

Tarkastelupäivänä palvelussuhteista:

- 2 231 oli vakituksia palvelussuhteita (78,5 %)
- 612 oli määräaikaista palvelussuhteita (21,5 %)

Henkilöstöstä 74 % oli äidinkieltään suomenkielisiä ja 26 % ruotsinkielisiä.

Ammattinimikkeittäin suurimmat ryhmät olivat:

- lähihoitajat (742)
- ohjaajat (325)
- sairaanhoitajat (256)

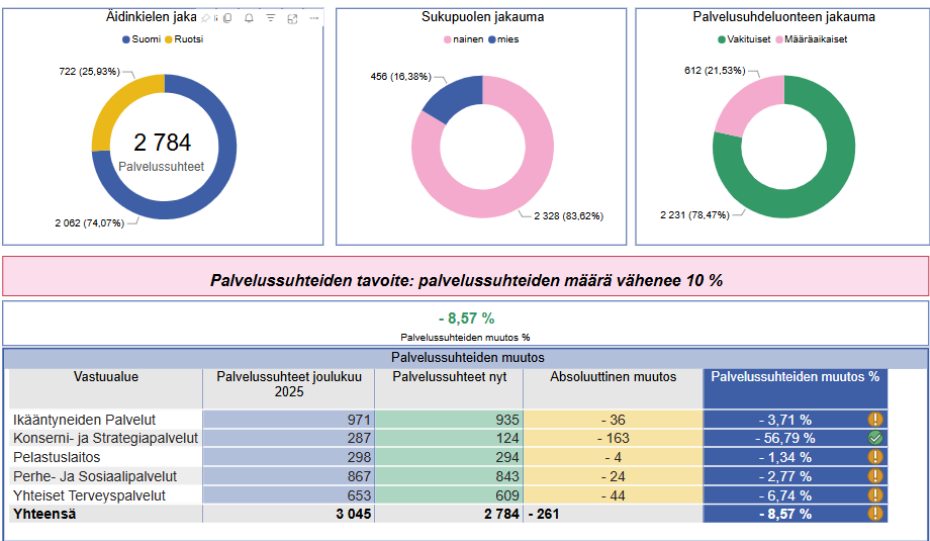
Suurin määrä palvelussuhteista (935) sijoittui ikääntyneiden palveluiden vastuualueelle.

Tarkastelujaksolla 1–6/2026 hyvinvointialueen henkilöstömäärä on vähentynyt edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Vakituisten palvelussuhteiden osuus on säilynyt korkeana, mikä tukee tavoitteita vähentää ulkoisen työvoiman tarvetta ja parantaa toiminnan ennakoitavuutta.

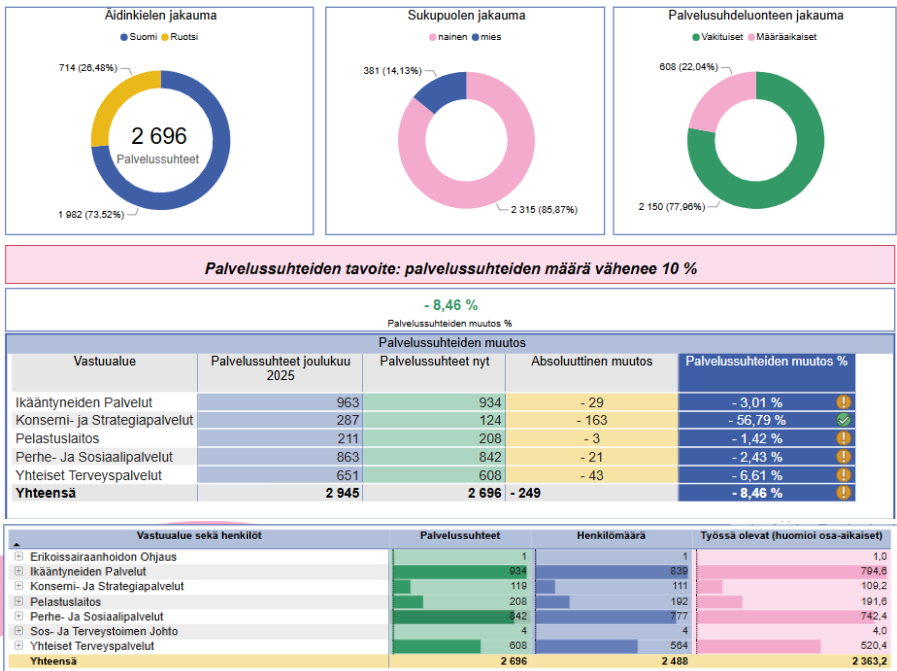
Aluehallitus päätti kokouksessaan 12.3.2026 käynnistää koko henkilöstöä koskevat yhteistoimintaneuvottelut talouden tasapainottamiseksi. Työnantajan neuvotteluesitys henkilöstöjärjestöille annettiin 13.3.2026, ja yhteistoimintaneuvottelut käynnistyivät 18.3.2026. Neuvotteluja käytiin yhteensä kahdeksan kertaa neuvotteluosapuolten yhdessä sopiman aikataulun mukaisesti. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen aluehallitus päätti kokouksessaan 21.5.2026 merkitä tiedoksi yhteistoimintaneuvottelujen neuvottelutuloksen ja henkilöstöjärjestöjen kannanoton. Lisäksi aluehallitus päätti, että yhteistoimintamenettelyssä käsitellyistä toimenpiteistä tehdään erilliset päätökset hallintosäännön mukaisella toimivallalla.

Neuvotteluissa käsiteltyjen työnantajan selvitysten ja toimenpide-ehdotusten jälkeen esitykset ovat tarkentuneet siten, että sote-toimialalla vähennystarve on 50 henkilöä vuoden 2026 aikana. Vähennysten perusteena ovat organisaatiomuutos, johtamisrakenteen tarkastelu, perusmiehitysselvityksen tulos sekä sijaispoolin lakkauttaminen. Näillä toimenpiteillä arvioidaan saavutettavan jatkossa noin 3,5 miljoonan euron säästöt vuositasolla. Työnantajan esittämien toimenpiteiden kohteena olevien tehtävien määrä ja niihin kohdistuvat toimenpiteet tarkentuvat täytäntöönpanon edetessä.

Palvelussuhteiden kokonaismäärä 30.6.2026



Vakitusten ja määräaikaisten palvelussuhteiden jakauma 30.6.2026



Vuokratyövoiman käytön kehitys

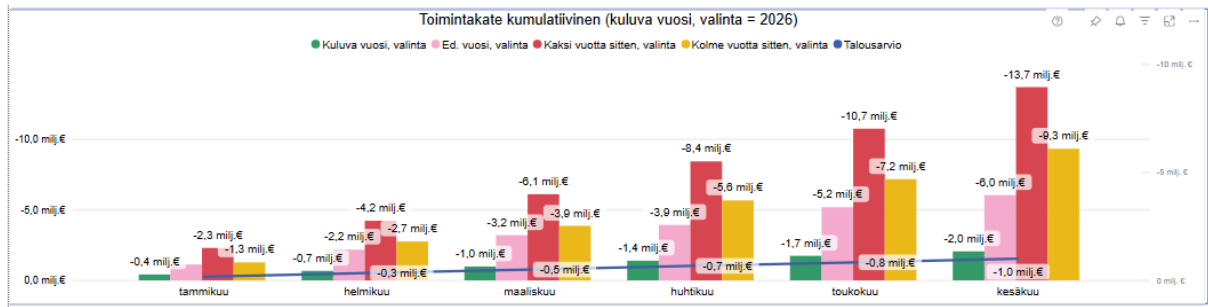
Vuokratyövoiman käyttö on ollut Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella korkealla tasolla erityisesti rekrytointivaikeuksien ja henkilöstön saatavuushaasteiden vuoksi. Talouden sopeuttamisohjelman, valtiovarainministeriön arviointimenettelyn sekä vuoden 2026 talousarvion valmistelun yhteydessä on linjattu, että vuokratyövoiman käyttöä vähennetään suunnitelmallisesti.

Tavoitteena on hillitä henkilöstövuokrauksesta aiheutuvia kustannuksia vahvistamalla omaa henkilöstörakennetta, kehittämällä työn organisointia ja hyödyntämällä muita henkilöstöresursseja. Vuokratyövoiman käytön vähentäminen on keskeinen osa pysyvien kustannussäästöjen saavuttamista.

Vuokratyövoiman kustannustaso on vuoden 2026 ensimmäisellä vuosipuoliskolla maltillisempi kuin vuonna 2025. Kuvion perusteella vuoden 2026 ensimmäisen vuosipuoliskon kustannukset ovat alemmalla tasolla kuin vuoden 2025 vastaava kehitys, vaikka vuokratyövoimaa tarvitaan edelleen palvelujen turvaamiseksi. Tämä viittaa siihen, että vuokratyövoiman käyttöön liittyvät ohjaus- ja sopeuttamistoimenpiteet ovat alkaneet vaikuttaa kustannuskehitykseen.

Vuokratyövoimaa hyödynnetään jatkossakin tilanteissa, joissa oma henkilöstö ei riitä turvaamaan palveluiden saatavuutta, mutta käyttöä seurataan ja ohjataan talouden ja toiminnan tavoitteiden mukaisesti.

Vuokratyövoiman kustannukset 2023–2026



Työterveyshuolto, työkyky ja sairauspoissaolot

Työterveyshuollon kustannukset ovat tammi-kesäkuussa 2026 toteutuneet merkittävästi edellisvuotta pienempinä. Kokonaiskustannukset olivat 866 436 euroa, mikä on 142 865 euroa (–14,2 %) vähemmän kuin vastaavana ajankohtana vuonna 2025. Kustannukset työntekijää kohden olivat 308 euroa, kun ne vuotta aiemmin olivat 345 euroa työntekijää kohden.

Palvelujen käyttö on vähentynyt lähes kaikissa työterveyshuollon palveluryhmissä. Asiakaskäyntien määrä työntekijää kohden laski 1,74 käynnistä 1,66 käyntiin ja myös digiklinikkapalvelujen käyttö väheni edellisvuoteen verrattuna. Työterveyshuollon kustannusrakenne on samalla säilynyt tasapainoisena, sillä Kelan korvausluokka I:n osuus kustannuksista oli 57 prosenttia ja korvausluokka II:n osuus 43 prosenttia.

Työkyvyn tukeminen on jatkunut aktiivisena, vaikka työkyky- ja työterveysneuvottelujen määrä on vähentynyt edellisvuodesta. Työterveysneuvotteluja toteutui tarkastelujaksolla yhteensä 98, kun vuotta aiemmin niitä oli 115. Työfysioterapiapalveluiden käyttö on puolestaan lisääntynyt erityisesti työkyvyn arviointeihin, työhön paluun tukemiseen sekä yksilölliseen neuvontaan liittyvissä palveluissa. Kehityksen voidaan arvioida tukevan työkykyongelmien tunnistamista ja varhaista puuttumista.

Sairauspoissaolopäivien määrä henkilöä kohden kasvoi hieman edellisvuodesta ollen 11,9 päivää henkilöä kohden, kun vastaava luku vuonna 2025 oli 11,3 päivää. Sairauspoissaoloprosentti ajalla 1.1.–30.6.2026 oli 5,88 %, mikä ylittää tavoitetason 5,45 % ja on korkeampi kuin vastaavana aikana vuonna 2025 (5,52 %). Myös yli 30 päivän poissaolojen määrä kasvoi. Keskeisimmät sairauspoissaolojen syyryhmät olivat sairauden oireisiin liittyvät diagnoosit, tuki- ja liikuntaelinsairaudet sekä mielenterveyden häiriöt.

Työterveyshuollon kustannusten lasku antaa viitteitä siitä, että palvelujen käyttöä ja työkyvyn tuen prosesseja on pystytty ohjaamaan aiempaa suunnitelmallisemmin. Palvelujen käyttö painottui raportointijaksolla rajatulle osalle henkilöstöstä, mikä korostaa kohdennetun työkykyjohtamisen, varhaisen tuen ja työterveyshuollon kanssa tehtävän yhteistyön merkitystä.

Työterveyshuollon kustannuskehityksen perusteella vuoden 2026 kokonaiskustannusten arvioidaan jäävän vuoden 2025 toteumaa alemmalle tasolle. Sairauspoissaolojen lievä kasvu edellyttää kuitenkin edelleen vaikuttavaa työkykyjohtamista, varhaista tukea sekä tiivistä yhteistyötä työterveyshuollon ja esihenkilöiden välillä.

Sairauspoissaolotarkastelussa luvuista on poistettu erikoissairaanhoidon ohjaus sekä sosiaali- ja terveystoimen hallinto pienen henkilöstömäärän vuoksi. Rajauksella ei ole vaikutusta kokonaisuuden tulkintaan.

1.1.–30.6.2026

Sairauspoissaolojen tavoitteet: sairauspoissaolojen määrä ja sairauspoissaoloprosentti laskevat 5 % vuodesta 2025

+ 3,42 %

Poissaolopäivien muutos %

5,45 %

Sairauspoissaolo prosentin tavoite vuonna 2026

5,99 %

Sairauspoissaolo % toteuma

Sairauspoissaolo -%						
Vastuualue	Poissaolopäivät vuosi sitten	Poissaolopäivät valitulla ajalla	Poissaolopäivien absoluuttinen muutos	Poissaolopäivien muutos -%		Sairauspoissaoloprosentti
Pelastuslaitos	953	1 059	+ 106	+ 11,12 %	✗	3,20 %
Konserni- ja Strategiapalvelut	1 514	1 645	+ 131	+ 8,65 %	✗	5,04 %
Yhteiset Terveyspalvelut	5 972	5 353	- 619	- 10,37 %	✓	6,05 %
Perhe- Ja Sosiaalipalvelut	6 662	6 275	- 387	- 5,81 %	✓	4,87 %
Ikäntyneiden Palvelut	9 397	11 003	+ 1 606	+ 17,09 %	✗	7,86 %
Yhteensä	24 498	25 335	+ 837	+ 3,42 %	✗	5,99 %

Vastuualue	Poissaolopäivät vuosi sitten	Poissaolopäivien lukumäärä valittuna aikana	Poissaolo päivien tavoite (-5%)	Poissaolopäivien absoluuttinen vuosimuutos		Poissaolopäivien muutos -%		Sairauspoissa- olo- % vuosi sitten	Sairauspoissa- oloprosentti valittuna aikana	Tavoitetaso 2026	Sairauspoissa- olo % vuosimuutos (%)	HTP 2 = palkalliset päivät	
Ikäntyneiden Palvelut	9 397	11 003	8 927	+ 1 606	↑	+ 17,09 %	↑	6,65 %	7,86 %	6,79 %	+ 18,13 %	↑	140 039,38
Perhe- Ja Sosiaalipalvelut	6 662	6 275	6 329	- 387	↓	- 5,81 %	↓	5,01 %	4,87 %	4,77 %	- 2,76 %	↓	128 724,93
Yhteiset Terveyspalvelut	5 972	5 353	5 673	- 619	↓	- 10,37 %	↓	6,38 %	6,05 %	5,78 %	- 5,29 %	↓	88 551,91
Pelastuslaitos	953	1 059	905	+ 106	↑	+ 11,12 %	↑	2,95 %	3,20 %	3,94 %	+ 8,41 %	↑	33 103,60
Konserni- Ja Strategiapalvelut	1 514	1 645	1 438	+ 131	↑	+ 8,65 %	↑	3,56 %	5,04 %	3,71 %	+ 41,68 %	↑	32 625,74
Yhteensä	24 498	25 335	23 273	+ 837	↑	+ 3,42 %	↑	5,54 %	5,99 %	5,46 %	+ 8,19 %	↑	423 045,56

Työterveyshuollon jatkotoimenpiteissä painopisteinä ovat siirtyminen lääkäripainotteisesta käytöstä työterveyshoitajapainotteiseen palvelujen käyttöön, työntekijöiden ohjautuminen ensisijaisesti hoitajan kontaktiin, mielialavalmentajan palvelujen aktiivinen hyödyntäminen sekä työkyvyn seurannan ja varhaisen tuen toimintamallien systemaattinen noudattaminen. Nämä ovat keskeisiä keinoja tavoitteiden saavuttamiseksi.

Työkyvyn tukemisen kehittämistoimenpiteet

Kevan työkykyyn liittyvät päätökset

Kevan tietojen perusteella työkyky- ja kuntoutusetuuksilla olevat ratkaisut painottuivat ajalla 1.1.–30.6.2026 osittaista työkykyä ja työssä jatkamista tukeviin muotoihin. Osakuntoutustuella oli 19 henkilöä ja kuntoutustuella 10 henkilöä. Osatyökyvyttömyyseläkkeellä oli 5 henkilöä ja työkyvyttömyyseläkkeellä 1 henkilö. Lisäksi ammatillisen kuntoutuksen piirissä 2 henkilöä. Tarkastelujaksolla myönnettiin kaksi työuraeläkettä, sekä yksi työkyvyttömyyseläke, kun vastavana ajankohtana vuonna 2025 näitä myönnettiin viisi.

Työkyvyn tukemisen toimenpiteet

Muokatun työn kehittämistä on jatkettu toisella vuosineljänneksellä yhteistyössä Kevan kumppanipalvelu Koho Consultingin Oy:n kanssa. Kehittämistyö käynnistyi suunnitellusti keväällä, ja

sen aikana on toteutettu aloitustyöpaja sekä useita työpajatyöskentelyn kokonaisuuksia, joissa on tarkennettu yhteistä tilannekuvaa, tavoitteita ja kehittämisen painopisteitä. Esihenkilöille ja johdolle on järjestetty myös muokattua työtä käsittelevä webinaari, jonka tavoitteena on lisätä tietoisuutta työn muokkauksen mahdollisuuksista sekä vahvistaa osaamista työkyvyn tuen ratkaisuissa. Kehittämistyö etenee suunnitelman mukaisesti kohti yhtenäisiä toimintamalleja. Työn seuraavissa vaiheissa painopisteenä on yhteisten käytänteiden konkretisointi sekä mallin käyttöönoton valmistelu.

Huhtikuussa toteutettiin Kevan kanssa yhteistyössä esihenkilöille suunnatut (2) työpajat, joiden tavoitteena oli vahvistaa työkykyjohtamista ja tarjota käytännönläheisiä välineitä työkyvyn tuen tilanteisiin. Työpajoissa käsiteltiin työntekijän työkyvyn tukemista työssä jatkamisen ja työhön paluun eri vaiheissa sekä esihenkilön, työterveyshuollon ja muiden toimijoiden välistä yhteistyötä. Tavoitteena oli yhtenäistää käytäntöjä ja vahvistaa esihenkilöiden osaamista työkykyä tukevissa ratkaisuissa.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on valittu mukaan valtakunnalliseen KT:n Meidän työ -hankkeeseen, joka on vuoden 2026 aikana toteutettava työelämän kehittämishanke. Kevään aikana on toteutettu hankkeen valmisteluvaihetta, jossa on tarkennettu kehittämispilottien tavoitteita, osallistuvia yksiköitä sekä tarvittavaa taustatietoa työhyvinvoinnin ja tuottavuuden kehittämiseksi. Hankkeen pilotit kohdistuvat työhyvinvoinnin vahvistamiseen ja sitä kautta tuottavuuden tukemiseen. Kehittämistyössä hyödynnetään laajaa tilannekuvaa, ja tavoitteena on tunnistaa sekä vahvistaa työhyvinvointia ja työssä suoriutumista tukevia toimintamalleja. Varsinainen pilotointivaihe käynnistyy syksyllä 2026.

Rekrytointi ja henkilöstön saatavuus

Rekrytointi

Ajanjaksolla 1.1.-30.6.2026 julkaistiin 180 rekrytointi-ilmoitusta, jotka sisälsivät yhteensä 368 avointa työpaikkaa. Vastaavana ajanjaksona vuonna 2025 julkaistiin 269 rekrytointi-ilmoitusta ja 575 avointa työpaikkaa. Rekrytointi-ilmoitusten määrä väheni 33,1 prosenttia ja avointen työpaikkojen määrä 36,0 prosenttia edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna.

Rekrytointimäärien lasku johtuu säästötoimien osana toteutetusta rekrytointien rajoittamisesta, joka oli voimassa raportointijaksolla.

Keskimääräinen hakijamäärä oli 8,6 hakemusta ilmoitusta kohden, kun vastaava luku vuotta aiemmin oli 13,2. Hakijamäärä väheni 34,6 prosenttia. Kehitystä selittää erityisesti rekrytointien painottuminen sisäisiin hakuihin yhteistoimintaneuvottelujen ja organisaatiomuutosten seurauksena. Julkisessa haussa oli 63,7 prosenttia ilmoituksista, kun vuotta aiemmin vastaava osuus oli 95,5 prosenttia.

Rekrytointipalvelut koordinoivat raportointijaksolla tuotannollisista ja taloudellisista syistä irtisanottujen työntekijöiden lakisääteistä työn tarjoamista. Prosessin kautta uusiin tehtäviin sijoittui 59 työntekijää, mikä vähensi osaltaan ulkoisen rekrytoinnin tarvetta.

Hakijakysyntä kohdistui edelleen epätasaisesti eri ammattiryhmiin. Sisäisten hakujen suuri osuus rajoitti hakijamääriä useissa rekrytoinneissa. Kesäsijaisrekrytoinneissa hakijamäärät vaihtelivat merkittävästi tehtäväalueittain.

Uusi rekrytointijärjestelmä TalentAdore otettiin käyttöön toukokuussa 2026 suunnitellusti. Järjestelmä tukee rekrytointiprosessin ohjattavuutta, seuranta ja raportointia sekä mahdollistaa toiminnan edelleen kehittämisen.

Tasopalkkajärjestelmän käyttöönotto

Henkilöstörakenteen ja palkkakustannusten ennakoitavuuden näkökulmasta keskeinen tuleva muutos on tasopalkkajärjestelmän käyttöönotto, jonka valmistelu vaikuttaa erityisesti tehtävänkuvien, palkkatasojen ja paikallisten tasolisien määrittelyyn.

Hyvinvointialueilla otetaan käyttöön uusi tasopalkkajärjestelmä osana valtakunnallista palkkausjärjestelmäuudistusta. Uudistus koskee SOTE-sopimusta 1.10.2026 alkaen ja HYVTES-sopimusta viimeistään 1.1.2027. Lääkärien palkkausjärjestelmä on uudistettu aiemmin, ja teknisen alan neuvottelut ovat edelleen kesken.

Tasopalkkajärjestelmässä palkkaus perustuu tehtävän vaativuuteen, vastuuseen ja osaamisen tasoon. Tasokuvaukset, tasokriteerit ja paikalliset tasopalkat määrittävät valtakunnallisten alarajojen puitteissa, eikä järjestelmään siirtyminen saa johtaa työntekijän palkan alenemiseen. Valmistelutyö on jatkunut tarkastelujakson aikana sopimusmääräysten mukaisesti. Valmistelua varten on perustettu sopimuksenmukaiset palkkaustyöryhmät sekä liitekohtaiset paikalliset pienryhmät, joissa on käsitelty tehtävänkuvia ja hahmoteltu nimikkeiden sijoittumista tasoille. Ryhmissä on tarkasteltu myös palkkaryhmien euromääräisiä tasoja ja mahdollisten paikallisten tasolisien perusteita. Valmistelun lähtökohtana on ollut palkkakustannusten mahdollisimman maltillinen kasvu ottaen huomioon hyvinvointialueella jo aiemmin laajasti toteutettu palkkaharmonisointi. Työ jatkuu SOTE-sopimuksen osalta kesän ja alkusyksyn 2026 aikana sekä HYVTES-sopimuksen osalta loppuvuoden 2026 ajan.

Tasopalkkajärjestelmän käyttöönotto on loppuvuoden 2026 aikana henkilöstöpalveluiden keskeinen valmistelukokonaisuus. Uudistus edellyttää huolellista kustannusvaikutusten seurantaa, paikallisten ratkaisujen yhdenmukaista valmistelua sekä esihenkilöiden ja henkilöstöjärjestöjen kanssa käytävän vuoropuhelun jatkamista. Käyttöönoton vaikutukset tarkentuvat, kun paikalliset tasopalkat ja mahdolliset tasolisät on määritelty sopimuskohtaisesti.