



Utredning till välfärdsområdesstyrelsen, delårsrapport 1–6/2025

Social- och hälsovårdsväsendet

Hanna Kaunisto, tf ansvarsområdesdirektör, Familje- och socialtjänster

Carita Schröder, ansvarsområdesdirektör, Gemensamma hälso- och sjukvårdstjänster

Kirsi Oksanen, ansvarsområdesdirektör, Tjänster för äldre

Susanna Varilo, ansvarsområdesdirektör, Styrning av specialistsjukvården

Innehåll

2.1 Åtgärder i korgarna A och B i Produktivhetsprogrammet.....	3
2.2 Sparåtgärder inom social- och hälsovården som godkänts i samband med budgeten 2025.....	18
2.3 Ytterligare sparåtgärder för hela social- och hälsovårdsväsendet	21
3.1 Tjänster för barn, ungdomar och familjer	22
3.1.1 Ytterligare sparåtgärder för Tjänsterna för barn, unga och familjer	23
3.2 Funktionshinderservice	24
3.2.1 Ytterligare sparåtgärder för funktionshinderservice	25
3.3 Tjänster för personer i arbetsför ålder	27
4.1 Hälstationstjänster	28
4.1.1 Ytterligare sparåtgärder för hälstationstjänsterna	29
4.2 Hälsocentralsjukhustjänster	31
4.2.1 Ytterligare sparåtgärder för hälsocentralsjukhustjänsterna	32
4.3 Munhälsovård	33
4.4 Tjänster för medicinsk rehabilitering	34
5.1 Tjänster som stöder boende hemma.....	35
5.1.1 Ytterligare sparåtgärder för Tjänster som stöder boende hemma.....	35
5.2 Hemvårdstjänster	36
5.2.1 Ytterligare sparåtgärder för hemvården	37
5.3 Boendeservice.....	39
5.3.1 Ytterligare sparåtgärder som gäller boendeservice.....	40

1 Inledning

Välfärdsområdesstyrelsen för Östra Nylands välfärdsområde behandlade på sitt möte 28.8.2025 (§181) välfärdsområdets delårsrapport 1–6/2025 samt den prognos för resten av året 2025 som utarbetats på basis av rapporten.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade på gruppernas gemensamma framställning att begära en utredning av social- och hälsovårdsväsendet senast 25.9 i följande frågor:

- Orsakerna till det beräknade underskottet på nästan 15 miljoner euro för år 2025, uppdelat på enhetsnivå.
- Förslag till åtgärder för att täcka det prognostiserade underskottet.
- Utredning om utfallet av redan tidigare fattade sparbeslut och deras inverkan på den operativa verksamheten.

Social- och hälsovårdssektorns utredning är indelad enligt ansvarsområde och utredningen innehåller utfallsläget för åtgärderna i det av välfärdsområdesfullmäktige 12.12.2023 (§135) godkända produktivhetsprogrammet, utfallsläget för de av välfärdsområdesfullmäktige 10.12.2024 (§100-101) i samband med budgetbehandlingen godkända åtgärderna, utfallsläget för de av välfärdsområdesstyrelsen under mötena 8.5.2025 och 12.6.2025 genomsedda ytterligare sparåtgärderna samt resultatenhetsspecifika resultaträkningar 1-6/2025 och utredningar över det prognostiserade underskottet.

Förslag på åtgärder för att minska det prognostiserade underskottet har öppnats i denna utredning, i första hand vad beträffar anlitande av hyrd arbetskraft och köp av tjänster. Mera omfattande sparåtgärder presenteras och förs in i beslutsfattandet inom ramen för produktivhetsprogrammet 2.0 under hösten 2025.

Utfallet av åtgärderna (09.2025) beskrivs med färgkoder i tabellerna:

- Grönt – åtgärden är en del av den operativa verksamheten, åtgärden är genomförd.
- Orange – implementeringen av åtgärden är i planering eller har påbörjats, ännu inte fullt som en del av den operativa verksamheten.
- Röd – implementeringen av åtgärden har inte påbörjats, åtgärden är inte igång.
- Grå – åtgärden påbörjas inte.

2 Social- och hälsovårdsväsendet

Sosiaali- ja terveysosi Social- och hälsovård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteutuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	33 478	39 130	37 019	19 788	53 %	39 788	107 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	6 520	10 453	7 387	5 094	69 %	9 640	131 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	20 872	22 640	22 530	11 389	51 %	23 717	105 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 251	1 260	1 496	769	51 %	1 448	97 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 836	4 777	5 607	2 536	45 %	4 982	89 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-411 477	-439 064	-413 969	-217 514	53 %	-439 920	106 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-110 789	-116 198	-128 614	-62 912	49 %	-128 232	100 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-262 448	-278 437	-243 193	-131 924	54 %	-269 132	111 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-10 235	-10 521	-9 556	-5 242	55 %	-10 217	107 %
Avustukset - Bidrag	-9 787	-13 694	-12 314	-6 919	56 %	-11 769	96 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-18 218	-20 214	-20 291	-10 517	52 %	-20 570	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-377 999	-399 934	-376 949	-197 726	52 %	-400 133	106 %

Verksamhetsbidraget för social- och hälsovårdsväsendet uppskattas bli 23,2 miljoner euro lägre än budgeterat.

2.1 Åtgärder i korgarna A och B i Produktivhetsprogrammet

Välfärdsområdets fullmäktige godkände produktivhetsprogrammet på sitt möte 12.12.2023 (§135). Genomförandet av programmet inleddes i början av 2024 och i startfasen stödde Nordic Healthcare Group (NHG) välfärdsområdet, på samma sätt som de stödde under beredningen av produktivhetsprogrammet. Metoden för att fastställa åtgärderna har varit utmanande i produktivhetsprogrammet och man har inte kunnat påvisa att sparmålen uppnåtts genom att uppvisa sparade summor. De genomförda åtgärderna i produktivhetsprogrammet kan dock konstateras ha bidragit till att dämpa kostnadsökningen.

Produktivhetsprogrammets åtgärder (Korgarna A och B) är till största delen redan en del av den operativa verksamheten, färdiga eller pågående. Åtgärderna i A- och B-korgarna fokuserar på att utveckla verksamheten och på sådana spareffekter som kan uppnås på lång sikt.

Åtgärder (i korgarna A och B) i Produktivhetsprogrammet			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09/2025
Utveckling av HUS ägarstyrning	HNS ägarstyrning utvecklas i samarbete med övriga välfärdsområden i Nyland så att den stöder tjänster på basnivå. Målet är att minska användningen av specialiserad sjukvård i Östra Nyland.		
Beskrivning av vårdnivåer mellan basnivå och specialnivå	Beskrivning av de principer, vårdvägar och vårdpraxis för nivåstrukturering av vården som är gemensamma med HUS i fråga om de största volymerna och dyrare tjänsterna. Målet är att vården ska löpa smidigt och att service ska erbjudas på rätt nivå.	- I segmentgrupperna visas representation och representantvy Power BI/Klar. - Nivåer för barn, unga, vuxna och äldre inom mentalvården/Klar.	
Styrning av klienter till lättare tjänster	Vi stärker styrningen av klienter till lättare tjänster och den egna serviceproduktionen på basnivå. - Vi definierar konsultationsringar för att stödja arbetet på basnivå och skapar en modell för kriterier för beviljande av remisser och tjänster. - Målet är att minska behovet av bäddavdelningsplatser inom den specialiserade sjukvården och att ersätta öppna besök inom den specialiserade sjukvården med besök inom primärvården.	- Klientprocesserna inom socialvården har granskats 2024 och IMS-arbetet fortsätter 2025. - Konsultkanaler/Klar. - Processen för flyttande av patienter inom den specialiserade sjukvården och primärvården/Klar. - Periodiska kontroller av långtidssjukdomar inom primärvården kombinerat och vårdstigmarna/Klar.	
Minskande av återbesök inom den specialiserade sjukvården	Vi identifierar volymerna och orsakerna till återbesök av klienter inom den specialiserade sjukvården. Målet är att minska antalet återbesök inom den specialiserade sjukvården.	- Vi har utrett readmissioner för primärvårdsavdelningarna, för deras del kunde vi inte hitta behov av vidareutveckling. - SSV-PV, den möjliga SSV-PV spiralen kan inte upptäckas i data på klientnivå och det finns ingen möjlighet att påverka SSV-SSV readmissioner.	

Vi gör service-strukturen inom äldre-omsorgen lättare	Vi flyttar tyngdpunkten i tjänsterna för äldre till gemenskapsboende. • Att hålla kapaciteten för boende med heldygnsomsorg antingen på nuvarande nivå eller att lägga ned dyra enheter och omlokalisera den resurs som frigörs på ändamålsenligt sätt. • Ökande av antalet platser för gemenskapsboende i samarbete med kommunerna • Målet är att öka gemenskapsboendet, stärka hemvårdens, familjevårdens och närståendevårdens roll samt att minska täckningsgraden för boende med heldygnsomsorg.	• Granskning av möjligheterna till social rehabilitering/Klar. • Hjälpteam för hemvården/pilot hösten 2025. • Hjälpteam för boendetjänster /pilot hösten 2025. • Ökande av kortvarigt gemenskapsboende/ Pågår 2025. • Gemensamma verksamhetsmodeller för närståendevård och familjevård/ Pågår.	
Vi gör service-strukturen inom funktionshinderservicen lättare	Vi flyttar tyngdpunkten i boendeservicen för personer med funktionsnedsättning till lättare stöd, satsar på stödpersonsverksamhet och på att närståendevårdarna ska orka genom att möjliggöra intervallperioder. • Minskning av boende med heldygnsomsorg. • Ökat stödboende och personlig assistans, granskande av kriterierna för beviljande av stöd för nya klienter. • Målet är att minska kostnaderna för funktionshinderservicens serviceboende med heldygnsomsorg med 5–10%. • helhetsgranskning av den egna produktionen och effektivisering av verksamheterna.	• Boendetjänster, egen produktion och köptjänster/ Klar. • Produktifiering/Klar. • Utveckling av kunskapsbaserad ledning inom funktionshinderservice/Pågår. • Gemensamma verksamhetsmodeller för närståendevård och familjevård/ Pågår. • MONI-teamet/Klar. • Klargörande av klientrelationer hos icke-ortsbör/Klar. • Fakturering av experttjänster samt transportavgifter/Klar. • Teamet för stöd i hemmet – bildat. • Färdtjänst som reform av beställningscentralen/Klar. • Utveckling av BSB-kompetens i utbildningssamarbete med tjänsterna för äldre/Pågår.	

Lättare servicestruktur inom mental- och missbrukarvården	Vi arbetar målmedvetet för att flytta tyngdpunkten i kostnads- och servicestrukturen för mentalvårds- och missbrukarklienternas boendetjänster mot öppenvård och lättare institutionsboende. Målet är att överföra alla de klienter som för närvarande inte nödvändigtvis behöver serviceboende med heldygnssomsorg runt till lättare stöd.	- Start av öppenvårdsrehabilitering/Klar. - Stödboende i hemmet/2026 Pågår. - Dagcentrets produktionsätt/Klar. - Samarbete mellan företagshälsovården och mental- och missbrukarvården/Pågår. - Koivulas verksamhetsförändring från treskiftsenhet till tvåskiftsenhet/ Klar. - Justering av Koivulas verksamhet för att även erbjuda tillfälligt boende/ Färdig.	
Utveckling av ekonomisk rapportering	Vi ökar kostnadsmedvetenheten (t.ex. budget- och utfallsutsikter, sektor- och enhetsvisa utfall och prognoser, servicestruktur ur europerspektiv mellan förebyggande, stödjande och korrigerande tjänster). Vi möjliggör snabba reaktioner genom uppföljning och rapportering av ekonomin i syfte att förbättra verksamhetens produktivitet.	- Ekonomidata hämtad till datasjön/Klar. - Ekonomi BI/Klar. - Utbildningar för chefer/Klar.	
Effektivisering av resursplanering inom hemvården	Vi ökar mängden direkt klientarbete i den regelbundna hemvården. Målet är att frigöra vårdarbetsresurser för att utveckla boendeservicestrukturen.	Hemvårdens resursverktyg/Pågår.	
Införande av SMS-påminnelser och fakturering vid avbokade tidsbokningar på hälsostationer	Vi förenhetligar tidsbokningspraxisen och minskar antalet avbokade tider genom att införa SMS-påminnelser för alla tjänster som förutsätter tidsbokning. - Vi tar ut en avgift för oanvända tidsbeställningar. - Målet är att effektivisera verksamheten med 5000 besök inom primärvården (2–3 % av alla besök).	- SMS-påminnelser aktiverade för hälso- och sjukvårdssystemen/Klar. - Fakturering av oavbokade och oanvända tider är enhetlig och implementerad/Klar.	

Satsning på tjänster på basnivå: Ett närmare samarbete	För att förebygga de ökade servicebehoven intensifierar vi samarbetet mellan mental- och missbrukarvården i förhållande till barnfamiljstjänsterna och barnskyddet samt till psykiska utmaningar för äldre genom att vi tar i bruk evidensbaserade verksamhetsmodeller. Målet är att minska barns och ungas placeringar och effektivisera tjänsterna på basnivå.	- Samarbetet mellan mental- och missbrukarvården intensifieras, liksom mellan tjänsterna för barn, unga och familjer/Klar. - Samarbetet mellan mental- och missbrukarvården samt tjänsterna för äldre intensifieras/Klar. - Zemppi blir en organisatoriskt tätare del av tjänsterna för barn, unga och familjer/Klar.	
Utveckling av verksamhetsmodeller för PV-avdelningar	Vi implementerar mera effektivitetshöjande handlingsmodeller (avdelningsprofilering, utskrivningsteam, definition av patienter som är klara för överföring, centralisering av avdelningar). Målet är att minska antalet bäddavdelningsdagar inom primärvården i förhållande till befolkningen och att minska antalet bäddavdelningsplatser inom primärvården med 8–10 platser.	- Profilering av PV-avdelningar/Klar. - Vi har lyckats minska avgifterna för fördröjningsdagar inom SSV med 2024 80%, 1–3/2025 ökat, 3–5/2025 har sjunkit till 2024 års nivåer.	
Utveckling av egenvårdar och teammodeller	Vi satsar på egenvårdare/läkare/egenarbetare och teammodeller med klienter som anlitar flera tjänster och långvariga klienter. Målet är att förkorta klientrelationernas längd, minska resursanvändningen och trygga kontinuiteten i vården och stödet.	- Egenteamsmodeller införda på hälsostationerna i Borgå, Sibbo och Lovisa/Klar. - Periodiska kontroller av långtidssjukdomar som en del av digitala tjänster/Klar.	
Flytta fokus till en effektiv och ändamålsenlig bedömning av servicebehov hos klienter som anlitar flera tjänster.	Vi skapar en modell för ett centraliserat team för kartläggning och bedömning av servicebehovet inom social- och hälsovården. - Vi granskar servicehelheter och beviljningskriterier för flertjänstklienter för att identifiera överlappningar och brister. - Målet är att skapa en fungerande mångprofessionell och sektorsövergripande modell och ett team för bedömning av servicebehovet.	- MONI-teamet/Klar. - Samarbetsteamet/Klar.	

Vi flyttar fokus till förebyggande och lätta tjänster	Invånarna erbjuds råd, hjälp och vård med låg tröskel i flera kanaler och i rätt tid för att förebygga krissituationer (t.ex. walk-in-verksamhet i utvalda tjänster och omfattande utnyttjande av HyVä-Digi). • Vi satsar på lågtröskelverksamhet, prevention och rehabiliterande arbetsgrepp. • Målet är att förebygga att människor hamnar i klientrelationer samt att klienterna ska erbjudas behovsanpassad service i rätt tid för att förhindra att de hamnar i tyngre tjänster.	• Preventivrådgivning med låg tröskel/ Pilot 2025. • Utbyggnad av tjänsten HyVä-Digi till socialvårdens service/ Klar. • Utveckling av det uppsökande och ambulans-teamet inom vuxensocialarbetet/ Klar. • Utveckling av ett mångprofessionellt och nätverksbaserat samarbete mellan verksamhetsmodellen för social rehabilitering (bland annat mental- och missbrukarvård-funktionshinderservice och partnerskapshus) /Klar. • Inom vuxensocialarbetet satsar vi på boendeträning för att förebygga krissituationer/Klar.	
Kartläggning och planering av kontaktkanalerna	Vi förtydligar kontaktkanalerna planmässigt för att förbättra klientnyttan och -nöjdheten samt för att minska överlappande klientbehov och effektivisera de anställdas tidsanvändning.	• Det elektroniska familjecentret tagits i bruk 2024/utvecklingsarbetet fortsätter.	
Prioritering av Hyte-objekt	Vi identifierar de åtgärder i välfärdsplanen som har störst potential ur ett fokusförskjutnings- och kostnadsperspektiv och satsar på att genomföra dem.	• Gått igenom och uppmärksammat i olika projekt med Hyte-teamet t.ex. hälsokontroll av arbetslösa.	
Vi satsar på evidens- och forskningsbaserade verksamhetsmodeller	Vi bedömer/avstår från modeller vars genomslagskraft inte är bevisad. • Syftet är att identifiera och effektivisera användningen av fungerande och effektiva modeller.	• Inom socialvården har vi kartlagt modeller som är fåtaliga jämfört med hälso- och sjukvården (t.ex. pilotmodellen för social rehabilitering/THL, systemiskt barnskydd). • En FUUIK-grupp har bildats inom socialvården för att uppmärksamma bland annat EVB & genomslagskraft. • För sjukvårdens del pågår arbetet.	

Åtgärder för att förhindra uppkomsten av servicebehov	För att hindra uppkomsten av servicebehov satsar vi på kontaktytor för livsstils-, kost- och motionsrådgivning samt på att stärka invånarnas delaktighet och gemenskap.	Hyte-helheten har gåtts igenom med hyte-teamet.	
Effektivisering av samarbetet med kommuner, 3:e sektorn, kontaktytor och intressentgrupper	Styrningen till tjänster inom 3:e sektorn förbättras alltid när det är tillräckligt eller ändamålsenligt med tanke på servicebehovet och satsningar görs på koordinationen mellan organisationer, intressentgrupper och kontaktytor på VFO-nivå för att stödja basservicen. Målet är att förebygga att klientskap inleds med 1–5 % per år av de invånare som är över 75 år samt att rikta detta även till klientskap för barn, unga och familjer samt klientskap inom mental- och missbrukarvården.	- Omfattande sektorprojekt har gett fokus på åtgärder/Klar. - Fortsättningsprojekt i fokus (kombinerat med kommunalt samarbete). - Stöd för samarbete i området/ Klar.	
Effektivisering av samarbetet mellan social- och hälsovården och Hyte	Vi integrerar Hyte-serviceproducenterna som en del av social- och hälsovårdsverksamheten genom att stärka serviceproducenternas roll bland proffsen. Målet är att minska kostnaderna för tjänster för barn, unga och familjer samt köptjänster för personer i arbetsför ålder och äldre.	Beaktas som en del av andra projekt såsom Stöd för samarbete i området, inklusive ansvarsområden samt utveckling (t.ex. Tarmoa) /Klar.	
Tjänster för utsatta klienter	Vi samarbetar med kommunerna för att lösa servicebehoven hos utsatta invånare i samt för att förhindra att servicebehovet krisar. Målet är att så snabbt som möjligt få tillräckliga tjänster för det individuellt kartlagda behovet av tjänster.	- Samarbete till stöd för de mest utsatta i kommunerna/Klar. - Manual för kontaktytor för sysselsättning och integration/Klar. - Bedömning av arbets- och funktionsförmåga, regional process/Klar. - RRP/ Hälsokontroll för arbetslösa, regional process/Klar. - Förhindra hemlöshet /Klar.	
Verksamhetsmodeller för tidigt ingripande	Vi utbildar personalen i tidigt ingripande, att ta upp saker för diskussion och rehabiliteringskunskande samt utarbetar en uppföljningsmodell för varje klientsegment för att säkerställa genomförandet. till exempel besök hos klienter inom hemvården efter en rehabiliteringsperiod för att bedöma effekten. Målet är att fördröja uppkomsten av servicebehov.	- Temaåret för rehabiliterande vårdarbete 2025/ Pågår. - Införandet av De fyra vindarna-verksamhetsmodellen/Pågår.	

Stärkande av rehabiliteringens genomslagskraft	Vi stärker rehabiliteringens roll och betonar vikten av rehabilitering som en åtgärd som genomsyrar hela välfärdsområdet och ökar produktiviteten. Målet är att minska behovet av platser på bäddavdelningarna inom primärvården med 5–6 platser.	- Implementering av social rehabilitering/Klar. - UKK-institutets Utbildning i livsstils-, närings- och motionsrådgivning för hela personalen inom social rehabilitering/Klar. - För hälso-och sjukvården pågår.	
Stärkande av rehabiliteringsavdelningens roll	Vi stärker rehabiliteringsavdelningens roll som en del av den övriga servicestrukturen. Vi bildar enhetliga servicestigar för rehabiliteringstjänsterna (medicinsk, social, yrkesinriktad rehabilitering). Rehabilitering införs också som en del av boende- och hemservicen som helhet.	På området finns en rehabiliteringsenhet (Regnbågen), omprofilering av enheten och effektivisering av utskrivningen/Klar.	
Lägga till distansmöjligheter inom PV	Andelen distanstjänster inom öppenvården inom primärvården ökas genom att de resurser som frigörs överförs från andra tjänster. - Målet är att ersätta 25–35 000 öppenvårdsbesök inom primärvården och öppenvårdshändelser inom socialservicen med distanstjänster. - Vi stärker den positiva attityden och kulturförändringen gentemot de digitala tjänsterna bland annat genom att fortsätta implementeringen av HyVä-digi samt genom klient- och personalkommunikation.	- Distansläkare till östra regionen med projektfinansiering/Pågår. - Distansmottagningsutbildning för vårdare/Klar. - Samarbete med HyVä-digi, där målet är en attitydförändring, mod att använda distansmottagningar, tjänsteläkare i stället för köpläkare. Påverkar på tjänster på plats, HyVä-digi/Pågår.	
Automatisering av interna processer	Vi identifierar arbetsmoment som kräver mycket manuellt arbete och digitaliserar och automatiserar dem i mån av möjlighet. Syftet är att förbättra organisationens interna produktivitet.	- Promid-Titania-pilot/Klar. - Reparation av processen för betalningslättnader/Klar. - Process för uppgiftsbegäran/ Klar. - Processen för begäran om registeruppgifter/Klar.	

Utveckling av elektroniska blanketter och egenvårds-kanaler	Vi definierar klientsegment och tjänster där övergången till självbetjäning blir möjlig och som klarar sig med lätt stöd. Vi satsar på flerkanalskommunikation: elektroniska blanketter, självutvärderingar samt egenvårds- och träningsprogram som minskar det övriga servicebehovet samt på utträttandet av ärenden vid de fysiska serviceställena. Målet är att minska antalet öppenvårdsbesök inom primärvården med cirka 1–5%.	Individuella digitala vägar inom socialvården införs som pilot 09.2025: Individuella digitala vägar inom det ekonomiska socialarbetet, inom det familjerättsliga stödet, inom stödet för närstående-vård och inom den sociala rehabiliteringen/Klar.	
Införande av en mobil enhet för mun- och tandvård	Vi inför en verksamhetsmodell för en mobil enhet inom mun- och tandvården för att betjäna servicebehovet i Mörskom, Pukkila och Lapträsk samt för att förebygga ett ökat servicebehov. Införandet gör det möjligt att avstå från lokaler som är underutnyttjade, från och med 2025.	Den mobila enheten främjas inte, i stället satsar vi på en regional pop up-verksamhetsmodell vid kontroller av lågstadieelevers munhälsa/Klar.	
Plan för mobil service för hela VFO	Vi gör upp en plan för införande av verksamhetsmodeller för mobila tjänster, bedömer kostnadsfördelarna och tar medvetet i bruk modeller för att ersätta annan tjänsteproduktion i olönsamma lokaler samt för att öka den regionala jämlikheten.	De ambulerande tjänsterna ersätter de mobila tjänsterna/Klar.	
Ökande av tjänster som i första hand ges hemma	Vi utökar antalet tjänster som ges i hemmet till utvalda målgrupper och utnyttjar samtidigt distansteknik. Målet är att med mindre resurser förkorta klientrelationernas längd, minska behovet av tunga tjänster.	- Beskrivning av överföringsprocessen/Klar. - Förenhetligande av uppgifterna för utskrivningsskötare/Klar. - Pilot för koordinerande utskrivningsskötare inom korttidsvården och koordinationsbeskrivning/Pågår.	
Utveckling av samarbetet mellan hemsjukvården och hemsjukhuset	Vi intensifierar samarbetet med hemsjukvården och hemsjukhuset för att förkorta och minska antalet avdelningsperioder. Målet är att minska behovet av platser inom primärvårdens avdelningsvård med 4–5 platser, som ersätts av hemsjukvård eller hemsjukhus.	- Hemsjukhuset och den palliativa enheten har från och med 1.2025 övergått till välfärdsområdets egen verksamhet. - Konsultation utanför tjänstetid styrs till det Mobila sjukhuset LiSa/Pågår.	

Kartläggning av lokaler och fastighetsstrategi	Vi gör upp en kartläggning av lokaler och en fastighetsstrategi på välfärdsområdesnivå samt preciserar den teknisk-ekonomiska granskningen utifrån vilken vi definierar de lokaler som vi avstår från och de verksamhetsmodeller där vi kan övergå till ett annat sätt att producera tjänster eller andra lokallösningar för förvaltningen. • Vi genomför förändringar i lokalerna utifrån kartläggningen och ändringsbehoven för att minska lokalkostnaderna.	• Fastighetsstrategi 2023/Klar. • Vägkarta för lokalnätet 2025/Pågår.	
Servicenätverksutredning	Vi optimerar servicenätet. • Vi drar upp riktlinjer för hurdana investeringar och centraliseringar som ska göras för framtida verksamhetsställen. Vi effektiviserar utnyttjandet av de lokaler som är i bruk. Vi bedömer möjligheterna att erbjuda välfärdsområdets lokaler till andra aktörers förfogande för att öka avkastningen.	• Servicenätsutredning, Accenture 2024/Klar. • Servicenätsplan 2025/Klar.	
Avstående från lokaler	Vi avstår från lokaler med liten användning. Serviceproduktionen ersätts med andra produktionssätt.	• Hyresavtalsförhandlingar med kommunerna/Pågår.	
Utveckling av upphandlingskompetens i organisationen	Vi stärker upphandlingskompetensen i organisationen. Den centraliserade upphandlingsledaren stöder tjänsteproduktionen i kostnadseffektiva val samt konkurrensutsätter brett och gör inköp och upphandlingar i rätt tid och på ett rationellt sätt. • Vi förenhetligar och förtydliga upphandlingsanvisningarna. • Vi utnyttjar HUS omfattande upphandlingskompetens bl.a. genom gemensam upphandling och kunskapsdelning. • Samarbete på YTA-nivå vid upphandlingar.	• Utbildningar i upphandling/ Klar. • Anvisningarna för anskaffningar uppdateras/Klar.	
Granskning av avtals- och orderstocken	Vi granskar välfärdsområdenas avtals- och orderstock. • Vi fattar genomtänkta och proaktiva beslut för att förnya avtalsstocken och ändra köptjänstavtalen (taktiska inköp). • Vi undviker onödiga upphandlingar. • Vi undviker att köpa förbi avtal. • Vi konkurrensutsätter kontrakten.	• Hansel-pilot 2024/Klar.	

Uppgörandet av upphandlingsanalyser	Vi ökar kostnadsmedvetenheten hos de upphandlande enheterna och valmöjligheter vid upphandlingar för att förstå kostnadseffekterna av olika beslut (t.ex. analyser av kostnader och alternativ för dyra klienter/tjänster, trädmodeller för beslut, uppföljningsmodell). Upphandlingar görs på ett mer kostnadseffektivt sätt och med högre kvalitet.	Analys av inköpsfakturer 2023/Klar.	
Analys av produktionssätt	Vi gör upp en analys av produktionssätt utifrån vilken vi kan göra en strategisk granskning av den egna produktionen kontra inköpen för att balansera ekonomin, till exempel genom att konkurrensutsätta på nytt, eller genom att ta servicesedeln i bruk. Preliminära tjänster är t.ex. boendeservice för personer med funktionsnedsättning, placeringar inom barnskyddet utanför hemmet och boendeservice med hetsygnsomsorg för äldre.	- Granskning av priserna per vård dygn inom boendeservice för äldre 2023/Klar. - Granskning av priserna per vård dygn för äldre inom boendeservice 2024/Pågå. - Granskning av priserna per vård dygn för boendeservice vid de egna enheterna inom funktionshinderservice 2023/Klar. - Granskning av priserna per vård dygn för boendeservice vid de egna enheterna inom funktionshinderservice/Pågå.	
Granskning av inhouse-bolagen	Granskar potentialen hos befintliga inhouse-bolag i förhållande till det övriga sättet att producera tjänster.		
Regionalt samarbete vid upphandlingar	Samarbetet mellan Nylands välfärdsområden och YTA-samarbetsområdena intensifieras och samarbetspotentialen utnyttjas fullt ut i utvalda tjänster och upphandlingar (bl.a. IKT).	Exempelvis pågår arbetet med klient- och patientdatasystemet.	
Internt samarbete vid upphandlingar	Vi stärker synergierna inom välfärdsområdet vid upphandlingar.	Gemensamma verksamhetsmodeller för upphandling/Klar.	
Implementering av projektarbete i sektorerna	Vi implementerar de verksamhetsmodeller som bedömts och konstaterats vara kostnadseffektiva och som utvecklats i projekten genom att förbättra projektorganisationens och tjänsteproduktionens samarbete och genomförandeförmåga.	Projektarbetarna omplaceras till ansvarsområden/Klar.	

Identifiering av den utvecklingspotential som fås genom projektfinansiering	Vi identifierar den utvecklingspotential som vi kan få genom projektfinansiering. • Vi tar Projektfinansieringen i full användning i området som en helhet som stöder produktivetsprogrammets mål samt i övrigt utvecklingsarbete genom att skapa en uppföljningsmodell.	• Projektfinansieringen har utnyttjats i tjänsterna för bland annat läkarresurser för arbets- och funktionsförmåga, kunskapsbaserad ledning av funktionshinderservicen och implementering av social rehabilitering.	
Optimering av lager	Vi optimerar lagren och logistiken. • Målet är att minimera svinnet och göra logistiken smidigare.	• Kartläggning av vårdartiklar och optimering av sortimentet/Klar.	
Kartläggning av åtgärder som främjar arbetshälsan	Vi kartlägger åtgärder som främjar arbetshälsan på välfärdsområdesnivå för att vi ska kunna ingripa i rätt saker, förutse och förbättra hållkraften samt minska den icke önskade avgången.	• Arbetshälsoprogrammet/Klar. • Pilot för pulsenkäten/ Klar.	
Intensifierat samarbete med företagshälsovården	Vi stärker samarbetet med företagshälsovården för att minska sjukfrånvaron. Vi satsar på hälsofrämjande verksamhet på arbetsplatsen. • Målet är att minska sjukfrånvaron med 3600 dagar.	• Arbetsmiljöklinikerna 2024/Klar. • Företagshälsovårdens gruppverksamhet 2024/Klar.	
Modernisering av anställningsförhållanden och arbetssätt	Vi moderniserar anställningsförhållandena och arbetssätten (genom att möjliggöra distansarbete och deltidsarbete för lämpliga instanser) vilket gör arbetsförhållandena attraktiva och hållkraftiga. Vi satsar också på arbetsförmåner som arbetscyklar, lunchförmåner m.m.	• Genomgång av förmåner 2023/Klar. • Pilot med lojalitetspeng 2024/Klar. • Uppdatering av avtalet om uttryckningspenning/Klar.	
Rationalisering av arbetshandledningen	Vi stärker arbetshandledningen på alla nivåer för att förbättra hållkraften så att vi kan minska arbetstiden och andra resurser som går till rekryteringar.	• Kontroll och anvisningar för användning av arbetshandledning 2024/Klar. • Förberedelser av konkurrensutsättningen hösten 2025/Pågår.	
Minskning av inhyrd personal	Vi ökar användningen av egen arbetskraft och minskar användningen av hyrd personal t.ex. genom att utveckla hållkrafts- och attraktionsfaktorer, avtals- och anställningsmodeller, arbetsbeskrivningar samt genom att möjliggöra övertidsarbete eller deltidsarbete i större utsträckning. • Målet är att ersätta 35–45 årsverken med egen verksamhet.	• Uppdatering av förvaltningsstadgan/Klar. • Uppföljning av antalet inhyrd personal/ Klar.	

Allokering av stödpersonal	Vi utökar stöd-, biträdes- och sekreterarpersonalen på ett målinriktat sätt för att frigöra arbetstiden för social- och hälsovårdspersonal. • Vi förnyar arbetsfördelningen och arbetsbilderna för att uppnå kostnadsbesparingar.	• Resurser för stöd-, biträdes- och sekreterarpersonal har granskats i enskilda enheter.	
Karriärmodeller för partiellt arbetsföra	Vi stärker stödet till partiellt arbetsföra och skapar en karriärstigsmodell för partiellt arbetsföra. Vi skapar möjligheter för pensionerade aktörer inom klient- och patientarbete att fortsätta arbeta på deltid.	• Omplaceringsmodell/Klar. • Verksamhetsmodellen för aktivt stöd/Klar.	
Centraliserad utveckling av introduktionen	Ett centraliserat vikariatteam samt ett introduktionsteam inrättas för att se till att vikarier rekryteras och inskolas, för att på ett ändamålsenligt sätt allokera den övriga personalens tid och göra arbetet smidigare. • Vi stärker välfärdsområdets brand som attraktiv arbetsgivare. • Vi utvecklar rekryteringen och kartlägger utvecklingsobjekten för att öka arbetsgivarens attraktionskraft, för att spara in på introduktions- och rekryteringskostnader.	• Införande av den allmänna introduktionsplattformen Seppo /Klar.	
Inrättande av en resurspool	Vi inrättar en resurspool för de kritiska yrkesgrupperna inom hela välfärdsområdet. • Målet är att förbättra kompetensfördelningen på hela välfärdsområdets nivå samt att göra hanteringen av vikarier smidigare och minska behovet av vikarier med 15–20 årsverken.	• Inrättandet av en vikariepool/Klar.	
Kritisk granskning av pensionerade vakanser	Vi utvärderar kritiskt behoven av att fylla arbetsuppgifter och vakanser för personer som går i pension.	• Bedömning i samband med processen för att få tillstånd att anställa/Klar	
Självbedömning av ledningsstrukturen	Vi granskar och effektiviserar lednings- och chefsstrukturen och ledningsarbetet inom hela välfärdsområdet, gallrar bort och avstår från onödiga eller överlappande roller eller gör omplaceringar av vakanser och arbetsuppgifter.	• Självbedömning av ledningsstrukturen/Pågå.	
Användning av interna utbildare	Vi effektiviserar den interna kompetensfördelningen i stället för att utnyttja utomstående tjänster.	• Utnyttjande av interna utbildare/Pågå.	

Modell för ledningsgrup- pens arbete	Vi definierar ett ledningssystem för välfärdsområdet som beskriver ledningens ansvar, processer för beslutsfattande och ledning, centrala ansvar och resultatansvar på såväl högsta ledningsnivå som resultatenhets-, team- och chefsnivå för att minska onödigt arbete till ett minimum.	Beskrivning av ledningsstruktur/Pågå.	
Uppföljning av antalet prestationer på team- och enhetsnivå	Vi följer upp antalet prestationer på team- eller enhetsnivå starkare än för närvarande för att kunna göra en ändamålsenlig och kostnadseffektiv resursallokering och i tid kunna ingripa i under- eller överresurseringen av arbetskraft. Vi följer upp och leder hur arbetsbördan mellan chefer fördelas på ett ändamålsenligt sätt.	Effektivare uppföljning av verksamhetens prestationsmängder/Pågå.	
Vi stärker budgetuppföljning	Vi stärker budgetuppföljningen på chefs- och teamnivå och fastställer tydliga kostnadsansvar och uppföljningsmekanismer på olika organisationsnivåer.	Ekonomirapport BI/Klar.	
Chefsutbildningar	Vi stärker chefs- och ledarskapskompetensen samt effektiviserar kommunikationen på alla nivåer.	Påbörjande av chefsutbildningar/Klar.	
Team- och arbetsparmodeller för chefer vid problemlösning	Vi satsar på teamarbete och arbetsparverksamhet samt mångprofessionella nätverk för att lösa ärenden effektivt. Detta för att öka den interna produktiviteten	Teambehoven inom socialvården har kontrollerats.	
Kartläggning och förenhetligande av informationssystem	Vi satsar på enhetliga och fungerande verktyg för informationsförvaltning och -system. - Vi kartlägger potentialen, livscyklar, kompatibilitet samt utvecklings- och underhållskostnader för befintliga informationssystem. - Vi tar bort överlappningar och gör kostnadseffektiva val och upphandlingar.	- Kartläggning av informationssystem/Klar. - Förenhetligande av informationssystem/Pågå.	
Anskaffning av klient- och patientdatasystemen	Vi förenhetligar klient- och patientdatasystem samt andra system (bl.a. HR-stödsystem) för att uppnå arbetstidsbesparingar samt besparingar i underhållskostnader.	- Upphandling av KP-datasystem /Klar. - Implementering av KP-datasystem/Pågå.	
HUS Regionalt samarbete inom kunskapsbaserad ledning	Vi effektiviserar den kunskapsbaserade ledningen och urvalet av metoder för att kostnadseffektivt kunna sköta gemensamma klienter med de specialvillkor som dataskyddslagstiftningen tillåter.	Vi deltar i samarbetsgrupper och går vidare med dem.	

Utveckling av rapporteringen inom den kunskapsbaserade ledningen	Vi utvecklar rapporteringen och den kunskapsbaserade ledningen för att stöda ledningen av resurser och ekonomi, vilket gör det möjligt att följa upp och leda serviceproduktionen samt genomförandet av förändringen på ett effektivt sätt.	• HR-Rapport/Klart. • Ekonomi BI/Klar. • Ledningens KPI/Klar. • De äldres rapport/Pågå.	
Kunskapsbaserad ledning och upphandlingar	Vi utvecklar den kunskapsbaserade ledningen och informationshanteringen för att göra upphandlingsprocessen smidigare genom att producera aktuell, ur upphandlingssynpunkt relevant information om serviceanvändningen och kostnaderna för egna/köpta tjänster.	• Enstaka rapporter baserade på Excel. • Data om upphandlingar finns inte i datasjön.	
Ökad kompetens om kunskapsbaserad ledning	Vi ökar den mångsidiga kompetensen inom kunskapsbaserad ledning. Vi utnyttjar också aktivt prediktiv analys för att underlätta förebyggande och resursallokering på såväl mikro- som makronivå.	• Utbildningar i kunskapsbaserad ledning för chefer/Pågå.	
Gemensamma verksamhetsmodeller för stödtjänster	Vi skapar gemensamma verksamhetsmodeller på hela välfärdsområdesnivå för att minska överlappningar och effektivisera stödtjänsterna, till exempel städ-, transport-, måltids-, fastighets-servicetjänster.	• Utredning och beslut om outsourcing av stödtjänster/Klar.	
Centralköket	Vi inrättar ett centralkök i välfärdsområdet och ersätter befintliga, bristfälliga lokaler och verksamhetsmodeller för att minska överlappande kostnader.	• Utredning och beslut om outsourcing av centralköket/Klar.	
Centralisering av fordonshandlingen	Vi centraliserar fordonshandlingen i hela välfärdsområdet till räddningsväsendet.	• Förvaltningen centraliseras till Räddningsväsendet/Klar.	
Centralisering av utdelningen av förbrukningsartiklar och hjälpmedel	Vi skapar centraliserade verksamhetsmodeller och konkurrensutsätter samarbetsparterna. Vi utökar närapoteks-nätverket som stöd för distributionen. Målet är en kostnadseffektiv och högklassig distributionsmodell.	• Centralisering av distributionen av vårdartiklar/Klar. • Delvis centralisering av distributionen av hjälpmedel/Klar.	
Centralisering av transport- och logistik-tjänster	Harmonisering och centralisering av de interna och externa transport- och logistik-tjänsterna i välfärdsområdet.	• Optimering av logistiken för världsartiklar och hjälpmedel/Klar. • Optimering av persontransporter/Pågå.	

2.2 Sparåtgärder inom social- och hälsovården som godkänts i samband med budgeten 2025

Välfärdsområdesfullmäktige godkände en del av de föreslagna sparåtgärderna samband med budget- och servicenätsbehandlingen 10.12.2024 (§100–101).

Åtgärder som gäller hela social- och hälsovårdsväsendet (Välfärdsområdesfullmäktige 10.12.2024)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Koncentrering av mun- och tandvården i Mörskom och Pukkila till Askola 1.1.2025.	Besparingen av koncentrationen består av att avstå från hyrd arbetskraft och minska antalet tjänster och befattningar.	Noterat i budgeten 2025 /Klar.	
Koncentrering av mun- och tandvården i Lapträsk till Lovisa 1.1.2025.	Den egna personalen som arbetat deltid i Lapträsk flyttas till verksamhetsstället i Lovisa.	Noterat i budgeten 2025 /Klar.	
Flyttning av de fem vårdenheter inom mun- och tandvården i Tallbacka till Söderkulla social- och hälsovårdsstation 1.6.2025	Besparingen av koncentrationen kommer från minskande av hyreskostnader.	- Enligt en utredning gjord av Sibbo kommun är flytten inte möjligt med tanke på fastighetens rumhöjd. - Vi kartlägger en eventuell förflyttning till Nickby social- och hälsostation/Pågå.	
Minskning av hälso- och sjukvårdstjänsterna i Lapträsk, Mörskom och Pukkila.	Ambulerande hälso- och sjukvårdstjänster inklusive åtminstone sjuksköterskemottagning, provtagning och rådgivningstjänster.	Ambulerande tjänsterna fullt implementerade i augusti 2025 /Klar.	
Koncentrering av akutmottagningen vid Askola hälsostation i Borgå 1.3.2025.	Besparingen av koncentrationen kommer från minskande av hyrd arbetskraft.	Noterat i budgeten 2025 /Klar.	

Nedläggning av hälsocentralsjukhusavdelning, minskning med 25 platser.	Näse avdelning 1 nedförs stegvis under våren 2025.	• Noterat i budgeten 2025 /Klar. • Uppskattade extra besparingar på 450 000€ före slutet av år 2025.	
Konkurrensutsättning av tjänsterna ansvarsläkare och hyrläkare, nya avtal tas i bruk 1.4.2025.	Konkurrensutsättning av upphandling av serviceboende för avdelningar, egna tjänster och köpta tjänster och av en tjänst som ansvarig läkare inom hemvården. Konkurrensutsättning av hyresläkare för när- och distansmottagning.	• Noterat i budgeten 2025 /Klar. • Avtal med ansvarig läkare från och med 1.6.2025/Klar. • Hyresläkaravtal fr.o.m. 1.4.2025/Klart.	
Inskrivningsprocessen på avdelningarna förenhetligas	Från rutinemässiga blodprover på avdelningar 3 och 4 vid inskrivningen avstås	• Noterat i budgeten 2025 /Klar.	
Stängning av seniorcentret: Gemenskapsboende upphör 1.1.2026.	Antalet platser inom den egna produktionsen av gemenskapsboende (Vintergröna, Aftonrodnad och Henna-enheterna) minskar med 12.	• Beaktas i budgeten 2026/Pågår.	
Besparingar i hyreskostnader för hel-dygnsomsorg.	Besparingar i hyreskostnader år 2025: Gråberg -300 000€, Seniorcentret -50 000€, Mäntyrinte -120 000€. Inga ändringar i servicenätet år 2025. Avtalen för Rosenkulla, Mäntyrinte, Suvituuli [Sommarvind] och Suvirinte [Solliden] förlängs, förutsatt att hyresvärdarna går med på hyresjusteringar och nödvändiga reparationer av lokalerna. • Förhandlingarna ska föras senast 31.5.2025. • År 2025 låter välfärdsområdet göra en utredning om nivån på marknadshyran.	• Hyresförhandlingarna med kommunerna pågår. • Utredning på marknadshyrans nivå/Klar.	
Transporten till bastuservice och dagverksamhet inom tjänsterna för äldre blir självfinansierade.	Beslutet fattas i samband med att klientavgifterna godkänns.	• Noterat i budgeten 2025 /Klar. • Transportavtalen uppsagda fr.o.m. 06.2025.	
Minskande av täckningen av serviceboende med hel-dygnsomsorg	Nämnden för ordnande av tjänster fastställde 2.10.2024 (§101) täckningsprocenten till 6% fram till 2030.	• Egna platser kommer inte att stängas 2025/Pågår.	

Ökad egenproduktion av gemenskapsboende genom att ändra egna platserna för serviceboende med hetsygnsomsorg till gemenskapsboende.	Nämnden för ordnande av tjänster fastställde 2.10.2024 (§102) täckningsprocenten till 2% fram till 2030. • År 2025 ändras 6 platser, år 2026 ändras 7 platser.	• Konkurrensutsättningen av gemenskapsboende inleds hösten 2025/Pågå. • Egna platser för gemenskapsboende utökades med 12 st.	
Outsourcing av en del av hemvårdens team/område.	Granskning av produktionssätt år 2025.	• Rekryteringen för hemvården har förbättrats från 2024. • Granskning av produktionssätt/Klar.	
Av hemvårdens klienter tas det ut ett normalt pris för säkerhets-hjälpsbesök.	Beslut i samband med klientavgifter.	• Noterat i budgeten 2025 /Klar.	
Minskande av arvudet för stöd för närståendevård enligt THL:s rekommendation för både personer över 65 år och personer under 65 år.	Avgiftsklass I 472,15 €, avgiftsklass II 715,40 €, avgiftsklass III 1426,20 €.	• Noterat i budgeten 2025 /Klar.	
Förenhetligande av ordnandet av ledigheter för dem som får stöd för närståendevård.	En del av kostnaderna övergår till tjänster för barnfamiljerna	• Noterat i budgeten 2025 /Klar.	
Rehabiliterande arbetsverksamhet från köptjänst (Lovisa) till egen serviceproduktion.	Gäller 20 personer.	• Noterat i budgeten 2025 /Klar.	
Produktifiering av funktionshinderservice och försäljningsintäkter.	Fakturerings från andra välfärdsområden, klienter på rätt ställe, tjänster rätt dimensionerade.	• Produktifieringen tas till beslutsfattning under hösten 2025/Pågå.	

Minska antalet inhyrd personal genom att effektivisera den egna produktionen inom familje- och socialtjänster.		• Noterat i budgeten 2025 /Klar. • Antalet inhyrd personal minskades.	
Förtydligande av betalnings-skyldigheterna för morgon- och eftermiddagsverksamhet för barn med utvecklingsstörning.	Lagändringar noterade: morgon- och eftermiddagsverksamheten är huvudsakligen verksamhet som kommunerna ordnar med stöd av lagen om grundläggande utbildning.	• Noterat i budgeten 2025 /Klar.	

2.3 Ytterligare sparåtgärder för hela social- och hälsovårdsväsendet

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade på sitt möte 12.6.2025 ytterligare sparåtgärder som gäller alla ansvarsområden inom social- och hälsovårdsväsendet.

Åtgärder som gäller hela social- och hälsovårdsväsendet (Välfärdsområdesstyrelsen 12.06.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Personalkostnader	Begränsning av antalet rekryterings-tillstånd som beviljas för chefsuppgifter för år 2025.	• Beaktas vid behandlingen av rekryteringstillstånd/Klar.	
Kontorsmateriel	Begränsa inköp av kontorsmateriel i alla enheter till det som är absolut nödvändigt.	• Instruktioner för enhets-nivå/Klar.	
Prenumerationer på tidningar och tidsskrifter	Ella enheter inom social- och hälsovården avstår från tidnings- och tidsskriftsprenumerationer, nuvarande avtal förlängs inte.	• Prenumerationerna avslutas/Klart (uppmärksammande av prenumerationsperioder).	
Rese- och transporttjänster	Optimering av användningen av leasingbilar, användningsskyldighet och detaljerade instruktioner för resultat-enheter.	• Anvisningarna delade i ansvarsområden, arbetarspecifik genomgång pågår/ Pågår.	
	Främst Teams-möten i stället för närmöten.	• Implementerad/Klar.	
Läkemedelskostnader	Minska läkemedelssvinnet i alla resultatenheter med läkemedelsbehandling.	• Samarbetet med HUS Apoteket har inletts i detta avseende/Pågår.	

3 Familje- och socialtjänster

Perhe- ja sosiaalipalvelut Familje- och socialtjänster	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 1-3/2025	Ennuste Prognos 1-6/2025	Ennuste-% Prognos-%
1 000 €	2023	2024	2025	1-6/2025		1-3/2025	1-6/2025	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	9 762	12 376	11 109	6 141	55 %	11 842	11 965	108 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	3 771	7 139	5 585	3 860	69 %	7 467	7 471	134 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	3 021	2 540	1 654	724	44 %	1 458	1 449	88 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 147	1 215	1 495	728	49 %	1 550	1 384	93 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	1 824	1 482	2 375	828	35 %	1 367	1 661	70 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-110 749	-119 838	-112 585	-60 131	53 %	-116 753	-121 107	108 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-38 384	-40 672	-44 568	-21 721	49 %	-47 750	-45 488	102 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-58 485	-61 193	-50 322	-29 016	58 %	-51 722	-58 757	117 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-1 245	-1 294	-1 352	-564	42 %	-1 296	-1 160	86 %
Avustukset - Bidrag	-7 023	-10 546	-9 793	-5 592	57 %	-9 384	-9 248	94 %
Muut toimintakulut - Övriga	-5 612	-6 133	-6 550	-3 238	49 %	-6 601	-6 455	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-100 986	-107 462	-101 476	-53 990	53 %	-104 911	-109 142	108 %

Utfallet av verksamhetsbidraget för social- och hälsovårdsväsendet uppskattas bli 7,7M€ lägre än budgeterat.

3.1 Tjänster för barn, ungdomar och familjer

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut Tjänster för barn, ungdomar och familjer	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma % Utfall %	Ennuste Prognos 2025	Ennuste % Prognos 2025
1 000 €	2023	2024	2025	1-6/2025	1-6/2025	2025	2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	1 322	1 665	345	302	87 %	617	179 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	121	635	74	266	361 %	567	769 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	13	20	18	5	29 %	7	40 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	871	1 004	0	29		38	
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	317	6	253	1	0 %	4	1 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-35 985	-38 227	-35 307	-17 531	50 %	-35 935	102 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-16 036	-15 798	-17 345	-8 160	47 %	-16 805	97 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-16 746	-19 103	-14 835	-7 808	53 %	-16 008	108 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-280	-347	-257	-108	42 %	-222	86 %
Avustukset - Bidrag	-487	-433	-410	-175	43 %	-365	89 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-2 437	-2 545	-2 459	-1 281	52 %	-2 535	103 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-34 663	-36 562	-34 962	-17 230	49 %	-35 319	101 %

Personalkostnader. Resultatenheten Tjänster för barn, ungdomar och familjer håller sig inom budgeten vad gäller personalutgifter.

Köp av tjänster. Inom resultatenheten har det under året skett en betydande förändring i köpen av tjänster tack vare systematisk ledning och handledning av de anställda (den s.k. Palko-gruppen). Köpen har minskats med 4,5M€ jämfört med motsvarande period 2024. Vi strävar efter att ytterligare minska inköpen under andra halvan av 2025, bland annat genom att effektivisera den egna verksamheten så att överskridning inte ska ske över huvud taget. Konsekvenserna för klienterna kan dock vara kännbara inom de förebyggande tjänsterna och kan på längre sikt leda till behov av tyngre åtgärder. Exempelvis har kriterierna för hemservice för barnfamiljer skärpts och stödperioderna har blivit allt kortare, vilket kan öka behovet av annat stöd.

När det gäller barnskyddet förpliktar lagen till en viss personaldimensionering (30 klienter/anställd) och det är inte möjligt att minska personalkostnaderna nämnvärt i socialt arbete eftersom det inte finns någon extra arbetskraft. Inom barnskyddet finns i egen produktion endast en anläggningsenhet, Alva-huset, som till dimensioneringen är en anläggning på basnivå med heldygnsvård. Det finns ett lindrigt hot om överskridning i Alva-husets personalkostnader, vars riktning sannolikt ännu kan vändas bland annat med hjälp av arbetsskiftsplanering.

Hotet om överskridning av vård utom hemmet och anstaltsvård inom barnskyddet är uppenbart, vilket beror på det ökade och utmanande klientbehovet. Genom att utveckla och öka familjevården och stödrelationsverksamheten torde man kunna minska kostnaderna för institutionsvården under de kommande åren, men för att uppnå detta krävs att den egna personalen får extra resurser och det är svårt att få till stånd en snabb utveckling till exempel under resten av året.

3.1.1 Ytterligare sparåtgärder för Tjänsterna för barn, unga och familjer

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade på sina möten 8.5.2025 och 12.6.2025 ytterligare sparåtgärder som gällde resultatenheten Tjänster för barn, unga och familjer.

Sparåtgärder vid resultatenheten för barn, unga och familjer (Välfärdsområdesstyrelsen 8.5.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Personalkostnader	Inriktande av löner granskas (HPK)	På gång i samarbete med HPK/Pågå.	
Köp av klienttjänster	Begränsning av skolpsykologernas inköp till konkurrensutsatta inköp av undersökningar.	Inköpen begränsades till inköp av undersökningar och 1 svenskspråkig psykolog/Klar.	
	Skärpta grunder för beviljande, inklusive kortare tid för service, inom service enligt socialvårdslagen.	Grunder för beviljande av hemservice för barnfamiljer nämnden 14.5/Klar.	
	Minskad tillgång till tjänsten, tillfälligt upphävande av köptjänster.	Tillgången till tjänsten kan i regel begränsas endast i s.k. förebyggande tjänster. Specialtjänster (barnskydd) regleras av speciallagstiftning.	
Rese- och transporttjänster	Anskaffning av leasingbilar i stället för km-ersättning. Var inte med i investeringsplanen 2025.	Effektiv användning av befintliga leasingbilar realiserar.	
Sparåtgärder vid resultatenheten för barn, unga och familjer (Välfärdsområdesstyrelsen 12.6.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025

Servicesedlar	Begränsning av servicesedeln för hemservice för barnfamiljer fr.o.m. 1.7.2025.	• Begränsad/Klar.	
Köp av klienttjänster	Begränsning av köp av tjänster inom hemservicen för barnfamiljer.	• Begränsad/Klar.	

3.2 Funktionshinderservice

Vammaispaalvelut Tjänster för personer med 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma % Utfall % 1-6/2025	Ennuste Prognos 2025	Ennuste % Prognos % 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	7 090	8 362	7 692	3 749	49 %	7 898	103 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	3 621	5 695	5 214	2 809	54 %	5 996	115 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	2 094	1 343	521	159	31 %	326	63 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	10	18	2	52	2590 %	103	5170 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsink	1 365	1 306	1 955	729	37 %	1 473	75 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-55 252	-60 665	-54 968	-31 405	57 %	-62 052	113 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-16 598	-18 299	-18 341	-9 444	51 %	-19 894	108 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-30 670	-30 800	-26 034	-15 780	61 %	-31 756	122 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-524	-431	-523	-182	35 %	-376	72 %
Avustukset - Bidrag	-5 300	-8 853	-7 705	-4 837	63 %	-7 706	100 %
Muut toimintakulut - Övriga	-2 161	-2 282	-2 365	-1 162	49 %	-2 319	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-48 162	-52 304	-47 276	-27 656	58 %	-54 153	115 %

Personalkostnader

Det finns ett hot om överskridning av personalkostnaderna inom funktionshinderservicen, framför allt på grund av vikariekostnaderna inom boendeservicen. Inom funktionshinderservice reserverades inget anslag för inhyrd personal i 2025 års budget. Boendeservicen överskrider alltså budgeten med denna utgift, även om man lyckats halvera mängden inhyrd personal. Överskridningen av personalkostnaderna förklaras av vikariekostnader i boendetjänster som är enheter med heldygnsomsorg och som på grund av den krävande klientkretsen inte kan fungera med minskad bemanning. Den ordinarie personalen har sjukledigheter, semestrar och utbildningar för vilka det behövs ersättande personal. Klienternas och personalens säkerhet i boendeenheterna ska garanteras under alla tider på dygnet.

Inköp av tjänster

Den största budgetöverskridningen inom funktionshinderservice kommer från köp av tjänster, som omfattar köpta boendetjänster samt köp av service enligt Lag om funktionshinderservice. Inom funktionshinderservice är den egna produktionen inom annan service än boendeservice mycket liten.

I finansministeriets jämförelse av enhetskostnaderna för omställningsstöd visade sig kostnaderna för den egna boendeservicen vara höga. Det har visat sig att det funnits brister i de inlämnade uppgifterna, vilket delvis också torde förklara priserna på boendetjänster. Det är en utmaning att realisera besparingarna, eftersom klienternas lagstadgade och subjektiva rättigheter lämnar litet spelrum. Inom boendeservicen finns hem för klienter med utvecklingsstörning där klienterna bor länge, ofta hela livet. Snabba förändringar i boendeservicen kan inte

genomföras i denna klientkrets. Prishöjningarna inom köptjänsterna för boende har varit kännbara. Konkurrensutsättningen av stödet för boendet har blivit klar sommaren 2025, vilket ger förutsägbarhet i prisutvecklingen. Den snabba höjningen av priser på köpta tjänster inom funktionshinderservice har uppmärksammats på riksnivå och förutsätter en gemensam granskning med andra välfärdsområden.

Anmärkningsvärt är att budgeteringen för funktionshinderservice har varit felaktig (cirka - 4,5M€) både för år 2024 och år 2025. Budgeten för funktionshinderservice för 2023 var 800 000 € större än budgeten för 2025.

I maj 2025 gjordes en intern överföring från hälso- och sjukvårdstjänsterna, varvid all fakturering från psykiatri för personer med intellektuell funktionsnedsättning (HUS) som inte ingår i ramen överfördes till kostnaderna för funktionshinderservice. Detta förutspås påverka funktionshinderservicens ekonomi med cirka 0,6–1 M€ under innevarande år.

Inom funktionshinderservice pågår flera åtgärder för att utveckla och effektivisera verksamheten.

- Stärkande av kunskapsunderlaget inom funktionshinderservice: Kostnaderna för boendeservice har jämförts av FM och THL med siffrorna för 2022 och 2023. Uppgifterna som lämnats har i fråga om Östra Nylands välfärdsområde varit felaktiga och omfattade endast köptjänstdygn. Den egna serviceproduktionens dygn har saknats i de jämförelser som gjorts (cirka 85 000 vårddygn/år). Verifiering av data pågår.
- En analys av produktionssättet inom funktionshinderservice har gjorts med talen för år 2024: enhetskostnaderna för den egna serviceproduktionen har utretts och en jämförelse med enhetskostnaderna för den köpta servicen blir möjlig.
- Produktifieringen av funktionshinderservice pågår: Tjänsterna vid före detta Kårkulla och Eteva enheter förenhetligas samtidigt som kostnadsredovisningen förenhetligas. Klienternas servicebetyg kan bedömas efter produktifieringen. Detta förbättrar även jämförelsemöjligheterna med köptjänster. Klientavgifterna tas upp för beslut under våren 2025.
- Effektivare avtalskontroll och konkurrensutsättning av funktionshinderservice: Konkurrensutsättningen av stödet för boende blev klar i maj 2025. Konkurrensutsättningen av personlig assistans, transporter och kortvarig omsorg har kommit igång/inletts.

3.2.1 Ytterligare sparåtgärder för funktionshinderservice

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade på sina möten 8.5.2025 och 12.6.2025 ytterligare sparåtgärder som gällde resultatenheten Funktionshinderservice.

Sparåtgärder vid resultatenheten Funktionshinderservice (Välfärdsområdesstyrelsen 8.5.2025)

Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Personalkostnader	Produktifiering och produktfakturerering av tjänster från andra välfärdsområden.	Produktifieringen blir färdig under hösten 2025/Pågår.	
Köp av klienttjänster	Skärpta kriterier för beviljande (personlig assistans redan skärpt).	Färdig.	
	Genomgång av gällande klientbeslut.	Besluten har gått igenom på klientnivå/Klar (övergångstid 3 år efter att den nya lagen trätt i kraft).	
	Kompetensutveckling för bedömning av servicebehovet, uppföljning av den beviljade tjänstens planmässighet, utnyttjande av RAI.	RAI-CHA införd i funktionshindersservicen/Klar.	
	Konkurrensutsättningar: stöd för boende, stöd för särskild delaktighet, stöd för tillgängligt boende, färdtjänst.	En del av konkurrensutsättningarna är klara, en del pågår/Pågår.	
	Effektivisering av den egna tjänsteproduktionen genom regional harmonisering.	Enhetsvisa verksamhetsmodeller är förenhetligade/Klar.	
Övriga servicesedlar	Begränsning av beviljandet av anslagsbundna servicesedlar.	Beviljat begränsat/Klar.	
Kontorstjänster	Kostnaden för att använda en transportoperatör delas mellan de enheter som använder den.	Kostnaden graderad på alla enheter som använder operatören/Klar.	
Inhyrning av arbetskraft	Arbetsskiftsplaneringen granskas med cheferna, användningen av egen arbetskraft optimeras.	Granskningen påbörjats på enhetsnivå/Pågår.	
	Jämförelse av personaldimensionering mellan välfärdsområden i enheter med liknande kravnivå.		
	Utökning av vikariepoolen till funktionshindersservicen.	Vikariepoolen framskrider enligt plan, funktionshindersservicen med 2025–2026/Pågår.	
Övriga bidrag till hushåll	Koncentration av kompetens inom färdtjänster.	Samordning av färdtjänster centraliserad/Klar.	
Sparåtgärder vid resultatenheten Funktionshinderservice (Välfärdsområdestyrelsen 12.6.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Stöd för närstående-vård	Inga nya klienter inom närståendevården tas emot från och med 1.7.2025.	Inga nya klienter efter 1.7.2025. Negativa beslut fattade, cirka 10.	

		Kan öka behovet av tyngre tjänster.	
--	--	---	--

3.3 Tjänster för personer i arbetsför ålder

Työikäisten palvelut Tjänster för personer i arbetsför ålder 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma % Utfall % 1-6/2025	Ennuste Prognos 2025	Ennuste % Prognos % 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	1 351	2 350	3 071	2 090	68 %	3 450	112 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	30	809	297	785	265 %	908	306 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	914	1 177	1 115	559	50 %	1 115	100 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	266	194	1 493	647	43 %	1 242	83 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsink	141	171	167	98	59 %	185	111 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-19 213	-20 688	-22 140	-11 121	50 %	-23 027	104 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-5 595	-6 401	-8 753	-4 063	46 %	-8 640	99 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-10 930	-11 213	-9 426	-5 415	57 %	-11 059	117 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-442	-516	-572	-274	48 %	-562	98 %
Avustukset - Bidrag	-1 235	-1 260	-1 678	-580	35 %	-1 176	70 %
Muut toimintakulut - Övriga	-1 011	-1 297	-1 711	-790	46 %	-1 591	93 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-17 862	-18 338	-19 068	-9 031	47 %	-19 577	103 %

Inom tjänsterna för personer i arbetsför ålder håller personalkostnaderna inte på att överskrida budgeten.

Köp av tjänster

Vid köp av tjänster för personer i arbetsför ålder verkar budgeten överskridas med cirka 1,6 M€.

Inom boendeservicen för klienter inom mentalvården och missbrukarrehabiliteringen har prisnivån stigit med cirka 10% år 2024 och de senaste prishöjningarna trädde i kraft 1.5.2025. Prishöjningarna beaktades inte tillräckligt när budgeten upprättades. Boendetjänsterna för mentalvårds- och missbrukarrehabiliteringsklienter har över 300 klienter och tjänsterna genomförs huvudsakligen som köpta tjänster från konkurrensutsatta serviceproducenter. Under resten av året granskas kriterierna kritiskt och klienternas servicebehov bedöms regelbundet för att kunna erbjuda lättare stöd till dem som klarar sig med lättare stöd. Det enda betydande sparmedlet i resultatenheten är att stävja kostnaderna vid köp av boendetjänster.

Målet med tjänsterna för personer i arbetsför ålder är att utveckla och effektivisera de egna rehabiliterande tjänsterna så att upphandling av dyra anstaltstjänster kan minimeras. I början av 2025 påbörjades bland annat öppenvårdsrehabiliteringen, som har gett framgångar och som området vill fortsätta med. Vi kan aktivera klienter och återställa nedsatt funktionsförmåga även genom att utveckla den sociala rehabiliteringen. Utvecklingen av verksamheten ger besparingar på längre sikt.

4 Gemensamma hälso- och sjukvårdstjänster

Yhteiset terveyspalvelut Gemensamma hälsovårdstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteutuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 230	7 102	7 391	3 783	51 %	7 870	106 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	570	1 142	572	472	83 %	606	106 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	5 571	5 954	6 819	3 291	48 %	7 252	106 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	90	6	0	18	5910 %	11	3600 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	0	0	2	-	2	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-66 623	-70 174	-64 664	-34 992	54 %	-67 704	105 %
Henkilöstökulut - Personaltgifter	-29 796	-30 989	-37 568	-18 102	48 %	-35 847	95 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-25 256	-26 691	-15 615	-9 897	63 %	-18 339	117 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-7 062	-7 446	-6 332	-4 309	68 %	-8 294	131 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-4 508	-5 048	-5 149	-2 683	52 %	-5 225	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-60 392	-63 072	-57 273	-31 208	54 %	-59 833	104 %

Utfallet av verksamhetsbidraget för gemensamma hälso- och sjukvårdstjänster uppskattas bli 2,6M€ lägre än budgeterat.

Ramverket för hälso- och sjukvårdstjänster för 2025 har varit mycket strikt, då det är sex miljoner mindre än bokslutet för 2024. Ramverket har också innefattat budgeteringen av det palliativa centret som överfördes från HUS 1.1.2025, vilket ytterligare skärpt budgeten för hälso- och sjukvårdstjänster.

4.1 Hälsostationstjänster

Terveysasemapaalvelut Hälsostationstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	1 462	1 839	1 942	903	47 %	1 937	100 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	360	757	429	311	73 %	424	99 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	1 016	1 082	1 513	589	39 %	1 513	100 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	86	0	0	4	1176 %	0	0 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-29 925	-31 431	-25 988	-14 740	57 %	-28 583	110 %
Henkilöstökulut - Personaltgifter	-11 218	-11 179	-13 778	-6 382	46 %	-12 711	92 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-12 663	-13 742	-6 714	-4 470	67 %	-8 258	123 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-4 573	-4 908	-3 921	-3 040	78 %	-5 941	152 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-1 472	-1 601	-1 575	-849	54 %	-1 673	106 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-28 464	-29 592	-24 046	-13 836	58 %	-26 646	111 %

Verksamhetskostnaderna för hälsostationstjänsterna ökade 2023–2024 med 5,3%, medan verksamhetskostnaderna för 2024–2025 har minskat med -9,1%.

Personalkostnaderna är enligt prognosen på väg att underskridas, samtidigt som vi har lyckats rekrytera egen personal till hälsostationerna bättre än tidigare.

Användningen av inhyrd arbetskraft har minskat betydligt (-65 %) inom hälsostationerna när man jämför prognosen för 2025 med utfallet 2024. Användningen av inhyrd arbetskraft överstiger dock budgetanslaget, eftersom inhyrd arbetskraft fortfarande behövs för att säkerställa

läkarresurserna. Om vi beaktar besparingarna i personalkostnader kommer det inte att bli någon överskridning i sin helhet.

Följande åtgärder har vidtagits för att minska kostnaderna:

- Hyrd arbetskraft har endast använts i den mån som anslag har reserverats i budgeten och vad som har sparats på personalkostnaderna.
- Nya avtal enligt konkurrensutsättningen av inhyrda läkare har tagits i bruk och timpriset har sänkts med cirka 30 %.
- Tydliga anvisningar för anlitan och beställande av hyrd arbetskraft har utarbetats
- I och med att de ambulerande tjänsterna inlett sin verksamhet i enlighet med service-nätsutredningens beslut har vi helt kunnat avstå från att anlita inhyrda skötare.
- Som en del av servicenätsutredningen har akutmottagningen i Askola koncentrerats till Borgå social- och hälsostation.

Användningen av inhyrd arbetskraft begränsas fortfarande genom ovanstående åtgärder under slutet av 2025. Dessutom utreder vi möjligheten att koncentrera hela områdets akutmottagning till ett visst verksamhetsställe för en viss tid under resten av året.

Att minska användningen av hyrd arbetskraft är en risk med tanke på tillgången till vård, men hittills har vi i huvudsak lyckats hålla vårdgarantin. Endast för personer under 23 år var det en utmaning att uppnå vårdgarantin. Dessutom har knappa resurser tidvis synts i form av förlängd svarstid på icke-brådskande samtal.

4.1.1 Ytterligare sparåtgärder för hälsostationstjänsterna

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade på sina möten 8.5.2025 och 12.6.2025 ytterligare sparåtgärder som gällde resultatenheten Hälsostationstjänster.

Sparåtgärder vid resultatenheten Hälsostationstjänster (Välfärdsområdesstyrelsen 8.5.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Köp av klient-tjänster	Skärpta kriterier för betalningsförbindelser.	• Hörselundersökningar som egen verksamhet/Klar. • Köpa andra undersökningar från utomstående leverantörer/Pågå.	
Inhyrning av arbetskraft	Minskad användning av inhyrda läkare i östra och mellersta områdena.	• I östra och mellersta området minskade användningen av hyrd arbetskraft med 65%/ Klar.	
	Regional harmonisering av läkares patienttidslängder.	• Mottagningstider förenhetligade/Klar.	
	Regional harmonisering av målantalet för patienter per arbetsdag för alla yrkesgrupper.	• För läkares del har antalet klienter per hälsostationsmätt utretts/Pågå.	

Laboratorie-kostnader	Införande av snabba streptatest i östra och västra områden.	• I bruk/Klar.	
	Personalutbildning för läkare och sjuksköterskor för att eliminera överlappande laboratorieprov.	• Utbildningen arrangerad/klar.	
Kostnadsfria vårdartiklar	Vi utreder möjligheterna att ta i bruk ett system för lagerhantering.	• Införandet av ett lagerhanteringssystem kräver konkurrensutsättning/Pågår.	
	Skärpta enhetliga distributionskriterier för Nylandsregionen.	• En arbetsgrupp på Nyland-nivå främjar/Pågår.	
Sparåtgärder vid resultatenheten Hälsostationstjänster (Välfärdsområdesstyrelsen 12.6.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Koncentrering och utveckling av funktioner	Centraliseringen av hela områdets akutmottagningsverksamhet (ambulanser och patienter som kräver observation) till det centrala området.	• Planeringsarbetet pågår.	
	Egenteammodellen förtydligas i fråga om halvbrådskande klienter	• Vi går igenom handledningen av halvbrådskande klienter hälsostationsvis/Pågår.	
	Delvis centralisering av utvärderingen av vårdbehovet per telefon, t.ex. sammanslagning av Askola-Borgå/Lovisa. • En mer omfattande koncentrering är möjlig i och med införandet av ett gemensamt klient- och patientdatasystem.	• Bedömningen av vårdbehovet per telefon i Askola och Lovisa är kombinerad/Klar.	
Lager av vårdartiklar	Beställningar av vårdartiklar begränsas för resten av året.	• Anvisningar givna till resultatenheten.	
Källvattentjänst	Uppsägning av källvattentjänsten vid hälsocentralerna i mellersta och västra regionerna.	• Kontrakten har sagts upp med hänsyn till uppsägningstider/Klar.	

4.2 Hälsocentralsjukhustjänster

Terveyskeskussairaalapalvelut Hälsövärdscentralsjukhustjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	1 389	1 632	1 289	878	68 %	1 774	138 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	6	51	4	9	226 %	1	25 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	1 383	1 578	1 285	855	67 %	1 761	137 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	0	3	0	13	0 %	11	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-17 514	-18 801	-18 756	-10 007	53 %	-19 393	103 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-7 790	-7 910	-9 922	-5 545	56 %	-10 774	109 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-7 433	-8 523	-6 148	-3 077	50 %	-5 866	95 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-886	-850	-1 033	-466	45 %	-956	93 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-1 406	-1 517	-1 653	-918	56 %	-1 797	109 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-16 125	-17 169	-17 467	-9 129	52 %	-17 619	101 %

Utnyttjandegraden för avdelningarna har fortfarande varit höga. Detta syns bl.a. i att **verksamhetsintäkterna** uppskattas bli större än i budgeten fastän det för närvarande finns utmaningar med palliativa centralens fakturering i välfärdsområdet. Palliativa centralen överfördes till resultatenheten för hälsocentralssjukhustjänster från HUS den 1.1.2025.

Personalkostnaderna kommer enligt prognosen att överskridas. Det har förekommit oklarheter i personalens löner vid Palliativa centralen, bland annat har HPK inte ännu fakturerat semesterlöneskulden (uppskattningsvis 200 000 euro) från HUS.

Inköp av tjänster är enligt prognosen på väg att bli lägre än beräknat, trots att vi fortfarande varit tvungen att hyra arbetskraft på en avdelning. **Användningen av inhyrd arbetskraft** har minskat betydligt (-62 %) även inom hälsostationstjänsterna när man jämför prognosen för 2025 med utfallet 2024.

Följande åtgärder har vidtagits för att minska kostnaderna:

- Hyrd arbetskraft har endast använts i den mån som anslag har reserverats i budgeten och vad som har sparats på personalkostnaderna.
- Nya avtal i enlighet med konkurrensutsättningen av inhyrd arbetskraft har tagits i bruk, och dessa avtal har sänkt timpriserna.
- Ansvarsläkartjänsterna har konkurrensutsatts och prisnivån har sjunkit sedan juni.
- Tydliga anvisningar för anlitan av hyrd arbetskraft har utarbetats.
- Det har kommit in måttligt med avgifterna för fördröjningsdagar sedan början av året. Antalet personer på en avdelning som väntar på en plats i en boendeenhet har varit rimligt efter att enheten Regnbågen gjordes om till en bedömnings- och rehabiliteringsenhet och de som väntar på en plats kan ha flyttats till kortvårdsplatserna där.
- Genom nya verksamhetssätt och ökad arbetstid för utskrivningsskötare har vi kunnat snabba upp patienternas trygga utskrivning från avdelningarna.
- De besparingar som eftersträvades med stängningen av avdelning 1 har uppnåtts och till och med överskridits.

Användningen av inhyrd arbetskraft begränsas fortfarande genom ovanstående åtgärder under slutet av 2025. Dessutom utnyttjar vi en vikariepool i välfärdsområdet, vilket vi hoppas ska minska behovet av utomstående arbetskraft. Vid behov minskas antalet avdelningsplatser för en viss tid för att säkerställa att budgeten räcker till.

I det mobila sjukhuset bereds en konsultationsmodell utanför vårdenheternas och hemvårdens tjänstetid som skulle göra det möjligt att avstå från att köpa tjänsten. Att hålla sig inom budgeten bedöms också blir lättare i och med införandet av ett gemensamt patientförflyttningssystem (UOMA) med HUS samt av det logistikprogram som tas i bruk för förflyttning av avlidna.

4.2.1 Ytterligare sparåtgärder för hälsocentralsjukhustjänsterna

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade på sina möten 8.5.2025 och 12.6.2025 ytterligare sparåtgärder som gällde resultatenheten Hälsocentralsjukhustjänster.

Sparåtgärder för resultatenheten Hälsocentralsjukhustjänster (Välfärdsområdesstyrelsen 8.5.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Köp av klienttjänster	Utveckling och upptagande av konsultation utanför den egna tjänstetiden som egen verksamhet.	När det gäller avdelningarna är åtgärden klar, när det gäller äldreomsorgens dygnet runt-tjänster och hemvården tas den i bruk 2026/ Pågår.	
Inhyrning av arbetskraft	Införandet av vikariepoolen minskar användningen av inhyrd arbetskraft.	- Vikariepoolen minskade behovet av korttidsvikariat. - När poolen utökas får vi den i fullt bruk/Pågår.	
	Tidsbegränsad stängning av avdelningsplatser om anslagen för inhyrning av arbetskraft inte räcker till.	Anslagets tillräcklighet följs upp regelbundet.	
Sparåtgärder för resultatenheten Hälsocentralsjukhustjänster (Välfärdsområdesstyrelsen 12.6.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Digitala system	Införandet av SSV-PV:s gemensamma Uoma-system, med målet att minska antalet överföringsremisser till avdelningarna.	Avtalet gjord, implementering på kommande/Pågår.	
	Införande av ett system för smidigare logistik för avlidna.	Ingående av avtal ännu på ICT-sidan.	

Lager av vårdartiklar	Beställningar av vårdartiklar begränsas för resten av året.	• Avdelningarna har fått instruktioner om detta. • Lista över lagrets produkter och mängder/Klar.	
-----------------------	---	--	--

4.3 Munhälsovård

Suun terveydenhuolto Munhälsovård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 174	3 318	3 895	1 831	47 %	3 850	99 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	123	172	50	82	166 %	50	100 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	3 049	3 145	3 846	1 749	45 %	3 800	99 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1	0	0	0	0 %	0	0 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	0	0	0	0 %	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-11 514	-11 456	-11 440	-5 689	50 %	-11 368	99 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-6 787	-7 398	-8 642	-3 707	43 %	-7 276	84 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-3 380	-2 551	-1 393	-1 329	95 %	-2 785	200 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-594	-541	-563	-247	44 %	-507	90 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-753	-966	-841	-405	48 %	-800	95 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-8 341	-8 138	-7 544	-3 858	51 %	-7 518	100 %

Enligt prognosen kommer resultatenheten Munhälsovård inte att överskrida budgeten. Den centralisering av små verksamhetsställen till större enheter som gjordes i samband med servicenätsutredningen och den nya områdesindelningen som gjordes i och med organisationsförändringen har hjälpt till att hålla budgeten. I en del av området är man dock fortfarande tvungen att använda inhyrda tandläkare, men konkurrensutsättningen av inhyrd arbetskraft har sänkt timpriserna.

Att arbeta med knappa resurser innebär utmaningar i att hålla sig till vårdgarantin, men bortsett från tandreglering har vi i huvudsak hållit oss till vårdgarantierna. Inom munhälsovården utreds fortfarande flytten av enheten för munhälsovård i Söderkulla till social- och hälsostationen i Nickby.

4.4 Tjänster för medicinsk rehabilitering

Läkinnällisen kuntoutuksen palvelut Medicinsk rehabilitering 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	206	314	265	171	53 %	309	10 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	80	162	89	70	62 %	131	0 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	123	149	176	99	52 %	178	13 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	2	3	0	2	0 %	0	-
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	0	0	0	53 %	0	0 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-7 162	-8 078	-8 043	-4 315	53 %	-7 930	21 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-3 723	-4 209	-4 908	-2 300	50 %	-4 796	24 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-1 650	-1 834	-1 314	-997	58 %	-1 386	17 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-999	-1 146	-816	-553	20 %	-888	51 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-790	-889	-1 006	-465	54 %	-860	21 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-6 956	-7 764	-7 778	-4 144	53 %	-7 620	24 %

Enligt prognosen kommer resultatenheten Tjänster för medicinsk rehabilitering inte att överskrida budgeten.

I resultatenheten har man ökat distansrehabiliteringsformer och användningen av digitala vårdstigar. Arbetsbeskrivningen för barnens ergoterapeuter har förtydligats genom att utnyttja vårdens nivåstrukturer. Inom avdelningsrehabiliteringen har man i och med avdelningsprofileringen ökat ergoterapeutens arbetsinsats på rehabiliteringsavdelningen. Samarbetsverkstäder med utvärderingsteamet för tjänster för äldre hölls för att utveckla verksamheten.

Resultatenheten har inlett en centralisering av hjälpmedelsverksamheten. Beställningar av hjälpmedel från företag har nu koncentrerats till Hjälpmedelscentralen för att förenhetliga praxis. Inom den medicinska rehabiliteringen förbereds flera olika konkurrensutsättningar.

5 Tjänster för äldre

Ikäntyneiden palvelut Tjänster för äldre 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteutuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	17 486	19 652	18 519	9 864	53 %	19 952	108 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	2 179	2 173	1 230	761	62 %	1 563	127 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	12 280	14 146	14 057	7 374	52 %	15 016	107 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	14	38	0	22	-	54	-
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	3 013	3 295	3 232	1 706	53 %	3 320	103 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-93 549	-100 337	-92 103	-48 548	53 %	-96 496	105 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-42 153	-43 917	-45 380	-22 835	50 %	-46 356	102 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-38 683	-42 496	-33 781	-19 434	58 %	-37 999	112 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-1 911	-1 778	-1 866	-369	20 %	-758	41 %
Avustukset - Bidrag	-2 737	-3 149	-2 521	-1 327	53 %	-2 521	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-8 065	-8 997	-8 555	-4 583	54 %	-8 862	104 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-76 063	-80 684	-73 584	-38 684	53 %	-76 544	104 %

Utfallet av verksamhetsbidraget för tjänster för äldre uppskattas bli 3,0M€ lägre än budgeterat.

Budgeten för 2025 är 7,1 M€ mindre än bokslutet för 2024 och 2,5 M€ mindre än bokslutet för 2023.

5.1 Tjänster som stöder boende hemma

Kotona asumista tukevat palvelut Tjänster för boende hemma 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	1 256	1 287	1 235	724	59 %	1 256	102 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	1 187	1 175	1 005	587	58 %	926	92 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	68	112	230	137	59 %	330	143 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-6 362	-7 353	-8 085	-3 580	44 %	-7 897	98 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-1 357	-1 757	-3 515	-1 369	39 %	-3 820	109 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-2 057	-2 193	-1 787	-768	43 %	-1 368	77 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-9	-4	-5	-2	42 %	-2	34 %
Avustukset - Bidrag	-2 736	-3 149	-2 521	-1 327	53 %	-2 521	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-202	-251	-256	-113	44 %	-186	73 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-5 107	-6 066	-6 850	-2 856	42 %	-6 641	97 %

Enligt prognosen genomförs verksamhetsbidraget för tjänster som stöder boende hemma bättre än budgeterat.

Personalkostnaderna överskrider något, men köpen av tjänster hålls på en lägre nivå än budgeterat.

I prognosen har beaktats att anslaget som reserverats för arvoden för stöd för närståendevård inte överskrider. Inga nya avtal om närståendevård har ingåtts fr.o.m. 1.7 2025, men eventuella höjningar av arvodesklasserna för nuvarande klientskap från lägre till högre under resten av året kan inverka på om anslaget för stöd för närståendevård är tillräckligt.

Den regionala vikariepoolen inledde sin verksamhet i maj 2025, då tidigare vikariatresurser slogs samman till en enda regional helhet. Poolens mål är att erbjuda fast anställda personer för kortvariga vikariebehov inom hemvården, boendeservicen samt hälsocentralsavdelningar och i framtiden även för enheter inom funktionshinderservicen. Genom detta syftar vi till att minska mängden inhyrd arbetskraft och därmed förknippade kostnader.

5.1.1 Ytterligare sparåtgärder för Tjänster som stöder boende hemma

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade på sina möten 8.5.2025 och 12.6.2025 ytterligare sparåtgärder som gällde resultatenheten Tjänster som stöder boende hemma.

**Sparåtgärder vid resultatenheten Tjänster som stöder boende hemma
(Välfärdsområdesstyrelsen 8.5.2025)**

Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Stöd för närståendevård	Begränsning av klientskap inom stödet för närståendevård från och med 1.7.2025.	- Inga nya klienter efter 1.7.2025. Under 10 stycken negativa beslut. - Kan öka behovet av tyngre tjänster.	
Övriga service-sedlar	Begränsning av beviljandet av anslagsbundna stöd fr.o.m. 1.7.2025.	Begränsning av klientskap inom hemvårdens servicesedel fr.o.m. 10.9.2025.	
Inhyrning av arbetskraft	Införandet av en vikariepool minskar användningen av inhyrd arbetskraft när det gäller kortvariga vikarier.	Personalen i vikariepoolen används för kortvarig frånvaro.	
Sparåtgärder vid resultatenheten Tjänster som stöder boende hemma (Välfärdsområdesstyrelsen 12.6.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Ändringsarbeten i bostaden	Småskaliga ändringsarbeten i bostaden beviljas inte.	Instruktioner till resultatenheten/Klar.	
Utbildningsanslag	Minskning av utbildningsanslaget.	Implementerad/Klar. Ingen påverkan på den operativa verksamheten. Anslagen räcker till.	
Anslag för arbetshandledning	Minskning av anslagen för arbetshandledning.	Implementerad/Klar. Ingen påverkan på den operativa verksamheten. Anslagen räcker till om det inte uppstår ett akut behov för arbetshandledning.	

5.2 Hemvårdstjänster

Kotihoitopalvelut Hemvårdstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 201	3 549	3 404	1 584	47 %	3 395	100 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	175	183	0	10	-	17	-
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	3 019	3 362	3 404	1 568	46 %	3 359	99 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	7	2	0	5	1728 %	14	4800 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	2	0	1	0 %	5	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-22 248	-23 002	-21 967	-10 410	47 %	-20 968	95 %
Henkilöstökulut - Personaltgifter	-13 243	-13 438	-15 326	-6 488	42 %	-13 492	88 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-7 629	-7 794	-5 020	-3 093	62 %	-5 951	119 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-786	-735	-834	-152	18 %	-324	39 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-590	-1 035	-787	-677	86 %	-1 202	153 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-19 048	-19 453	-18 562	-8 826	48 %	-17 573	95 %

Enligt prognosen är utfallet av verksamhetsbidraget för hemvårdstjänsterna bättre än budgeterat. Personalkostnaderna uppskattas stanna på en lägre nivå än budgeterat. Inköp av tjänster överskrider något, men underskridningen av personalkostnaderna kompenserar

överskridningen. De största överskridningarna vid inköp av tjänster kommer från inhyrd arbetskraft och köp av klienttjänster.

Klienttjänsterna har köpts på grund av resursbrister. Köpta tjänster har minskat under året och målet är att avstå från köpta tjänster före slutet av året.

År 2025 beräknas kostnaderna för att hyra ut arbetskraft vara 32% lägre än år 2024. Följande åtgärder har vidtagits för att minska kostnaderna:

- en vikariepool i välfärdsområdet, vilket har minskat behovet av utomstående arbetskraft,
- tydliga anvisningar som styr användningen av inhyrd arbetskraft,
- rapportering som följer upp användningen och som stöder beslutsfattandet och kostnadshanteringen,
- skiftvisa personaldimensioneringar som säkerställer en effektiv resursanvändning.

Användningen av inhyrd arbetskraft begränsas fortfarande genom ovanstående åtgärder och antagligen kommer den månatliga kostnaden för inhyrd arbetskraft att minska under resten av året.

Rekryteringsläget inom hemvården har förbättrats under 2025 och antalet lediga befattningar har minskat. Antalet anställda i förhållande till klienternas planerade servicetimmars har dock inte varit tillräckligt och personalen har förflyttats mellan regionerna för att svara på servicebehoven.

En lättare servicestruktur innebär utmaningar för hemvården. I personalplanen för 2026 har det framförts ett behov av extra personal för att kunna producera tjänsterna planenligt och med tillräcklig kvalitet.

Inom hemvården håller man också på att ta i bruk ett resursverktyg, med vars hjälp vi noggrannare kan fastställa behovet av personalresurser i förhållande till klienternas servicebehov.

5.2.1 Ytterligare sparåtgärder för hemvården

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade på sina möten 8.5.2025 och 12.6.2025 ytterligare sparåtgärder som gällde resultatenheten Hemvårdens tjänster.

Sparåtgärder för resultatenheten Hemvårdstjänster (Välfärdsområdesstyrelsen 8.5.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Övriga servicesedlar	Begränsning av beviljandet av anslagsbundna stöd fr.o.m. 1.7.2025.	• Nya klienter med servicesedel tas inte emot till hemvården under tiden 10.9–31.12.2025. • Beslutet påverkar klienternas möjlighet till val, men de tjänster som	

		behövs produceras inom hemvården i välfärdsområdet. • Beslutet ökar antalet klienter inom hemvården och därmed trycket på hemvården.	
Köp av klienttjänster	Byte av köptjänst till egen produktion.	• 80% av inköpta tjänster har flyttats till egen verksamhet och under början av året 2026 är målet att flytta resten av inköpta tjänsterna till egen verksamhet. • Detta minskar kostnaderna för köpta tjänster, men kan öka köp av arbetskraft om personalresurserna inte motsvarar behovet.	
Inhyrning av arbetskraft	Införandet av en vikariepool minskar användningen av inhyrd arbetskraft när det gäller kortvariga vikarier.	• Vikariepoolen utnyttjas.	
	Införande av ett resursverktyg för hemvården.	• Förberedelserna för att införa verktyget pågår.	
	Utjämning av hemvårdens personalresurser mellan områdena.	• Personalresurserna jämnas ut mellan områdena.	
Sparåtgärder för resultatenheten Hemvårdstjänster (Välfärdsområdesstyrelsen 12.6.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Utbildningsanslag	Minskning av utbildningsanslaget.	• Implementerad. Ingen påverkan på den operativa verksamheten. Anslagen räcker till.	
Anslag för arbetshandledning	Minskning av anslagen för arbetshandledning.	• Implementerad. Ingen påverkan på den operativa verksamheten. Anslagen räcker till om det inte uppstår ett akut behov för arbetshandledning.	
Livsmedel	Begränsning av upphandling av livsmedel.	• Implementerad. Ingen påverkan på den operativa verksamheten.	

5.3 Boendeservice

Ikääntyneiden asumispalvelut Boendeservice 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	13 029	14 816	13 880	7 557	54 %	15 301	110 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	816	814	225	165	73 %	620	276 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	9 192	10 672	10 423	5 670	54 %	11 327	109 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	8	37	0	17	0 %	39	-
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	3 013	3 293	3 232	1 705	53 %	3 315	103 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-64 612	-69 805	-62 144	-34 473	55 %	-67 472	109 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-27 371	-28 597	-26 410	-14 908	56 %	-28 918	109 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-28 872	-32 466	-27 217	-15 562	57 %	-30 657	113 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-1 098	-1 031	-1 017	-212	21 %	-426	42 %
Avustukset - Bidrag	-1	0	0	0	-	0	-
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-7 270	-7 711	-7 500	-3 792	51 %	-7 471	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-51 583	-54 989	-48 264	-26 917	56 %	-52 171	108 %

Budgeten för boendeservice håller enligt prognosen på att överskridas. Överskridningarna av utgifterna gäller i synnerhet personalkostnader och inköp av tjänster, i synnerhet köp av boendeservice och inhyrning av arbetskraft. Utfallet av inkomsterna uppskattas bli mer än budgeterat, vilket delvis kompenserar överskridningen av utgifterna.

Överskridningen av personalkostnaderna beror på att det i budgeten för 2025 inte har budgeterats separata anslag för vikarier. Överskridningen av personalkostnaderna kan inte täckas under innevarande år.

Anslagen för köp av boendeservice överskrider eftersom budgeten för 2025 är 1,7 M€ mindre än bokslutet för 2024. Anledningen till detta är budgetramen för 2025. Dessutom har man i budgeten för 2025 inte beaktat effekten av prishöjningen på grund av konkurrensutsättningen av boende med heldygnsomsorg. Med det nuvarande antalet klienter som använder köpta tjänster är kostnadseffekten på årsnivå cirka 1,3 M€. År 2025 har antalet platser inom inköpta tjänster ökat med 27. Dessutom har kostnaderna ökat på grund av att bedömnings- och rehabiliteringsenheten Regnbågens 12 invånare flyttades i juni 2025 till köpta boendetjänster med heldygnsomsorg, vilket orsakade en extra kostnad på 0,5 M€. Överskridningen av köpta tjänster kan inte täckas under innevarande år.

Den genomsnittliga kötiden för serviceboende med heldygnsomsorg är för närvarande cirka 40 dygn. Enligt 18 § i äldrevårdslagen ska beslutet om service verkställas senast tre (3) månader efter det att ärendet inleddes. En äldre person har rätt att få de tjänster som beviljats utan ogrundat dröjsmål.

År 2025 beräknas kostnaderna för att hyra ut arbetskraft vara 60% lägre än år 2024. Följande åtgärder har vidtagits för att minska kostnaderna:

- en vikariepool i välfärdsområdet, vilket har minskat behovet av utomstående arbetskraft,
- tydliga anvisningar som styr användningen av inhyrd arbetskraft,
- rapportering som följer upp användningen och som stöder beslutsfattandet och kostnads hanteringen,

- skiftvisa personaldimensioneringar som säkerställer en effektiv resursanvändning,
- arbetsskiften har förkortats och omorganiserats för att minska kostnaderna och säkerställa en effektivare resursanvändning.

Genom att vidta ovanstående åtgärder under resten av året är det mycket sannolikt att anslagen för uthyrning av arbetskraft räcker till och att det inte uppstår någon överskridning. De ovan nämnda åtgärderna minskar också behovet av vikarieanslag.

5.3.1 Ytterligare sparåtgärder som gäller boendeservice

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade på sina möten 8.5.2025 och 12.6.2025 ytterligare sparåtgärder som gällde resultatenheten Boendeservice.

Sparåtgärder vid resultatenheten Boendeservice (Välfärdsområdesstyrelsen 8.5.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Köp av klienttjänster	Ökande av köer och skärpa kriterierna för beviljande av service. Invånarna placeras endast i egen produktion.	• Kriterierna för beviljande av service har inte skärpts. • Klienterna placeras efter behov.	
	Fler platser för gemenskapsboende. Konkurrensutsättning under hösten 2025.	• Platserna inom de egna produktion av serviceboende med hel-dygnsomsorg har ändrats till gemenskapsboende (12 st.). • Konkurrensutsättningen inleds under 2025.	
Inhyrning av arbetskraft	Införandet av en vikariepool minskar användningen av inhyrd arbetskraft när det gäller kortvariga vikarier. Granskning och uppföljning av personaldimensioneringen.	• Vikariepoolen utnyttjas vid akut frånvaro. • Personaldimensionering är fastställd.	
Sparåtgärder vid resultatenheten Boendeservice (Välfärdsområdesstyrelsen 12.6.2025)			
Åtgärd	Beskrivning av åtgärden	Lägesbild	09.2025
Planering av arbetsskiften	Effektivisering av arbetsskiftsplaneringen i så att den motsvarar 0,6. Dimensioneringen granskas och genomskådas per enhet.	• Skiftvisa personaldimensioneringar fastställda. • Arbetsskiften har omorganiserats och förkortats.	
Utbildningsanslag	Minskning av utbildningsanslaget.	• Implementerad. Ingen påverkan på den operativa verksamheten. Anslagen räcker till.	

Anslag för arbetshandledning	Minskning av anslagen för arbetshandledning.	Implementerad. Ingen påverkan på den operativa verksamheten. Anslagen räcker till om akuta behov inte uppstår.	
------------------------------	--	--	--

6 Styrning av specialsjukvården

Erikoissairaanhoito Specialiserad sjukvård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-142 173	-148 041	-143 594	-73 613	51 %	-154 171	107 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	0	0	-173	-83	48 %	-174	101 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-142 173	-148 041	-143 421	-73 530	51 %	-153 997	107 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-142 173	-148 041	-143 594	-73 613	51 %	-154 171	107 %

Utfallet av verksamhetsbidraget uppskattas bli 10,6M€ lägre än budgeterat.

Jämfört med andra områden i Nyland framhävs i serviceproduktionen inom Östra Nylands välfärdsområde det ökade antalet DRG-vårdperioder (produkterna DRG-grupper). DRG-vårdperioderna medför ofta höga kostnader eftersom de bland annat inkluderar vårddagar. Den patientspecifika kostnaden för produkten utgörs av de prestationer som noterats för patienten och vars priser baserar sig på HUS prislista. Prislistan är densamma för klienterna (prissättning per producent).

Baserat på de senaste sex månaderna är ökningen i DRG-gruppens produktantal i Östra Nylands välfärdsområde 6,1% jämfört med året innan (i övriga Nyland - 1,7% – + 1,4%). Förra året var ökningen jämfört med året innan 13,9% (övriga +2,8%– +6,7%). Trenden med ett ökat antal DRG-behandlingsperioder är en av de största orsakerna till att tjänsteproduktionens andel av hela Nylands tjänsteproduktion har ökat och en uppskattad ökning syns också i årets prognos.

Välfärdsområdets åldersstruktur har också betydelse, eftersom andelen personer över 65 år är större i vårt område jämfört med andra områden i Nyland, och i och med att befolkningen blir äldre ökar servicebehovet.

Vi har strävat efter att minska antalet SSV-remisser genom utbildning av läkare och noggranna remisskriterier. Antalet remisser har minskat (januari-juni 5,8% färre remisser än januari-juni året innan), men det finns hela tiden personer som behöver vård i kö, sjukdomarna är allvarligare och befolkningen åldras. Dessutom sker prishöjningar även mitt under året.

Behovet av tjänster och användningen i enlighet med detta är större än vad som budgeterats. Detta beaktas i budgeten för år 2026.

Exempel på faser av den pågående piloten: Reducering av remisser till HUS Psykiatri.

1. Vårdpersonalen vid TeleQ återuppringningstjänsten och akutmottagningen utbildas i att vägleda personer som söker sig på grund av psykisk ohälsa att fylla i en terapinavigator före läkarmottagningen.
2. Vi stärker användningen av terapinavigatören som ett arbetsredskap för läkare:
 - Målet är att minska antalet remisser för SSV och få ner kostnaderna samt att förbättra kvaliteten på remisserna (förhindra onödiga remisser till SSV).
 - Syftet är att göra tillgången till vård smidigare, minska läkarnas arbetsbörda samt styra patienterna till rätt service genom att stärka användningen av tjänster på basnivå.
 - Stärkande av samarbets- och konsultationsstrukturen mellan välfärdsområdets resultatenheter: Mental- och missbrukarvård, hälsostationstjänster.
3. Mätare som följs upp under piloten:
 - Terapinavigatörens ifyllningsmängd/mån.
 - Antalet remisser SSV psykiatri/mån.
 - Antal returnerade remisser/mån.
4. Tidsplan för piloten:

