



Talousarvion laadinta- ohje

Suunnitelmavuodet 2027 – 2030

Aluehallitus 21.5.2026

Sisällysluettelo

Johdanto	2
1 Määritelmät ja toimintaa säätelevät lait.....	3
2 Talousarvio	5
2.1 Talousarvion laadinnan periaatteet.....	5
2.2 Hyvinvointialueen lainanottovaltuus.....	6
2.3 Investointisuunnitelma	7
2.3.1 Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelma.....	8
2.3.2 Pelastustoimen osasuunnitelma.....	8
3 Rahoitus	9
3.1 Rahoituksen määräytyminen ja vuotuinen tarkistaminen	11
3.2 Toimintavuosien 2027 - 2030 rahoitusarvio	11
4 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen talousarviovalmistelu	15
4.1 Käyttötalous- ja tuloslaskelmaosan laatiminen.....	16
4.2 Investointi- ja rahoitusosan laatiminen vuosille 2027 – 2030	19
4.2.1 Lainanottovaltuus	20
4.2.2 Enimmäislainamäärän laskeminen.....	21
4.2.3 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen lainanottovaltuus.....	21
4.3 Toimintasuunnitelman laatiminen	21
4.4 Sitovat tavoitteet ja tulostavoitteet	22
4.5 Käyttösuunnitelman laatiminen	22
5 Henkilöstö- ja henkilöstömenosuunnittelu	23
Lähteet.....	25

Johdanto

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle on luotu talousarvion laadintaohje koskien vuotta 2027 sekä suunnitelmavuosia 2028 – 2030. Ohjeen tarkoituksena koota toimintaa ohjaavat keskeiset asiakirjat yhteen rahoitusnäkökulmaa ja talousarviovalmistelun edellytyksiä painottaen.

Ensimmäinen (1) luku sisältää hyvinvointialueiden toiminnan ja talouden valmistelua ohjaavaa lainsäädäntöä ja lain määritelmiä. Toisessa luvussa (2) on kuvattu talousarvion laadinnan periaatteet ja osasuunnitelmat, jotka talousarvioon kuuluvat. Luku kolme (3) käsittää valtion rahoituksen muodostumisen pääperiaatteet. Luvussa neljä (4) esitellään hyvinvointialueen talousvalmisteluprosessi aikatauluineen ja viides (5) luku taustoittaa henkilöstö- ja koulutussuunnitelman valmistelua.

1 Määritelmät ja toimintaa säätelevät lait

Hyvinvointialue määritellään kunnasta ja valtiosta erilliseksi julkisoikeudelliseksi yhteisöksi, joka harjoittaa itsehallintoa alueellaan. Sen toimintaa säätelee laki hyvinvointialueesta 611/2021 (myöhemmin hyvinvointialuelaki). Eduskunnan hyväksyttyä esityksen sosiaali- ja terveyshuollon sekä pelastustoimen järjestämisen uudistamisesta (EV 111/2021) aloittivat Suomen 21 hyvinvointialuetta toimintansa 1.7.2021. Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palveluiden järjestäminen siirtyi hyvinvointialueiden vastuulle 1.1.2023.

Hyvinvointialuelaki (611/2021) luo edellytykset niin itsehallinnolle kuntia suuremmalla hallintoalueella kuin asukkaiden osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksien toteutumiseksi kyseisen alueen toiminnassa. Laki pyrkii myös edistämään hyvinvointialueen toiminnan suunnitelmallisuutta ja taloudellista kestävyttä sekä asukkaidensa hyvinvointia (§ 1). Hyvinvointialue saa itsehallinnon nojalla päättää yleiskatteellisen rahoituksen kohdentamisesta tehtävänsä täyttääkseen ja sillä on oikeus lisärahoitukseen, jos asukkaiden lakisääteiset perusoikeudet sosiaali- ja terveydenhuollon tai pelastustoimen palveluiden osalta vaarantuvat.

Lakia sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021) ja Lakia pelastustoimen järjestämisestä (613/2021) sovelletaan hyvinvointialuelain järjestämisvastuulla olevien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden ja pelastuslaissa (379/2011) säädettyjen palveluiden järjestämiseen, kehittämiseen, ohjaukseen ja valvontaan. Järjestämisvastuun toteutuminen edellyttää riittävää ammattihenkilöstöä ja palvelutuotantoa sekä asiaankuuluvia toimitiloja ja -välineitä. Lakiä tarkoituksena on edistää ja ylläpitää väestön hyvinvointia ja turvallisuutta sekä taata yhdenvertaiset, yhteensopivat ja kustannustehokkaat sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelut koko maahan.

Laissa (612/2021) viitataan lakisääteisiin sosiaali- ja terveyshuollon palveluihin, jotka koskevat henkilöä, jolla on kotikuntalainen (201/1994) mukaisesti kotikunta hyvinvointialueella tai jolle hyvinvointialuelain perusteella on järjestettävä kyseisiä palveluita sekä palveluntuottajia, jotka tuottavat palveluita sopimusperusteisesti, ja valvontaviranomaisia (Lupa- ja valvontavirasto).

Keskeinen lainsäädäntö talouden valmistelussa

Hyvinvointialueiden rahoitus perustuu pääosin valtion rahoitukseen ja osin asiakas- ja käyttömaksuihin. Julkisen rahoituksen taso kohdennetaan alueille laskennallisten kriteereiden perusteella ja tarkistetaan vuotuisesti. Julkisen talouden suunnitelmassa asetetaan julkisen talouden monivuotiset tavoitteet mm. julkisen talouden rahoitusaseman, julkisen velan ja julkisten menojen osalta. Lakia hyvinvointialueiden rahoituksesta (617/2021) sovelletaan valtion rahoituksen myöntämiseen hyvinvointialuelain piiriin kuuluvien palveluiden kustannusten kattamiseen, jollei rahoituksesta ole erikseen muualla säädetty tai muualla laissa säädetyn nojalla valtion talousarviossa erikseen määrätty.

Vuoden 2027 laskennallisen rahoituksen pohjana on vuoden 2026 laskennallisen rahoituksen taso, joka on yhteensä noin 27,2 miljardia euroa. Rahoitus on korotettu rahoituslain mukaisen palvelutarpeen kasvun (n. 193 milj. euroa) ja hyvinvointialueiden hintaindeksin kevään 2026 ennusteen (2,63 %) mukaisen kustannustason muutoksen (n. 721 milj. euroa) perusteella

vuoden 2027 tasolle. Palvelutarpeen kasvun perusteella tehtävästä korotuksesta on huomioitu 60 prosenttia rahoituslakiesityksen (HE 56/2026 vp) mukaisesti. Rahoituksessa on otettu huomioon kevään 2026 julkisen talouden suunnitelman mukaiset tehtävä- ja asiakasmaksumuutokset vuodelle 2027. Rahoituksen jälkikäteistarkistusta vähennetään noin 426 miljoonaa euroa vuonna 2027. Koko maan tasolla muodostettu laskennallinen rahoitus kohdennetaan hyvinvointialueille rahoituslain määräytymistekijöiden perusteella.

Hyvinvointialueiden toimintaa ja taloutta ohjaavat useat eri lait sekä niitä täydentävät asetukset, joista keskiössä ovat hyvinvointialuelaki (611/2021; 15 §, 16 §, 115 §, 120 §), Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021; 25 §, 26 §), Laki pelastustoimen järjestämisestä (613/2021), Pelastuslaki (379/2011), Laki sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisestä Uudellamaalla (615/2021), Laki sosiaali- ja terveydenhuolto- ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaannpanosta (616/2021; 15 §, 61 §), Laki hyvinvointialueiden rahoituksesta (617/2021; 11 §, 34 §), Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992) sekä valtioneuvoston asetus hyvinvointialueen tilinpäätöksessä esitettävistä tiedoista (729/2021). Lisäksi noudatetaan Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosäännön taloutta ja valvontaa koskevia määräyksiä, jollei laissa ole toisin säädetty.

Hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 122–124 §:ssä säädetään hyvinvointialueen arviointimenettelystä. Arviointimenettelyssä valtio ja hyvinvointialue arvioivat hyvinvointialueen taloudellisia sekä sosiaali- ja terveystalouden palvelujen ja pelastustoimen palvelujen järjestämiseen liittyviä edellytyksiä selvittää tehtävistään. Arviointimenettely turvaa osaltaan perustuslain mukaista oikeutta riittäviin sosiaali- ja terveystalouden palveluihin tilanteessa, jossa hyvinvointialueen taloudellinen tilanne on heikentynyt.

Valtiovarainministeriö on 17.6.2025 päättänyt käynnistää arviointimenettelyn Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella. Arviointimenettelyn käytännön seurauksena on, että alue voi sopeuttaa talouttaan pidemmällä ajanjaksolla kuin mitä hyvinvointialuelain 115 §:ssä säädetään. Alueen tulee aluevaltuuston päätöksin sitoutua noudattamaan arviointimenettelyssä sovittua suunnitelmaa, jonka lopputuloksena tulee olla, että taseeseen kertynyt alijäämä on saatu katettua. Valtiovarainministeriö seuraa sovitun suunnitelman toteutumista.

Hyvinvointialuelain 124 §:n mukaan arviointimenettelyn käynnistäminen rajoittaa hyvinvointialueen päätösvaltaa. Rajoituksen tarkoituksena on estää alueen taloudellisen tilanteen heikentyminen arviointiryhmän työn aikana ja varmistaa, että arviointiryhmän tekemiä toimenpide-ehdotuksia noudatetaan koko sen ajan kuin toimenpideohjelma on voimassa. Hyvinvointialue ei voi tehdä päätöstä, jolla olisi merkittäviä, pitkäaikaisia kielteisiä vaikutuksia hyvinvointialueen talouteen tai joka olisi arviointiryhmän toimenpide-ehdotusten vastainen. Tällaisia päätöksiä voi tehdä vain, jos päätöstä ei välttämättömistä syistä ja asian kiireellisyyden vuoksi voida lykätä. Nämä päätökset on annettava tiedoksi valtiovarainministeriölle. Valtiovarainministeriöllä on oikeus tehdä kyseisistä päätöksistä valitus tai oikaisuvaatimus.

Jos arviointiryhmä toteaa, että riittäviä keinoja talouden tervehtyttämiseksi ja palvelujen järjestämisen edellytysten turvaamiseksi ei ole löydettävissä, arviointiryhmä esittää valtiovarainministeriölle hyvinvointialuejakolaissa tarkoitetun aluejakoselvittäjän asettamista.

2 Talousarvio

Hyvinvointialueen yleiskatteisen rahoituksen tulee turvata perustuslain edellyttämällä tavalla riittävien sosiaali-, terveys- ja pelastuspalveluiden järjestäminen. Rahoitus on kytköksissä valtion ja hyvinvointialueen vuotuisen ohjaukseen, jonka tehtävänä on paitsi ennakoida toimintaympäristömuutoksia, myös arvioida rahoituksen riittävyyttä, hyvinvointialueen suoriutumista sekä rahoituslain kriteerien osuvuutta. Valtiovarainministeriö sekä hyvinvointialueen lakisääteisistä tehtävistä vastaavat ministeriöt pohjustavat talousarvionsa ennusteisiin muutoksista toimintaympäristössä ja alueellinen rahoitus lasketaan vuosittain uusimpien tilastotietojen valossa. Laskennallinen rahoitus tarkistetaan vuotuisesti vastaamaan valtakunnallisesti toteutuneita kustannuksia, jotteivät laskennalliset kustannukset erkane todellisista kustannuksista (Valtiovarainministeriö).

Hyvinvointialueen taloudesta, rahoituksesta ja investointisuunnitelmasta on säädetty useissa laeissa ja tähän lukuun on koostettu oleellisimpia.

2.1 Talousarvion laadinnan periaatteet

Hyvinvointialuelaki (611/2021) velvoittaa aluevaltuuston hyväksymään vuoden loppuun mennessä seuraavan kalenterivuoden talousarvion sekä taloussuunnitelman vähintään kolmeksi vuodeksi eteenpäin (§ 115). Talousarvio ottaa lukuun tehtävien ja toiminnan edellyttämät määrärahat ja tuloarviot sekä osoittaa, miten rahoitustarve katetaan. Kattamisen tulee tapahtua ilman pitkäaikaista lainaa. Investointia varten hyvinvointialue kuitenkin saa ottaa pitkäaikaisen lainan, kunhan valtioneuvosto on antanut siihen valtuuden 15 §:n mukaisesti. Määräraha- ja tuloarvio voivat olla brutto- tai nettomääräisiä.

Taloussuunnitelmassa hyväksytään hyvinvointialueen ja hyvinvointialuekonsernin toiminnan ja talouden tavoitteet, jotka noudattavat hyvinvointialuestrategiaa. Taloussuunnitelma laaditaan niin, että se on tasapainossa tai ylijäämäinen viimeistään toisen talousarviovuotta seuraavan vuoden päättyessä. Taloussuunnitelman tasapainossa voidaan huomioida talousarvion laadintavuoden taseeseen kertyväksi arvioitu ylijäämä. Taseeseen kertynyt alijäämä tulee kattaa kahdessa vuodessa tilinpäätöksen vahvistamisvuoden päättymisestä (§ 115).

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen alijäämä vuonna 2023 oli 34,6 miljoonaa euroa ja vuonna 2024 alijäämä asettui 48,5 miljoonaan euroon. Tilikaudelle 2024 on lisäksi kohdistettu noin 1,9 miljoonan euron alijäämää kasvattavat oikaisut mm. Apotti-erokorvauksen huomioimisesta kokonaisuudessaan sopimuksen allekirjoitusvuonna 2024. Kumulatiivinen alijäämä vuosilta 2023 – 2024 on näin ollen 85,0 miljoonaa euroa. Tilikauden 2025 alijäämä 12,8 miljoonaa euroa huomioiden kumulatiivinen alijäämä vuoden 2025 lopussa on 97,8 miljoonaa euroa.

Valtiovarainministeriö on 17.6.2025 päättänyt käynnistää arviointimenettelyn Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella. Arviointiryhmän tehtävänä on laatia yhdessä Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa toimenpide-ehdotukset alueen talouden tervehdyttämiseksi ja palvelujen turvaamiseksi aluevaltuuston käsittelyä varten. Arviointiryhmä ottaa kantaa aikatauluun, jolloin kumulatiivisten alijäämien tulee olla katettuina.

Arviointiryhmälle esiteltiin 1.12.2025 kokouksessa alueella valmisteltu tuottavuusohjelma 2026 – 2029. Aluehallitus käsitteli 11.12.2025 kokouksessaan talousarvio- ja taloussuunnitelma-

esityksen 2026 – 2028 sekä tuottavuusohjelman, jolta pohjalta aluevaltuusto teki päätöksen 17.12.2025.

Talousarviossa ja -suunnitelmassa on käyttötalous- ja tuloslaskelmaosa sekä investointi- ja rahoitusosa. Investointiosasta on ilmentävä hyvinvointialueen investointien lisäksi hyvinvointialuekonsernin toiminnallisesti ja taloudellisesti merkittävimmät investoinnit ja sen on perustuttava 16 §:ssä tarkoitettuun investointisuunnitelmaan, jonka toimivaltaiset ministeriöt ovat hyväksyneet siten kuin siitä erikseen säädetään (§ 115).

Käyttötalousoosassa esitetään lautakuntien alaisten toimialojen toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet laskelmana, jossa käyttötuloista on vähennetty käyttömenot. Tuloslaskelma laaditaan koko hyvinvointialueelle ja se huomioi tulorahoituksen riittävyyden käyttömenoihin ja poistoihin. Investointiosa avaa liittyvät tulot ja menot sekä esittelee poistot ja lainoituksen. Rahoitusosa avaa toiminnan rahoitusta koskevat tavoitteet ja niiden toteutumista mittaavien tunnuslukujen tavoitearvot sekä nivoo yhteen rahan lähteet ja käytön.

Hyvinvointialueen toiminnassa ja talouden hoidossa on noudatettava talousarviota.

2.2 Hyvinvointialueen lainanottovaltuus

Valtioneuvosto päättää vuosittain valtiovarainministeriön esityksestä hyvinvointialueen tilikauttaisen valtuuden määrästä pitkäaikaisen lainan ottamiseksi. Hyvinvointialue saa ottaa lainaa päätöksen mukaisen määrän hyvinvointialuelain 16 §:ssä tarkoitetun investointisuunnitelman mukaisten investointien rahoittamiseksi. Valtioneuvoston aiemmat päätökset valtuuden määrästä otetaan huomioon lainanottovaltuuden määrässä. Valtioneuvoston päätös perustuu julkisen talouden suunnitelmaan sekä hyvinvointialueen lainanottovaltuuteen. Jos julkisen talouden, valtiontalouden tai hyvinvointialueen rahoitusasema heikentyy merkittävästi ja poikkeuksellisesti, hyvinvointialueen lainanottovaltuus voidaan vahvistaa hyvinvointialueesta annetun lain 15 §:n 2 momentin mukaista lainanottovaltuutta pienemmäksi.

Hyvinvointialueen lainanottovaltuus on hyvinvointialueen laskennalliseen lainanhoitokatteeseen perustuvan enimmäismäärän ja tilikauden alun ennakoitun lainamäärän erotus. Laskennallinen lainanhoitokate lasketaan kaavalla, jossa tuloslaskelman vuosikatteeseen lisätään korkokulut ja summa jaetaan korkokulujen ja laskennallisten lainanlyhennysten summalla. Laskennalliset lainanlyhennykset saadaan jakamalla taseen lainamäärä kymmenellä. Lainanottovaltuuden määrää laskettaessa laskennallisen lainanhoitokatteen arvo on yksi. Vuosikatteen arvona käytetään hyvinvointialueen tilikautta edeltävän vuoden talousarvion mukaista arvoa, jota voidaan oikaista hyvinvointialueesta annetun lain 120 §:n mukaisen talouden seurannan tiedoilla esimerkiksi kertaluonteisilla poikkeuksilla erillä. Valtiovarainministeriö huomioi lainanottovaltuudessa tilivuotta edeltävän vuoden lainannostot ja lyhennykset.

Valtioneuvosto voi muuttaa hyvinvointialueen lainanottovaltuutta, jos investointi on välttämätön hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvien palvelujen tuottamisen jatkuvuuden kannalta tai lainsäädännössä edellytettyjen palvelujen turvaamiseksi eikä investointitarvetta voida kattaa muulla tavoin.

Alueen tulee hakea lainanottovaltuuden muuttamista kirjallisella hakemuksella, joka sisältää perustelut muutoksen hakemiselle. Lainanottovaltuuden muuttamista koskevassa hakemuksessa alueen tulee selostaa oma näkemyksensä siitä, miksi ja millä perusteella alue pitää haettua investointia välttämättömänä. Samalla tulee täsmentää, millaisen välttämättömyysarvioinnin alue on itse investointien osalta jo tehnyt.

Valtiovarainministeriö asettaa lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmistelua varten valmisteluryhmän, johon valtiovarainministeriö, sosiaali- ja terveysministeriö ja sisäministeriö sekä asianomainen hyvinvointialue nimeävät edustajansa. Valmisteluryhmän tehtävänä on arvioida lainanottovaltuuden muuttamisen edellytyksiä, tarvittavan lainanottovaltuuden suuruutta sekä hyvinvointialueelle asetettavia ehtoja. Arviointi perustuu hyvinvointialueen taloutta ja toimintaa koskevan tiedon perusteella tehtyyn kokonaisarvioon.

Lainanottovaltuuden muuttaminen on yksi hyvinvointialueen arviointimenettelyn käynnistämisen kriteereistä.

2.3 Investointisuunnitelma

Hyvinvointialueen on hyvinvointialuelain 16 §:n mukaan vuosittain laadittava investointisuunnitelma seuraavaa tilikautta seuraavien neljän tilikauden aikana aloitettavista hyvinvointialuekonsernin investoinneista ja niiden rahoituksesta. Investointisuunnitelman tulee sisältää tiedot investoinneista ja investointia vastaavista sopimuksista. Lisäksi sen tulee sisältää tiedot hyvinvointialueen toimitilojen ja kiinteistöjen sekä muiden pitkävaikutteisten hyödykkeiden suunnitelluista luovutuksista. Investointisuunnitelma koostuu sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelmasta ja pelastustoimen osasuunnitelmasta. Investointisuunnitelma ei saa olla ristiriidassa hyvinvointialueesta annetun lain 15 §:ssä tarkoitetun hyvinvointialueen lainanottovaltuuden kanssa.

Investointisuunnitelmaa koskeva esitys on toimitettava valtiovarainministeriölle, sosiaali- ja terveysministeriölle ja sisäministeriölle kalenterivuoden loppuun mennessä. Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelmasta säädetään sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetussa laissa (25 §) ja pelastustoimen osasuunnitelmasta säädetään pelastustoimen järjestämisestä annetussa laissa (11 §). Hyvinvointialueen velvollisuudesta toimittaa investointisuunnitelmaa koskeva esitys kalenterivuosittain sosiaali- ja terveysministeriölle, sisäministeriölle ja valtiovarainministeriölle säädetään hyvinvointialueesta annetun lain 16 §:ssä.

Valtioneuvoston asettama investointityöryhmä on ehdottanut, että jatkossa selvittäisiin tarkemmin mahdollisuutta myöhentää investointisuunnitelmien toimittamisen aikataulua hyvinvointialueilta valtiovarainministeriölle, sosiaali- ja terveysministeriölle ja sisäministeriölle. Suunnitelman toimittamisen aikataulua voisi lähtökohtaisesti myöhentää viidellä kuukaudella nykyisestä kalenterivuoden lopusta toukokuun loppuun saakka. Tämä helpottaisi investointisuunnitelmien valmistelua ja käsittelyä hyvinvointialueilla, kun kerrallaan olisi käsiteltävänä vain yksi, seuraavaa vuotta koskeva suunnitelma. Samalla investointisuunnitelmien tarkkuustaso oletettavasti parantuisi, kun aikajänne suunnitelmien toimittamisen ja niiden toteuttamisen välillä lyhenisi. Muutos edellyttää hyvinvointialueesta annetun lain 16 §:n muuttamista.

Vuosien 2027 – 2030 investointisuunnitelma on käsitelty aluevaltuustossa 17.12.2025 ja toimitettu ministeriöille 29.12.2025. Investointisuunnitelma 2027 – 2030 tulee tarkastaa, kun valtioneuvosto on vahvistanut lainanottovaltuuden vuodelle 2027.

2.3.1 Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelma

Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelma tulee perustua sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisiin tavoitteisiin sekä väestön palvelutarpeeseen.

Hyvinvointialueen on valittava siihen sosiaali- ja terveydenhuollon (sisältäen ensihoidon ja ensivasteen) järjestämisen kannalta tärkeimmät investoinnit ja investointia vastaavat sopimukset, ja siinä on arvioitava sen sisältämien toimien vaikutuksia sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen yhdenvertaisuuteen, laatuun ja kustannusvaikuttavuuteen hyvinvointialueella. Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelmassa on otettava huomioon 36 §:ssä tarkoitettu hyvinvointialueiden yhteistyösopimus.

Hyvinvointialueen on hyvinvointialueesta annetun lain 48 §:ssä tarkoitetulla omistajaohjauksella huolehdittava, että mainitun lain 4 §:n 1 momentissa tarkoitetun hyvinvointialuekonsernin sosiaali- ja terveydenhuollon investointi tai sosiaali- ja terveydenhuollon investointia vastaava sopimus taikka sosiaali- ja terveydenhuollon pitkävaikutteisen hyödykkeen luovutus ei ole ristiriidassa hyväksytyin sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelman kanssa.

Sosiaali- ja terveysministeriö voi jättää sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelman hyväksymättä vain osasuunnitelman ensimmäisen tilikauden osalta, mikäli kriteerit eivät täyty.

2.3.2 Pelastustoimen osasuunnitelma

Pelastustoimen osasuunnitelma tulee perustua pelastustoimen valtakunnallisiin strategisiin tavoitteisiin sekä kansallisiin, alueellisiin ja paikallisiin tarpeisiin sekä onnettomuusuhkiin ja muihin uhkiin.

Hyvinvointialueen on valittava pelastustoimen osasuunnitelmaan hyvinvointialueen pelastustoimen järjestämisen kannalta tärkeimmät investoinnit ja investointia vastaavat sopimukset, ja siinä on arvioitava sen sisältämien toimien vaikutuksia hyvinvointialueen pelastustoimen palvelujen yhdenvertaiseen saatavuuteen, laatuun ja kustannusvaikuttavuuteen.

Sisäministeriö voi jättää pelastustoimen osasuunnitelman hyväksymättä vain osasuunnitelman ensimmäisen tilikauden osalta, mikäli kriteerit eivät täyty.

3 Rahoitus

Laki hyvinvointialueiden rahoituksesta (617/2021) määrittää valtion rahoituksen periaatteet (2 luku). Hyvinvointialueelle myönnetään valtion rahoitusta alueen asukasmäärän, asukastiheyden, sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tarvetta kuvaavien tekijöiden, vieraskielisyyden, kaksikielisyyden, saaristoisuuden, saamenkielisyyden, hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimien ja pelastustoimen riskitekijöiden perusteella. Näiden määräytymistekijöiden osuudet vuodelle 2027 ovat seuraavat (30.4.2026 ennakkollisen rahoituslaskelman mukaisesti):

Osuus hyvinvointialueiden rahoituksesta	Manner-Suomi, prosenttia	Itä-Uusimaa, prosenttia
Sosiaali- ja terveydenhuolto yhteensä, josta	97,765	97,555
Terveydenhuollon palvelutarve	43,311	43,650
Vanhustenhuollon palvelutarve	16,543	15,833
Sosiaalihuollon palvelutarve	18,076	16,025
Asukasmäärä	12,881	13,558
Asukastiheys	1,468	0,780
Vieraskielisyys	1,956	1,490
Kaksikielisyyys	0,489	3,132
Saamenkielisyyys	0,013	0,000
Saaristoisuus	0,111	0,394
Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen	1,471	1,772
Yliopistosairaalalisä	0,547	0,922
Pelastustoimi yhteensä, josta	2,235	2,445
Asukasmäärä	1,452	1,529
Asukastiheys	0,111	0,096
Riskitekijät	0,671	0,820

Edellä mainittujen määräytymistekijöiden osuudet muuttuvat vuosittain määräytymistekijöiden ja hyvinvointialueiden tehtävämuutosten perusteella kohdistuvan rahoituksen muutosten mukaisesti.

Hyvinvointialue päättää saamansa valtion rahoituksen kohdentamisesta tehtäviensä hoitamiseen ja sillä on oikeus periä asiakas- ja käyttömaksuja järjestämiensä palveluiden käytöstä siten kuin siitä erikseen säädetään, sekä harkita, miten ja mihin maksutuloja käytetään.

Valtiovarainministeriö myöntää hyvinvointialueelle valtion rahoituksen hakemuksetta varainhoitovuotta edeltävän vuoden loppuun mennessä. Valtion talous- ja henkilöstöhallinnon palvelukeskus maksaa valtion rahoituksen hyvinvointialueelle kuukausittain viimeistään kuun ensimmäisenä päivänä. Varainhoitovuoden tammi- ja kesäkuussa maksetaan molempina 2/12 koko vuoden rahoituksesta ja muina kuukausina jäljelle jäävä rahoitus yhtä suurina erinä.

Sosiaali- ja terveydenhuollon laskennallisten kustannusten perusteet

Kullekin hyvinvointialueelle myönnetään valtion rahoituksena euromäärä, joka saadaan laske-
malla yhteen 13 §:ssä tarkoitetut sosiaali- ja terveydenhuollon laskennalliset kustannukset ja
21 §:ssä tarkoitetut pelastustoimen laskennalliset kustannukset. Hyvinvointialueen sosiaali- ja
terveydenhuollon laskennalliset kustannukset ovat ne yhteenlasketut tulot, jotka saadaan ker-
tomalla terveydenhuollon, vanhustenhuollon ja sosiaalihuollon perushinnat 14 §:ssä tarkoite-
tuilla hyvinvointialuekohtaisilla palvelutarvekertoimilla ja hyvinvointialueen asukasmäärällä.
Saatuun summaan lisätään hyvinvointialueen asukasmäärän, vieraskielisyyden, asukastihey-
den, kaksikielisyyden, saamenkielisyyden ja saaristoisuuden sekä hyvinvoinnin ja terveyden
edistämisen perusteella määritellyt laskennalliset kustannukset.

Tehtäväkohtaiset painotukset muuttuvat hyvinvointialueiden uusien ja laajenevien tehtävien pe-
rusteella kohdistuvan rahoituksen muutosten mukaisesti ja niistä säädetään vähintään kolmen
vuoden välein.

Seuraavat tehtäväkohtaiset muutokset on huomioitu vuoden 2027 laskennallisessa rahoituk-
sessa:

Julkisen talouden suunnitelman 2027–2030 mukaiset sote-rahoituksen tehtävämuutokset	euroa	kohdennus
Ikääntyneiden ympärivuorokautisen hoivan henkilöstömitoituksen kehittäminen teknologiaa hyödyntäen (HO 2023)	-34 700 000	Vanhustenhuolto
Teknologian hyödyntäminen kotihoidossa (Lisätoimet 2025)	-16 200 000	Vanhustenhuolto
Lääkkeenmääräiskäytäntöjen laajentaminen (HO 2023)	-5 000 000	Terveydenhuolto
Terveystarkastusten kehittäminen (HO 2023)	-7 470 000	Terveydenhuolto
Vammaispalvelulain soveltamisalan muutos (Lisätoimet 2024)	6 100 000	Sosiaalihuolto
Hyvinvointialueille valvontalaista johtuvat velvoitteet	2 750 000	Koko laskennallinen sote-rahoitus
Kotoutuslain muutoksesta johtuva ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen rahoitus (siirto momentilta 32.50)	-1 600 000	Sosiaalihuolto
Lastensuojeluyksiköiden päivityssääntöjen keventäminen ja joustavoittaminen (Lisätoimet 2025)	-1 400 000	Sosiaalihuolto
Sosiaalihuollon työllistymistä ja työ- ja toimintakykyä edistävien palvelujen kokonaisuuden uudistaminen (Lisätoim	-10 000 000	Sosiaalihuolto
Sosiaalihuoltolain 11 ja 14 §:n uudistaminen (Lisätoimet 2025)	-34 300 000	Sosiaalihuolto
Terveystarkastusten kehittäminen, kutsunanalaisien ja vapaaehtoisen asepalvelukseen hakeutuvien naisten en	3 550 000	Asukasperusteisuus
Asiakasmaksujen muutokset (Lisätoimet 2026)	-87 750 000	Terveydenhuolto
Kotoutuspalveluiden uudistus, ihmiskaupan uhrien korvausten siirto (siirto momentilta 32.50.30)	700 000	Sosiaalihuolto
Kotoutuspalveluiden uudistus, toimeentulotuen kustannusten korvausten siirto (siirto momentilta 32.50.30)	2 200 000	Sosiaalihuolto
Sote-rahoituksen tehtävämuutokset v. 2027 yhteensä	-183 120 000	

Pelastustoimen laskennallisten kustannusten perusteet

Hyvinvointialueen pelastustoimen laskennalliset kustannukset muodostuvat kertomalla asukas-
kohtainen pelastustoimen perushinta hyvinvointialueen asukasmäärällä ja lisäämällä tuloon pe-
lastustoimen asukastiheyden ja riskitekijöiden perusteella määritellyt laskennalliset kustannuk-
set.

Valtioneuvoston asetuksella säädetään vuosittain seuraavaa varainhoitovuotta varten hyvin-
vointialueiden pelastustoimen asukaskohtaisesta perushinnasta, 22 §:ssä tarkoitetusta asukas-
tiheyden perushinnasta ja 23 §:ssä tarkoitetusta riskitekijöihin perustuvasta perushinnasta.

3.1 Rahoituksen määräytyminen ja vuotuinen tarkistaminen

Hyvinvointialueiden rahoitus perustuu pääosin valtion rahoitukseen sekä pieneltä osin asiakas- ja käyttömaksuihin. Yleiskatteisen ja laskennallisen rahoituksen pohjan muodostavat sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palveluiden kansalliset kustannukset, joista johdetaan yksittäisen hyvinvointialueen rahoituksen suuruus rahoitusmalleilla.

Hyvinvointialueiden rahoitusmallissa rahoituspohjaa korotetaan vuosittain arvioidun palvelutarpeen ja kustannustason kasvuennusteen mukaisesti. Palvelutarpeen kasvu on korvattu täysimääräisesti vuosina 2023 – 2024, 80-prosenttisesti vuosina 2025 – 2026 ja vuodesta 2027 eteenpäin palvelutarpeen kasvusta huomioidaan 60 prosenttia, millä rohkaistaan hyvinvointialueita tehokkuuteen ja taloudellisuuteen. Laskennallinen rahoitus tarkistetaan vuotuisesti jälkikäteen vastaamaan toteutuneita kustannuksia, jotteivät laskennalliset kustannukset erkane todellisista kustannuksista.

Sosiaali-, terveys- ja pelastuspalveluiden lisäksi valtion rahoitus kattaa demokratia- sekä konserni- ja strategiapalvelut.

3.2 Toimintavuosien 2027 - 2030 rahoitusarvio

Valtiovarainministeriö tekee vuoden 2027 rahoitustason lopulliset täsmennykset tilinpäätösten 2025 valmistuttua. Alustava arvio näyttää ennakkotietojen valossa tältä (30.4.2026):

Hyvinvointialue	Asukasluku 2025	Vuoden 2026 rahoitus yhteensä, euroa (18.12.2025)	Laskennallinen rahoitus vuonna 2027, euroa	Siirtymätasaus vuonna 2027, euroa	Vähimmäis-tasoa koskeva tasaus, euroa	Vuoden 2027 rahoitus yhteensä, euroa	Rahoitukseen sisältyvä jälkikäteistarkistus yhteensä vuonna 2027, euroa	Vuoden 2027 rahoitus yhteensä, euroa/asukas
Helsinki	694 392	3 087 972 688	3 097 121 793	99 817 559	-11 356 962	3 185 582 390	99 564 242	4 588
Vantaa ja Kerava	291 723	1 263 353 019	1 318 770 626	0	-4 771 206	1 313 999 420	42 575 912	4 504
Länsi-Uusimaa	506 379	2 034 511 719	2 051 439 727	0	0	2 051 439 727	66 648 628	4 051
Itä-Uusimaa	99 584	437 740 462	463 121 496	-17 370 244	-1 628 722	444 122 530	15 048 158	4 460
Keski-Uusimaa	207 551	878 977 062	883 241 307	13 039 731	-3 394 551	892 886 488	28 701 221	4 302
Varsinais-Suomi	497 800	2 432 515 178	2 515 599 853	-52 306 701	-355 212	2 462 937 940	81 285 336	4 948
Satakunta	210 112	1 086 939 427	1 058 426 137	14 622 794	13 890 495	1 086 939 427	34 415 397	5 173
Kanta-Häme	168 957	828 385 922	833 637 211	-940 901	0	832 696 310	26 969 733	4 928
Pirkanmaa	548 910	2 582 609 832	2 587 696 164	0	0	2 587 696 164	83 615 188	4 714
Päijät-Häme	204 522	996 294 252	1 040 153 328	-33 254 488	0	1 006 898 841	33 611 206	4 923
Kymenlaakso	156 198	904 018 461	853 617 980	37 929 158	12 471 323	904 018 461	27 663 864	5 788
Etelä-Karjala	124 238	613 543 402	602 432 748	0	11 110 654	613 543 402	19 599 680	4 938
Etelä-Savo	128 144	783 434 950	757 935 655	30 679 765	0	788 615 420	24 507 782	6 154
Pohjois-Savo	248 512	1 331 700 508	1 331 048 875	0	651 633	1 331 700 508	42 951 797	5 359
Pohjois-Karjala	161 418	880 663 215	943 916 494	-48 489 188	-2 640 033	892 787 273	30 484 027	5 531
Keski-Suomi	273 731	1 310 331 045	1 312 806 827	9 401 588	0	1 322 208 415	42 543 584	4 830
Etelä-Pohjanmaa	189 474	1 014 477 958	1 031 128 640	0	-3 098 897	1 028 029 744	33 372 712	5 426
Pohjanmaa	179 555	862 910 936	871 244 017	8 076 025	-2 936 669	876 383 374	28 315 362	4 881
Keski-Pohjanmaa	67 498	343 861 421	356 432 849	-11 603 587	0	344 829 262	11 539 414	5 109
Pohjois-Pohjanmaa	417 939	2 051 875 414	2 091 836 426	-1 318 725	-6 835 501	2 083 682 199	67 779 859	4 986
Kainuu	69 193	416 043 808	418 115 805	0	0	418 115 805	13 572 986	6 043
Lappi	176 215	1 047 590 800	1 100 348 714	-38 549 646	-1 106 354	1 060 692 714	35 852 550	6 019
Manner-Suomi yhteensä	5 622 045	27 189 751 480	27 520 072 673	9 733 140	0	27 529 805 812	890 618 638	4 897

Hyvinvointialueiden rahoitus kasvaa vuodesta 2026 yhteensä noin 340 milj. euroa. Vuoden 2027 rahoitus on tarkistettu valtiovarainministeriön kansantalousosaston kevään 2026 ennusteen mukaisella hyvinvointialueindeksillä (noin 720 milj. euroa) ja palvelutarpeen kasvulla (noin

190 milj. euroa) vuodelle 2027. Rahoituksessa on huomioitu myös kevään 2026 julkisen talouden suunnitelman mukaiset tehtävä- ja asiakasmaksumuutokset vuodelle 2027 (noin -180 milj. euroa). Lisäksi rahoituksessa on huomioitu jälkikäteistarkistus alueiden 16.4.2026 mennessä raportoimien vuoden 2025 tilinpäätöstietojen perusteella. Tilinpäätöstietojen mukainen tulos vuodelle 2025 on parempi kuin vuonna 2024, joten rahoituksen pohjaan sisältyvää jälkikäteistarkistusta vähennetään noin 430 milj. euroa. Vuoden 2027 rahoituksen tasoon sisältyy jälkikäteistarkistusta yhteensä noin 890 milj. euroa. Lopullinen vuoden 2027 rahoituksessa huomioitava jälkikäteistarkistus tarkentuu vielä syksyllä 2026, kun hyvinvointialueet ovat raportoineet vuoden 2025 palveluluokkakohtaiset tilinpäätöstiedot.

Sosiaali- ja terveystoimen sekä pelastustoimen laskennallinen rahoitus on laskettu rahoituslain mukaisten määräytymistekijöiden mukaisesti. Laskennallisen rahoituksen määräytymistekijöitä koskeva tilastotieto on pääosin päivitetty Tilastokeskuksen 1.4.2026 julkaiseman vuoden 2025 väestörakennetilaston perusteella. Saaristoisuuden ja pelastustoimen riskitekijöiden määräytymistekijöitä koskeva tilastotieto valmistuu myöhemmin vuoden 2026 aikana, ja ne päivitetään laskelmiin syksyllä 2026. Sosiaali- ja terveydenhuollon laskennallisen rahoituksen vuoden 2024 tietojen mukaiset terveydenhuollon, vanhustenhuollon ja sosiaalihuollon tarvekertoimet perustuvat THL:n maaliskuussa 2025 päivittämiin laskelmiin. Tarvekertoimet sekä hyte-kerroin on huomioitu laskelmassa ennakkotietojen mukaisina, ja ne tarkentuvat vielä syksyllä 2026.

Vuoden 2027 rahoituksessa on huomioitu eduskuntaan 16.4.2026 annetun hyvinvointialueiden rahoituslain III vaiheen hallituksen esityksen (HE 56/2026 vp) mukaiset muutokset. Esityksen mukaan tarveperusteisen rahoituksen kohdentamisessa käytettävään tarvemalliin tehdään ns. minimipäivitys ja yksityisen terveydenhuollon diagnoositietojen huomioon ottamista rahoituksessa rajataan osittain. Palvelutarpeen arvioidusta kasvusta otetaan huomioon 60 prosenttia ja siirtymätaustan porrastukseen tehdään muutoksia. Saaristoisuutta koskevassa rahoituksen määräytymistekijässä otetaan huomioon uusi saaristoisen hyvinvointialueen määritelmä. Saaristoiselle hyvinvointialueelle lasketaan saaristoisuuskerroin, jonka perusteella määriteltäisiin hyvinvointialueille saaristoisuuden perusteella kohdennettava sosiaali- ja terveydenhuollon laskennallinen rahoitus. Lisäksi laskelmassa on huomioitu tasaus, joka turvaa hyvinvointialuekohtaisen rahoituksen vähimmäistasoa: tasauksella lisätään niiden alueiden rahoitusta, joilla rahoitus muutoin vähenisi vuonna 2027.

Hyvinvointialueiden rahoituksen painelaskelma 2027 – 2030

Arvio aluekohtaisen rahoituksen kehityksestä, milj. euroa.

Hyvinvointialue	2027	2028	2029	2030
Helsinki	3 186	3 313	3 415	3 523
Vantaa ja Kerava	1 314	1 395	1 445	1 497
Länsi-Uusimaa	2 051	2 124	2 195	2 269
Itä-Uusimaa	444	468	486	500
Keski-Uusimaa	893	942	970	997
Varsinais-Suomi	2 463	2 546	2 635	2 708
Satakunta	1 087	1 087	1 099	1 115
Kanta-Häme	833	844	860	878
Pirkanmaa	2 588	2 651	2 727	2 809
Päijät-Häme	1 007	1 031	1 063	1 087
Kymenlaakso	904	904	904	912
Etelä-Karjala	614	614	624	635
Etelä-Savo	789	798	808	818
Pohjois-Savo	1 332	1 358	1 387	1 418
Pohjois-Karjala	893	918	945	966
Keski-Suomi	1 322	1 353	1 382	1 411
Etelä-Pohjanmaa	1 028	1 053	1 071	1 091
Pohjanmaa	876	912	935	955
Keski-Pohjanmaa	345	354	365	373
Pohjois-Pohjanmaa	2 084	2 175	2 229	2 284
Kainuu	418	424	430	436
Lappi	1 061	1 092	1 125	1 151
Manner-Suomi yht.	27 530	28 353	29 099	29 834

Laskelman pohjan muodostaa hyvinvointialueiden vuoden 2027 rahoitus, joka on 30.4.2026 julkaistun rahoituslaskelman mukainen. Laskelmassa koko maan tason rahoitus korotetaan vuosille 2028–2030 hyvinvointialueiden hintaindeksillä ja THL:n SOME-mallin mukaisella koko maan palvelutarpeen kasvuarviolla. Painelaskelmassa on huomioitu eduskuntaan 16.4.2026 annetun rahoituslakiesityksen (HE 56/2026 vp) mukaiset muutokset. Tämä tarkoittaa sitä, että palvelutarpeen kasvun määräaikaista 0,2 %-yksikön korotusta ei huomioida vuonna 2028 ja 2029 ja vuodesta 2027 eteenpäin palvelutarpeen kasvusta huomioidaan 60 prosenttia. Rahoituslakiesityksen mukaan siirtymätasauksen porrastuksia muutetaan ja siirtymätasauksen valtion rahoittamaa osuutta siirretään hyvinvointialueiden rahoitettavaksi niin, että koko maan tasolla yhteenlasketut siirtymätasaukset ovat 65 milj. euroa pienemmät vuonna 2028 ja 120 milj. euroa pienemmät vuodesta 2029 alkaen.

Rahoituksen aluekohtainen kohdentuminen perustuu vuoden 2027 rahoituksessa huomioituun tilastotietoon lukuun ottamatta asukasmäärää, joka huomioidaan vuosien 2028–2030 rahoituksessa Tilastokeskuksen väestöennusteen (2024) mukaisen vuosien 2026–2028 asukasmäärän mukaan. Tarvekertoimet on huomioitu laskelmassa vuoden 2024 tarvekertoimien mukaisina

vuodesta 2028 eteenpäin. Laskelmassa on huomioitu myös aluekohtaiset siirtymätasaukset 30.4.2026 julkaistun laskelman mukaisesti.

Laskelmassa on huomioitu arvio jälkikäteistarkistuksesta vuosille 2028–2030. Vuoden 2027 jälkikäteistarkistus perustuu alueiden raportoimiin vuoden 2025 tilinpäätöstietoihin. Vuosien 2028–2030 jälkikäteistarkistus perustuu hyvinvointialueiden raportoimiin vuosien 2026–2028 talousarvio- ja taloussuunnitelmätietoihin, joiden mukaista kustannuskehitystä on alennettu noin 200 milj. euroa vuoden 2025 tuloksen parantumiseen perustuen. Laskelmassa huomioitu vuosien 2028–2030 jälkikäteistarkistus on siten arvio. Kunkin vuoden rahoituksessa huomioitava lopullinen jälkikäteistarkistus määritellään alueiden toteutuneen nettokustannuskehityksen mukaisesti. Jälkikäteistarkistuksessa on huomioitu omavastuuosuus rahoituslain mukaisesti.

Painelaskelman arvio rahoituksen aluekohtaisesta kehityksestä on karkea. Laskelma ei huomioi ennustevuosille todellisia aluekohtaiseen rahoituksen vaikuttavia tekijöitä, kuten sairastavuudessa tapahtuvia muutoksia tai väestön vieraskielisyyden tai kaksikielisyyden kehitystä.

4 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen talousarviovalmistelu

Itä-Uudenmaan talousarvion laadintaprosessi vuodelle 2027 on aloitettu toukokuussa 2026 ja se perustuu valtiovarainministeriön 30.4.2026 julkaisemaan arvioon rahoitustasosta, vuoden 2026 talousarvioon ja ensimmäisen osavuosikatsauksen ennusteeseen sekä aluevaltuuston 17.12.2025 hyväksymään tuottavuusohjelmaan. Alustava huhtikuinen arvio valtion rahoituksesta on katsottavissa kappaleessa 3.2.

Aluevaltuusto hyväksyy vuosien 2027 – 2030 talouskehysten kesäkuussa 2026 ja vuoden 2027 talousarvion sekä taloussuunnitelman 2027 – 2030 joulukuussa 2026.

Talousarvion laadintaa ohjaava aikataulukutus	
5/2026	Henkilöstölista palkanlaskentajärjestelmästä ja 2027 henkilöstösuunnitelmien valmistelun käynnistäminen
21.5.2026	Aluehallituksen hyväksyntä talousarvion laadintaohjeelle
21.5.2026	Aluehallituksen taloussuunnitelmakehysten 2027 – 2030 hyväksyntä
22.5.2026	Henkilöstömeno- ja muu talousarviotietojen syöttäminen käynnistetään
10.6.2026	Aluevaltuuston taloussuunnitelmakehysten 2027 – 2030 käsittely
31.8.2026	Luvut syötettynä talousarvio-ohjelmaan
31.8.2026	Henkilöstösuunnitelma 2027 valmiina sisältäen koulutussuunnitelman
9/2026	Kustannusten ja investointien priorisointi sekä henkilöstösuunnitelmien käsittely toimiala- ja hyvinvointialueetasolla
9-10/2026	Talousarvion ja -suunnitelman 2027 – 2030 sekä henkilöstösuunnitelman lautakuntakäsittelyt
29.10.2026	Aluehallituksen 1. käsittely: talousarvio ja -suunnitelma 2027 – 2030 sekä henkilöstösuunnitelma
26.11.2026	Aluehallituksen 2. käsittely: talousarvio ja -suunnitelma 2027 – 2030 sekä henkilöstösuunnitelma
16.12.2026	Aluevaltuuston talousarvion ja -suunnitelman 2027 – 2030 hyväksyminen
15.1.2027	Talousarvio ja -suunnitelma 2027 – 2030 Valtiokonttorille
1-2/2027	Aluehallituksen ja lautakunnan hyväksyntä talousarvioon perustuvalla 2027 käyttösuunnitelmalle

4.1 Käyttötalous- ja tuloslaskelmaosan laatiminen

Alustava runkotalousarvio vuodelle 2027 laaditaan vastuualueilla tehdyn ehdotelman pohjalta, joka sovitetaan aluevaltuuston kesäkuussa 2026 hyväksymään vuosien 2027 – 2030 taloussuunnitelman kehykseen. Kaikki toimialat ja vastuualueet laativat alustavan talousarvioesityksen oman toimintansa osalta.

Henkilöstömenot

Vuoden 2027 henkilöstöresurssien suunnittelun lähtökohtana on vuoden 2026 henkilöstösuunnitelmat, jotka käsiteltiin lautakunnissa 23.9. ja 15.10.2025 sekä aluehallituksessa 11.12.2025. Lisäksi henkilöstösuunnittelussa tulee huomioida 11.12.2025 päättyneiden sekä 6.5.2026 päättyneiden yhteistoimintaneuvotteluiden lopputulos, jonka täytäntöönpanosta päättää aluehallitus 21.5.2026. Hyvinvointialueen henkilöstösuunnitelma valmistellaan talousarviovalmistelun yhteydessä. Samassa yhteydessä valmistellaan myös koulutussuunnitelma. Henkilöstöratkaisut palkkaharmonisointineen sovitetaan vuoden 2027 valtion rahoitukseen. Lähtökohtana vuoden 2027 henkilöstösuunnitelmalle on nykyinen henkilöstö. Henkilöstön lisäsesityksiä ei tule tehdä koko suunnittelukaudella paitsi hyvin perustelluista syistä.

Henkilöstökustannuksissa huomioidaan lakisääteiset mitoitusvaatimukset ja henkilöstömenojen tekninen budjetointi tehdään keskitetysti osana talousarviovalmistelua. Talousarvioon sisällytetään määrärahat virka- ja työehtosopimuksien mukaisten palkankorotusten sekä harmonisointikustannusten kattamiseen.

Kunta- ja hyvinvointialan uudet työ- ja virkaehtosopimukset ovat voimassa 1.5.2025–29.2.2028. Sopimuskauden pituus on 34 kuukautta, eikä sopimusta voi irtisanoa. Sopimusten nimelliskorotukset ovat yhteensä 7,37 prosenttia. Korotukset noudattavat työmarkkinoiden yleistä linjaa, kun huomioon otetaan lyhyempi sopimuskausi.

KT irtisanoi vuosille 2023–2027 sovitun palkkauksen ja palkkausjärjestelmien kehittämissuunnitelman. Tilalle neuvoteltiin uusi kehittämissuunnitelma vuosille 2026–2028. Se tuo kunta- ja hyvinvointialalle noin kolmen vuoden aikana 1,8 prosentin korotukset. Uuden kehittämissuunnitelman eriä on myöhennetty ja eriä on pilkottu eli niitä on kolme entisen kahden sijaan.

Hyvinvointialan vuosien 2026–2028 tiedossa olevat sopimuskorotukset on koottu yhteenvedonomaaisesti alla olevaan taulukkoon:

		SOTE-sopimus	Lääkärisopimus	HYVTES
1.8.2026	Yleiskorotus	2,27 %	2,27 %	2,27 %
1.10.2026	Paikallinen järjestelyerä	0,20 %	0,20 %	0,20 %***
1.10.2026	Kehittämishjelmaerä (paikallinen erä)	0,40 %	0,40 % / 0,06 % / 0,30 %	0,40 %
1.4.2027	Yleiskorotus****	2,00 %	2,00 %	2,00 %
1.4.2027	Paikallinen järjestelyerä****	0,40 %	0,40 %	0,40 %***
1.4.2027	Kehittämishjelmaerä (paikallinen erä)	0,40 %	0,40 %	0,40 %
1.2.2028	Kehittämishjelmaerä (paikallinen erä)	1,00 %	1,00 %	1,00 %

* 1.6.2025 ajankohdasta siirretty yhteensovittamiserä.

** 1.2.2025 / 1.6.2025 ajankohdasta siirretty kehittämishjelmaerä.

*** Liitteen 7 paikalliset järjestelyerät lasketaan liitteen 7 henkilöstön palkkasummasta.

**** Vuoden 2027 korotukset voivat muuttua perälautaratkaisun myötä.

Kehittämishjelman kaikki erät ovat paikallisia. Tarvittaessa vuosien 2026–2027 erät voidaan sopia osittain tai kokonaan keskitetyiksi eriksi. Vuoden 2027 yleiskorotus ja paikallinen erä voivat muuttua perälautaratkaisun myötä. Mikäli Teknologiateollisuuden työehtosopimus irtisanoetaan, hyvinvointialan sopimuksissa seurataan vuoden 2027 osalta tilalle tulevia sopimuskorotuksia. Sopimuskausi päättyy 29.2.2028, joten vuodelle 2028 voi tulla jo tiedossa olevien sopimuskorotusten lisäksi muita sopimuskorotuksia. Niiden suuruus ja ajankohta selviävät alkuvuonna 2028 käytävissä neuvotteluissa.

Eläke- ja vakuutusmaksut

Runkotalousarviossa käytetään Kevan arviota työnantajan eläkemaksuista vuodelle 2027:

Palkkaperusteiset eläkemaksut	2025	2026	2027
Kokonaismaksu	24,40 %	24,40 %	24,40 %
Työansiopohjainen eläkemaksu	23,70 %	23,50 %	23,60 %
Työkyvyttömyyseläkemaksu	0,70 %	0,80 %,	0,80 %
Työnantajan eläkemaksut	julk. 15.5.2024	julk. 22.1.2025	
➤ alle 53 v. ja 63 v. täyttäneet	17,25%	17,10 %	17,10 %
➤ 53–62 -vuotiaat	15,75%	17,10 %	17,10 %
➤ Laskennallinen eläke- maksu	16,84%	17,10 %	17,10 %

Sosiaalivakuutusmaksuissa käytetään kuluvan vuoden prosentteja talousarvion laadinnassa, kunnes saadaan päivitys vuoden 2027 osalta loppuvuodesta 2026:

Vakuutusmaksut	2024	2025	2026
Sairausvakuutusmaksu	1,16	1,87	1,91
Työttömyysvakuutusmaksu	1,09	0,80	1,23
Tapaturmavakuutusmaksu	0,154	0,154	0,154
Ryhmähenkivakuutus (lf)	0,06	0,06	0,06

Ostopalveluhenkilöstöresurssit

Henkilöstöresurssien jäädessä täyttämättä budjetoidaan kustannuspaikalle henkilöstösuunnitelman mukaiset kulut täysimääräisesti ja ostopalveluna hankitun henkilöstön kalliimpien kustannusten erotus ennusteena ostopalveluihin. Mikäli ostopalveluresurssiin joudutaan turvautumaan henkilöstön osalta, tulee vastualueen kommentoida tätä talousarvioesityksessään.

4.2 Investointi- ja rahoitusosan laatiminen vuosille 2027 – 2030

Investoinneiksi lasketaan taseen pysyvien vastaavien erään kuuluvat aineettomat ja aineelliset hyödykkeet sekä sijoitukset, joiden taloudellinen pitoaika on useita tilikausia. Investointi voi olla maa-alueen, rakennuksen, koneiden ja laitteiden hankinta tai niiden perusparantaminen. Investointi voi olla myös muu pitkävaikutteinen meno kuten tietojärjestelmän tai osakkeiden hankinta tai osallistuminen toisen yhteisön investointiin rahoittamiseen, silloin kun osallistumisesta on hyötyä myös hyvinvointialueen toiminnassa.

Perinteisen, omaan taseeseen tehtävän investoinnin lisäksi toimitiloja on mahdollista hankkia myös erilaisilla vuokramalleilla, kuten kiinteistöleasing-sopimuksilla ja yhteistyömalleilla, kuten nk. elinkaarimalleilla. Nämä rinnastetaan investointien ohjausta ja investointisuunnitelmaa koskevassa sääntelyssä investointeihin. Tällaisista ja perusparannusmenoista, jotka parantavat hyödykkeen tulon- ja palveluntuottamiskykyä alkuperäistä suuremmaksi, on investointisuunnitelmassa esitettävä sopimukset. Investointisuunnitelmaan sisällytetään sopimuksen arvo. Näiden lisäksi investointisuunnitelmassa tulee esittää mm. toimitilojen ja sopimusten suunnitellut luovutukset. Investoinnin käsite on siis laajempi kuin sen pelkkä kirjanpidollinen tulkinta, kun myös investointeja vastaavat sopimukset sisällytetään suunnitelmaan.

Esimerkki investointisuunnitelman tiivistelmästä ja rahoitussuunnitelmasta:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelma

1 000 €	2026	2027	2028	2029	Myöh.	Yhteensä
Pysyvät vastaavat	9 402	8 356	22 150	66 580	90 000	196 488
Rakennukset	34	700	17 450	63 450	90 000	171 634
Laite ja kaluste hankinnat	1 985	3 580	1 800	1 730	0	9 095
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	7 100	3 500	2 800	1 300	0	14 700
Muut investoinnit	283	576	100	100	0	1 059
Investointeja vastaavat sopimukset	783	246	187	313	0	1 529
Rakennukset	2 038	0	0	0	0	2 038
Laite ja kaluste hankinnat	1 310	215	160	195	0	1 880
Vuotuinen vuokravastuiden muutokset	-2 565	31	27	118	0	-2 389
Omaisuuksien luovutukset	-723	-524	-32	-24	0	-1 303
Laite ja kaluste hankinnat	-40	-48	-32	-24	0	-144
Investointituet	-683	-476	0	0	0	-1 159
Pysyvät vastaavat ja investointeja vastaavat sopimukset yhteensä	9 462	8 078	22 305	66 869	90 000	196 714
Investointien rahoitus	2026	2027	2028	2029		Yhteensä
Toiminnan rahavirta (=vuosikate+tulo-rahoituksen korjauserät + satunnaiset erät)	17 011	23 051	26 247	26 693		93 002
Investointien rahavirta						0
Investointimenot	-10 185	-8 602	-22 337	-66 893		-108 017
Rahoitusosuudet investointimenoihin	683	476	0	0		1 159
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	40	48	32	24		144
Lainakannan muutos	9 400	8 356	17 450	45 000		80 206
Rahavarojen muutos	16 949	23 329	21 392	4 824		66 494

Ensimmäinen vuosista on sitova, loput indikaatiivisia.

Investointisuunnitelman 2028 – 2031 aikataulut

Alla on kuvattu aikataulut vuosien 2028 – 2031 investointisuunnitelman laatimiselle ja toimittamiselle:

- Kesä 2026: Hyvinvointialueen alustavan investointisuunnitelman julkaiseminen osana hyvinvointialueen vuosittaista selvitystä. Sosiaali- ja terveystieteiden osalta sosiaali- ja terveysministeriölle ja pelastustoimen osalta sisäministeriölle.
- Joulukuu 2026 (v. 2026 loppuun mennessä): Investointisuunnitelmaa koskevan esityksen toimittaminen ministeriöille (sosiaali- ja terveysministeriö, sisäministeriö ja valtiovarainministeriö)
- Kevät 2027: Valtioneuvoston päätös vuoden 2028 lainanottovaltuudesta, jonka jälkeen alueella mahdollisuus täydentää suunnitelmaansa.
- Loppuvuosi 2027: Investointisuunnitelman hyväksyminen/hylkääminen sosiaali- ja terveysministeriö ja sisäministeriö)
- Jos hylättäisiin, uusi esitys toimitettava viivästyksellä; hyväksytyä investointisuunnitelmaa tarvitaan vuoden 2028 talousarvion laatimiseksi syksyllä 2027

Taluspalvelut lähettää tarkemman ohjeistuksen investointiesityksiä valmisteleville yksiköille.

4.2.1 Lainanottovaltuus

Hyvinvointialueiden rahoitus perustuu alkuvaiheessa yleiskatteelliseen valtion rahoitukseen. Valtio kantaa viime kädessä vastuun hyvinvointialueiden rahoituksen riittävydestä, minkä vuoksi hyvinvointialueella ei ole itsenäistä oikeutta pitkäaikaiseen lainanottoon. Hyvinvointialueiden investointeja rajoittaa valtioneuvoston vahvistama lainanottovaltuus.

Hyvinvointialueen tulee laatia vuotuinen investointisuunnitelma seuraavaa tilikautta seuraavien neljän tilikauden aikana aloitettavista investoinneista, investointeja vastaavista sopimuksista sekä niiden rahoituksista. Investointeja voidaan rahoittaa tulorahoituksella, kertyneillä rahavaroilla sekä lainanottovaltuuden mukaisesti pitkäaikaisella lainalla. Lainanottovaltuus määritellään laskennallisesti lainanhoitokykyyn perustuen ja siihen vaikuttaa myös aiemmin nostettujen lainojen jäljellä oleva määrä. Valtioneuvosto vahvistaa jokaiselle hyvinvointialueelle vuosittain valtuuden pitkäaikaisen lainan ottamiselle. Hyvinvointialue voi kuitenkin käyttää päätettyä lainanottovaltuutta useana tilikautena, jos se toteuttaa investointia usean vuoden aikana investointisuunnitelman mukaisesti. Investoinnin rahoittamiseksi otettavaa lainaa voi siten nostaa useana vuonna. Lainanottovaltuuden vuosikohtaisuus tarkoittaa sitä, että valtuuden on riitettävä kyseisen vuoden aikana käynnistyviin investointeihin ja niihin investointeja vastaaviin sopimuksiin, joihin kyseisen vuoden aikana sitoudutaan. Jos hanke viivästyy yli vuodella, se tulee esittää käynnistymis- tai sitoutumisvuoden investointisuunnitelmassa.

Hyvinvointialue ei saa käyttää pitkäaikaista lainaa muuhun tarkoitukseen kuin investointien rahoittamiseen. Vaikka lainanottovaltuus koskee sekä investointeja että investointeja vastaavia sopimuksia, voi lainaa nostaa ainoastaan investointeja varten.

4.2.2 Enimmäislainamäärän laskeminen

Laskennallinen lainanhoitokate lasketaan kaavalla, jossa tuloslaskelman vuosikatteeseen lisätään korkokulut ja summa jaetaan korkokulujen ja laskennallisten lainalyhennysten summalla. Laskennalliset lainanlyhennykset saadaan jakamalla taseen lainamäärä kymmenellä. Lainanottovaltuuden määrää laskettaessa laskennallisen lainanhoitokatteen arvo on yksi. Vuosikatteen arvona käytetään hyvinvointialueen tilikautta edeltävän vuoden talousarvion mukaista arvoa, jota voidaan oikaista hyvinvointialueesta annetun lain 120 §:n mukaisen talouden seurannan tiedoilla esimerkiksi kertaluonteisilla poikkeuksellisilla erillä. Valtiovarainministeriö huomioi lainanottovaltuudessa tilivuotta edeltävän vuoden lainannostot ja lyhennykset.

Kaavamuodossa esitettynä:

$$\frac{(\text{vuosikate} + \text{korkomenot})}{\left(\frac{\text{lainamäärä}}{10} + \text{korkomenot}\right)} \geq 1 \text{ eli } \text{lainamäärä} \geq 10 * \text{vuosikate}$$

4.2.3 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen lainanottovaltuus

Lainanottovaltuudella on tarkoitus varmistaa, että hyvinvointialue suunnittelee investointinsa taloudellisesti kestäviksi siten, että niihin käytettävissä oleva rahoitus riittää ja että hyvinvointialueiden laajoja investointeja koskevat hankkeet suunnitellaan kustannusvaikuttavasti ja valtakunnallisten strategisten tavoitteiden mukaisesti, muiden hyvinvointialueiden vastaavat suunnitelmat ja väestön palvelutarpeet huomioiden.

Lainanottovaltuudet lasketaan vuosittain. Myös kaikki nostetut lainat otetaan huomioon tulevien vuosien lainanottovaltuuden määrissä, jolloin lainanottokyky voi muuttua. Uudellamaalla hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän välinen laskutus voi merkittävästi vaikuttaa siihen, millaisiksi lainanottovaltuudet muodostuvat. Vuoden 2027 lainanottovaltuuspäätös annettiin 1.4.2026, jonka jälkeen hyvinvointialueella on mahdollisuus täydentää suunnitelmaansa. Koska vuodelle 2027 ei myönnetty lainanottovaltuutta, aluevaltuuston joulukuussa 2025 hyväksymää ja ministeriöille toimitettua investointisuunnitelmaa 2027 – 2030 on sopeutettava. Vaihtoehtoisesti voidaan hakea ministeriöiltä lainanottovaltuuden muuttamista kirjallisella hakemuksella.

4.3 Toimintasuunnitelman laatiminen

Toimintasuunnitelmat pohjautuvat hyvinvointialueen strategiaan, jossa visiomme ja arvomme toteutuvat:

- Ihmislähtöisyys: Toimintamme lähtökohtana on asukkaan ja asiakkaan hyvinvointi ja laadukas asiakaskokemus molemmilla kansalliskielillä.
- Vastuullisuus: Toimintamme on taloudellisesti, sosiaalisesti ja ekologisesti vastuullista.
- Yhdenvertaisuus: Kohtaamme asiakkaat yhdenvertaisesti ja kohtelemme työntekijöitä kunnioittavasti. Toimintamme on oikeudenmukaista. Tarjoamme yhdenvertaisia palveluita.

- Osallisuus: Vahvistamme osallisuutta läpinäkyvällä ja oikea-aikaisella toiminnalla sekä avaamalla uusia vaikuttamisen ja vuorovaikutuksen kanavia.
- Kehittyvä: Uudistamme ja kehitämme palveluitamme sekä toimintatapojamme.

Toimintasuunnitelma kuvaa panostukset strategian toteutumiseksi sekä vastaa yksinkertaisiin kysymyksiin: kuka, mitä, miten, milloin ja millä hinnalla. Strategia voidaan nähdä hyvin jalkauteuksi, kun se kytkeytyy toimintasuunnitelmaan muodostaen selkeän käsityksen siitä, mitä tulee tehdä ja mitä siitä syntyy. Tulosten seurannan avulla voidaan todentaa onnistumisen taso.

Toimintasuunnitelmat laaditaan vastuualueittain ja niissä on eriteltynä toiminnan painopisteet, avaintavoitteet ja riskiarvio.

4.4 Sitovat tavoitteet ja tulostavoitteet

Hyvinvointialueen sitovat tavoitteet johdetaan suoraan hyvinvointialueen strategiasta.

Vastuualueet valmistelevat strategiasta omat sitovat tavoitteensa talousarvion yhteyteen. Talouden osalta vuodelle 2027 ja suunnitelmavuosille 2028 – 2030 tavoitteeksi asetetaan kustannuskurin ylläpitäminen sekä pysyvien rakenteellisten, tuottavuutta parantavien ja kustannuksia alentavien ratkaisujen löytäminen siten, että hyvinvointialueen talous on ja pysyy terveellä pohjalla ja tasapainoisena.

Hallintosäännön 76 §:n mukaisesti aluevaltuusto päättää talousarviosta ja määrittelee, mitkä ovat aluevaltuuston sitovina hyväksymät toiminnan tavoitteet sekä antaa talousarvion noudattamista koskevat määräykset siitä, miten talousarvio ja sen perustelut sitovat hyvinvointialueen viranomaisia.

Hyvinvointialueen sitovat tavoitteet aluevaltuustoon nähden:

- Rahoitus riittää kattamaan myös rahoituskulut ja poistot
- Suunnitelmakaudella poistotason on oltava realistinen ja suhteessa vuosikatteeseen
- Hyvinvointialueen tuloslaskelma on tasapainossa rahoituksen kanssa
- Hyvinvointialueen sitovuustaso on toimintakate
- Investointiosa on investointisuunnitelman mukainen

4.5 Käyttösuunnitelman laatiminen

Hallintosäännön 74 §:n mukaan aluehallitus ja lautakunnat hyväksyvät talousarvioon perustuvan käyttösuunnitelmansa. Hyväksytyn talousarvion pohjalta laaditaan 28.2.2027 mennessä käyttösuunnitelma, jossa on tarkennettu talousarvion suunnittelu vastuualueittain tiliryhmätasolle.

5 Henkilöstö- ja henkilöstömenosuunnittelu

Henkilöstösuunnittelu tehdään osana talousarviovalmistelua yhtenäisin periaattein koko hyvinvointialueella. Suunnittelun tavoitteena on varmistaa palvelutuotannon lakisääteinen ja strateginen kyky, henkilöstövoimavarojen tarkoituksenmukainen kohdentuminen sekä kustannuskurin toteutuminen valtion rahoituksen puitteissa.

Henkilöstösuunnitelman tulee

- Perustua hyväksytyyn talouskehykseen, palvelutarpeeseen ja toiminnallisiin tavoitteisiin sekä huomioida sitovat mitoitus- ja kelpoisuusvaatimukset.
- Kuvata nykyinen henkilöstörakenne (vakinaiset/määräaikaiset, keskeiset ammattiryhmät) sekä ennakoitu poistuma ja rekrytointitarpeet.
- Sisältää kustannuspaikkatason tiedot täyttämättä olevista viroista/toimista, sijaisjärjestelyistä ja niihin liittyvistä kustannusvaikutuksista.
- Esittää mahdolliset muutokset henkilöstömäärään ja tehtävärakenteeseen perustelluina; lisäyseyksiyksiä tehdään vain hyvin perustelluista syistä ja vaihtoehdot (uudelleenjärjestely, työnjako, prosessimuutos) tulee arvioida ensin.
- Huomioida yhteistoimintaneuvotteluiden ja aiempien päätösten vaikutukset sekä sovitaa henkilöstöratkaisut käytettävissä olevaan rahoitukseen.
- Tunnistaa keskeiset osaamis- ja koulutustarpeet sekä suunnitellut toimenpiteet osaamisen varmistamiseksi (esim. perehdytys, täydennyskoulutus, tehtäväkierto).
- Arvioida vaikutukset: palvelun saatavuus ja laatu, työhyvinvointi ja työkyky, asiakas- ja potilasturvallisuus, kaksikieliset palvelut, sekä taloudelliset vaikutukset (palkat, sivukulut, ostopalvelut).
- Kuvata riskit ja hallintatoimet, jos esitetty henkilöstötaso poikkeaa palvelutarpeesta (esim. ostopalveluriippuvuus, lakisääteisyys).

Suunnittelu tehdään talouspalveluiden toimittamien henkilöstölistojen pohjalta ja käsitellään esihenkilölinjassa kustannuspaikka- ja tulosityksikkötasolta vastuualueelle. Henkilöstöpalvelut antaa erilliset tekniset ohjeet (nimikemuutokset, lisäykset/vähennykset, määräaikaaisuudet) ja varmistaa, että esitykset ovat yhdenmukaisia ja perusteltuja ennen kokonaisuuden kokoamista ja jatkokäsittelyä.

Keskeinen osa hyvinvointialueen toiminnan ja talouden johtamista on henkilöstösuunnittelu. Talousarvion laatimisen yhteydessä otetaan kantaa henkilöstön lukumäärään, rakenteeseen ja henkilöstömenoihin.

Hyvinvointialueen henkilöstövaateet määräytyvät strategisten ja toiminnallisten tarpeiden myötä. Kartoittamalla nykyinen henkilöstön poistuma ja käytettävissä oleva osaaminen tuleville vuosille, saadaan muodostettua kuva henkilöstön kehittämis- ja rekrytointitarpeista. Henkilöstösuunnittelulla varmistetaan, että organisaatiossa on oikea määrä työtehtäviin soveltuvia henkilöitä sijoitettuna kykyjensä kannalta sopivimpiin tehtäviin. Tämä auttaa ennakoimaan henkilöstökustannuksia ja henkilöstön kouluttamistarvetta.

Henkilöstö- ja henkilöstömenosuunnittelu aloitetaan ajamalla ajantasaiset henkilöstö- ja palkkaustiedot kustannuspaikoittain palkanlaskentajärjestelmästä huhtikuun palkanmaksun jälkeen. Henkilöstösuunnitelma pitää sisällään kustannuspaikkakohtaisesti toteutuneiden

määräaikaisten työ- ja virkasuhteiden määrän nimikkeittäin, arvion määrän kehittymisestä ja muutostarpeista. Henkilöstöbudjetti viedään kustannuspaikoittain budjetoitijärjestelmään.

Henkilöstö-/ henkilöstömenosuunnittelun vaiheet:

- Talouspalvelut huolehtii henkilöstölistojen tilaamisesta palkanlaskentajärjestelmästä 4/2026 tilanteen mukaisina
- Talouspalvelut toimittaa henkilöstölistat vastuualueille jaettuna tulosityksiköittäin viimeistään 18.5.2026
- Tulosityksiköpäälliköt työstävät excel-listat läpi toimintayksikkö- ja kustannuspaikkatasoisien esihenkilöiden kanssa
 - o virheet nykytilanteeseen nähden tulee päivittää saatuihin listauksiin ja lisätä tiedot täyttämättä olevista viroista tai toimista
 - o mahdolliset lisäykset tai vähennykset henkilöstömääriin tulee päivittää henkilöstöpalveluiden antaman ohjeistuksen mukaisesti henkilöstösuunnitelmaan Teams-työtilassa.
 - o mahdolliset nimikemuutokset tulee päivittää henkilöstöpalveluiden antaman ohjeistuksen mukaisesti henkilöstösuunnitelmaan
- Vastuualuejohtajat/ -päälliköt kokoavat henkilöstösuunnitelmansa yhteen ja toimittavat sen henkilöstöpalveluihin 31.8.2026 mennessä

Lähteet

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosääntö: <https://itauusimaa.fi/wp-content/uploads/2025/05/Hallintosaanto.pdf>

Valtiovarainministeriö, Hyvinvointialueiden vuoden 2027 ennakkollinen rahoituslaskelma: <https://vm.fi/rahoituslaskelmat>

Valtiovarainministeriö, Hyvinvointialueiden rahoituksen painelaskelma: <https://vm.fi/rahoituslaskelmat>