



Talouden ja toiminnan seurantareportti 1-3/2026

Aluehallitus 7.5.2026

Sisällysluettelo

1 Strategian ja tavoitteiden toteutuminen.....	2
2 Talouden toteutuminen.....	6
2.1 Tuloslaskelma	6
2.2 Rahoituslaskelma.....	8
2.3 Investoinnit	9
3 Käyttötalous.....	9
3.1 Demokratiapalvelut	9
3.2 Konserni- ja strategiapalvelut	11
3.2.1 Johto	15
3.2.2 Hallintopalvelut	15
3.2.3 Talouspalvelut.....	15
3.2.4 Henkilöstöpalvelut	16
3.2.5 Kehittämispalvelut	16
3.2.6 Viestintäpalvelut.....	16
3.2.7 Digipalvelut.....	17
3.3 Pelastustoimi.....	18
3.3.1 Pelastustoimen johto.....	20
3.3.2 Pelastustoiminta	21
3.3.3 Riskienhallinta	21
3.3.4 Ensihoitopalvelut.....	22
3.4 Sosiaali- ja terveystoimi.....	23
3.4.1 Sosiaali- ja terveystoimen johto.....	25
3.4.2 Perhe- ja sosiaalipalvelut.....	25
3.4.3 Terveyspalvelut.....	28
3.4.4 Erikoissairaanhoido	31
3.4.5 Ikääntyneiden palvelut.....	32
4 Henkilöstö	35

1 Strategian ja tavoitteiden toteutuminen

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

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

Strategian päivitystyötä on jatkettu kaudella 1-3/2026 aktiivisesti ja strategia etenee päätöksenteon toisella kvartaalilla.

Asiakaspalautteita vastaanotettiin verkkosivujen kautta ajalla 1-3/2026 1390 kpl (sis. HyVä-digi + digihoitopolut). Verkkosivujen kautta saapuneiden palautteiden NPS oli 1. SMS-palautteita vastaanotettiin 1160 kpl ja niiden NPS oli 71. Suuri ero NPS-arvoissa havainnollistaa systemaattisesti kerätyn palautteen ja spontaanin palautteen välistä eroa.

Painotettu NPS oli 33. Painotettu NPS kuvaa asiakastytyvyyttä siten, että eri kanavien NPS-arvot huomioidaan suhteessa niiden vastausmääriin, jolloin tulos heijastaa kaikkien vastaajien kokonaiskokemusta.

Opiskelijapalautteiden NPS oli 100 kaudella 1-3/2026. Hyvinvointialueella oli harjoittelussa 46 opiskelijaa, joiden harjoittelujakso päättyi maaliskuun loppuun mennessä. Opiskelijapalautteiden vastausprosentti oli 32,6. opiskelijapalautteiden keruu on siirtymässä uuteen kyselyjärjestelmään (Roidu), jonka jälkeen yksiköihin jaetaan myös julisteet, joiden QR-koodien kautta opiskelijat pääsevät vastaamaan kyselyyn helposti, eikä ohjaajien tarvitse erikseen muistuttaa palautteen antamisen mahdollisuudesta.

Omavalvontaohjelman toteutumisesta raportoidaan kolme kertaa vuodessa ja viimeisin raportti on ajalta 9-12/2025. Verkkosivujen asiakaspalautemahdollisuus toteutetaan Vitec Roidun kysely- ja raportointijärjestelmän avulla käyttäen THL:n kansallista kysymyspatteristoa. Integraatio Vitec Roidun ja uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän välille on suunniteltu toteutettavaksi vuoden 2026 loppuun mennessä. Integraation valmistuttua asiakaspalautetta voidaan kerätä systemaattisesti ja hyödyntää sitä entistä monipuolisemmin palvelujen kehittämisessä. Tekstiviestikyselyyn pyritään liittämään uusia palveluja vaiheittain vuoden 2026 aikana. Kaikki saadut asiakaspalautteet ovat välittyneet palveluyksiköihin käsiteltäväksi ja hyödynnettäväksi toiminnan jatkuvassa kehittämisessä.

Seurantajaksolla 1.9.–31.12.2025 laatutyön ohjausryhmä kokoontui kaksi kertaa, syys- ja marraskuussa. Kokouksissa ohjausryhmä linjasi ja päätti vuoden 2026 sisäisen auditoinnin kohteet ja kriteeriväittämät sekä valmisteli vuonna 2026 toteutettavia johdon katselmuksia. Marraskuussa 2025 viisi organisaation henkilöstön jäsentä aloitti sisäisen auditoijan 3 koulutuksen. Koulutukseen sisältyi osallistuminen sisäisiin auditointeihin maaliskuussa 2026 yhdessä kokeiden auditoijien kanssa.

Suurin osa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas- ja potilastyöhön liittyvistä prosesseista on mallinnettu. Yhteensä on laadittu noin 250 prosessikuvausta, jotka koskevat asiakas- ja potilastyötä.

Seurantajaksolla 1.9.-31.12.2025 terveydenhuollon ja sosiaalihuollon vaaratapahtumailmoituksia tehtiin sosiaali- ja terveystoimessa yhteensä 1708 kpl, joista 445 kpl koski perhe- ja sosiaalipalveluja, 437 kpl yhteisiä terveystoimien palveluja ja 826 kpl ikääntyneiden palveluja. Saapuneista vaaratapahtumailmoituksista 343 kpl koskivat läheltä piti-tilanteita, 1252 kpl olivat tapahtuneet asiakkaalle tai potilaalle ja 112 kpl olivat muita havaintoja/kehittämisehdotuksia.

Vaaratapahtumailmoitukset ovat suurimmaksi osaksi liittyneet tapaturmiin, onnettomuuksiin (601 kpl) ja lääke- ja nestehoitoon varjo- tai merkkiaineeseen (532 kpl). Lisäksi havaittiin tapahtuman tyyppiä liittyen väkivaltaan (171 kpl), hoidon/palvelun järjestelyihin tai saatavuuteen (57kpl) sekä tiedonkulkuun ja tiedonhallintaan (67 kpl) sekä muuhun hoitoon tai seurantaan (73 kpl).

Lääkehoidon kohdalla 291 ilmoitusta liittyi antovirheisiin ja 83 ilmoitusta jakovirheisiin. Tapaturmien ja onnettomuuksien kohdalla 442 ilmoitusta liittyi kaatumiseen ja 87 ilmoitusta liittyi puutoamiseen. Väkivallan kohdalla 119 ilmoitusta liittyi siihen, että asiakas/potilas oli tekijä, hoidon/palvelun järjestelyihin ja saatavuuden kohdalla 16 ilmoitusta liittyi hoidon/palvelujen järjestelyihin ja tiedonkulun sekä tiedonhallinnan kohdalla 36 ilmoitusta liittyi dokumentointiin.

Seurantajaksolla 1.9.-31.12.2025 tehtiin yhteensä viisitoista (15kpl) laitteeseen tai sen käyttöön liittyvää asiakas- ja potilasturvallisuus tai epäkohtailmoitusta. Näistä ilmoituksista kahdesta (2kpl) tehtiin myös vaaratilanneilmoitus Fimealle. Toinen ilmoituksista koski läheltä piti tilannetta ja toimen tapahtui potilaalle tai asiakkaalle. Molempiin liittyen informoitiin/keskusteltiin tapahtuneesta ja toisen kohdalla suunniteltiin kehittämistoimenpide.




Hyvinvointialuejohtajan päätöksellä (11.1.2024) on perustettu vakavien vaaratapahtumien tutkintatyöryhmä. Työryhmän työskentely on käynnistynyt 10.4.2024 ja työryhmän vakinaisina jäseninä toimii laatupäällikkö, joka toimii puheenjohtajana, asiakas- ja potilasturvallisuuden erityisasiantuntija, johtava lääkäri, kehittämispäällikkö (hoitotyön johtaja), vastuualuejohtajat sekä valvonnan- ja laadun erityisasiantuntijat. Vakavat vaaratapahtumat ohjautuvat HaiPro järjestelmän kautta laatupäällikölle, joka ratkaisee tarvittaessa työryhmän tuella, mistä tapahtumista käynnistetään tutkinta. Jokaiseen tutkintaan nimetään vastuuhenkilö. Seurantajaksolla 1.9.-31.12.2025 käynnistettiin yksi uusi tutkinta.

Seurantajaksolla lääkinnällisten laitteiden osaamisen varmistamisen prosessi on saatu päätökseen. Yksiköt jatkavat osaamisen varmistamista annettujen ohjeiden mukaisesti. Laitevastavien verkosto muuttuu Laiteturvallisuusverkostoksi ja jatkossa on kohdistettu myös yksikköjen esihenkilöille. Laiteturvallisuuden mittaamista ja raportointia on kehitetty.

Seurantajakson aikana hoitoon liittyvien infektioiden sähköiseen seurantaan on tullut yhteensä 33 ilmoitusta.

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

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

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

2 Talouden toteutuminen

2.1 Tuloslaskelma

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	53 667	56 326	48 729	10 800	22 %	47 915	98 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	15 334	17 519	16 493	3 320	20 %	16 080	97 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	22 764	23 039	23 033	5 701	25 %	22 825	99 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	10 760	10 464	3 593	637	18 %	3 422	95 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 809	5 303	5 610	1 142	20 %	5 588	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-490 500	-492 487	-492 262	-120 869	25 %	-490 513	100 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-143 627	-159 575	-157 250	-39 373	25 %	-154 858	98 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-293 042	-278 402	-281 621	-69 937	25 %	-282 922	100 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-14 876	-14 579	-13 364	-3 218	24 %	-12 406	93 %
Avustukset - Bidrag	-14 084	-14 100	-15 135	-2 162	14 %	-15 505	102 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-24 871	-25 832	-24 892	-6 179	25 %	-24 822	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-436 833	-436 161	-443 533	-110 069	25 %	-442 598	100 %
Valtion rahoitus - Statsfinansiering	389 349	425 398	436 918	109 435	25 %	437 740	100 %
Rahoitustuotot ja -kulut - Finansieringsintäkter och -kostnader	-222	-1 093	-623	-491	79 %	-856	137 %
Rahoitustuotot - Finansieringsintäkter	391	177	490	36	7 %	490	100 %
Rahoituskulut - Finansieringskostnader	-613	-1 269	-1 113	-527	47 %	-1 346	121 %
Vuosikate - Årsbidrag	-47 706	-11 856	-7 238	-1 125	16 %	-5 713	79 %
Suunnitelman mukaiset poistot - Planenliga avskrivningar	-785	-920	-1 091	-284	26 %	-1 114	102 %
Tilikauden tulos - Räkenskapsperiodens resultat	-48 491	-12 776	-8 329	-1 409	17 %	-6 827	82 %
Tilikauden yli-/ alijäämä - Räkenskapsperiodens över-/ underskott	-48 491	-12 776	-8 329	-1 409	17 %	-6 827	82 %

Tammi – maaliskuussa 2026 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella kertyi toimintatuottoja 10,8 miljoonaa euroa, joka on 22 prosenttia talousarviosta. Toimintatuottoennusteen mukaan alitusta talousarvioon nähden syntyy noin 0,8 miljoonan euron edestä. Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönottoihin valmistautuminen on aiheuttanut laskutusviivettä, joten ennustetta tullaan tarkentamaan, kun järjestelmän käyttöönotot ovat ohi.

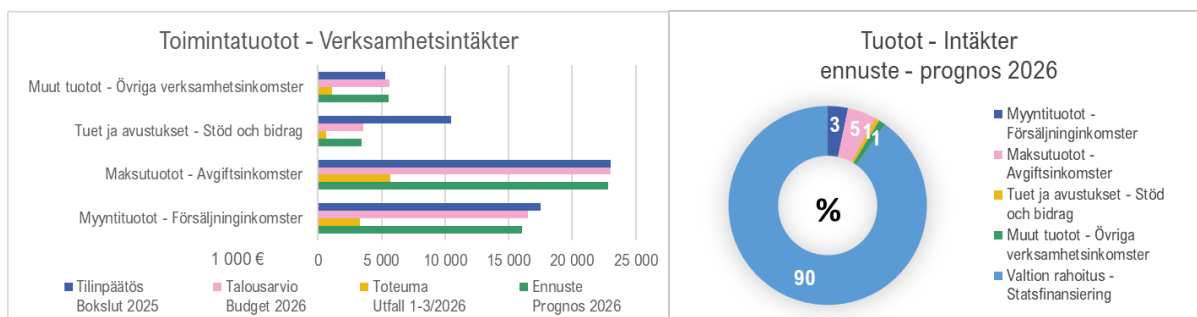
Toimintakuluja kertyi 120,9 miljoonaa euroa tammi – maaliskuussa 2026. Toimintakulujen toteuma talousarvioon nähden oli 25 %. Koko vuodelle toimintakuluihin ennustetaan 1,7 miljoonan euron talousarvioalitusta. Henkilöstökulujen toteuma talousarvioon verrattuna oli 25 % ensimmäisellä vuosineljänneksellä. Kokonaisuudessaan henkilöstökulujen ennustetaan alittavan talousarvion 2,4 miljoonalla eurolla. Tuottavuusohjelmaan sisältyvä riski korkeiden

sairauspoissaolojen ja vuosiloma-ajan sijaistarpeen osalta. Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi ovat käynnissä, joten ennustetta ei ole heikennetty näiltä osin.

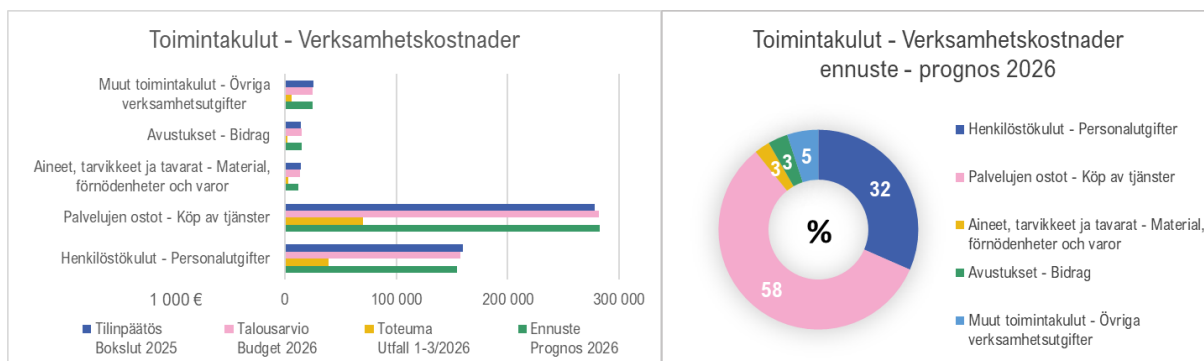
Palveluostojen ennustetaan toteutuvan 1,3 miljoonaa euroa budjetoitua suurempina. Asiakaspalveluostoissa ja työvoiman vuokrauksessa on ylityspainetta, mutta vastaavasti ravintopalveluiden ja laitoshuollon kokonaisulkoistuksesta ennustetaan saatavan budjetoitua suuremmat säästöt. Aineisiin, tarvikkeisiin ja tavaroihin ennustetaan lähes 1,0 miljoonan euron talousarvioalitusta.

Valtion rahoitus vuodelle 2026 toteutuu 18.12.2025 julkaistun päivitetyn rahoituslaskelman mukaan 0,8 miljoonaa euroa hyväksytyä talousarviota suurempana. Rahoituskulujen ennustetaan toteutuvan 0,2 miljoonaa euroa budjetoitua korkeampina. Kokonaisuudessaan vuoden ensimmäisen neljänneksen toteuman ja ennusteen pohjalta vuosikatteen ennakoidaan asettuvan -5,7 miljoonaan euroon eli toteutuvan 1,5 miljoonaa euroa talousarviota parempana. Poistojen jälkeisen tilikauden tuloksen ennustetaan olevan -6,8 miljoonaa euroa eli tilikauden alijäämän ennustetaan toteutuvan 1,5 miljoonaa euroa alkuperäistä talousarviota pienempänä.

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



Toimintakuluennusteen noin 491 miljoonasta eurosta 58 % muodostuu palveluostoista, 32 % henkilöstökuluista, 3 % aineista, tarvikkeista ja tavaroista, 3 % avustuksista ja 5 % muista toimintakuluista. Palveluostoihin sisältyvän erikoissairaanhoidon osuus toimintakuluennusteesta on noin 33 %.



2.2 Rahoituslaskelma

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Ennuste Prognos 2026
Toiminnan rahavirta - Verksamhetens penningflöde	-45 370	-21 033	-9 308	-1 126	-5 713
Vuosikate - Årsbidrag (-/+)	-47 706	-11 856	-7 238	-1 125	-5 713
Tulorahoituksen korjaukset - Rättelseposter till internt tillförda medel (-/+)	2 336	-9 177	-2 070	0	0
Investointien rahavirta - Investeringarnas penningflöde	-7 435	-5 731	-8 608	-622	-8 562
Investointimenot - Investeringens utgifter (-)	-7 467	-6 510	-9 402	-623	-9 285
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringens utgifter (+)	30	698	723	0	683
Pysyvien vastaavien luovutustulot - Inkomster från försäljning av bestående aktiva (+)	2	81	72	0	40
Toiminnan ja investointien rahavirta - Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde	-52 805	-26 764	-17 916	-1 748	-14 275
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde					
Lainakannan muutokset - Förändringar i länestocken	41 845	36 200	14 915	-13 000	13 415
Pitkäaikaisten lainojen lisäys - Ökning av långfristiga lån (+)	0	17 200	3 415	0	3 415
Lyhytaikaisten lainojen muutos - Förändring av kortfristiga lån (-/+)	41 845	19 000	11 500	-13 000	10 000
Oman pääoman muutokset - Förändringar i eget kapital	0	-1 887	0	0	0
Muut maksuvalmiuden muutokset - Övriga förändringar i likviditeten	13 540	-4 137	0	6 462	0
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset - Förändringar av förvaltande medel och förvaltat kapital (-/+)	0	0	0	180	0
Saamisten muutokset - Förändring av fordringar (-/+)	11 486	4 343	0	-6 646	0
Korottomien velkojen muutos - Förändring av räntefria skulder (-/+)	2 054	-8 480	0	12 928	0
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde	55 385	30 176	14 915	-6 538	13 415
Rahavarojen muutos, vaikutus maksuvalmiuteen - Förändring av likvida medel	2 580	3 412	-3 001	-8 286	-860
Rahavarojen muutos - Förändring av likvida medel	2 580	3 412	-3 001	-8 286	-860
Rahavarat - Likvida medel 31.12.	2 608	6 020	3 348	-2 266	5 160
Rahavarat - Likvida medel 1.1.	28	2 608	6 349	6 020	6 020

Vuosikatteen ennustetaan toteutuvan 1,5 miljoonaa euroa talousarviota paremmin. Tätä myötä lyhytaikaisten lainojen muutosennuste on päivitetty vastaavasti.

2.3 Investoinnit

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

ICT-investointien osalta toteutetaan asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinta, johon on vuonna 2023 myönnetty lainanottovaltuus. ICT-investointimäärärahasta on maaliskuun loppuun mennessä käytetty 605 775 euroa. Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotot tapahtuvat vaiheittain touko – elokuussa 2026. Tämän jälkeen vanhoista järjestelmistä päästään aloittamaan arkistointityöt. Ennuste tarkentuu loppuvuodesta.

Omaan taseeseen hankitut rakennukset sisältävät öljyntorjuntavaraston hankinnan Sipoon Kalkkirannassa.

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

Investoinnit Investeringar 1 000 €	Alkuperäinen suunnitelma Ursprunglig plan	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-% 1-3/2026	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet - IKT och övriga immateriella tillgångar						
Investointimenot - Investeringsutgifter	5 550	7 100	606	9 %	7 100	100 %
Rakennukset - Byggnader						
Investointimenot - Investeringsutgifter	675	34	17	50 %	17	50 %
Laite- ja kalustohankinnat - Anskaffning av maskiner och inventarier						
Investointimenot - Investeringsutgifter	1485	1 985	0	0 %	1 985	100 %
Muut investoinnit - Övriga investeringar						
Investointimenot - Investeringsutgifter	311	283	0	-	183	65 %
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	8 021	9 402	623	7 %	9 285	99 %
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter	-158	-683	0	-	-683	-
Investointien luovutusvoitot - Överlåtelsevinster från investeringar	-40	-40	0	-	-40	-
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	7 823	8 679	623	7 %	8 562	99 %

3 Käyttötalous

3.1 Demokratiapalvelut

Demokratiapalvelut Demokratitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	21	0	8	-	-50	-
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	0	21	0	8	-	-50	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 092	-1 114	-967	-278	29 %	-908	94 %
Henkilöstökulut - Personaltulgifter	-632	-593	-626	-94	15 %	-572	91 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-171	-280	-155	-13	8 %	-151	98 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-1	-5	-1	0	0 %	-1	100 %
Avustukset - Bidrag	-286	-229	-180	-171	95 %	-180	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-3	-7	-5	0	0 %	-5	87 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 092	-1 114	-967	-270	28 %	-958	99 %

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

Demokratiapalveluiden tammi - maaliskuun toteumatiedon sekä koko vuoden ennusteen perusteella talousarvion ylityspaineita ei ole. Demokratiapalveluiden suurin menoerä on kokouspalkkiot, joita maaliskuun loppuun mennessä oli maksettu tammi- ja helmikuun kokousten osalta. Lisäksi aluevaltuuston määrärahaan sisältyy valtuustoryhmien toiminnan tuki (180 000 euroa), joka on maksettu jo alkuvuodesta.

Päätöksenteon ja talouden kannalta merkittävin yksittäinen päätös oli 16.1.2026 § 6 aluevaltuustossa tehty hankintapäätös ravinto- ja laitoshuoltopalveluiden kokonaisulkoistuksesta. Palveluntuottajaksi valittiin Palmia Oy. Lisäksi aluevaltuusto hyväksyi 25.3.2026 § 19 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen osallisuusohjelman vuosille 2026–2029.

Aluevaalit	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Välfärdsområdesval	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	0	-125	-1	-2	146 %	-3	287 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	0	-125	-1	-2	146 %	-3	287 %

Tarkastustoimi	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Revisionsväsendet	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-122	-112	-114	-3	3 %	-107	94 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-122	-112	-114	-3	3 %	-107	94 %

Aluevaltuusto	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Välfärdsområdesfullmäktige	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	21	0	8	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-560	-493	-421	-202	48 %	-395	94 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-560	-472	-421	-194	46 %	-395	94 %

Aluehallitus	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Välfärdsområdesstyrelsen	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-280	-290	-310	-59	19 %	-301	97 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-280	-290	-310	-59	19 %	-301	97 %

Lautakunnat	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Nämnderna	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-50	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-84	-63	-78	-4	5 %	-65	83 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-84	-63	-78	-4	5 %	-115	148 %

Vaikuttamistoimielimet	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Påverkansorgan	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-46	-31	-43	-8	20 %	-38	89 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-46	-31	-43	-8	20 %	-38	89 %

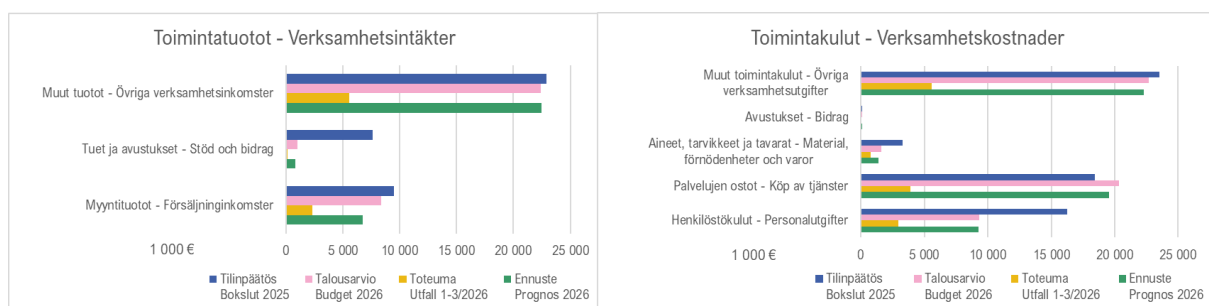
3.2 Konserni- ja strategiapalvelut

Konserni- ja strategiapalvelut Koncern- och strategitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	39 383	39 997	31 758	7 954	25 %	30 029	95 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	9 732	9 472	8 374	2 286	27 %	6 767	81 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	2	0	0	0	-	0	-
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	8 255	7 618	989	139	14 %	818	83 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	21 394	22 907	22 395	5 530	25 %	22 443	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-63 257	-61 592	-54 063	-13 206	24 %	-52 666	97 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-14 132	-16 238	-9 349	-2 945	32 %	-9 281	99 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-22 661	-18 437	-20 312	-3 909	19 %	-19 568	96 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-3 610	-3 269	-1 598	-753	47 %	-1 413	88 %
Avustukset - Bidrag	-104	-99	-100	0	0 %	-100	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-22 750	-23 549	-22 705	-5 599	25 %	-22 303	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-23 874	-21 595	-22 305	-5 252	24 %	-22 637	101 %

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

Konserni- ja strategiapalveluiden tammi - maaliskuun toimintatuotot ja -kulut ovat toteutuneet talousarvion mukaisesti. Koko vuoden ennusteessa on huomioitu, että ulkoistettavien ravintopalveluiden ja laitoshuollon sekä kulut että edelleen toimialoilta laskutettavat sisäiset tuotot jäävät budjetoitua alhaisemmalle tasolle. Ennusteen toimintatuotot alittavat vuoden 2026 talousarvion 1,7 miljoonalla ja toimintakulut 1,4 miljoonalla eurolla.

Henkilöstökulut muodostavat 18 % toimialan kuluennusteesta. Henkilöstökulujen talousarvio on 6,9 miljoonaa euroa alhaisempi kuin vuoden 2025 toteuma erityisesti ravintopalveluiden ja laitoshuollon kokonaisulkoistuksen sekä kehittämishankkeiden päättymisen vuoksi. Palveluiden ostojen osuus konserni- ja strategiapalveluiden kuluennusteesta on 37 %. Palveluiden ostojen 19,6 miljoonasta digipalveluiden osuus on suurin 9,9 miljoonalla eurolla. Lisäksi ulkoistettujen ravintopalveluiden ja laitoshuollon osuus on merkittävä, kuten myös työterveyshuollon ostopalvelu. Muiden toimintakulujen osuus on 42 % kokonaisuudesta. Muiden toimintakulujen 22,3 miljoonan ennusteesta 20,3 miljoonaa kuluu rakennusten ja huoneistojen vuokriin.



Toimialan perustehtävä ja keskeiset tavoitteet

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

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

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

Kiinteistöpalvelut neuvotteli vuonna 2025 yhdessä sosiaali- ja terveystoimen edustajien kanssa kunnilta vuokrattavien kiinteistöjen vuokrasopimuksista vuodesta 2026 eteenpäin. Tavoitteena oli saavuttaa merkittävää säästöä vuokratuluisissa, mikä näkyy rakennusten ja huoneistojen 0,6 miljoonaa euroa alhaisempana talousarviona vuoteen 2025 verrattuna.

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

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

Henkilöstöpalveluiden perustehtävänä on tuottaa ydintoimintaa tukevat henkilöstöhallinnolliset asiantuntijapalvelut keskitetysti. Henkilöstöjohtamisen kokonaisuutta suunnitellaan, kehitetään ja tuotetaan strategisten päätösten mukaisesti.

Henkilöstöpalveluihin kuuluvat henkilöstöhallinnon palvelut (palkka- ja palvelussuhdeasioiden neuvonta sekä virka- ja työehtosopimusten tulkinta) ja työhyvinvointiin liittyvät palvelut, rekrytointipalvelut, ostot HPK Palvelut Oy:ltä ja työterveyshuolto. Henkilöstöpalveluihin sisältyvät myös yhteistoimintalain edellyttämät toiminnot.

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

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

Kaudella 1-3/2026 kehittämispalvelut on sopeuttanut toimintaansa pienentyneisiin resursseihin ja lisännyt tekoälyn käyttöä työn tukena valvontakäynneillä, yhteenvetojen ja raporttien laadinnassa sekä viestinnässä.

Kaudella 1-3/2026 hankerahoitusta on haettu Sitralta terveysasemapalvelujen tuottavuuden parantamiseen, Euroopan sosiaalirahastolta vieraskielisten opiskelijoiden harjoittelujen ohjaamisen ja kehittämisen osaamisen vahvistamiseen sosiaali- ja terveysalalla sekä päätetty jatkaa kielellisten oikeuksien toteutumista tukevien verkostomaisten osaamiskeskittymien kehittäminen -hankkeen (BoRa Projektet) kolmannelle hakukierrokselle. Rahoituspäätökset vahvistuvat vasta myöhemmin.

Osallisuusohjelma on valmistunut ja sen juurruttaminen on käynnistetty. Asiakas- ja potilasturvallisuuden kansallisen tilannekuvan mukaan hyvinvointialue menestyy varsin hyvin 27 seuranta-indikaattorin vertailussa ollen maan kärkiluokkaa.

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

Kaudella 1–3/2026 viestintäpalvelut on sopeuttanut toimintaansa pienentyneisiin resursseihin ja tehostanut prosessejaan. Ensimmäiset projektit syksyllä 2026 kilpailutetun viestintä- ja markkinointikumppanin kanssa on aloitettu.

Verkkopalvelun englanninkielistä osuutta on alkuvuonna laajennettu. Laajentaminen jatkuu ensimmäisen vuosipuoliskon ajan.

Pelastuslaitoksen intranetsivustoa on uudistettu ja kehitetty ja se otettiin käyttöön ensimmäisen kvartaalin aikana.

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

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

Vuonna 2024 kilpailutetun yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto on käynnistynyt vuoden 2025 alusta ja etenee keväällä 2026 käyttöönottovaiheeseen.

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

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

Tiedolla johtamisen vastuulle kuuluvat tietoallas, Power BI-raportointi, analytiikka sekä datan laadun kehittäminen ja tiedon käyttöönotto yhdessä johdon kanssa. Valtionavustukset päättyivät 2026 eikä ostopalveluihin ole varattu talousarviota. Työtä tehtiin omien asiantuntijoiden voimin ja osaamista lisätään. Alkuvuonna on työstetty talous-, henkilöstö- sekä toiminnan raportointeja käytettävämmäksi sekä kattavammaksi tuottavuusohjelman sekä talousarvion seurantaan ja johtamiseen. Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän raportointia valmisteltiin sekä riittävää osaamista ja ohjeistusta uuteen järjestelmään.

Toimialan riskien arviointi

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

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

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

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

3.2.1 Johto

Johto Ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	5	0 %	5	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-625	-336	-511	-140	27 %	-543	106 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-625	-336	-511	-135	27 %	-538	105 %

Toimialajohdon ennusteen mukaan toimintakuluissa on pienehkö ylityspaine henkilöstökuluissa talousarvioon nähden.

3.2.2 Hallintopalvelut

Hallintopalvelut Förvaltningstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	31 120	32 369	30 769	7 804	25 %	29 198	95 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-33 157	-33 971	-32 378	-8 234	25 %	-31 136	96 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-2 036	-1 602	-1 609	-430	27 %	-1 938	120 %

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

Hallintopalveluiden ennusteessa on huomioitu ulkoistettavien ravintopalveluiden ja laitoshuollon sekä kulujen, että edelleen toimialoilta laskutettavien sisäisten tuottojen jäävän budjetoitua alhaisemmalle tasolle. Tuottoennuste alittaa talousarvion 1,6 miljoonaa ja kuluennuste 1,2 miljoonaa euroa.

Yleishallintopalveluiden osuus hallintopalveluiden kustannuksista on 3 %, käännöspalveluiden 1 %, hankintapalveluiden 2 %, kiinteistöpalveluiden 68 %, ravintopalveluiden 17 % ja laitoshuollon 9 %. Kiinteistöpalveluiden vuokratkustannukset ovat hallintopalveluiden suurin menoerä.

3.2.3 Talouspalvelut

Talouspalvelut Ekonomitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	2	3	0	0	0 %	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 651	-1 489	-1 702	-397	23 %	-1 569	92 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 649	-1 485	-1 702	-397	23 %	-1 569	92 %

Ensimmäisellä vuosineljänneksellä toimintakulujen toteuma oli 23 % koko vuoden talousarviosta. Toimintakatteen ennustetaan toteutuvan budjetoitua paremmin. Henkilöstökulut muodostavat noin 55 % ja palvelujen ostot 42 % budjetoiduista määrärahoista.

3.2.4 Henkilöstöpalvelut

Henkilöstöpalvelut Personaltjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	940	725	940	65	7 %	717	76 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-4 692	-5 070	-4 732	-1 324	28 %	-4 892	103 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-3 751	-4 345	-3 792	-1 259	33 %	-4 175	110 %

Henkilöstöpalveluiden tuottoennusteessa on huomioitu, että työterveyshuollon Kela-korvaukset eivät yltäne budjetoidulle tasolle. Toimintakuluissa palveluostojen ennustetaan ylittävän talousarvion 0,3 miljoonalla eurolla, joten toimintakulujen talousarviossa on ylityspainetta. Työterveyshuollon palvelujen käyttö ja kustannukset ovat kuitenkin tarkasteluajankohtana tammi – maaliskuu 2026 kokonaisuutena laskeneet edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna.

Henkilöstöpalveluiden talousarvion ennustetaan ylittyvän toteumien perusteella sekä HPK Palvelut Oy:ltä ja Työterveys Mehiläiseltä palvelujen ostojen osalta 4 prosenttia (yht. 113 000 €). Yli 30 päivän mittaiset sairauspoissaolot ovat lisääntyneet edellisen vuoden vastaavaan aikaan verrattuna 471 päivää.

3.2.5 Kehittämispalvelut

Kehittämispalvelut Utvecklingstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 755	6 425	49	76	154 %	104	211 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-4 915	-7 831	-1 414	40	-3 %	-1 530	108 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 160	-1 406	-1 364	116	-9 %	-1 426	105 %

Kehittämispalveluiden kokonaisuus jakautuu kahteen osaan: kehittämispalveluiden ydintoimintaan ja hankkeisiin. Vuonna 2026 hanketoimintaan on allukoitu budjettia enää 49 000 €, sillä toimintaa vakauttavat hankkeet loppuivat vuoden 2025 loppuun.

Kehittämispalveluiden ydintoiminnan tammi – maaliskuun toteuma on toteutunut 28 %:sesti budjetoidusta. Ydintoimintaan on ennustettu 2026 budjetin ylitystä budjetista puuttuvan kehityskoordinaattorin palkkakustannusten myötä.

3.2.6 Viestintäpalvelut

Viestintäpalvelut Kommunikation 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-732	-566	-743	-153	21 %	-765	103 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-732	-566	-743	-153	21 %	-765	103 %

Ensimmäisellä vuosineljänneksellä toimintakulujen toteuma oli 21 % koko vuoden talousarviosta. Viestintäpalveluilla on ennusteen mukaan pienehkö ylityspaine budjetoituun, sillä henkilöstökulujen ja sisäisten vuokrien ennustetaan toteutuvan talousarviota korkeampina. Suurin osa viestintään varatuista määrärahoista kohdistuu henkilöstökuluihin, kampanjoihin ja kehitysprojekteihin.

3.2.7 Digipalvelut

Digipalvelut	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Digitale tjänster	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 566	475	0	5	-	5	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-17 486	-12 329	-12 583	-2 998	24 %	-12 229	97 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-13 920	-11 854	-12 583	-2 994	24 %	-12 224	97 %

Henkilöstökulujen osuus digipalveluiden kustannuksista on 11 %, palveluiden ostojen osuus 81 % ja muiden toimintakulujen osuus 8 %. Palveluiden ostojen suurimmat kulut tulevat ICT-palveluista ja ohjelmiston lisenssi- ja ylläpitokuluista. Muiden toimintakulujen suurimmat menot ovat ICT-laitteiden vuokrat.

Tammi – maaliskuun toteuman mukaan digipalveluiden ennakoitua alittavan talousarvion toimintakatteen 3 prosentilla. Prosentuaalisesti suurin alitus tulee kategoriasta palveluiden ostot, joissa merkittävänä selittävänä tekijänä ovat ohjelmistojen lisenssi- ja ylläpitopalveluiden, joiden kustannukset on ylibudjetoitu.

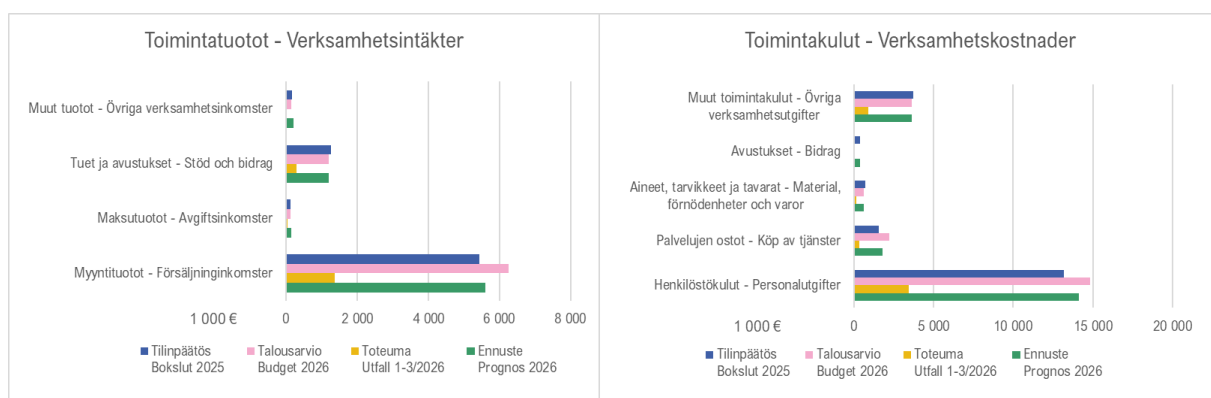
Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönottoprojekti on ensimmäisen vuosineljänneksen aikana edennyt ja tietojen siirrot vanhoista järjestelmistä sekä sote-henkilöstön koulutukset on aloitettu. Varsinaiset käyttöönotot tulevat tapahtumaan jaksotetusti kevään ja syksyn aikana niin, että yhtenäinen aptj-kokonaisuus on käytössä koko alueella vuoden loppuun mennessä. Keväällä käynnistetään myös vanhojen järjestelmien alasajo- ja arkistointiprojekti, joka jatkuu vuonna 2027.

3.3 Pelastustoimi

Pelastustoimi Räddningsväsendet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 791	7 003	7 730	1 708	22 %	7 157	93 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	5 418	5 432	6 263	1 376	22 %	5 606	90 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	122	135	128	35	28 %	138	108 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 245	1 271	1 200	288	24 %	1 200	100 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	6	166	140	9	6 %	214	153 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-18 724	-19 521	-21 285	-4 840	23 %	-20 552	97 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-12 666	-13 187	-14 822	-3 426	23 %	-14 142	95 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-2 043	-1 554	-2 200	-333	15 %	-1 809	82 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-743	-691	-617	-156	25 %	-612	99 %
Avustukset - Bidrag	0	-368	0	-55	-	-370	-
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-3 272	-3 720	-3 646	-870	24 %	-3 619	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-11 933	-12 517	-13 555	-3 132	23 %	-13 395	99 %

Pelastuslaitoksen toimintatuottojen (ml. sis. erät) toteuma tammi – maaliskuussa 2026 oli 22 % Ennusteen mukaan loppuvuoden toteuma olisi 93 % talousarviosta.

Toimintakulujen toteumaprosentti on ensimmäisen neljänneksen jälkeen 23 %. Ennusteen mukaan toimintakulut jäisivät budjetoitua pienemmiksi myös koko vuodelta. Ensimmäisen vuosineljänneksen jälkeen henkilöstökulujen toteuma on 23 % eli jonkin verran alle budjetoidun. Palveluiden ostoihin ennustetaan noin 0,4 miljoonan euron alitus, sillä sopimuspalokuntien kustannukset tulee kirjata avustuksiin. Aineet, tarvikkeet ja tavarat -tiliryhmän sekä muiden toimintakulujen ennustetaan toteutuvan lähes talousarvion mukaisesti. Koko vuoden ennusteessa toimintakate jää budjetoitua alhaisemmalle tasolle. Toimintatuottojen ja -kulujen alittumista selittää erityisesti se, että HUS-yhtymästä ensihoitoon siirtyvien kenttäjohtajien liikkeenluovutuksen ei ennusteta toteutuvan vielä vuonna 2026.



Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

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

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

Toimialan keskeiset tavoitteet toimintasuunnitelmakaudella 2025 - 2027

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

Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen strategiset linjaukset vuosille 2025–2027:

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

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

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

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-3/2025	1-3/2026
Määräaikaisen valvonnan piirissä olevat kohteet (A1-A6 luokan kohteet ja pelastus-suunnitelmavelvolliset asuinrakennukset) valvotaan täysimääräisesti Onnettomuuk-sien ehkäisy-suunnitelman mukaisesti	560kpl =100 %	540 kpl =100 %	501 kpl =100 %	125 kpl = 23 %	165 kpl = 33 %
Turvallisuuskoulutuksella tavoitetaan kolme (3 %) toi-minta-alueen väestöstä	3 832 hlöä / 4 %	5286 hlöä /5,34 %	7873 hlöä / 8 %	1 %	2 %
Palontutkintatason II mukainen tutkinta suoritetaan kai-kissa tasokriteerin täyttävissä tulipaloissa	52 kpl	37 kpl	30 kpl	7 kpl	8 kpl
Toimintavalmiusajan toteutuminen 1-riskiluokan alueilla	68 %	78 %	82 %	72 %	75 %
Pelastustoimintaan osallistuvan sivutoimisen ja vapaa-ehtoisen henkilöstön kokonaismäärä	638 hlöä	608 hlöä	608	608	608
Vaativaan pelastustoimintaan (savusukellus) kykene-vän henkilöstön määrä sivutoimisissa ja sopimuspalo-kunnissa	75 hlöä	76 hlö	61	69	69

Riskien arviointi

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

3.3.1 Pelastustoimen johto

Pelastustoimen johto Räddningsväsendets ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	40	44	45	11	25 %	45	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 084	-1 114	-1 240	-292	24 %	-1 226	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 044	-1 070	-1 195	-281	23 %	-1 181	99 %

Pelastustoimen johdon vastuualueella ensimmäisen vuosineljänneksen toimintatuotot ovat toteutuneet talousarvion mukaisesti. Toimintakulujen osalta kokonaistoteumaprosentti on 24. Ennusteen mukaan pelastustoimen johdon toimintakate on asettumassa budjetoitua alhaisem-malle tasolle.

Varautumisen ja turvallisuuden yksikön tehtävät kattavat sosiaali- ja terveystoimen sekä hyvinvointialueen konsernijohdon varautumisen koordinoinnin pelastustoiminnan lisäksi.

3.3.2 Pelastustoiminta

Pelastustoiminta	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Räddningsverksamhet	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	297	196	151	22	15 %	235	156 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-10 403	-11 107	-11 914	-2 719	23 %	-11 792	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-10 106	-10 911	-11 763	-2 697	23 %	-11 557	98 %

Pelastustoiminnan vastualueen toimintatuottojen toteuma ensimmäisellä vuosineljänneksellä oli 15 % ja toimintakulujen 23 %. Toimintatuottojen ennustetaan ylittävän talousarvion vajaan 0,1 miljoonalla ja toimintakulujen alittavan reilulla 0,1 miljoonalla eurolla. Toimintakatteen toteumaennuste on 98 % eli 0,2 miljoonaa euroa budjetoitua parempi.

Pelastustoiminnan vastualueella on kirjattu sekä vastualueen että toimintayksiköiden tavoitteet vuodelle 2026. Tuottavuustavoitteet vuodelle 2026 on huomioitu 2026 toimintasuunnitelmassa ja tarkoituksena on käydä koko vastualueen henkilöstölle läpi. Vastualueen toimintasuunnitelmaa hankaloittaa käynnissä olevat YT-neuvottelut sekä mahdolliset lisätuottavuustavoitteet vuodelle 2026. Henkilöstön riittävyys on ollut kriittisellä tasolla, esim. YT-neuvottelujen johdosta keskeytetty rekrytointi palomiesten osalta rasittaa työvuorovahvuutta/-suunnittelua.

Toimintavalmius ensimmäisen vuosineljänneksen osalta 1-riskiluokan ruutuun kiireellisissä tehtävissä; Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusaika 5 min. 17 sek.

Pelastustoiminnan tehtävämäärä 1-3/2026 oli 377 tehtävää.

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

3.3.3 Riskienhallinta

Riskien hallinta	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Riskhantering	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	108	207	188	43	23 %	188	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 124	-1 091	-1 122	-284	25 %	-1 130	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 016	-883	-934	-241	26 %	-942	101 %

Vastualueen toimintakatteen toteuma talousarvioon verrattuna on ensimmäisellä neljänneksellä 26 % eli lähestulkoon budjetoidusti. Koko vuoden toimintakate ennusteen mukaan olisi 101 %, mutta ylitysennuste on euromääräisesti kuitenkin varsin pieni.

Riskienhallinnan vastualueella on suoritettu yhteensä 563 valvontasuunnitelman toteuttamiseen liittyvää toimenpidettä. Toimenpidemäärä ylittää edellisvuoden vastaavan ajankohdan määrän noin reilulla 100 toimenpiteellä. Vuoden 2026 ensimmäisen vuosineljänneksen hieman suurempaa toimenpidemäärää selittävät etupäässä määräaikaisen valvonnan eteneminen tavoitetta edellä sekä rakentamisen ohjauksen suurempi kysyntä vuoden takaiseen verrattuna.

Turvallisuuskoulutuksen toteuma alueen väestömäärään suhteutettuna oli ensimmäisellä vuosineljänneksellä noin 2 % (noin 2200 koulutettua henkilöä), joten turvallisuuskoulutustavoitetta ollaan selvästi edellä koko vuotta ajatellen. Tätä selittävät mm. yläkouluilaisten NouHätä-

kampanjaan liittyvien turvallisuuskoulutusten sekä alle kouluikäisten kohtaamiseen liittyvien päiväkotivierailujen ajoittuminen pääasiallisesti ensimmäiselle vuosineljännekselle.

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

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

Asiakaskokemusten kartoittaminen palvelutuotannon eri palveluista on osoittautunut erittäin haasteelliseksi. Aktiivisesta yrittämisestä huolimatta asiakaskokemuskyselyyn saadaan hyvin vähän vastauksia. Sitä vastoin saadut tulokset ovat erittäin hyviä. Ensimmäisellä vuosineljänneksellä vastauksia tuli 5 kpl, joiden NPS-luku oli 100. Asiakkaiden voidaan siten todeta olleen hyvin tyytyväisiä saamiinsa palveluihin.

3.3.4 Ensihoitopalvelut

Ensihoitopalvelut	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Akutvård	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 347	6 556	7 346	1 632	22 %	6 689	91 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-6 113	-6 209	-7 009	-1 545	22 %	-6 404	91 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	234	347	337	87	26 %	285	85 %

Vastuualueen toimintatuottojen toteuma ensimmäisellä neljänneksellä oli 22 % ja toimintakulujen 22 %. Ennusteen mukaan sekä toimintatuotot että -kulut olisivat alittamassa talousarvion. Ensihoidon kenttäjohtajien liikkeenluovutus HUSilta hyvinvointialueelle ei toteutunut vuonna 2025. Neuvotteluita kuitenkin jatketaan vuoden 2026 aikana. Kenttäjohtajista saatavat toimintatuotot ja heihin kohdistuvat menot on varattu täysimääräisinä ensihoitopalvelun talousarvioon 2026, jolloin ne vääristävät toteutuvia talouslukuja.

Ensihoitopalvelun tehtävämäärät kääntyvät muutaman vuoden laskun jälkeen nousuun. Viime vuoden vastaavaan aikaan (tammi-maaliskuu) verrattuna (2 358 -> 2 615) nousu oli lähes 11 %. Kokonaistehtävämäärästä A-B kiireellisyysluokkien tehtävien osuus nousi lähes 14 % viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna (696 -> 792).

Vuonna 2026 ensihoitopalvelussa on jouduttu jatkamaan edelleen vuosien 2023–2025 aikana käyttöönotettuja tuottavuustoimenpiteitä osittain lievennettyinä: Ylitöitä pyritään edelleen välttämään annettujen ohjeiden mukaisesti. Ensihoidon sijaiseksi ja keikkalaiseksi palkataan ensisijaisesti perustason ensihoitajia. Luonnollisen poistuman kautta vapautuvia toistaiseksi voimassa olevia hoitotason työsuhteita ei täytetä, tai ne täytetään perustason työntekijöillä. Uusia hoitotason perehdytyksiä ei aloiteta. Kuluvana vuonna ulkopuolisiin koulutuksiin voidaan lähettää henkilöstöä muutaman vuoden tauon jälkeen, mikäli se koetaan ehdottoman tarpeelliseksi, kuten esimerkiksi hoitotasoisten ensihoitajien ALS-kurssi.

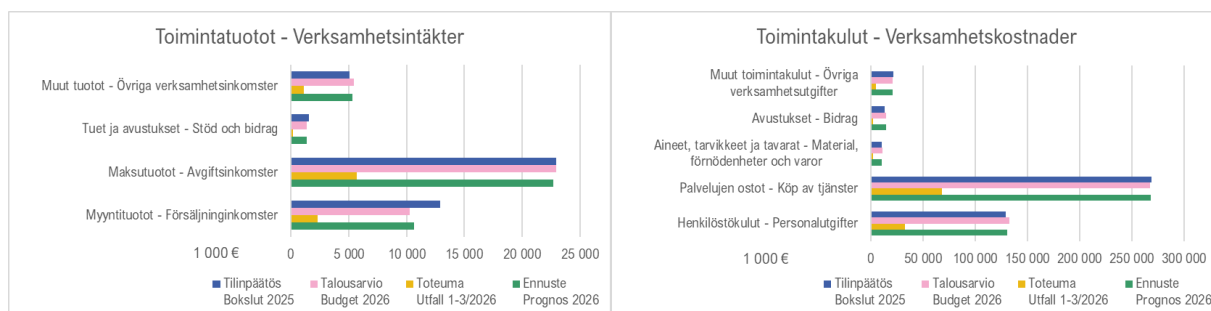
Kaikki vuonna 2026 käytössä olevat tuottavuustoimenpiteet on hyväksytty Husin ensihoidon linjajohtajan ja vastuulääkäriin sekä pelastuslaitoksen vastuuhenkilöiden yhteisellä päätöksellä 5.12.2025. Tuottavuustoimenpiteistä huolimatta vuoden 2026 ensimmäisellä vuosineljänneksellä ensihoidon palvelutuotannossa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

3.4 Sosiaali- ja terveystoimi

Sosiaali- ja terveystoimi Social- och hälsovård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	39 130	42 454	40 014	9 323	23 %	40 030	100 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	10 453	12 879	10 281	2 334	23 %	10 621	103 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	22 640	22 904	22 905	5 666	25 %	22 687	99 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 260	1 575	1 404	211	15 %	1 404	100 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 777	5 096	5 424	1 113	21 %	5 318	98 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-439 064	-443 411	-446 721	-110 738	25 %	-445 638	100 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-116 198	-129 556	-132 453	-32 907	25 %	-130 862	99 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-278 437	-268 416	-267 379	-68 367	26 %	-268 258	100 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-10 521	-10 614	-11 149	-2 310	21 %	-10 380	93 %
Avustukset - Bidrag	-13 694	-13 405	-14 855	-1 936	13 %	-14 855	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-20 214	-21 421	-20 885	-5 220	25 %	-21 282	102 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-399 934	-400 957	-406 706	-101 415	25 %	-405 608	100 %

Tammi – maaliskuun 2026 tarkastelujaksolla toimintatuotot ovat toteutuneet myönteisesti talousarvioon nähden toteuman ollessa 25 % budjetoidusta. Koko vuoden osalta toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan talousarvion mukaisesti.

Henkilöstökuluennuste näyttää 1,6 miljoonan euron alitusta budjetoituun verrattuna ja palveluostojen ennustetaan ylittävän talousarvion noin 0,9 miljoonalla eurolla. HUS-yhtymän kehyslaskutus on kolmen ensimmäisen kuukauden jälkeen talousarvion mukainen eikä ennusteen mukaan ole ylittymässä loppuvuonna. Ravintopalveluiden ja laitoshuollon ulkoistamisen myötä kyseisten palveluiden kustannukset pienevät noin 1,5 miljoonaa euroa. Koko vuoden osalta sosiaali- ja terveystoimen toimintakulut asettuvat ennusteen mukaan 1,1 miljoonaa euroa alle talousarvion.



Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

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

Toimialan keskeiset tavoitteet toimintasuunnitelmakaudella 2026–2028

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

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

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

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

Vuoden 2025 lopulla päättyneiden yhteistoimintaneuvottelujen seurauksena sosiaali- ja terveystoimesta lakkautettiin yhteensä 114,5 tehtävää, joista 16,5 kohdistui esihenkilötehtäviin. Sosiaali- ja terveystoimen uusi organisaatio astui voimaan 1.3.2026. Muutosten yhteydessä tulosyksiköiden määrää vähennettiin kaikilta vastuualueilta ja toimintoja yhdistettiin toiminnan selkeyttämiseksi ja resurssien tehokkaamman käytön varmistamiseksi.

Riskien arviointi

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

Henkilöstömitoitus perustuu lainsäädäntöön, ja sen toteutumista seurataan usealta taholta tiiviisti. Rekrytointitilanne on edelleen haastava erityisesti tiettyjen ammattiryhmien osalta, kuten lääkärien, sosiaalityöntekijöiden ja psykologien osalta, haasteet korostuvat etenkin alueen itäosissa.

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

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

3.4.1 Sosiaali- ja terveystoimen johto

Sosiaali- ja terveystoimen johto Social- och hälsovårds ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0		0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-675	-382	-406	-170	42 %	-410	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-675	-382	-406	-170	42 %	-410	101 %

Sosiaali- ja terveystoimen johdossa ensimmäisen vuosineljänneksen kulutoteuma on 42 % budjetoidusta. Koko vuoden ennusteen perusteella talousarvioylytystä on syntymässä vain prosentin verran.

3.4.2 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Perhe- ja sosiaalipalvelut Familje- och socialtjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	12 376	13 206	12 534	2 220	18 %	12 534	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-119 838	-122 749	-123 231	-29 945	24 %	-122 971	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-107 462	-109 543	-110 697	-27 725	25 %	-110 437	100 %

Perhe- ja sosiaalipalveluiden vastualueen toimintatuotot ovat tammi – maaliskuussa 18 % ja kulut 24 % talousarviosta. Toimintatuottotavoitteet ennustetaan saavutettavan kaikissa vastualueen tulosyksiköissä, kun taas vastualueen toimintakulut alittavat ennusteen mukaan talousarvion 0,3 miljoonalla eurolla.

Henkilöstökulujen ennustetaan alittavan talousarvion 0,3 miljoonalla eurolla. Eniten alitusta on mielenterveys-, päihde- ja asumispalveluissa (0,4 m€) ja lasten, nuorten ja perheiden palveluissa (0,2 m€). Ylitystä taas on työikäisten sosiaalipalveluissa 0,3 miljoonaa euroa.

Palveluiden ostojen ennustetaan alittavan talousarvion 0,25 miljoonalla eurolla. Alitusta ennustetaan eniten lasten, nuorten ja perhepalveluiden tulosityksikköön (0,11 m€) ja vammaispalveluihin (0,14 m€).

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

Vastualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

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

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2026

Keskeisenä tehtävänä on tuottavuusohjelman toteuttaminen ja taloudellisten tavoitteiden saavuttaminen. Palvelujen ostojen määrää pyritään vähentämään ja oman toiminnan tehostamisella hakemaan kustannushyötyjä. Toimintaa keskitetään ja yhdenmukaistetaan. Kustannusten nousua pyritään hillitsemään palvelujen kilpailutuksilla ja kevyempien ennalta ehkäisevien palvelumuotojen kehittämisellä. Talouden seuranta tehostetaan esihenkilötasolla.

Henkilöstötilanne on ensimmäisellä vuosineljänneksellä pysynyt suhteellisen vakaana siitä huolimatta, että rekrytoinneissa on ollut haasteita yhteistoimintaneuvottelujen takia. Edellisestä YT-kierroksesta johtuvat henkilöstövähennykset ja organisaatiomuutos vaikuttavat työntekijöihin ja työmäärään. Uuden asiakastietojärjestelmän käyttöönotto on tuonut koko henkilöstölle lisää koulutustarvetta ja ylimääräistä työtä.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa on tehty 1.3 alkaen merkittäviä organisaatiomuutoksia. Tulosityksikön palvelualueita muokattiin vastaamaan paremmin lasten, nuorten ja perheiden palveluita sekä yksikköön perustettiin uusi palvelualue: Lasten ja nuorten lääkäri- ja kuntoutuspalvelut. Muutos tulee selkiyttämään lasten ja nuorten palveluketjujen muodostamista ja johtamista. Muutoksen yhteydessä lasten mielenterveystiimi yhdistettiin osaksi Zemppeä ja yksikkö vastaa jatkossa sekä lasten, että nuorten päihde- ja mielenterveyspalveluista. Lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen tarve on lisääntynyt ja yhteistoimintaneuvottelujen takia palvelun saatavuudessa on haastetta ja terapiatakuu on toteutunut vain 90 %:n kohdalla lapsista ja nuorista. Maaliskuun alussa käynnistyi uusi tiimi (lapsiperheiden neuvonta- ja ohjaus sekä kotiin vietävät palvelut, Nokka), minkä keskeisenä tavoitteena on tarjota varhaisessa vaiheessa moniammatillista tukea alueen lapsiperheille ja estää raskaampien erityispalvelujen tarve.

Tulosityksikkö jatkaa edelleen toimintojen yhtenäistämistä, tavoitteena rakentaa yhtenäiset palveluprosessit koko Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen asukkaille. Tulosityksikössä on käynnissä useampia toimintaa tukevia hankkeita, joilla pyritään kehittämään yksikön palveluprosesseja ja kasvattamaan henkilöstön osaamista. Henkilöstötilanne on aiempaa haastavampi ja

yhteistoimintaneuvottelut hidastavat rekrytointeja. Lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden osalta olemme pysyneet lakisääteisessä asiakasmitoituksessa. Ensimmäisen osavuosikatsauksen mukaan tulosityksikkö tulee pysymään talousarviossaan.

Työikäisten ja vammaisten palvelut ovat muodostaneet uuden yhteisen tulosityksikön 1.3 alkaen. Yhteistoimintaneuvotteluiden kautta on tapahtunut henkilöstön tiivistämistä. Yksi tulosityksikköpäällikkö irtisanottiin. Alkuvuonna on suunniteltu ja toteutettu Sosiaali- ja kriisipäivystyksen uudistusta, joka on alkanut vaiheittain lastensuojelun virka-aikaisen päivystyksen siirrolla 1.3. ja jatkuu aikuissosiaalityön virka-aikaisen päivystyksen siirrolla 1.5.2026 alkaen. Työikäisten erityispalveluissa yhteistyötä eri toimijoiden kuten HUS psykiatrian kanssa on edelleen vahvistettu ja prosesseja sekä palvelupolkuja päivitetty. Työelämäosallisuutta tukevia palveluita on alkuvuonna 2026 koskettanut lakimuutos, jonka myötä jatkossa aktivointisuunnitelma tehdään toimeentulotukea saavalle henkilölle ja pääasiallinen vastuu sosiaalihuollon työllisyyden tuen suunnitelmissa on TYM:llä. Muutoksen tiimoilta on tehty tiivistynyttä yhteistyötä niin Porvoon työllisyysalueen kuin Kerava-Sipoon työllisyysalueen kanssa.

Vammaispalveluiden asumispalvelussa on esiintynyt henkilöstöpoissaoloja sekä rekrytointivaikeuksia yhteistoimintaneuvottelujen aikana. Tämä on johtanut vuokratyövoiman (Tempore) käyttöön. asiakasturvallisuuden varmistamiseksi. Liikkumisen tuen ohjeistus sekä erityisen osallisuuden tuki ja tuettu päätöksenteko toimeksiantosuhteisena toimintana on hyväksytty. Kaikki uudet ostopalvelut menevät nyt SAS-ryhmän kautta. Manuaalimigraatiot uuteen asiakastietojärjestelmään siirtymiseksi ovat vieneet työaikaa. Vaskenvalajankadun uusi yksikkö avautui alkuvuodesta.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-3/2025	1-3/2026
Lastensuojeluilmoitusten lukumäärä	4 050	4 232	4 954	1243	1308
Kiireellisten sijoitusten lukumäärä	52	41	43	11	17
Lapsiperheiden kotipalvelun saajien määrä (varhaisen tuen palvelut)	186	167	259	178	104
Työikäisten palveluissa toimeentulotuen saajien määrä (tehtyjen päätösten asiakkaat)	2 354	1 888	2 362	640	646
Omaishoitajien määrä (n)	-	316	319		314
Käynnit, perhesuunnittelu- ja ehkäisyneuvola	4 562	4 536	4 237	1124	1052
Käynnit, äitiysneuvola	-	-	-	2742	2756

Käynnit, lastenneuvola	19 461	19 649	19 834	4768	4914
Käynnit, kouluterveydenhuolto	22 314	21 744	21 011	5754	5253
Käynnit, opiskeluterveydenhuolto	3 420	3 520	4 022	1056	990
Liikkumista tukevaa palvelua saavien asiakkaiden määrä, vammaispalvelut	1 355	1 335	1 170	1 019	953

3.4.3 Terveyspalvelut

Yhteiset terveyspalvelut	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Gemensamma hälsovårdstjänster	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	7 102	8 391	7 498	1 994	27 %	7 967	106 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-70 174	-69 798	-62 251	-15 976	26 %	-62 743	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-63 072	-61 407	-54 753	-13 982	26 %	-54 776	100 %

Terveyspalveluissa toimintatuotot ovat ensimmäisen vuosineljänneksen jälkeen toteutuneet 27 % budjetoidusta ja loppuvuoden ennusteen mukaan toimintatuotot toteutuvat budjetoitua enemmän noin 0,5 miljoonaa euroa. Kolmen kuukauden toteuman perusteella tehty henkilöstökulujen ennuste ylittää talousarvion noin 0,7 miljoonaa euroa ja palveluiden ostot noin 0,5 miljoonalla eurolla. Palveluiden ostoista vuokratyövoiman osuus ennusteessa on 8 % ja vuokratyövoiman ylitys talousarvioon nähden on noin 0,8 miljoonaa euroa.

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2026

Organisaatiomuutoksen myötä lääkinnällisen kuntouksen palvelut hajautettiin eri vastuualueille ja terveyspalveluista vähennettiin yksi tulosyksikköpääällikkö. Suurin osa lääkinnällisen kuntouksen palveluista ja henkilökunnasta siirtyi terveysasemapalveluihin. Samalla terveysasemapalveluiden vastaanottopalveluiden organisaatiota uudistettiin siten, että kolmesta alueesta muodostettiin kaksi aluetta. Organisaatiomuutos vähensi ylilääkäreiden ja palveluvastaavien sekä esihenkilöiden määrää. Muuta henkilökuntaa vähennettiin myös irtosanomisten myötä.

Terveysasema- ja kuntoutuspalveluissa on onnistuttu tavoitteen mukaisesti pysymään ensimmäisen kolmen kuukauden aikana lääkäripalveluiden osalta hoitotakuun asettamissa rajoissa yli 23-vuotiaiden osalta, mutta alle 23-vuotiaiden osalta hoitotakuussa pysymisessä haasteita. HyVä-Digin toimintaa on saatu integroitua paremmin kivijalkapalveluihin paikallissopimuksen avulla. Paikallissopimuksen myötä osa terveysasemien lääkäreistä on ollut auttamassa HyVä-Digin jononpurussa. Ostopalveluiden käyttöä pystyttiin myös vähentämään, kun puuttuva päihdelääkäri onnistuttiin rekrytoimaan virkaan. Vuokratyövoiman käyttö on pysynyt loppuvuoden 2025 tasolla, mutta edelleen tulosyksikössä on jouduttu turvautumaan vuokratyövoiman

käyttöön lääkäriresurssin turvaamiseksi. Lääkäreiden työaikaseurannan projektia on edistetty seurantajakson aikana.

Tulosityksikössä valmistauduttiin kyseisenä ajanjaksona uuden potilastietojärjestelmän tuloon. Tämä yhtenäistää palveluprosesseja ja mahdollistaa keskitetyn hoidontarpeen arvioinnin. Lisäksi kiirevastaanoton keskittämistä on valmistelu tuottavuusohjelman tavoitteiden mukaisesti. Sote-auton käyttöönottoa on myös valmisteltu. Digihoitopolkujen käyttöönotto on edistynyt hitaasti, paitsi kipupotilaan hoitopolun osalta. Lisäksi tulosityksikössä on aloitettu hanke, jossa tavoitteena on lisätä tuottavuutta tiedolla johtamisen avulla. Seuranta-ajanjakson aikana on myös valmisteltu hankehakemusta hoidon jatkuvuusmallin kehittämistä varten. Hankkeen tavoitteena on yhtenäistää omatiimimalleja entisestään ja parantaa hoidon jatkuvuutta. Terveysasemien ja suun terveydenhuollon ulkoistamisen selvittely etenee konserni- ja strategiapalveluiden johdolla, eikä vastuualueelle ole vielä tullut tehtäväksi antoja tämän suhteen.

Suun terveydenhuollossa toteutettiin niin ikään organisaatiouudistus, kun aiempi aluejako purettiin. Muutos vähensi ylihammaslääkäreiden ja apulaisylihammaslääkäreiden määrää. Lisäksi muiden toimien määrää vähennettiin. Suun terveydenhuollossa ei ole onnistuttu yhtä hyvin kuin aiemmin hoitoon pääsyn hoitotakuun saavuttamisessa. Ensimmäisen kolmen kuukauden aikana hoitotakuussa alle 23-vuotiaiden osalta onnistuttiin 94 %, mutta 23 vuotta täyttäneiden osalta yli kuusi kuukautta hoitoa odottavien määrä oli keskimäärin 9 %. Aiemmin jonoutunutta lasten oikomishoitoa on saatu purettua ostopalveluna. Suun terveydenhuollon palvelut saatiin vakiinnutettua osaksi HyVä-Digin toimintaa, kun HyVä-Digin toimet saatiin vakinaistettua vuoden 2026 alusta. Tulosityksikössä valmistauduttiin myös uuden potilastietojärjestelmän tuloon ja sen myötä siirrytään vaiheittain alueelliseen yhteiseen ajanvaraukseen.

Tuottavuusohjelman mukaisesti suun terveydenhuollossa on edistetty Söderkullan hammashoitolan siirtoa Nikkilään sekä aloitettu myös selvitys mahtuisiko Lyseopuiston hammashoitola Porvoon sosiaali- ja terveysasemalle. Lisäksi on edistetty osittaista erikoishammaslääkäripalveluiden kotiuttamista sen mukaan, miten työsuhteessa hyvinvointialueeseen olevien hammaslääkäreiden erikoistumisopinnot edistyvät. Erikoissairaanhoidosta siirrettävien anestesiassa tehtävien hoitojen osalta on neuvoteltu sopimuksen siirrosta HUS:n kanssa. Suuri ponnistus seuranta-ajanjaksolla on ollut HUS:n irtisanoman hyvinvointialueen välinehuollon tilalle tulevan toiminnan järjestäminen ja kilpailutuksen suunnittelu. Alueella oleva oma välinehuolto siirtyi maaliskuun alusta osaksi suun terveydenhuoltoa. Ostopalvelun hillitsemiseksi on tehty jononpurusta paikallissopimus. Vuokratyövoimaa on jouduttu käyttämään yhden kuukauden ajan yhden terveysaseman hammaslääkäriresurssin turvaamiseksi.

Terveyskeskussairaalapalveluissa tehtiin myös organisaatiomuutos, joka vähensi palveluvastaavan viran ja myös muita työntekijöitä. Tulosityksikössä oli asetettu yhdeksi tavoitteeksi vuodelle 2026 ottaa omaksi toiminnaksi osastojen ulkoistetut lääkäripalvelut. Tässä tavoitteessa on onnistuttu hyvin, sillä sopimus on irtisanottu ja rekrytoinnit on aloitettu. Osastojen täyttöaste on pysynyt korkeana. Keskimääräinen hoitajakson pituus on lyhentynyt. Siirtoviivemaksut on pystytty välttämään alkuvuoden aikana, vaikka ajoittain yhdellä osastolla on vallinnut sen verran iso henkilöstöpula, että osaston paikkoja on jouduttu vähentämään parin viikon ajan. Henkilöstön riittävyyttä ei ole korjattu vuokratyövoimalla, vaan osastoilla on käytetty tavoitteen mukaisesti sijaispoolia ja In house-yhtiötä. Vainajalogistiikkaan on saatu helpotusta, kun tulosityksikössä otettiin käyttöön ohjelma logistiikkaa varten.

Hankkeita on edistetty suunnitellusti. Osasto 4 profiloinnin muutos arviointi- ja kuntoutusosastoksi on aloitettu yhdessä ikääntyneiden vastuualueen kanssa. Osaston 5 muutto Porvoon sosiaali- ja terveysasemalle on myös edistetty, mutta alkuvuodesta tuli muuttoon viivästystä, kun

Porvoon kaupungin tekemän remontin alku myöhästyi. Kotisairaalan ja Liikkuvan Sairaalan hankkeita toiminnan laajentamiseksi on edistetty siten, että sopimus virka-ajan ulkopuolisesta konsultaatiopalvelusta on irtisanottu ja yksiköt koulutettu uuteen toimintatapaan. Liikkuva Sairaala (LiiSa) on myös ottamassa isompaa roolia omaishoidettavien ikäihmisten konsultoinneista. Kotisairaalan uusien potilasryhmien suunnittelu on aloitettu. Osana tuottavuusohjelmaa on käyty läpi työvuorosuunnittelu ja osastojen mitoitus.

Valmiussuunnitelmaa on päivitetty koko vastuualueen osalta.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-3/2025	1-3/2026
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 0–22-vuotiaat, lääkärit	-	80 %	87 %	87 %	85 %
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 23 vuotta täyttäneet, lääkärit	-	100 %	100 %	100 %	100 %
Kiireettömään hoitoon pääsy, lääkäri	-	-	26 vrk	-	ei seurata T3 aikaa (THL)
Hoidon jatkuvuus (COCi) avosairaanhoidon lääkärikäynneillä	0,335	0,36	0,37	0,36	0,32
Hoidon jatkuvuus (COCi) avosairaanhoidon hoitajakäynneillä	0,14	0,16	0,18	0,18	0,14
Asiakkaat, terveysasemapaalvelut	43 119	42 433	39 310	15 097	13 228
Suoritteet (kaikki kontaktit), terveysasemapaalvelut	403 134	448 803	429 788	113 794	94 888
Samana päivänä takaisinsoitetujen kiireellisten puheluiden osuus, terveysasemapaalvelut	-	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahuiput)	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahuiput)	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahuiput)	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahuiput)
Takaisinsoitto saman päivän aikana, kaikki puhelut, terveysasemapaalvelut	-	-	70,16 %	56,8 %	60,83 %
HyVä-digi, keskimääräinen jonotusaika	-	-	29,27min	23,27min	-
Kiireettömään hoitoon pääsy (T3), hammaslääkäri	68,6 vrk	66,3 vrk	100,6 vrk	ei seurata T3 aikaa (THL)	ei seurata T3 aikaa (THL)
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 0–22-vuotiaat, hammaslääkäri	-	-	-	82 %	93 %
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 23 vuotta täyttäneet, hammaslääkäri	-	-	-	100 %	88 %
Asiakkaat, suun terveydenhuolto	33 849	33 004	31 846	13 076	10 450

Suoritteet (kaikki kontaktit), suun terveydenhuolto	99 401	92 101	98 990	24 598	19 666
Siirtoviivemaksujen määrä	516	72	137	133	0
Keskimääräinen hoitajakson pituus terveyskeskussairaalan osastoilla	23,95	21,87	19,3vrk	25,67vrk	17,13vrk
Keskimääräinen täyttöaste terveyskeskussairaalan osastoilla	102,1 %	103,1 %	103,04 %	101,83 %	104,15 %

3.4.4 Erikoissairaanhoito

Erikoissairaanhoito	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Specialiserad sjukvård	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2024	2025	2026	1-3/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	459	0	0	-	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-148 041	-151 209	-161 646	-40 293	25 %	-161 648	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-148 041	-150 750	-161 646	-40 293	25 %	-161 648	100 %

HUS-yhtymän kehyslaskutus on kolmen ensimmäisen kuukauden jälkeen vastannut palveluiden käytön tasoa. Loppuvuoteen ajoittuva tasauslasku ei siis ennakoiki kustannusten kasvua erikoissairaanhoidon laskutuksen osalta.

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

HUS-yhtymä tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle. Vastuualueen tavoitteena on sujuvan ja kustannustehokkaan yhteistyön varmistaminen erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välillä. Yhteistyössä on tarkoitus saada vähennettyä esimerkiksi vuodeosaston hoitopäiviä, avohoidon käyntejä sekä suunnittelemtomia uusintakäyntejä.

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

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

Lähetteen määrää on jatkuvasti tarkasteltu ja analysoitu tulosityksiköittäin. Lähetemäärät ovat alkuvuodesta vähentyneet 5,3 % edelliseen vuoteen verrattuna.

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

Siirtoviivemaksuja ei ole alkuvuodesta ollut ollenkaan.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-3/2025	1-3/2026
Lähetteiden määrä	19 672	20 466	19 489	5 070	4 830
Etävastaanottojen määrä	17 324	19 457	18 841	5 111	4 936
Palautetut lähetteet	17 %	19 %	19 %	17 %	18 %
Hoitojaksotuotteet	-	-	-	2 063	1 972
Hoitopäivätuotteet	-	-	-	2 488	2 572
Avohoitotuotteet (ml. uusintakäyntituotteet)	-	-	-	49 416	50 290
Terveyskeskuspäivystyskäynnit (HUS)	10 834	10 855	10 452	2 621	2 507

3.4.5 Ikääntyneiden palvelut

Ikääntyneiden palvelut Tjänster för äldre 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-3/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	19 652	20 398	19 982	5 109	26 %	19 529	98 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-100 337	-99 274	-99 186	-24 355	25 %	-97 865	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-80 684	-78 876	-79 204	-19 246	24 %	-78 336	99 %

Ikääntyneiden palveluissa toimintatuotot ovat ensimmäisen vuosineljänneksen jälkeen toteutuneet 1 % talousarviota suurempina. Loppuvuoden ennusteen mukaan toimintatuotot tulevat kuitenkin olemaan talousarvion mukaiset. Toimintakulut ovat kolmen ensimmäisen kuukauden jälkeen toteutuneet talousarvion mukaisesti, toteuman ollessa 25 %. Ennusteen mukaan toimintakulut alittavat talousarvion noin 1,3 miljoonalla eurolla. Ravintopalveluiden ja laitoshuollon ulkoistamisen myötä kulujen ennustetaan laskevan noin 1 miljoonalla eurolla. Kotihoidossa talousarvion ennustetaan alittuvan, kun taas asumispalveluissa suljettavat yksiköt voivat lisätä painetta palveluiden ostoihin ja kasvattaa kustannuksia.

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2026

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

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

Ikääntyneiden asiakasohjauksen yhteydenotot jakautuvat kuntalaisille tarkoitettuun ohjaukseen ja neuvontaan sekä viranomaisyhteistyöhön tarkoitettuun viranomaislinjaan. Asiakasohjauksen tavoitteena on hoitaa 85 % yhteydenotoista ohjauksen ja neuvonnan avulla. Tammi–maaliskuussa ohjaukseen ja neuvontaan tuli yhteensä 1 173 yhteydenottoa, joista 10 % (119) johti tarkempaan palvelutarpeen arviointiin. Edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna yhteydenottojen määrä väheni 15 % (207) ja palvelutarpeen arviointiin siirtyneiden määrä 32 % (56).

Ensimmäisen vuosineljänneksen aikana asiakasohjauksen ohjaus ja neuvonta olivat avoinna supistetusti uuden asiakastietojärjestelmän käyttöönoton vuoksi, mutta yhteydenottoihin pystyttiin vastaamaan palvelulupauksen mukaisesti viimeistään seuraavana arkipäivänä.

Viranomaislinjan kautta tuli tammi–maaliskuussa yhteensä 1 849 yhteydenottoa, joista 5 % (99) oli kiireellisiä. Kiireellisistä tilanteista 19 % (19) johti kriisisijoitukseen. Vuoteen 2025 verrattuna viranomaislinjan yhteydenottojen kokonaismäärä väheni 8 % (164), kiireelliset yhteydenotot lisääntyivät 3 % (3) ja kriisisijoitukset vähenivät 44 % (15). Huoli-ilmoituksia vastaanotettiin alkuvuoden aikana 518 kappaletta, mikä on 2 % enemmän kuin edellisvuonna ja niiden osuus viranomaislinjan kokonaismäärästä oli 28 %.

Kotona asumista tukevien tukipalveluiden sekä omaishoidon tuen asiakkaiden asiakasmäärät ovat pysyneet tasaisina eikä niissä ole nähtävissä suurta eroa verrattuna vuoteen 2025. Asiakasohjaus on alkuvuonna jatkanut etsivää työtä ja jalkautunut alueen kuntiin yhteistyössä etsivän lähityön kanssa.

Sijaispooli on tuottanut palveluita ikääntyneiden asumispalveluihin ja kotihoitoon sekä terveyskeskusvuodeosastolle. Helmikuusta 2026 alkaen on toimintaa laajennettu vammaispalveluihin. Sijaispoolin resurssit on kohdennettu toimialue- ja tulosityksikkökohtaisesti henkilöstömäärien perusteella varahenkilöstön käyttöasteen optimoimiseksi. Tammi-maaliskuussa sijaispooli täytti 1 215 äkillistä poissaolovuoroa (32,24 % kaikista poissaoloista). Varaamattomia vuoroja oli 45 ja määrä on laskusuunnassa.

Kotihoidossa arviointitiimien toiminta on vakiintunut alueella. Arviointijakson asiakkaista 58,57 % kuntoutui tai heidän palvelunsa voitiin järjestää tukipalvelujen avulla ilman kotihoitoa.

Kotihoidon asiakkaiden osallisuutta on vahvistettu toteuttamalla tehtäviä asiakkaiden kodeissa yhdessä heidän kanssaan. Toimintamalli on lisännyt välittömän työajan osuutta merkittävästi: maaliskuussa 2026 se oli lähihoitajilla 55,69 % ja sairaanhoitajilla 40,19 %, kun vuotta aiemmin vastaavat luvut olivat 47,27 % ja 26,38 %. Kehitys on selvästi noususuuntaista.

Lääkeautomaatteja on hyödynnetty osana lääkehoitoa, ja maaliskuun 2026 lopussa noin 29 % kotihoidon asiakkaista käytti lääkeautomaattia.

Tuottavuusohjelman toimenpiteitä on edistetty. Matkakustannusten vähentämiseksi on selvitetty keinoja, kuten leasingautojen käytön lisäämistä ja ajoreittien optimointia. Lisäksi kotihoidon optimoinnin laajentamiseksi koko hyvinvointialueelle on käynnistetty toimenpiteitä.

Alkuvuonna rekrytointihaasteita ovat aiheuttaneet yhteistoimintaneuvotteluihin liittyvät rekrytointikiellot. Haasteista huolimatta kotihoidon avointen toimien määrä on vähentynyt merkittävästi: maaliskuussa 2026 avoinna oli 14 toimea, kun vuoden 2025 maaliskuussa avoimia toimia oli 46.

Asumispalvelut. Yhteisöllinen asuminen ja perhehoito siirtyivät 1.3.2026 alkaen asumispalveluista kotona asumista tukeviin palveluihin organisaatiomuutoksen seurauksena. Muutoksen jälkeen asumispalveluihin kuuluvat ympärivuorokautinen palveluasuminen, hybridimallinen palveluasuminen, lyhytaikaishoito, arviointi- ja kuntoutustoiminta sekä päivätoiminta. Organisaatiomuutoksen yhteydessä Onninkodin ja Väinölän yksiköt yhdistettiin yhden esihenkilön alaisuuteen.

Tuottavuusohjelman toimenpiteet painottuvat asumispalveluissa palvelurakenteen ja toimintaprosessien uudistamiseen. Alkuvuoden aikana on tuottavuusohjelman mukaisesti valmisteltu ympärivuorokautisen palveluasumisen yksiköiden Suvituulen, Suvrinteen ja Mäntyrinteen toiminnan lakkauttamista vuoden 2026 loppuun mennessä. Lisäksi arviointi- ja kuntoutusyksikön laajentamisen suunnittelu on käynnistynyt. Sateenkaari ja osasto 4 yhdistyvät 1.10.2026 alkaen, minkä jälkeen hyvinvointialueella on yhteensä 56 arviointi- ja kuntoutuspaikkaa. Tavoitteena on vahvistaa asiakkaiden toimintakykyä, vähentää raskaampiin palveluihin siirtymistä sekä varmistaa oikea-aikainen ja tarkoituksenmukainen palvelukokonaisuus.

Viime vuoden puolella aloitettu perusmiehitysselvitys saatiin päätökseen. Selvityksessä kartoitettiin ympärivuorokautisen palveluasumisen henkilöstötarvetta ja -rakennetta henkilöstökulujen hallinnan tukemiseksi.

Tammi–maaliskuussa ympärivuorokautisen palveluasumisen keskimääräinen odotusaika oli 63 vuorokautta, ja sijoituksia tehtiin yhteensä 78. Yhteisöllisen asumisen keskimääräinen odotusaika oli 48 vuorokautta, ja sijoituksia tehtiin yhteensä 15.

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

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-3/2025	1-3/2026
Ikääntyneiden asiakasohjauksen yhteydenotoista palvelutarpeen arviointiin siirtyneiden määrä	-	874	618		119
Ikääntyneiden huoli- ilmoitusten määrä	867	1730	2094	384	518
Omaishoitajien määrä (n), yli 65-vuotiaat 31.12.	259	364	349	328	357
Kotihoidon peittävyys (%), yli 75-vuotiaat	14,8 %	11,6 %	10,57 %	7,86%	10,79%
Säännöllisen kotihoidon piirissä olevat asiakkaat (n)	1 697	1 462	1 320	1 175	1 099
Yhteisöllisen asumisen peittävyys (%), yli 75-vuotiaat	-	-	0,55 %*		0,67%

Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys (%), yli 75-vuotiaat	-	-	6,2 %*		6,29%
Odotusaika ympärivuorokautiseen palveluasumiseen			46vrk (1.1.-30.6) 55vrk (1.7.-31.12.)		63 vrk

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

4 Henkilöstö

Henkilöstön rakenne ja vuokratyövoiman käyttö Q1/2026

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella oli tarkastelupäivänä 31.3.2026 palvelussuhteessa yhteensä 2 907 henkilöä. Vastaavana ajankohtana 31.3.2025 palvelussuhteessa oli 2 990 henkilöä. Henkilömäärä väheni edellisvuoteen verrattuna 83 henkilöllä (-2,8 %).

Tarkastelupäivänä palvelussuhteita oli yhteensä 2 920. Lukumäärä sisältää päällekkäisiä palvelussuhteita, minkä vuoksi vakituisten ja määräaikaisten palvelussuhteiden yhteenlaskettu määrä ylittää kokonaislukumäärän. Palvelussuhteiden määrään on sisällytetty vakituisten ja määräaikaisten palvelussuhteiden lisäksi pelastustoimen sivutoimiset henkilöt, työllistetyt, op-pisopimussuhteiset ja harjoittelijat.

Vuoden 2025 lopussa työssä olevien henkilöiden lukumäärä oli 2661 ja 31.3.2026 vastaavasti 2499. Työssä olevien henkilöiden määrä on alentunut 161:llä ensimmäisen vuosineljänneksen aikana.

Palvelussuhteiden määrä ja rakenne

Palvelussuhteiden kokonaismäärä tarkastelupäivänä 31.3.2026 oli 2 920, sillä osalla henkilöstöstä oli samanaikaisesti useampi kuin yksi palvelussuhde.

Tarkastelupäivänä palvelussuhteista:

- 2 400 oli vakituisia (80,9 %)
- 567 määräaikaisia (19,1 %)

Henkilöstöstä 74,79 % oli äidinkieleltään suomenkielisiä ja 25,21 % ruotsinkielisiä.

Ammattinimikkeittäin suurimmat ryhmät olivat:

- lähihoitajat (751)
- ohjaajat (318)
- sairaanhoitajat (260)

Suurin määrä palvelussuhteista (951) sijoittui ikääntyneiden palveluiden vastuualueelle.

Tarkastelujaksolla 1–3/2026 hyvinvointialueen henkilöstömäärä on vähentynyt edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Vakituisten palvelussuhteiden osuus on säilynyt korkeana,

mikä tukee tavoitteita vähentää ulkoisen työvoiman tarvetta ja parantaa toiminnan ennakoitavuutta.

Aluehallitus päätti kokouksessaan 12.3.2026 käynnistää koko henkilöstöä koskevat yhteistoimintaneuvottelut talouden tasapainottamiseksi. Työnantajan neuvotteluesitys henkilöstöjärjestöille annettiin 13.3.2026 ja yhteistoimintaneuvottelut käynnistyivät 18.3.2026. Neuvottelut ovat raportointihetkellä kesken.

Vuokratyövoiman käytön kehitys

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

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

Vuokratyövoiman kustannustaso on vuoden 2026 ensimmäisellä neljänneksellä maltillisempi verrattuna vuoteen 2025. Vuonna 2025 kustannuskehitys oli tasaisesti korkealla tasolla, kun taas vuoden 2026 puolella käyttö on kohdentuneempaa ja hallitumpaa. Tämä viittaa siihen, että vuokratyövoiman käyttöön liittyvät ohjaus- ja sopeuttamistoimenpiteet ovat alkaneet vaikuttaa kustannuskehitykseen.

Vuokratyövoiman käytön hallintaa tukee henkilöstörakenteen kehitys, jossa vakituisten palvelussuhteiden osuus on korkea. Tämä luo edellytyksiä vähentää ulkoisen työvoiman tarvetta ja vahvistaa toiminnan ennakoitavuutta.

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

Työterveyshuolto, työkyky ja sairauspoissaolot

Vuoden 2026 ensimmäisen neljänneksen aikana työterveyshuollon kokonaiskustannukset olivat 468 537 euroa, mikä on noin 18 % vähemmän kuin vastaavana ajanjaksona vuonna 2025 (Q1/2025: 568 985 euroa). Kustannus työntekijää kohden oli 165 euroa, kun se edellisvuoden vastaavana ajanjaksona oli 192 euroa.

Palvelujen käytössä näkyi selkeä kokonaislasku useimmissa palveluryhmissä. Työterveyslääkäripalvelujen käyttö väheni 21 %, yleislääkäripalvelujen käyttö 11 % ja työterveyshoitajapalvelujen käyttö 35 %. Laboratoriotutkimusten käyttö väheni 30 % ja työpsykologin palvelujen käyttö 18 %. Sen sijaan kuvantamispalvelujen käyttö lisääntyi 21 % ja erikoislääkärikonsultaatioiden käyttö 13 %.

Työterveysneuvottelujen määrä oli Q1/2026 aikana yhteensä 56 kappaletta, mikä on merkittävästi vähemmän kuin vuotta aiemmin (Q1/2025: 96). Myös paljon työterveyshuollon palveluja käyttävien työntekijöiden määrä on vähentynyt merkittävästi: Q1/2025 kyseiseen ryhmään kuului 28 työntekijää, kun vastaava luku Q1/2026 oli 11 työntekijää. Lisäksi 55 % henkilöstöstä ei ole käyttänyt työterveyshuollon palveluja lainkaan vuoden 2026 ensimmäisen kvartaalin aikana,

kun edellisenä vastaavana ajanjaksona osuus oli 19 %. Muutos heijastaa osin palvelujen käytön kohdentumista sekä hoidon porrastuksen vahvistumista.

Sairauspoissaolojen määrä oli 20,8 päivää työntekijää kohden, mikä on samalla tasolla kuin vastaavana ajankohtana vuonna 2025. Pitkien, yli 30 päivän mittaisten poissaolojen määrä oli 3,3 päivää työntekijää kohden, mikä vastaa edellisvuoden tasoa. Tilanne viittaa siihen, että toteutetut toimenpiteet eivät ole ainakaan heikentäneet työkykytilannetta, mutta vuositavoitteena oleva sairauspoissaolojen vähentäminen edellyttää toimenpiteiden jatkamista ja vaikuttavuuden vahvistamista loppuvuoden aikana.

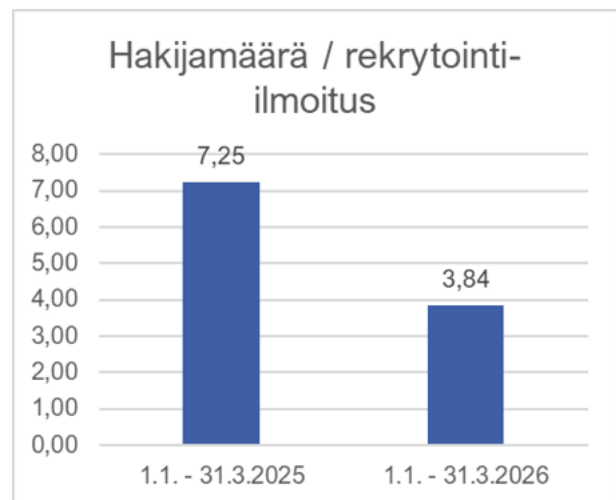
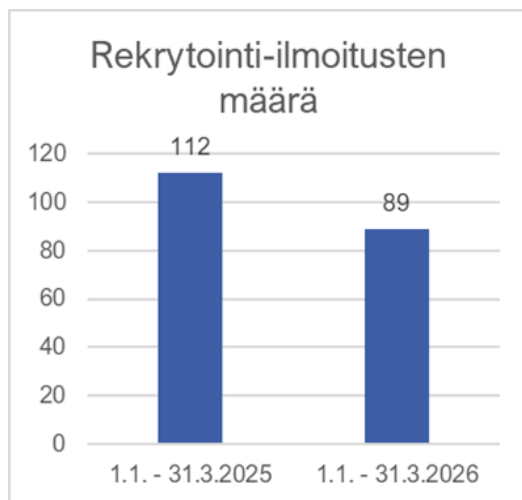
+ 3,07 % Poissaolopäivien muutos %	5,46 % Sairauspoissaolo prosentoin tavoite vuonna 2026	6,31 % Sairauspoissaolo % toteuma			
Sairauspoissaolo -%					
Toimiala	Poissaolopäivät valitulla ajalla	Poissaolopäivät vuosi sitten	Poissaolopäivien absoluuttinen muutos	Poissaolopäivien muutos -%	Sairauspoissaoloprosentti
Pelastustoimi	599	593	- 6	- 1,00 %	3,65 %
Konserni- ja Strategiapalvelut	851	996	+ 145	+ 17,04 %	5,29 %
Sosiaali- ja terveystoimi	11 595	11 856	+ 261	+ 2,25 %	6,66 %
Total	13 045	13 445	+ 400	+ 3,07 %	6,31 %

KUVA 1 SAIRAUSSPOISSAOLAJEN TAVOITE VUONNA 2026.

Työterveyshuollon jatkotoimenpiteissä painopisteinä ovat siirtyminen lääkäripainotteisesta työterveyshoitaja painotteiseen käyttöön. Työntekijöiden ohjautuminen ensisijaisesti hoitajan kontaktiin, mielialavalmentajan palvelujen aktiivinen hyödyntäminen sekä työkyvyn seurannan ja varhaisen tuen toimintamallien systemaattinen noudattaminen ovat keinoja tavoitteet saavuttamiseksi.

Rekrytointi ja henkilöstön saatavuus

Rekrytointiprosessien kehittämistä on jatkettu tavoitteellisesti, ja läpimenoaikojen seuranta tukee prosessin tehostamista sekä henkilöstön saatavuuden parantamista. Rekrytointiprosessin mediaaniajan osalta Q1/2026-tieto on seurannassa, ja vuositavoitteen toteutumista arvioidaan myöhemmissä osavuosikatsauksissa. Rekrytointeja on rajoitettu ensimmäisen vuosikolmanneksen aikana käynnistyneitten yhteistoimintaneuvotteluiden takia.



Ajanjaksolla 1.1.–31.3.2026 julkaistiin 89 rekrytointi-ilmoitusta (109 työpaikkaa), kun vastaavana ajanjaksona vuonna 2025 ilmoituksia oli 112 (125 työpaikkaa). Rekrytointi-ilmoitusten määrä väheni 21 %.

Hakijamäärä on laskenut merkittävästi. Vuonna 2026 hakemuksia saatiin keskimäärin 3,8 ilmoitusta kohden, kun vastaava luku vuonna 2025 oli 7,25 (-54 %). Keskeinen selittävä tekijä on muutos hakukanavissa: vuonna 2026 ilmoituksista 45 % julkaistiin julkisessa haussa (2025: 95 %), ja sisäisten hakujen osuus kasvoi 52 %:iin.

Hakijakysyntä kohdistuu edelleen epätasaisesti. Suosituimpia tehtäviä ovat olleet controllerin, asiakasohjaajan, fysioterapeutin, lähihoitajan ja hammaslääkärin tehtävät. Useissa tehtävissä (mm. hoiva-avustaja, sosiaaliohjaaja, suuhygienisti, terveydenhoitaja) hakijamäärä on jäänyt erittäin alhaiseksi. Näissä tehtävissä rekrytointitarvetta on osin katettu sisäisillä siirroilla ja uudelleensijoituksilla.

Rekrytointipalvelut on alkuvuonna koordinoitunut lakisääteistä työn tarjoamista tuotannollisista ja taloudellisista syistä irtisanotuille työntekijöille, mikä on osaltaan vähentänyt ulkoisen rekrytointin tarvetta.

Uuden rekrytointijärjestelmän käyttöönotto toteutuu toukokuussa 2026, mikä mahdollistaa jatkossa rekrytointiprosessin paremman ohjattavuuden, seurannan ja raportoinnin.

Työkyvyn tukemisen kehittämistoimenpiteet

Kevan työkykyyn liittyvät päätökset Q1/2026

Kevan tekemien päätösten perusteella työkykyyn liittyviä ratkaisuja on tehty vuoden 2026 ensimmäisellä neljänneksellä yhteensä 25 kappaletta.

Päätökset painottuivat selkeästi työkyvyn osittaiseen tukemiseen ja työssä jatkamista edistäviin ratkaisuihin. Suurin osa päätöksistä koski osakuntoutustukea, mikä osoittaa, että työkykyä pyritään tukemaan ensisijaisesti mahdollistamalla työn jatkaminen terveydentilan sen salliessa.

Työkyvyn tukemisen toimenpiteet

Työkyvyn tukemisen ja työssä jatkamisen edistämiseksi on alkuvuonna 2026 käynnistetty yhteistyö Kevan kumppanipalvelun kanssa korvaavan työn kehittämiseksi.

Kehittämistyö on käynnistynyt organisaation nykytilatietojen kokoamisella sekä työryhmien perustamisella. Vuoden 2026 aikana toteutetaan muun muassa esihenkilöille suunnattuja työpajoja ja webinaareja. Tavoitteena on yhtenäistää korvaavan työn käytänteitä ja vahvistaa esihenkilöiden osaamista työkykyä tukevissa ratkaisuissa.

Työkyvyn ja työhyvinvoinnin kehittämistoimenpiteet tukevat organisaation tuottavuusohjelman tavoitteita. Alkuvuoden aikana on edistetty sairauspoissaolokäytänteiden yhtenäistämistä, jolla pyritään selkeyttämään toimintamalleja ja tukemaan esihenkilötyötä koko organisaatiossa. Varhaisen tuen merkitystä on lisäksi vahvistettu viestinnällisesti tuomalla teemaa esiin henkilöstöinfoissa sekä HR:n palvelussuhdeinfoissa.

Lisäksi työterveyshuollon palveluiden käyttöä ja kustannuskehitystä on seurattu tavoitteena palvelujen käytön tarkoituksenmukaisuuden parantaminen ja kustannusten hallinta. Mehiläisen Q1-tiedot osoittavat kokonaiskustannusten ja palvelujen käytön laskua verrattuna edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon, mikä tukee tuottavuusohjelman tavoitteita.

Tasopalkkajärjestelmän käyttöönotto

Henkilöstörakenteen ja palkkakustannusten ennakoitavuuden näkökulmasta keskeinen tuleva muutos on tasopalkkajärjestelmän käyttöönotto.

Hyvinvointialueilla otetaan käyttöön uusi tasopalkkajärjestelmä osana valtakunnallista palkkausjärjestelmä uudistusta. Uudistus koskee SOTE-sopimusta 1.10.2026 alkaen sekä HYVTESiä viimeistään 1.1.2027. Lääkärien palkkaus on uudistettu aiemmin ja teknisen alan neuvottelut ovat vielä kesken.

Tasopalkkajärjestelmässä palkkaus perustuu tehtävän vaativuuteen, vastuuseen ja osaamisen tasoon. Tasokuvaukset, tasokriteerit ja paikalliset tasopalkat määritellään valtakunnallisten alarajojen puitteissa. Tasopalkkajärjestelmään siirtyminen ei saa johtaa palkan alenemiseen. Valmistelutyö jatkuu vuoden 2026 aikana sopimusmääräysten mukaisesti.