



Talouden ja toiminnan seurantaraportti 1-9/2026

Aluehallitus 29.10.2026

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.....	10
3.1 Demokratiapalvelut	10
3.2 Konserni- ja strategiapalvelut	12
3.2.1 Johto	14
3.2.2 Hallintopalvelut	15
3.2.3 Talouspalvelut.....	15
3.2.4 Henkilöstöpalvelut	16
3.2.5 Kehittämispalvelut	17
3.2.6 Viestintäpalvelut.....	17
3.2.7 Digipalvelut.....	18
3.3 Pelastustoimi.....	19
3.3.1 Pelastustoimen johto.....	22
3.3.2 Pelastustoiminta	22
3.3.3 Riskienhallinta	22
3.3.4 Ensihoitopalvelut.....	23
3.4 Sosiaali- ja terveystoimi.....	24
3.4.1 Sosiaali- ja terveystoimen johto.....	26
3.4.2 Perhe- ja sosiaalipalvelut.....	27
3.4.3 Terveyspalvelut.....	29
3.4.4 Erikoissairaanhoido	33
3.4.5 Ikäntyneiden palvelut	35
4 Henkilöstö	38

Lääkehoidon kohdalla 182 ilmoitusta liittyi antovirheisiin ja 56 ilmoitusta jakovirheisiin. Tapaturmien ja onnettomuuksien kohdalla 364 ilmoitusta liittyi kaatumiseen ja 158 ilmoitusta liittyi puutoamiseen. Väkivallan kohdalla 75 ilmoitusta liittyi siihen, että asiakas/potilas oli tekijä, hoidon/palvelun järjestelyihin ja saatavuuden kohdalla 18 ilmoitusta liittyi henkilöstön riittävyteen, kelpoisuuteen tai osaamiseen liittyvään ja tiedonkulun sekä tiedonhallinnan kohdalla 26 ilmoitusta liittyi dokumentointiin.

Seurantajaksolla 1.5.-31.8.2026 tehtiin yhteensä 22 (kpl) laitteeseen tai sen käyttöön liittyvää asiakas- ja potilasturvallisuus tai epäkohtailmoitusta. Ilmoituksista suurin osa (7kpl) koski tietojärjestelmään tai sen käyttöön liittyvää tilannetta. Lisäksi ilmoituksia tehtiin myös liittyen laitteen toimintahäiriöön (3kpl), Laite ei saatavilla, ei toimintakunnossa, huollossa ym. (3kpl) sekä laitteen virheelliseen käyttöön liittyen (2kpl). Näistä ilmoituksista kolmesta (3kpl) tehtiin myös vaaratilanneilmoitus Fimealle. Kaikki Fimealle lähteneet ilmoitukset tapahtuivat potilaalle tai asiakkaalle ja ne olivat raportointihetkellä 3.9.2026 käsittelyssä.

Hyvinvointialuejohtajan päätöksellä (11.1.2024) on perustettu vakavien vaaratapahtumien tutkintatyöryhmä. Seurantajaksolla 1.5.-31.8.2026 käynnistettiin yksi uusi tutkinta.

Seurantajaksolla 1.5.-31.8.2026 on saapunut muistutuksia yhteensä 42 kpl yhteisistä terveyspalveluista, 23 kpl perhe- ja sosiaalipalveluista ja 3 kpl ikääntyneiden palveluista.

Sitovat toiminnan tavoitteet vuodelle 2026	Toimenpiteet	Tavoitteen mittari ja tavoitetaso	2025	1-6/2026	1-9/2026	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 +1,1 % (2026 vs. 2025)	Toimintakate-ennuste +1,05 % (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 2784 (vakituiset ja määräaikaiset)	Toteutunut asetetun tavoitteen mukaisesti	
	Siirtoviivemaksuja vähennetään vuodesta 2025	Siirtoviivemaksuja enintään 80 kpl	137 kpl (-25) 72 kpl (-24) 516 kpl (-23)	0 kpl	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 %		90 %	91,2% (uudessa järjestelmässä lähes 100%)	
	Vastuualue reklamoi tarkastuskäynneillä havaitut sopimusrikkomukset	Tarkastuskäynneillä havaituista sopimusrikkomuksista 100 % reklamoitu		21 %	14 %	
	Reklamaatioita varten luodaan seurantatyökalu Laatuporttiin	Seurantatyökalu luotu ja käytössä		Työkalu luotu, ei käytetty	Työkalu luotu, ei käytetty	
Tuottavuusohjelman päätöksenteon ja toimenpiteiden toimeenpanoa nopeutetaan sekä varmistetaan kustannusvaikutusten toteutuminen ja palvelujen saatavuus (HVA-neuvottelusuositus)	Päätösten valmistelussa tehdään laaja tai suppea ennakkovaikutusten arviointi eri asiantuntijoiden yhteistyönä	Tehdään vakiona merkittäviin muutoksiin liittyvässä valmistelussa		Kyseisiä päätöksiä ei ole ollut valmistelussa	Kyseisiä päätöksiä ei ole ollut valmistelussa	
	Kiireettömään hoitoon pääsyn määräaikoja seurataan kuukausittain ja poikkeamiin reagoidaan välittömästi	Lainmukaisen kiireettömän hoidon määräajat toteutuvat 100 % (yli 23-vuotiaat 90vrk) Poliittiseen tavoiteasetantaan (30vrk) päästään 90 %	100 %	100 % (3kk)	100 %	
	Palvelutarpeen arvioinnin määräaikoja seurataan kuukausittain ja poikkeamiin reagoidaan välittömästi	Lainmukainen palvelutarpeen arvioinnin määräaika toteutuu 100 %	100 %	100 %	100 %	
	Sosiaalipalvelujen määräaikoja seurataan kuukausittain ja poikkeamiin reagoidaan välittömästi	Lainmukaiset sosiaalipalveluiden määräajat toteutuvat 100 %	100 %	100 %	100 %	
Palvelutarvetta vastaava henkilöstö rakenne ja henkilöstön käytön oikea kohdentaminen varmistetaan (HVA-neuvottelusuositus)	Vuokratyövoiman käyttöä vähennetään vuodesta 2025	Osavuosikatsaukset: Vuokratyövoiman käyttö 2026: korkeintaan 2 milj. €	9,8 milj. € (-25) 23,9 milj. € (-24) 22,4 milj. € (-23)	2,0 milj. €	3,0 milj. €	
	Henkilöstön saatavuuteen ja pysyvyyteen panostetaan	Omaehtoinen lähtövaihtuvuus pysyy alle 8 % Rekrytointiprosessin läpimenoaika enintään 60 päivää (mediaani)		3,09 % 57 päivää	4 % 58 päivää	
	Uudelleensijoitusten prosessi käynnistetään organisaation ohjeiden mukaisesti	Uudelleensijoitusmalli käytössä ja toteuma 100 %		Malli päivitetty IMS:iin. Toteuma 96%	Malli päivitetty ja käytössä	
	Raportointia automatisoidaan tiedolla johtamisen tueksi	Hyvinvointialuestrategian, sitovien tavoitteiden ja hva-neuvottelujen suositusten seurantaan on työkalu ja raportointipohja HR-raportoinnin automatisoinnin osalta 2/4 valmiina vuoden 2026 aikana		Etenee suunnitelman mukaisesti	Etenee suunnitelman mukaisesti	
				Työkyvyn tuki ja poissaolot: Varhaisen tuen ja työhön paluun mallien toimeenpano viivästynyt. Osaaminen ja kustannusten hallinta: Koulutusten kohdentaminen ja vaikuttavuusmittarien käyttöönotto viivästynyt.	Työkyvyn tuki ja poissaolot: Varhaisen tuen ja työhön paluun mallien toimeenpano viivästynyt. Osaaminen ja kustannusten hallinta: Koulutusten kohdentaminen ja vaikuttavuusmittarien käyttöönotto viivästynyt.	
		Henkilöstötilannekuva tuotetaan aluehallitukselle kvartaaleittain		Etenee suunnitelman mukaisesti	Etenee suunnitelman mukaisesti	

Sitovat toiminnan tavoitteet vuodelle 2026	Toimenpiteet	Tavoitteen mittari ja tavoitetaso	2025	1-6/2026	1-9/2026	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	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 Sähköisten asiointien osuus kasvaa 10 prosenttia vuodesta 2025		Käytön kasvu 104 %	Käyttö kasvanut 51 %	
				Osuus laskenut viime vuodesta (Toteuma 39,8 % terveysasemapalvelui ssa, sis. puhelut, tilanne 2025 tammi-kesäkuu 41,8 %)	Osuus laskenut viime vuodesta (Toteuma tammi-syyskuu 2026 40 %, 2025 40,9 %)	
Asiakaskokemus paranee	Tehostettua asiakaspalautteen keräämistä toteutetaan 4x/ vuosi	NPS 70		NPS 26	NPS 26,4	
Hyte-kerroin nousee yli 47	Työttömien terveystarkastuksia toteutetaan tehostetusti	Tehdään vähintään 400 työttömien terveystarkastusta vuoden 2026 aikana		276 kpl	401 kpl	
	Lastenneuvolan 4-vuotiaiden terveystarkastuksista poisjäävien tuen tarpeen selvittämistä tehostetaan	Kaikki 4-vuotiaiden terveystarkastuksista poisjäävät kontaktoidaan	54 tarkastamatonta lasta, joista 18 tehtiin tuen tarpeen selvitys ajallaan	Lapset, joiden tuen tarve selvitetty 7/151 (7 kpl)	Teknisistä syistä johtuen tiedot eivät ole päivittyneet	
	Kouluterveydenhuollon 8.luokkalaisten terveystarkastuksista poisjäävien tuen tarpeen selvittämistä tehostetaan	Kaikki 8.luokkalaisten terveystarkastuksista poisjäävät kontaktoidaan	164 tarkastamatonta nuorta, joista 1 tehtiin tuen tarpeen selvitys ajallaan	Nuoret, joiden tuen tarve selvitetty 7/72 (7 kpl)	Teknisistä syistä johtuen tiedot eivät ole päivittyneet	
	MPR-rokotteen kattavuutta lisätään neuvonnalla, ohjauksella ja terveyden edistämistyöllä	97% 11-24 kk ikäisistä lapsista on saanut MPR-yhdistelmärokotteen ensimmäisen annoksen	92	Rokotusrekisterin kattavuusprosentti 93% vuonna 2023 syntyneillä lapsilla. (Poimittu 1.7.2026)	Rokotusrekisterin kattavuusprosentti 93% 2023 vuonna syntyneillä lapsilla (poimittu 1.10.2026)	
	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 81 / 111 (81 kpl)	Asiakkaat, joille tehty neuvonta ajallaan 123/159 kpl (123 kpl)	
	Alkoholiin mini-interventioita toteutetaan tehostetusti, kun juomiseen liittyy haitta tai haittariski	Vähintään 100:lle tehdään mini-intervention 30vrk sisällä AUDIT-kyselyn toteuttamisesta.	Alueellinen tieto puuttuu, LifeCare (Porvoo, Askola) perusteella tehty 25:lle henkilölle määrärajan puitteissa	Asiakkaat, joille mini-interventio tehty ajallaan: 30/51 (30 kpl)	Asiakkaat, joille mini-interventio tehty ajallaan: 49/89 (49 kpl)	
Sitovat toiminnan tavoitteet vuodelle 2026	Toimenpiteet	Tavoitteen mittari ja tavoitetaso	2025	1-6/2026	1-9/2026	Toteuma
Strategian kärki 2023-2026: Osaava, hyvinvoiva ja riittävä henkilöstö						
Henkilöstön työkykyyn ja työhyvinvointiin panostetaan	Henkilöstön työkykyä tuetaan varhaisessa vaiheessa	Varhaisen tuen keskustelujen toteuma 100 %		Seuranta ja raportointi edellyttää toimenpiteitä järjestelmäteknisesti	Seuranta ja raportointi edellyttää toimenpiteitä järjestelmäteknisesti	
	Pitkiin / usein toistuviin sairauspoissaoloihin reagoidaan ja työssä jaksamista tuetaan organisaation ohjeiden mukaisesti	Sairauspoissaolojen kokonaismäärä laskee vähintään 5 % vuoden 2025 tasosta	5,55 %	Lisääntynyt 3,4 % suhteessa edelliseen vuoteen. Alkuvuoden kasvu on hidastunut.	Sairauspoissaolojen kokonaismäärä on laskenut viime vuoden vastaavasta ajankohdasta 4,4 prosenttia.	
		Pitkien sairauspoissaolojen (yli 30 pv) määrä vähenee vähintään 5 %		Trendi ei ole kääntynyt laskuun	Trendi on kääntynyt laskuun ja pitkät sairauspoissaolot vähentyneet 1,1 prosenttia viime vuoden vastaavasta ajankohdasta.	
		Henkilöstökyselyn tulokset paranevat vähintään +0,1 yksikköä vuoden 2024 tasosta		Kevan Laaja henkilöstökysely toteutetaan lokakuussa suunnitellusti	Kevan Laaja henkilöstökysely toteutetaan lokakuussa suunnitellusti	
		HR-prosessikuvaukset (rekrytointi, työsuuhdeasiat, työkykyjohtaminen) päivitetään		Toteutuu suunnitellusti	Toteutuu suunnitellusti	
Opiskelijoiden harjoittelutytytyväisyys kasvaa	Opiskelijajohjaukseen panostetaan, työpaikkaohjaajille tarjotaan koulutusta ja tukea ja opiskelijapalautetta kerätään aktiivisesti	NPS vähintään 75		NPS 87	NPS 87	
		Opiskelijoiden palauteiden vastausprosentti vähintään 60 %		33,6 %	24,0 %	

Sitovat toiminnan tavoitteet vuodelle 2026	Toimenpiteet	Tavoitteen mittari ja tavoitetaso	2025	1-6/2026	1-9/2026	Toteuma
Strategian kärki: Palvelujen laatu, saatavuus ja jatkuvuus						
Kriisivalmiutta vahvistetaan	Organisaation kriisivalmiutta kehitetään harjoittelemalla	Pelastustoimi sekä sosiaali- ja terveystoimi osallistuu kaikkiin asetusten mukaisiin harjoituksiin, ja sotessa järjestetään vähintään yksi harjoitus vuodessa		Toteutuu suunnitellusti	Toteutuu suunnitellusti	
	Tuetaan yksiköitä toimintakorttien tuottamisessa häiriötilanteita varten	Päivittyvä toimintakorttipohja on jalkautettu kaikkiin yksiköihin		Toteutuu suunnitellusti	Toimintakorttien jalkautuminen ei ole syksyn aikana edistynyt	
	Pelastustoiminnan toimintavalmiusaikojen toteutuminen riskiluokittain (%)	Toteutuu 90 %		Toteutuu 91 %	Toteutuu 92 %	

2 Talouden toteutuminen

2.1 Tuloslaskelma

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	56 326	48 084	35 332	73 %	48 615	101 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	17 519	15 836	11 868	75 %	16 431	104 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	23 039	23 033	16 885	73 %	22 917	99 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	10 464	3 605	2 600	72 %	3 980	110 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	5 303	5 610	3 980	71 %	5 287	94 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-492 487	-490 727	-361 285	74 %	-489 358	100 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-159 575	-156 645	-114 594	73 %	-155 706	99 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-278 402	-280 547	-213 472	76 %	-288 370	103 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-14 579	-13 193	-9 056	69 %	-12 708	96 %
Avustukset - Bidrag	-14 100	-15 475	-5 553	36 %	-7 885	51 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-25 832	-24 867	-18 610	75 %	-24 689	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-436 161	-442 643	-325 953	74 %	-440 743	100 %
Valtion rahoitus - Statsfinansiering	425 398	437 740	328 305	75 %	437 740	100 %
Rahoitustuotot ja -kulut - Finansieringsintäkter och -kostnader	-1 093	-623	-1 552	249 %	-1 767	284 %
Rahoitustuotot - Finansieringsintäkter	177	490	108	22 %	134	27 %
Rahoituskulut - Finansieringskostnader	-1 269	-1 113	-1 660	149 %	-1 901	171 %
Vuosikate - Årsbidrag	-11 856	-5 525	801	-14 %	-4 770	86 %
Suunnitelman mukaiset poistot - Planenliga avskrivningar	-920	-1 091	-840	77 %	-1 132	104 %
Tilikauden tulos - Räkenskapsperiodens resultat	-12 776	-6 616	-39	1 %	-5 902	89 %
Tilikauden yli-/ alijäämä - Räkenskapsperiodens över-/ underskott	-12 776	-6 616	-39	1 %	-5 902	89 %

Tammi – syyskuussa 2026 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella kertyi toimintatuottoja 35,3 miljoonaa euroa, joka on 73 prosenttia talousarviosta. Koko vuoden toimintatuottojen ennustetaan

toteutuvan talousarvion mukaisesti. Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotot toukuussa ovat aiheuttaneet laskutusviivettä, joten laskuttamatta olevat tuotot on jaksotettu syyskuun osavuosisiraportointiin.

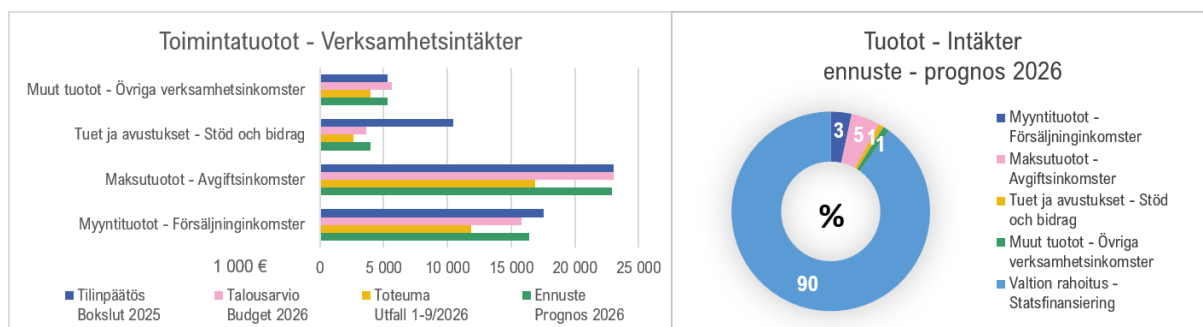
Toimintakuluja kertyi 361,3 miljoonaa euroa tammi – syyskuussa 2026. Toimintakulujen toteuma talousarvioon nähden oli 74 %. Koko vuodelle toimintakuluihin ennustetaan 1,4 miljoonan euron talousarvioalitusta. Henkilöstökulujen toteuma talousarvioon verrattuna oli 73 % kolmannella kvartaalilla. Kokonaisuudessaan henkilöstökulujen ennustetaan alittavan talousarvion 0,9 miljoonalla eurolla. Tuottavuusohjelmaan sisältyy riski korkeiden sairauspoissaolojen ja vuosiloma-ajan sijaistarpeen osalta. Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi ovat käynnissä.

Palveluostojen ennustetaan toteutuvan 7,8 miljoonaa euroa budjetoitua suurempina. Ylitystä selittää pääosin se, että vammaiskuljetukset on päivitetyn ohjeistuksen mukaan kirjattu palveluostoihin. Näiltä osin tulee tehdä talousarviomuutos avustuksista palveluostoihin. Erikoissairaanhoidon palveluostoihin ennustetaan 1,9 miljoonan euroa budjetoitua alhaisempaa toteumaa. Työvoiman vuokraukseen ennustetaan 2,4 miljoonan euron talousarvioylitystä.

Valtion rahoitus on toteutunut muutetun talousarvion mukaisesti. Rahoituserissä on nähtävissä 1,1 miljoonan euron ylityspaine talousarvioon nähden. Heikon kassatilanteen vuoksi rahoitus-tuottoja ei kerry budjetoidusti, jonka lisäksi lyhytaikaisen rahoituksen kulut ylittävät talousarvion. Tammi – syyskuun toteuman ja ennusteen pohjalta vuosikatteen ennakoidaan asettuvan -4,8 miljoonaan euroon. Poistojen jälkeen tilikauden tuloksen ennustetaan olevan -5,9 miljoonaa euroa eli tilikauden alijäämän ennustetaan toteutuvan 0,7 miljoonaa euroa muutettua talousarviota pienempänä.

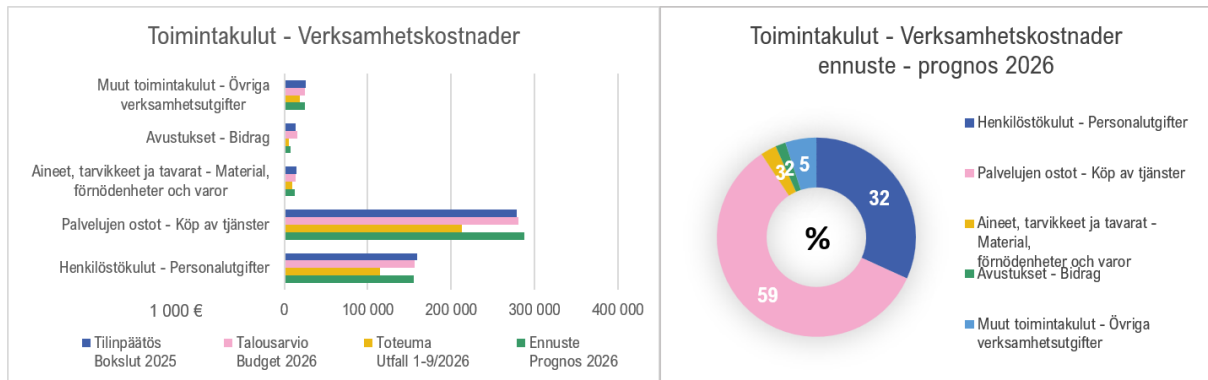
Valtion rahoituksen osuus kaikista tuotoista on 2026 ennusteen mukaan noin 90 %, myyntituottojen 3 %, maksutuottojen 5 %, tukien ja avustuksien 1 % ja muiden tuottojen 1 %.

Kuva. Toimintatuotot 2025-2026 ja tuottojen jakauma



Toimintakuluennusteen noin 489 miljoonasta eurosta 59 % muodostuu palveluostoista, 32 % henkilöstökuluista, 3 % aineista, tarvikkeista ja tavaroista, 2 % avustuksista ja 5 % muista toimintakuluista. Palveluostoihin sisältyvän erikoissairaanhoidon osuus toimintakuluennusteesta on noin 33 %.

Kuva. Toimintakulut 2025-2026 ja kulujen jakauma



2.2 Rahoituslaskelma

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2024	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Ennuste Prognos 2026
Toiminnan rahavirta - Verksamhetens penningflöde	-45 370	-21 033	-5 597	791	-4 842
Vuosikate - Årsbidrag (-/+)	-47 706	-11 856	-5 525	801	-4 770
Tulorahoituksen korjauserät - Rättelseposter till internt tillförda medel (-/+)	2 336	-9 177	-72	-10	-72
Investointien rahavirta - Investeringskassan penningflöde	-7 435	-5 731	-15 191	-3 070	-10 551
Investointien menot - Investeringens utgifter (-)	-7 467	-6 510	-15 985	-3 082	-11 555
Rahoitusosuudet investointeihin - Finansieringsandelar för investeringens utgifter (+)	30	698	723	0	964
Pysyvien vastaavien luovutustulot - Inkomster från försäljning av bestående aktiva (+)	2	81	72	12	40
Toiminnan ja investointien rahavirta - Verksamhetens och investeringskassan kassaflöde	-52 805	-26 764	-20 788	-2 279	-15 393
Rahoituksen rahavirta - Finansieringskassan kassaflöde					
Lainakannan muutokset - Förändringar i lånestocken	41 845	36 200	18 100	-12 000	18 100
Pitkäaikaisten lainojen lisäys - Ökning av långfristiga lån (+)	0	17 200	8 100	0	8 100
Lyhytaikaisten lainojen muutos - Förändring av kortfristiga lån (-/+)	41 845	19 000	10 000	-12 000	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	670	-17 426
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset - Förändringar av förvalttat kapital (-/+)	0	0	0	60	0
Saamisten muutokset - Förändring av fordringar (-/+)	11 486	4 343	0	-5 321	-9 557
Korottomien velkojen muutos - Förändring av räntefria skulder (-/+)	2 054	-8 480	0	5 931	-7 869
Rahoituksen rahavirta - Finansieringskassan kassaflöde	55 385	30 176	18 100	-11 330	674
Rahavarojen muutos, vaikutus maksuvalmiuteen - Förändring av likvida medel	2 580	3 412	-2 688	-13 609	-14 719
Rahavarojen muutos - Förändring av likvida medel	2 580	3 412	-2 688	-13 609	-14 719
Rahavarat - Likvida medel 31.12.	2 608	6 020	3 332	-7 589	-8 698
Rahavarat - Likvida medel 1.1.	28	2 608	6 020	6 020	6 020

Vuoden 2026 ennuste osoittaa maksuvalmiuden heikkenevän vuoden loppua kohden. Vaikka toiminnan kassavirta on 0,8 miljoonaa euroa talousarviota parempi, käyttöpääoman muutokset ja investointien kassavaikutukset heikentävät maksuvalmiutta. Investointien rahoittamiseksi pitkäaikaisten lainojen arvioidaan kasvavan 8,1 miljoonalla eurolla. Lisäksi lyhytaikaisten lainojen

määrän ennustetaan olevan vuoden lopussa 79 miljoonaa euroa. Ennusteen perusteella käytettävissä olevat rahavarat eivät riitä kattamaan rahoitustarvetta, ja vuoden lopussa myös pankkitilin limiitti arvioidaan olevan käytössä.

2.3 Investoinnit

Valtuuston hyväksymä alkuperäinen investointisuunnitelma vuodelle 2026 on ollut suurempi kuin valtuuston joulukuussa hyväksymässä 2025 talousarviossa. Investointisuunnitelmaa karsittiin, 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 syyskuun loppuun mennessä käytetty 1 926 896 euroa. Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotot ovat tapahtuneet vaiheittain touko – elokuussa 2026. Tämän jälkeen vanhoista järjestelmistä päästään aloittamaan arkistointityöt.

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 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-% 1-9/2026	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet - IKT och övriga immateriella tillgångar						
Investointimenot - Investeringsutgifter	5 550	7 200	1 927	27 %	2 489	35 %
Rakennukset - Byggnader						
Investointimenot - Investeringsutgifter	675	6 617	17	0 %	6 617	100 %
Laite- ja kalustohankinnat - Anskaffning av maskiner och inventarier						
Investointimenot - Investeringsutgifter	1485	1 985	672	0 %	1 985	100 %
Muut investoinnit - Övriga investeringar						
Investointimenot - Investeringsutgifter	311	183	464	254 %	425	232 %
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	8 021	15 985	3 080	19 %	11 516	72 %
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter	-158	-683	0	-	-925	-
Investointien luovutusvoitot - Överlåtelsevinster från investeringar	-40	-40	-2	5 %	-40	100 %
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	7 823	15 262	3 078	20 %	10 551	69 %

3 Käyttötalous

3.1 Demokratiapalvelut

Demokratiapalvelut Demokratitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	21	0	8	-	15	-
Myyntituotot - Försäljninginkomster	21	0	8	-	15	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 114	-967	-659	68 %	-897	93 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-593	-626	-388	62 %	-570	91 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-280	-155	-97	62 %	-141	91 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-5	-1	-1	231 %	-2	440 %
Avustukset - Bidrag	-229	-180	-171	95 %	-180	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-7	-5	-1	25 %	-3	63 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 114	-967	-651	67 %	-881	91 %

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

Päätöksenteon ja talouden kannalta merkittävin yksittäinen päätös oli 16.1.2026 § 6 aluevaltuustossa tehty hankintapäätös ravinto- ja laitoshuoltopalveluiden kokonaisulkoistuksesta. Palveluntuottajaksi valittiin Palmia Oy. Lisäksi aluevaltuusto hyväksyi 29.4.2026 § 34 hyvinvointialueen strategian päivityksen vuosille 2026–2029 sekä § 35 palveluverkkosuunnitelman päivityksen. Kesäkuussa aluevaltuusto päätti 10.6.2026 § 50 hyvinvointialueen toimialarakenteen muuttamisesta 1.1.2027 lukien siten, että toimialoina ovat konsernipalveluiden toimiala, sosiaali- ja terveyspalveluiden toimiala, ikääntyneiden palveluiden toimiala sekä pelastustoimen toimiala. Aluevaltuusto päätti myös 2.9.2026 § 57 hyväksyä arviointiryhmän loppuraportin ja sitoutua arviointiryhmän loppuraportin liitteenä olevan talouden sopeuttamisen toimenpideohjelman toteuttamiseen arviointiryhmän edellyttämällä tavalla siten, että hyvinvointialueen taseeseen kertyneet alijäämät katetaan vuoden 2031 loppuun mennessä.

Demokratiapalveluissa tarkastuslautakunnan, aluevaltuuston, lautakuntien sekä vaikuttamistoimielimien ennustetaan alittavan talousarvion määrärahat. Aluevaalilautakunnan ei tarvinne koontua loppuvuodesta, joten määrärahan ylitys pysyy noin 3 000 eurossa. Aluehallituksen osalta määrärahojen ennustetaan riittävän.

Aluevaalit	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Välfärdsområdesval	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-9/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-125	-1	-3	256 %	-4	386 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-125	-1	-3	256 %	-4	386 %

Tarkastustoimi	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Revisionsväsendet	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-9/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-112	-114	-73	64 %	-103	90 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-112	-114	-73	64 %	-103	90 %

Aluevaltuusto	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Välfärdsområdesfullmäktige	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-9/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	21	0	8	-	15	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-493	-421	-315	75 %	-386	92 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-472	-421	-307	73 %	-386	92 %

Aluehallitus	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Välfärdsområdesstyrelsen	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-9/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-290	-310	-207	67 %	-310	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-290	-310	-207	67 %	-310	100 %

Lautakunnat	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Nämnderna	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-9/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-63	-78	-37	47 %	-60	77 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-63	-78	-37	47 %	-60	77 %

Vaikuttamistoimielimet	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Päverkansorgan	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-9/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-31	-43	-24	56 %	-35	80 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-31	-43	-24	56 %	-35	80 %

3.2 Konserni- ja strategiapalvelut

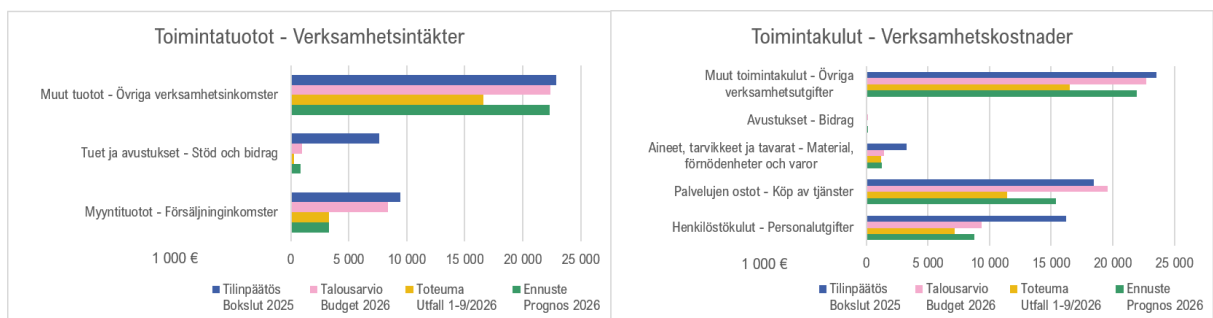
Konserni- ja strategiapalvelut Koncern-och strategitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	39 997	31 758	20 218	64 %	26 538	84 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	9 472	8 374	3 315	40 %	3 316	40 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	7 618	989	268	27 %	863	87 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	22 907	22 395	16 636	74 %	22 360	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-61 592	-53 173	-36 226	68 %	-47 488	89 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-16 238	-9 349	-7 142	76 %	-8 783	94 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-18 437	-19 591	-11 395	58 %	-15 411	79 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-3 269	-1 429	-1 173	82 %	-1 249	87 %
Avustukset - Bidrag	-99	-100	0	0 %	-100	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-23 549	-22 705	-16 515	73 %	-21 945	97 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-21 595	-21 415	-16 007	75 %	-20 949	98 %

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

Konserni- ja strategiapalveluissa tammi–syyskuun toimintatuotot olivat 20,2 miljoonaa euroa eli 64 % talousarviosta ja toimintakulut 36,2 miljoonaa euroa eli 68 % talousarviosta. Toimintakate oli 16,0 miljoonaa euroa eli 75 % talousarviosta. Koko vuoden ennusteessa on huomioitu, että ulkoistettavien ravintopalveluiden ja laitoshuollon kulut sekä toimialoilta edelleen laskutettavat sisäiset tuotot jäävät budjetoitua alaisemmalle tasolle. Ennusteen mukaan toimintatuotot alitavat vuoden 2026 talousarvion 5,2 miljoonalla eurolla ja toimintakulut 5,7 miljoonalla eurolla. Toimintakatteen ennustetaan olevan noin 0,5 miljoonaa euroa talousarviota parempi.

Henkilöstökulut muodostavat 19 % toimialan 47,5 miljoonan euron kuluennusteesta. Henkilöstökulujen ennuste on vuoden 2025 tilinpäätöstä paljon alaisemmalla tasolla. Muutosta selittävät erityisesti ravintopalveluiden ja laitoshuollon kokonaisulkoistus sekä kehittämishankkeiden päättyminen. Palvelujen ostojen osuus kuluennusteesta on 32 % ja niiden ennuste 15,4 miljoonaa euroa. Palvelujen ostoissa merkittäviä eriä ovat digipalvelut ja työterveyshuollon ostopalvelut. Muiden toimintakulujen osuus on 46 % kokonaisuudesta, ja niiden ennuste on 21,9 miljoonaa euroa. Tästä valtaosa, noin 20,2 miljoonaa euroa, kohdistuu rakennusten ja huoneistojen vuokriin.

Kuva. Toimintatuottojen ja -kulujen vertailu



Toimialan perustehtävä ja keskeiset tavoitteet

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

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

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

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

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

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

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

Toimialan riskien arviointi

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

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

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

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

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

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

3.2.1 Johto

Johto Ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	15	0 %	15	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-336	-511	-395	77 %	-507	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-336	-511	-380	77 %	-492	96 %

Toimialajohdon ennusteen mukaan toimintakulut toteutuvat talousarvion mukaisesti.

3.2.2 Hallintopalvelut

Hallintopalvelut Förvaltningstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	32 369	30 769	19 913	65 %	25 638	83 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-33 971	-31 488	-21 046	67 %	-26 840	85 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 602	-719	-1 133	158 %	-1 202	167 %

Konserni- ja strategiapalveluiden hallintopalvelut koostuvat yleishallintopalveluista, käänös- palveluista, hankintapalveluista ja kiinteistöpalveluista. Tammi–syyskuussa 2026 toimintatuot- toja kertyi 19,9 miljoonaa euroa eli 65 % talousarviosta ja toimintakuluja toteutui 21,0 miljoonaa euroa eli 67 % talousarviosta.

Koko vuoden toimintatuottojen ennustetaan olevan 25,6 miljoonaa euroa eli 83 % talousarvi- osta. Toimintakulujen ennuste on 26,8 miljoonaa euroa eli 85 % talousarviosta. Suurin kuluerä on muut toimintakulut, joiden ennuste on 20,7 miljoonaa euroa ja jotka muodostuvat pääosin rakennusten ja huoneistojen vuokrasta. Henkilöstökulujen ennuste on 3,5 miljoonaa euroa, pal- velujen ostojen 1,4 miljoonaa euroa sekä aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden 1,2 miljoonaa euroa. Toimintakatteen ennustetaan olevan 0,5 miljoonaa euroa muutettua talousarviota hei- kompi, koska talousarviomuutoksen yhteydessä muutettiin vaan talousarvion toimintakuluja ja tuotot jätettiin ennalleen.

Hyvinvointialueen ravinto- sekä laitoshuoltopalvelut kokonaisulkoistettiin 11.5.2026, jolloin Pal- mia Oy aloitti palveluntuottajana. Vuoden 2026 talousarvioon on omaan tuotantoon varattu määrärahoja henkilöstö- ja elintarvikekuluihin 5 kuukauden osalta, ja ostopalveluun 7 kuukau- den osalta.

Kiinteistöpalveluiden talouden toteuma on edennyt pääosin odotusten mukaisesti. Toimintaym- päristössä tapahtuneet muutokset ovat edellyttäneet tilajärjestelyjä, jotka on pystytty toteutta- maan olemassa olevia tilaratkaisuja hyödyntäen maltillisilla muutostyökustannuksilla. Samanai- kaisesti tilankäyttöä on tehostettu suunnitelmallisesti, minkä seurauksena tilakannan sopeutta- mistoimia käynnistetään loppuvuoden aikana. Toteutettujen sekä jo käynnissä olevien toimen- piteiden myötä tilakustannusten säästöt painottuvat loppuvuodelle sekä alkuvuoteen 2027.

3.2.3 Talouspalvelut

Talouspalvelut Ekonomitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3	0	6	0 %	6	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 489	-1 702	-1 110	65 %	-1 542	91 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 485	-1 702	-1 104	65 %	-1 537	90 %

Tammi–syyskuun toimintakulujen toteuma oli 1,1 miljoonaa euroa, eli 65 % koko vuoden ta- lousarviosta. Henkilöstökulujen toteuma oli 71 %, palvelujen ostojen 57 % ja muiden toiminta- kulujen 81 % talousarviosta. Henkilöstökulut muodostavat noin 55 % ja palvelujen ostot 42 % budjetoiduista määrärahoista. Koko vuoden toimintakulujen ennustetaan olevan 1,5 miljoonaa euroa, eli 91 % talousarviosta. Palveluiden ostojen ennustetaan alittavan talousarvion noin 159 tuhannella eurolla. Toimintakatteen ennustetaan olevan noin 165 000 euroa talousarviota pa- rempi.

Talousspalveluiden 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 talousspalveluiden keskeinen haaste sekä kuuluu vuonna että tulevina vuosina.

Ostolaskujen käsittelyyn on alkuvuodesta otettu käyttöön tekoälypohjainen ratkaisu, jolla on pystytty saavuttamaan noin 94 prosentin automaatioaste laskujen tilioinnissa. Yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton myötä myyntilaskutus on pääosin siirtynyt uusiin järjestelmiin. Täysin ongelmitta myyntilaskutuksen yliheittoa ei saatu toteutettua, jota myötä laskutuksen vakiinnuttaminen tuotantokäytössä jatkuu myös loppuvuoden.

3.2.4 Henkilöstöpalvelut

Henkilöstöpalvelut Personaltjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	725	940	65	7 %	619	66 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-5 070	-4 732	-3 213	68 %	-4 295	91 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-4 345	-3 792	-3 148	83 %	-3 676	97 %

Henkilöstöpalveluiden tuottoennusteessa on huomioitu, että työterveyshuollon Kela-korvaukset eivät yllä budjetoidulle tasolle. Henkilöstökulujen osuus henkilöstöpalveluiden ennustetuista toimintakuluista on 28 %, palvelujen ostojen osuus 69 %, aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden osuus 1 % sekä muiden toimintakulujen osuus 3 %.

Toimintakulujen ennustetaan alittavan vuoden 2026 talousarvion 437 000 eurolla eli noin 9 %. Alitus muodostuu pääasiassa palvelujen ostoista, joiden ennustetaan jäävän 350 000 euroa eli 11 % talousarviota pienemmiksi. Henkilöstökulujen ennustetaan alittavan talousarvion 26 000 eurolla siis 2 %, aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden 8 000 eurolla eli 20 % sekä muiden toimintakulujen 54 000 eurolla eli 32 %. Toimintatuottojen, jotka koostuvat tuista ja avustuksista, ennustetaan puolestaan jäävän 321 000 euroa eli 34 % talousarviota pienemmiksi. Toimintakatteen ennustetaan olevan noin 3 % talousarviota parempi.

Henkilöstöpalvelujen toiminta on alkuvuonna 2026 edennyt pääosin tavoitteiden mukaisesti. Toimenpiteissä on painottunut henkilöstörakenteen hallinta, henkilöstökustannusten kasvun hillintä, työkyvyn tuen vahvistaminen sekä vuokratyövoiman käytön vähentäminen tuottavuusohjelman linjausten mukaisesti. Vuosilomien suunnittelua, sairauspoissaolojen seurantaa ja varhaisen tuen käytäntöjä on yhtenäistetty, ja esihenkilöiden roolia työkykyasioiden varhaisessa käsittelyssä on vahvistettu.

Työterveyshuollon palvelujen käyttöä on ohjattu tarkoituksenmukaisemmaksi painottamalla hoitajavetoisia ja ennaltaehkäiseviä palveluja. Toimenpiteet ovat hillinneet kustannuskehitystä, mutta vaikutukset realisoituvat täysimääräisesti vasta käytäntöjen vakiintuessa koko organisaatiossa. Korkeat sairauspoissaolot ja niistä aiheutuva sijaistarve muodostavat edelleen merkittävän riskin henkilöstökustannusten hallinnalle.

3.2.5 Kehittämispalvelut

Kehittämispalvelut Utvecklingstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 425	49	161	327 %	202	411 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-7 831	-1 414	-606	43 %	-928	66 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 406	-1 364	-445	33 %	-726	53 %

Kehittämispalveluiden kokonaisuus jakautuu kahteen osaan: kehittämispalveluiden ydintoimintaan ja hankkeisiin.

Kehittämispalveluiden tammi–syyskuun toteuma on 43 % budjetoidusta. Ydintoiminnan ennustetaan alittavan vuoden 2026 talousarvion, koska toukokuussa vapautunut erityisasiantuntijan tehtävä on ollut täyttämättä.

Kehittämispalveluiden ydintoiminnan tammi–syyskuun toteuma toimintakuluja on toteutunut noin 77 % koko vuoden ennusteesta. Henkilöstökuluissa toteuma on jo noin 84 % ennusteesta. Palvelujen ostoissa toteuma on noin 48 %, aineissa, tarvikkeissa ja tavaroissa noin 58 % sekä muissa toimintakuluissa noin 75 % ennusteesta. Kokonaisuutena toimintakulujen ennuste alittaa talousarvion noin 6 %. Toimintakate on ennusteen mukaan noin 84 300 euroa talousarviota parempi.

Kaudella 1–9/2026 tutkimuslupia on myönnetty yhteensä 51 kpl ja valmisteltu hakemusta valtionavustushakuihin hyvinvointialueille ja Helsingin kaupungille sosiaali- ja terveystalouden kehittämiseen (40 milj. €) sekä alueellisen sote-järjestötoiminnan sekä järjestöjen tekemän terveyden ja hyvinvoinnin edistämistyön kehittämiseksi (25 milj. €).

Raportointijaksolla kehittämispalveluissa on valmisteltu syksyn 2026 hyte-neuvotteluita yhteistyössä alueen kuntien kanssa sekä valmisteltu vuoden 2026 järjestöavustusten myöntämistä päätöksentekoon vietäväksi.

3.2.6 Viestintäpalvelut

Viestintäpalvelut Kommunikation 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-566	-743	-426	57 %	-701	94 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-566	-743	-426	57 %	-701	94 %

Tammi–syyskuussa toimintakulujen toteuma oli 57 % koko vuoden talousarviosta. Viestintäpalvelujen toimintakulujen ennustetaan alittavan talousarvion 42 000 eurolla eli noin 6 %. Henkilöstökulujen ennustetaan alittavan talousarvion 4 %, palvelujen ostojen 14 % ja aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden 29 %. Muiden toimintakulujen ennustetaan ylittävän talousarvion 15 000 eurolla. Suurin osa viestintään varatuista määrärahoista kohdistuu henkilöstökuluihin, kampanjoihin ja kehitysohjelmiin.

Viestintäpalvelut on tarkastelukaudella jatkanut toimintansa sopeuttamista pienentyneisiin resursseihin ja tehostanut prosessejaan. Tekoälyn käyttöä on laajennettu ja sen entistä laajempaa hyödyntämistä tutkitaan. Verkkopalvelun kehittäminen on jatkuvaa ja etusivun pienimuotoinen uudistus saatetaan loppuun ennen vuodenvaihdetta.

Hyvinvointialueella tulee olla valmius tehostettuun viestintään kriisitilanteissa ja maailmantilanteen kehityksen myötä myös viestinnän valmius ja varautuminen on yhä tärkeämpää. Aktiivinen viestintä on myös keskeinen osa valmiustyötä.

Viestintä on tarkastelujaksolla osallistunut ja ollut tarkkailijana kriisiviestintäharjoituksissa, joihin on osallistunut laajasti myös muita toimijoita ja yhteistyökumppaneita. Erilaisiin harjoituksiin osallistutaan jatkuvasti ja viestinnän omat suunnitelmat ja laitteistot pidetään ajan tasalla hyödyntäen myös harjoituksista saatua oppeja.

3.2.7 Digipalvelut

Digipalvelut	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Digitale tjänster	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-9/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	475	0	59	-	59	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-12 329	-12 583	-9 430	75 %	-12 675	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-11 854	-12 583	-9 371	74 %	-12 616	100 %

Henkilöstökulujen osuus digipalveluiden 2026 ennusteen toimintakuluista on 12 %, palvelujen ostojen osuus 80 % ja muiden toimintakulujen osuus 8 %. Palvelujen ostojen suurimmat kulut tulevat ICT-palveluista sekä ohjelmistojen lisenssi- ja ylläpitokuluista. Muiden toimintakulujen suurimmat menoerät ovat ICT-laitteiden vuokrat.

Tammi–syyskuun toteuma on 75 % talousarvion toimintakuluista. Loppuvuoden ennusteen mukaan digipalveluiden toimintakulut ylittävät talousarvion noin 1 prosentilla. Prosentuaalisesti suurin ylitys kohdistuu henkilöstökuluihin, joiden ennustetaan toteutuvan 24 % talousarviota suurempina. Merkittävänä selittävänä tekijänä on kolmen määräaikaisten työntekijän palkkaaminen.

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

Vuonna 2024 kilpailutetun yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto on käynnistynyt vuoden 2025 alusta ja otettu kaikkien palveluiden osalta käyttöön koko alueen laajuisena vuoden 2026 aikana. Käyttöönottoprojekti jatkuu kuitenkin vielä mm. järjestelmäpäivityksillä. Vanhojen järjestelmien arkistointi ja alasajoprojekti on aloitettu ja kestää vuoden 2027 loppuun asti.

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

Heinä-syyskuussa tiedolla johtamisessa jatkettiin uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän raportoinnin työstöä sosiaalihuollon osalta. Pitkäaikaisdiagnoosit jouduttiin täydentämään THL:lle vielä elokuun 2026 loppuun saakka, jolloin Lifecare-järjestelmä tekninen virhe korjattiin. Tietotalaan kehitysprosessin dokumentaatio valmistui ja sitä koulutettiin tiimille, jotta pystymme jatkossa tehokkaammin hyödyntämään datapohjaa toiminnan ohjaukseen. Talouden- ja palkkojen tarkistustyökalut otettiin käyttöön.

Sitran rahoittamassa ”Terveyttä ja tuottavuutta tiedolla johtaen” hankkeessa saatiin valmiiksi erikoissairaanhoidon läheteiden palautumissyiden analyysi ja käynnistettiin toimenpiteet palautuneiden ja turhien läheteiden poistamiseksi. STM:n rahoittamaan JATKUMO-hoidon jatkuvuus –hankkeeseen palkattiin datatieteilijä, joka laatii terveysasemapalvelujen omatiimimallin väestön ja työntekijöiden jaon sekä toteuttaa tiedolla johtamisen työkalut muutoksen johtamiseen.

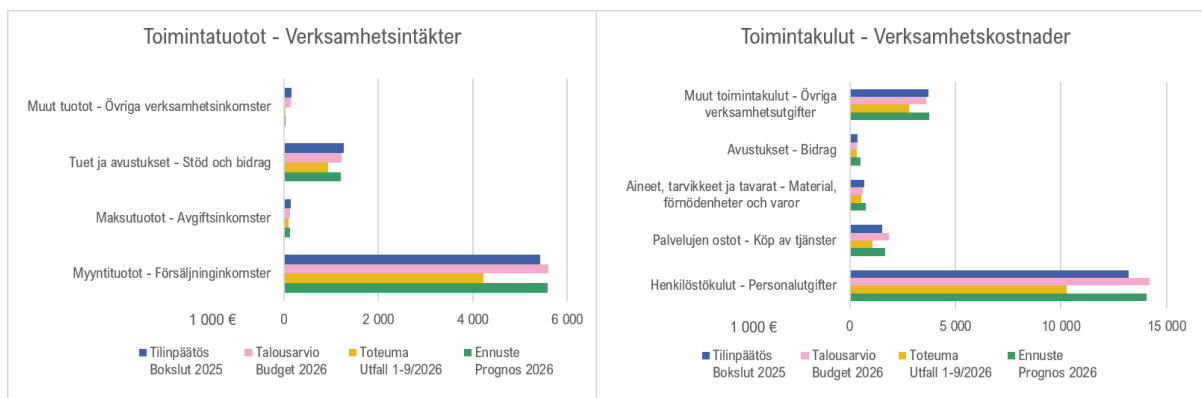
3.3 Pelastustoimi

Pelastustoimi Räddningsväsendet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	7 003	7 085	5 281	75 %	6 960	98 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	5 432	5 606	4 224	75 %	5 587	100 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	135	128	88	69 %	130	102 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 271	1 212	939	77 %	1 207	100 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	166	140	30	22 %	36	26 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-19 521	-20 640	-15 016	73 %	-20 783	101 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-13 187	-14 197	-10 268	72 %	-14 063	99 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-1 554	-1 872	-1 075	57 %	-1 691	90 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-691	-615	-535	87 %	-751	122 %
Avustukset - Bidrag	-368	-340	-327	96 %	-520	153 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-3 720	-3 616	-2 811	78 %	-3 758	104 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-12 517	-13 555	-9 735	72 %	-13 823	102 %

Pelastuslaitoksen toimintatuottojen toteuma tammi – syyskuussa 2026 oli 5,3 miljoonaa euroa eli 75 %. Ennusteen mukaan loppuvuosi toteutuu 0,1 miljoonaa euroa budjetoitua heikommin.

Toimintakulujen toteumaprosentti on kolmannen neljänneksen jälkeen 73 %. Ennusteen mukaan toimintakulut kokonaisuudessaan kuitenkin ylittäisivät budjetoidun yli 0,1 miljoonaa euroa. Kolmannen vuosineljänneksen jälkeen henkilöstökulujen toteuma on 72 % eli 0,1 miljoonaa euroa alle budjetoidun. Palveluiden ostojen ennustetaan alittavan budjetoidun 0,2 miljoonalla eurolla. Aineet, tarvikkeet ja tavarat -tiliryhmän ennustetaan ylittävän budjetoidun ja muiden toimintakulujen ylittävän budjetoidun. Avustusten osalta talousarvion ylitysennuste 0,2 miljoonaa euroa eli 53 %, mikä johtuu liian alhaisiksi budjetoiduista avustuksista sopimuspalokunnille. Toimintakate tulee ennusteen mukaan ylittymään 0,3 miljoonaa euroa eli 2 %.

Kuva. Toimintatuottojen ja -kulujen vertailu



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 kriisinkestävä 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	1-9/2025	1-9/2026
Määräaikaisen valvonnan piirissä olevat kohteet (A1-A6 luokan kohteet ja pelastus-suunnitelmavelvolliset asuinrakennukset) valvotaan täysimääräisesti Onnettomuussien ehkäisy-suunnitelman mukaisesti	560kpl =100 %	540 kpl =100 %	501 kpl =100 %	364kpl = 70 %	366 kpl = 75 %
Turvallisuuskoulutuksella tavoitetaan kolme (3 %) toiminta-alueen väestöstä	3 832 hlöä / 4 %	5286 hlöä /5,34 %	7873 hlöä / 8 %	5 %	4,1 %
Palontutkintatason II mukainen tutkinta suoritetaan kaikissa tasokriteerin täyttävissä tulipaloissa	52 kpl	37 kpl	30 kpl	23kpl	16 kpl
Toimintavalmiusajan toteutuminen 1-riskiluokan alueilla	68 %	78 %	82 %	72 %	69 %
Pelastustoimintaan osallistuvan sivutoimisen ja vapaaehtoisen henkilöstön kokonaismäärä	638 hlöä	608 hlöä	608	608	608
Vaativaan pelastustoimintaan (savusukellus) kykenevän henkilöstön määrä sivutoimisissa ja sopimuspalokunnissa	75 hlöä	76 hlöä	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.

Toimintavalmiuden toteutuminen 1-riskiluokan alueilla on pudonnut, koska pelastusyksiköt joutuvat käyttämään kiertotietä Aleksanterinkadun siltaremontin vuoksi.

3.3.1 Pelastustoimen johto

Pelastustoimen johto Räddningsväsendets ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	44	45	34	75 %	45	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 114	-1 240	-866	70 %	-1 223	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 070	-1 195	-832	70 %	-1 178	99 %

Pelastustoimen johdon vastuualueella kolmannen neljänneksen toimintatuotot ovat toteutuneet talousarvion mukaisesti. Toimintatuotot ovat pääosin sisäisiä eriä. Toimintakulujen osalta kokonaistoteumaprosentti on 70, eli jäävät 5 %-yksikköä alle budjetoidun. Ennusteen mukaan pelastustoimen johdon toimintakate on asettumassa hieman budjetoitua alhaisemmalle tasolle.

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

3.3.2 Pelastustoiminta

Pelastustoiminta Räddningsverksamhet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	196	151	74	49 %	122	80 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-11 107	-11 914	-8 572	72 %	-11 987	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-10 911	-11 763	-8 498	72 %	-11 866	101 %

Pelastustoiminnan vastuualueen toimintatuottojen kolmannen neljänneksen toteuma oli 49 % ja toimintakulujen 72 %. Toimintatuottojen ennustetaan loppuvuoden aikana alittavan talousarvion, sillä suunniteltu käytetyn kaluston myynti ei toteudu vuoden 2026 aikana. Toimintakulujen ennustetaan ylittyvän noin 70 000 euroa. Toimintakatteen toteumaennuste on 101 % eli se olisi noin 0,1 miljoonaa euroa budjetoitua huonompi.

Pelastustoiminnan toiminnan suunnittelua ei olla voitu toteuttaa suunnitellusti talouden epävarmuuksien takia. Suunnitellut harjoitukset työvuorojen osalta on voitu pitää ja parhaillaan vuorohenkilöstöllä on käynnissä ns. lämpimät harjoitukset, jotka liittyvät savusukelluksen osaamisen varmentamiseen. Työvuorovahvuudet ja suoritustakyky työvuoroissa on hyvällä työvuorosuunnittelulla voitu ylläpitää. Luonnollisesti nyt käynnissä olevat koko henkilöstöä koskevat YT-neuvottelut kuormittavat henkilöstöä.

Toimintavalmius kolmannen vuosineljänneksen osalta kaikissa riskiruuissa kiireellisissä tehtävissä on 92 %.

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

3.3.3 Riskienhallinta

Riskien hallinta Riskhantering 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	207	188	118	63 %	161	86 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 091	-1 122	-857	76 %	-1 178	105 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-883	-934	-739	79 %	-1 017	109 %

Vastuualueen toimintatuottojen toteuma on 63 % ja tuottojen ennustetaan toteutuvan alle budjetin, eli noin 86 %. Tämä johtuu hätäkeskukseen kytkettyjen automaattisten paloilmoituslaitteistojen virheellisten hälytysten huomattavasta vähentymisestä. Toimintakatteen toteuma talousarvioon verrattuna on 79 %. Koko vuoden toimintakate ennusteen mukaan olisi 109 %, ja ylitysenennuste on euromääräisesti 83 000 euroa.

Riskienhallinnan vastuualueella on suoritettu yhteensä 1 805 valvontasuunnitelman toteuttamiseen liittyvää toimenpidettä. Toimenpidemäärä poikkeaa merkittävästi viime vuoden vastaavasta vertailuluvusta, koska paloturvallisuuden itsearviointiprosessia muutettiin vuodelle 2026. Valvontatoiminnassa valmistaudutaan uuden valvontaohjelmiston (valtakunnallinen OEJ) käyttöönottoon, joka toteutetaan 4.11.2026.

Turvallisuuskoulutuksen toteuma alueen väestömäärään suhteutettuna oli kolmannen vuosineljänneksen aikana noin 4 %, joten turvallisuuskoulutustavoitetta ollaan selvästi edellä koko vuotta ajatellen. Tätä selittävät mm. yläkoululaisten NouHätä-kampanjaan liittyvien turvallisuuskoulutusten sekä alle kouluikäisten kohtaamiseen liittyvien päiväkotivierailujen ajoittuminen pääasiallisesti ensimmäiselle vuosineljännekselle.

Riskienhallinnan onnettomuuksien ehkäisypalveluiden palvelutuotanto on toiminut ja edennyt kolmannella vuosineljänneksellä pääasiallisesti suunnitelmien mukaisesti eikä poikkeamia ole havaittu. Onnettomuuksien ehkäisyn palvelutuotannossa on kiinnitetty erityisesti vastuualueen tavoiteasetannan mukaisesti huomiota ihmisten ja organisaatioiden omatoimisen varautumisen tukemiseen.

Asiakaskokemusten kartoittaminen palvelutuotannon eri palveluista on osoittautunut erittäin haasteelliseksi. Aktiivisesta yrittämisestä huolimatta asiakaskokemuskyselyyn saadaan hyvin vähän vastauksia. Sitä vastoin saadut tulokset ovat erittäin hyviä. Ensimmäisen kolmanneksen aikana vastauksia on tullut 18 kpl, joiden NPS-luku (suositteluindeksi Net Promoter Score) oli 94. Asiakkaiden voidaan siten todeta olleen hyvin tyytyväisiä saamiinsa palveluihin.

3.3.4 Ensihoitopalvelut

Ensihoitopalvelut	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Akutvård	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-9/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 556	6 701	5 055	75 %	6 632	99 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-6 209	-6 364	-4 721	74 %	-6 395	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	347	337	335	99 %	238	70 %

Vastuualueen toimintatuottojen toteuma ensimmäisellä vuosipuoliskolla on 75 % ja toimintakulujen 74 %. Ennusteen mukaan, toimintatuotot alittavat ennusteen 69 000 eurolla, ja toimintakulut olisivat ylittämässä talousarvion noin 31 000 eurolla. Ensihoidon osalta tulee toimintakatteen olla sen verran positiivinen, että sillä saadaan katettua toimintakatteen jälkeiset vyörytyserät. Ennusteen mukaisesti vyörytyserille jäisi 238 000 euroa, joka ei kuitenkaan riitä kattamaan näitä eriä.

Ensihoitopalvelun tehtävämäärät ovat kääntyneet hieman nousuun. Viime vuoden vastaavaan aikaan (tammi-syyskuu) verrattuna (7 930 -> 7 954). Nousu oli 0,3 %. Kokonaistehtävämäärästä A-B kiireellisyysluokkien tehtävien osuus nousi lähes 2,5 % viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna (2 477 -> 2 536).

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 hoitotasosten ensihoitajien ALS-kurssi. Kaikki vuonna 2026 käytössä olevat tuottavuustoimenpiteet on hyväksytty Husin ensihoidon linjaohittajan ja vastuulääkärin sekä pelastuslaitoksen vastuuhenkilöiden yhteisellä päätöksellä 5.12.2025.

Tuottavuustoimenpiteistä huolimatta vuoden 2026 kolmella ensimmäisellä vuosineljänneksellä ensihoidon palvelutuotannossa ei ole ollut havaittavissa merkittäviä palvelutason heikennyksiä tai potilasturvallisuutta, kuten ei myöskään työturvallisuutta vaarantavia tapahtumia.

3.4 Sosiaali- ja terveystoimi

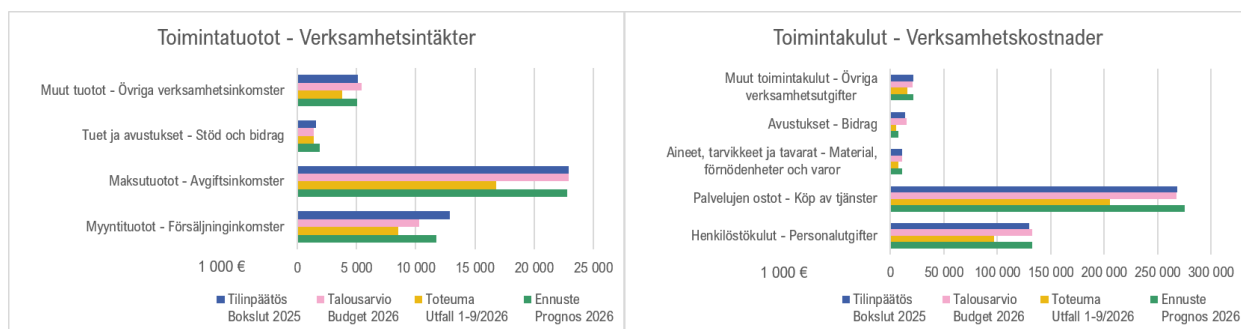
Sosiaali- ja terveystoimi Social- och hälsovård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	42 454	40 014	30 474	76 %	41 480	104 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	12 879	10 281	8 500	83 %	11 745	114 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	22 904	22 905	16 797	73 %	22 787	99 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 575	1 404	1 387	99 %	1 910	136 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	5 096	5 424	3 790	70 %	5 038	93 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-443 411	-446 721	-330 093	74 %	-446 569	100 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-129 556	-132 473	-96 796	73 %	-132 290	100 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-268 416	-267 354	-205 061	77 %	-275 359	103 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-10 614	-11 149	-7 347	66 %	-10 706	96 %
Avustukset - Bidrag	-13 405	-14 855	-5 055	34 %	-7 085	48 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-21 421	-20 890	-15 833	76 %	-21 129	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-400 957	-406 706	-299 618	74 %	-405 089	100 %

Tammi – syyskuun 2026 tarkastelujaksolla toimintatuotot ovat toteutuneet myönteisesti talousarvioon nähden toteuman ollessa 76 % budjetoidusta. Koko vuoden osalta toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan talousarviota 4 % parempana.

Henkilöstökulujen ennuste on 0,2 miljoonaa euroa talousarviota pienempi, ja palveluostojen ennustetaan ylittävän talousarvion 8,0 miljoonalla eurolla eli noin kolmella prosentilla. HUS-yhtymän kehyslaskutus on yhdeksän ensimmäisen kuukauden jälkeen talousarvion mukainen, mutta hyvinvointialueen koko vuoden ennusteessa menojen arvioidaan alittavan talousarvion 1,9 miljoonalla eurolla.

Koko vuoden osalta sosiaali- ja terveystoimen toimintakulujen ennustetaan ylittävän talousarvion 0,2 miljoonalla eurolla, mutta toimintakatteen ennustetaan alittavan talousarvion 1,6 miljoonalla eurolla.

Kuva. Toimintatuottojen ja -kulujen vertailu



Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Sosiaali- ja terveystoimen perustehtävänä on tuottaa palvelut alueen asukkaille lakien, asetusten ja ohjeiden mukaisesti laadukkaasti ja kustannustehokkaasti. 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.

Tuottavuusohjelman tavoitteena on parantaa kustannustehokkuutta vaarantamatta palveluiden laatua tai saatavuutta. Ohjelmassa on käynnissä 64 projektia, joista 23 on hyötyjen arviointi- tai päättämisyhteisöissä. Lakisääteiset palvelut tuotetaan voimassa olevan lainsäädännön edellyttämällä tavalla. Palveluita edelleen keskittämällä vahvistetaan toiminnan alueellista yhdenmukaisuutta, ennakoitavuutta sekä palvelutuotannon toimintavarmuutta.

Yhtenä keskeisenä tavoitteena tuottavuusohjelmassa on vuokratyövoiman käytön vähentäminen. Vuokratyövoiman käyttöä on onnistuttu vähentämään merkittävästi aiempiin vuosiin verrattuna, ja toteutetut toimenpiteet ovat olleet oikeansuuntaisia. Vuokratyövoiman käyttöä ja henkilöstökuluja tulee tarkastella kokonaisuutena. Talousarviossa pysyminen edellyttää edelleen 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. Uusi organisaatio astui voimaan 1.3.2026. Muutosten yhteydessä tulosyksiköiden määrää vähennettiin kaikilta vastuualueilta ja toimintoja yhdistettiin toiminnan selkeyttämiseksi ja resursien tehokkaamman käytön varmistamiseksi. Toukokuussa 2026 päättyneet yhteistoimintaneuvottelut kohdistuivat sosiaali- ja terveystoimessa erityisesti perusmiehitysselvitykseen sekä sijaispooliin, joiden neuvottelujen seurauksena lakkautetaan yhteensä 93 tehtävää. Organisaatiomuutos sekä toukokuussa 2026 päättyneiden yhteistoimintaneuvottelujen täytäntöönpano olivat seurantajaksolla käynnissä.

Riskien arviointi

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

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

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

3.4.1 Sosiaali- ja terveystoimen johto

Sosiaali- ja terveystoimen johto Social- och hälsovårds ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-382	-406	-458	113 %	-549	135 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-382	-406	-458	113 %	-548	135 %

Sosiaali- ja terveystoimen johdossa yhdeksän kuukauden kulutoteuma on 113 % budjetoidusta. Koko vuoden ennusteen perusteella talousarvio on ylittymässä 35 %. Ylitys johtuu henkilöstökuluista.

3.4.2 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Perhe- ja sosiaalipalvelut Familje- och socialtjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	13 206	12 534	9 530	76 %	13 401	107 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-122 749	-123 231	-89 032	72 %	-122 974	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-109 543	-110 697	-79 501	72 %	-109 573	99 %

Perhe- ja sosiaalipalveluiden vastuualueen toimintatuotot ovat tammi – syyskuussa 76 % ja toimintakulut 72 % talousarviosta. Toimintatuottojen ennustetaan ylittävän talousarvion kaikissa vastuualueen tulosityksiköissä, ja toimintakulujen ennustetaan alittavan talousarvion 0,3 miljoonalla eurolla.

Henkilöstökulujen ennustetaan alittavan talousarvion 0,2 miljoonalla eurolla. Henkilöstökulujen ennuste on alle talousarvion erityisesti lasten, nuorten ja perheiden palveluissa.

Palveluiden ostojen ennustetaan ylittävän talousarvion 7,2 miljoonalla eurolla. Ylitys johtuu vammaispalvelujen sekä mielenterveys-, päihde- ja asumispalvelujen asiakaspalveluostoista. Kyse on työikäisten erityispalveluiden ja vammaispalveluiden sosiaalityön ja ohjauksen toiminnoista, joissa ostot ovat pääasiassa palveluasumisen ja päihdelaitoshuollon ostoja. Avustusten ennakoitu 7,2 miljoonan euron alitus tasapainottaa palveluostojen ylityksen.

Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden kulujen ennuste alittaa talousarvion 0,1 miljoonalla eurolla, mutta vastaavasti muiden toimintakulujen ennuste ylittää talousarvion 0,1 miljoonalla eurolla. Ylitys johtuu pääosin toimintatuottoihin kohdistuvista luottotappioista.

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

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

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2026

Keskeisiä tehtäviä ovat tuottavuusohjelman toteuttaminen ja taloudellisten tavoitteiden saavuttaminen. Kustannuksia pyritään hillitsemään vähentämällä palveluostoja, tehostamalla omaa toimintaa sekä keskittämällä ja yhdenmukaistamalla palveluja. Tuottavuutta on kehitetty laajasti, ja kustannusnousua pyritään rajoittamaan kilpailutuksilla, ennaltaehkäisevien ja kevyempien palvelujen kehittämisellä sekä edullisemmilla tilaratkaisuilla. Lakisääteiset ja välttämättömät ostopalvelut aiheuttavat kuitenkin edelleen kustannuspainetta koko vastuualueelle. Talouden seuranta vahvistetaan esihenkilötasolla, ja uusi taloudenhallinnan työkalu on otettu käyttöön. Henkilöstötilanne on pysynyt melko vakaana, vaikka rekrytoinneissa on edelleen haasteita yhteistoimintaneuvottelujen ja säästöpainneiden vuoksi. Sairauspoissaolot ovat kokonaisuutena vähentyneet vertailukauteen nähden.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton vaikutukset ovat jatkuneet edelleen palvelutuotantoa hidastavana. Neuvolan sekä koulu- ja

opiskeluterveydenhuollon määräämiskäytäntöissä on edelleen palveluvelkaa. Erityisesti lapsiperheiden sosiaalityössä ja lastensuojelussa järjestelmähaasteet ovat viivästyttäneet ilmoitusten ja palvelutarpeen arviointien käsittelyä sekä sitoneet henkilöstöresurssia pois asiakastyöstä. Tilanteessa on tunnistettu asiakas- ja potilasturvallisuuden vaarantumisen riski, ja korjaavia toimenpiteitä toteutetaan jatkuvasti. Asiakas- ja potilastietojärjestelmä ei tällä hetkellä täytä lain edellytyksiä kaikilta osin, erityisesti lastensuojelulain osalta.

Opiskeluhoollon ADHD-tiimin toiminta vakinaistui 1.8.2026. Tiimiin saapui tammi–syyskuussa 110 lähetettä ja palvelu on ruuhkautunut. ADHD-digihoitopolku on otettu käyttöön, ja diagnostiikan sekä lääkehoidon aloituksen keskittäminen tukee opiskeluhoollon työpanoksen kohdentumista ennaltaehkäisevään perustehtävään. Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa hoito- ja terapiatakuu ovat toteutuneet, psykologien tutkimuksiin on jonoa.

Lasten lääkinnällisen kuntoutuksen palvelujen alueellista yhtenäistämistä on jatkettu. Palveluja on vahvistettu itäisellä alueella, jossa puheterapiapalvelujen lisäämisen myötä on muodostunut psykologin, puhe- ja toimintaterapeutin moniammatillinen kokonaisuus. Asiakasvirtoja on taastettu alueiden välillä palvelujen saatavuuden ja yhdenvertaisuuden vahvistamiseksi.

Lapsiperheiden sosiaalityön ja lastensuojelun palvelutarve on kasvanut. Lastensuojelussa on pysytty lakisääteisessä asiakasmitoituksessa, mutta erityisesti nuorten päihteiden käyttöön ja mielenterveyden haasteisiin liittyviä kiireellisiä sijoituksia toteutui kesän aikana useita. Tulosityksikön ennakoidaan pysyvän talousarviossa, vaikka sijaishuollon kustannuksiin kohdistuu ylityspainetta.

Työikäisten ja vammaisten palveluissa jatkettiin kolmannen vuosineljänneksen aikana laajoja rakenteellisia uudistuksia, palvelutuotannon tehostamista sekä oman palvelutuotannon vahvistamista. Useissa yksiköissä saavutettiin kehitysaskeleita palveluketjujen, digitaalisten palveluiden, monialaisen yhteistyön ja oman tuotannon lisäämisen osalta. Taloutta rasittivat erityisesti henkilöstöpoissaolot, sijais- ja vuokratyövoiman käyttö, joidenkin palvelujen alibudjetointi sekä asiakasmäärien kasvu tietyissä palveluissa. Toisella kvartaalilla alkaneet prosessit kuten päivystysuudistus jatkuu. Aiemman YT:n henkilöstövähennykset sekä johtamisen tiivistäminen jatkuivat). Tuulimylly -toiminta lakkautettiin ei -lakisääteisenä palveluna 8/26.

Vammaispalveluiden sosiaalityö ja sosiaaliohjaus sekä asiantuntijapalveluiden budjetti ylittyy erityisesti ostopalveluiden osalta. Uudet palveluluokat ja vuorokausihinnat lisäsivät myyntituottoja asumisen tuessa. Merkittävin rakenteellinen ylityspaine vammaispalveluissa kohdistuu lyhytaikaiseen huolenpitoon, missä palveluntarve ja asiakasmäärät ovat ylittäneet arvioidun tason. Asiakasmäärät vaativissa palveluissa ovat nousseet suhteessa käytettävissä oleviin resursseihin. Henkilöstön poissaolot ovat keskittyneet tiettyihin yksiköihin ja sijaisten rekrytoinnissa on ollut haasteita.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1–9/2025	1–9/2026
Lastensuojeluilmoitusten lukumäärä	4 050	4 232	4 954	3 593	3 624
Kiireellisten sijoitusten lukumäärä	52	41	43	32	52
Lapsiperheiden kotipalvelun saajien määrä (varhaisen tuen palvelut)	186	167	259	235	125/155**
Työikäisten palveluissa toimeentulotuen saajien määrä (tehtyjen päätösten asiakkaat)	2 354	1 888	2 362	1 211	849/1610***
Omaishoitajien määrä, alle 65-vuotiaat (n) (30.9.2026)	-	316	319	328	334
Käynnit, perhesuunnittelu- ja ehkäisyneuvola	4 562	4 536	4 237	3 084	2 953
Käynnit, äitiysneuvola	7 444	9 261	10 145	7 629	7 419
Käynnit, lastenneuvola	19 461	19 649	19 834	13 238*	13 177
Käynnit, kouluterveydenhuolto	22 314	21 744	21 011	12 554*	12 760
Käynnit, opiskeluterveydenhuolto	3 420	3 520	4 022	2 242*	2 110
Liikkumista tukevaa palvelua saavien asiakkaiden määrä, vammaispalvelut	1 355	1 335	1 170	1 117	ei saada järjestelmästä

* 01.-09.2025 tiedot korjattu (aiempi lastenneuvola 14 269; kouluterveydenhuolto 14 334; opiskeluterveydenhuolto 3735).

**01.-04.2026 vanhassa järjestelmässä 125, 01.-09.2026 uudessa järjestelmässä 155. Osin päällekkäisiä.

*** 01.-04.2026 vanhassa järjestelmässä 849. Uudessa järjestelmässä 1610 ajalta 05.–09.2026. Osin päällekkäisiä.

Sosiaalihuollon tiedoissa epätarkkuutta toukokuun 2026 osalta järjestelmävaihdoksen takia.

3.4.3 Terveyspalvelut

Yhteiset terveyspalvelut Gemensamma hälsovårdstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	8 391	7 498	6 394	85 %	8 405	112 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-69 798	-62 242	-47 899	77 %	-64 962	104 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-61 407	-54 744	-41 505	76 %	-56 556	103 %

Terveyspalveluiden vastuualueen toimintatuotot ovat tammi – syyskuussa 85 % ja toimintakulut 77 % talousarviosta. Toimintatuottoja ennakoidaan tulevan 0,9 miljoonaa euroa budjetoitua enemmän, mutta toimintakulujen ennuste ylittää talousarvion 2,7 miljoonalla eurolla.

Henkilöstökulujen ennuste ylittää talousarvion 2,4 miljoonalla eurolla ja palveluiden ostojen ennuste 0,6 miljoonalla eurolla. Henkilöstökulujen ylitys on suurin terveystieteiden palveluissa. Työvoiman vuokrauksen osuus palveluiden ostoista on ollut tammi – syyskuussa 8 %, ja vuokratyövoiman ennustetaan ylittävän talousarvion 1,0 miljoonalla eurolla. Sijaispoolin lakkauttaminen vaikuttaa työvoiman vuokrauksen tarpeeseen.

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2026

Terveysasema- ja kuntoutuspalveluissa lääkäripalvelut ovat ensimmäisen yhdeksän kuukauden aikana toteutuneet hoitotakuun edellyttämässä määrärajoissa yli 23-vuotiaiden osalta. Alle 23-vuotiaiden hoitotakuun toteutumisessa on sen sijaan ollut haasteita. Haasteita on edelleen myös kiireettömien puheluiden takaisinsoittoajoissa ja HyVä-Digin vastausajoissa. Jonoja on purettu paikallisen sopimuksen mahdollistamilla järjestelyillä. Lisäksi kiireettömiä vastaanottoaikoja on jouduttu siirtämään, jotta puhelinpalveluun on voitu kohdentaa riittävästi resursseja. Vuokratyövoiman käyttö on ollut seurantajaksolla vähäistä, mutta HyVä-Digin lääkäriresurssin turvaamiseksi siihen on edelleen jouduttu turvautumaan.

Keskitetty akuuttivastaanotto aloitti toimintansa Porvoon sosiaali- ja terveysasemalla 31.8.2026. Toiminta käynnistyi pääosin hyvin. Sipoon alueella mediaviestintä aiheutti kuitenkin epäselvyyttä, minkä seurauksena sipoolaisia ohjautui myös Porvoon sairaalan päivystykseen. Virheellinen viestintä korjattiin, minkä jälkeen tilanne on korjaantunut.

Sote-auto on otettu käyttöön Lapinjärven, Pukkilan ja Myrskylän alueella. Halukkuus ottaa vastaan aikaa sote-autoon on ollut alkuun vähäistä. Keskitetyn hoidontarpeen arvioinnin valmistelu on jatkettu osana Jatkumo-hanketta. Hanke on käynnistynyt, ja suurin osa hanketyöntekijöistä on aloittanut työskentelyn. Myös tiedolla johtamisen avulla tapahtuvaan tuottavuuden lisäämiseen tähtäävä hanke on edennyt.

Terveysasemien ja suun terveydenhuollon ulkoistamista koskevaan selvitykseen liittyvä kilpailutus on saatettu loppuun ja työskentely konsultin kanssa on aloitettu. Lääkinnällisen kuntoutuksen toimintaterapian palveluseteli on käyttövalmis. Osasto 5:n siirtyessä Loviisasta Porvooseen myös yksi fysioterapeutti siirtyi Porvooseen.

Suun terveydenhuollossa kiireettömän hoidon hoitotakuu ei kokonaisuutena toteutunut ensimmäisen yhdeksän kuukauden aikana alle 23-vuotiaiden eikä 23 vuotta täyttäneiden osalta. Suun terveystarkastuksiin on kertynyt jonoja sekä Loviisassa että Porvoossa siitä huolimatta, että asiakkaita on ohjattu tarkastuksiin myös Askolaan ja Sipooseen. Paikallinen

jononpurkusopimus mahdollisti työajan ulkopuolella tehtävän lisätyön, minkä seurauksena jono-
not lähtivät laskuun. Loviisassa kiireettömän hoidon hoitotakuu saavutettiin seurantajakson lop-
pupuolella. Lasten oikomishoidon jono on saatu purettua koko alueella.

Tuottavuusohjelman mukaisesti Askolan ja Söderkullan hammashoitolat olivat kesällä suljet-
tuina kuuden viikon ajan. Henkilöstö työskenteli lomakauden ulkopuolella Loviisassa, Näsissä
ja Nikkilässä, ja asiakkaat ohjattiin Näsin ja Nikkilän hammashoitoloihin.

Söderkullan hammashoitolan siirtoa Nikkilään on edistetty seurantajakson aikana, mutta re-
montin aloitus on viivästynyt. Uusien hoituhuoneiden, hoitokoneiden ja kaapistojen hankintaa
on valmisteltu. Selvitys Lyseopuiston hammashoitolan siirtämisestä Porvoon sosiaali- ja ter-
veysasemalle on kesken.

Erikoishammaslääkäripalvelujen osittaista kotiuttamista on edistetty. HUS:n kanssa on saatettu
päätökseen neuvottelut erikoissairaanhoidosta siirtyvistä anestesiassa toteutettavista hoidoista
ja siirtosopimus on allekirjoitettu. Toiminta uuden palveluntuottajan kanssa käynnistyy loppu-
vuodesta.

Kalliiden ja raskaiden hoitojen, kuten yleisanestesiassa toteutettavan hammashoidon, tarpeen
vähentämiseksi hyvinvointialue on mukana Saavutettavat suunterveyspalvelut (SaSu) -hank-
keessa. Hankkeessa edistetään vieraskielisten ja maahanmuuttajataustaisten aikuisten ja lapsi-
perheiden suun terveydenhuollon palvelujen oikea-aikaista käyttöä, saavutettavuutta ja asia-
kasosallisuutta sekä pyritään vähentämään ennaltaehkäisevien palvelujen käyttöön liittyviä kult-
tuurisia, kielellisiä ja rakenteellisia esteitä.

HUS:n irtisanoman välinehuoltopalvelun tilalle kilpailutettiin uusi palveluntuottaja. Toiminta on
käynnistynyt Sipoon toimipisteessä ja käynnistyy Porvoossa loppuvuoden aikana.

Terveyskeskussairaalapalveluissa omaksi toiminnaksi siirtyneiden osastojen lääkäripalvelu-
jen toimintaa on vakiinnutettu. Lääkäriresurssi on osoittautunut Porvoossa alkuvaiheessa niu-
kaksi ennen osasto 5:n siirtymistä samoihin tiloihin.

Osastojen täyttöasteet ovat pysyneet korkeina koko seurantajakson ajan. Seurantajakson lop-
pupuolella ylipaikkoja on jouduttu käyttämään jatkuvasti siirtoviivemaksujen välttämiseksi.
Osasto 4:n neljän paikan vähennystä on jouduttu jatkamaan henkilöstöpulan vuoksi. In house -
yhtiön palvelujen käyttöä on jatkettu ja ajoittain on turvauduttu myös vuokratyövoimaan. Hoito-
henkilöstön henkilöstövuokrausta koskeva kilpailutus on saatettu loppuun.

Vaativien aivoverenkiertohäiriöpotilaiden jatkohoito- ja kuntoutuspalvelujen kilpailutusta on
edistetty. Loppuvuodeksi hankitaan kaksi osastopaikkaa yksityiseltä palveluntuottajalta.

Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteinen potilassiirtojen ja jatkohoitopaikkojen
hallintajärjestelmä UOMA on tukenut potilaiden sujuvaa siirtymistä eri hoitoyksiköiden välillä.
Osasto 4:n muuttaminen arviointi- ja kuntoutusosastoksi on edennyt suunnitelman mukaisesti,
ja osasto siirtyy ikääntyneiden palvelujen vastuualueelle lokakuun alussa.

Osastojen 2 ja 5 remontti on valmistunut. Osasto 2 siirtyi takaisin väistötiloista heinäkuun lo-
pussa, osasto 5 siirtyy Porvoon sosiaali- ja terveysaseman tiloihin lokakuun alkupuolella. Ruoka-
ja laitoshuollon ulkoistaminen on lisännyt välillisen työn määrää osastoilla. Kesällä ilmenneet
ruoan riittävyyteen liittyneet haasteet on ratkaistu tilaamalla suurempia annoskokoja.

Kesäkuun alusta alkaen kotihoidon ja asumisyksiköiden virka-ajan ulkopuoliset konsultaatiot ovat siirtyneet Liikkuvan Sairaalan (LiiSa) toiminnaksi. Muutos on lisännyt puheluiden määrää noin 5 %. Saattohoidon vapaaehtoisten haku oli avoinna syyskuun loppuun saakka. Infuusiopoliiniklinikan toiminta käynnistyi kesäkuun alussa tuottavuusohjelman tavoitteen mukaisesti. Sipoon muistipoliinikka on muuttanut takaisin Nikkilän sosiaali- ja terveysasemalle.

Tulosityksikkö osallistuu lisäksi BoRa-hankkeeseen yhteistyössä HUS:n ja Raaseporin kanssa. Osastolle 5 suunnitellaan moduuliohjausta, jonka tavoitteena on muun muassa tukea opiskelijoiden kansalliskielten kielitaidon kehittymistä. Hankkeessa edistetään myös kielikylpytapaamisia ja kielilähettilästoimintaa hyvinvointialueella. Moduuliohjauksessa opiskelijoiden itsenäistä työskentelyä ja vastuuta potilaiden hoidossa vahvistetaan.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1–9/2025	1–9/2026
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 0–22-vuotiaat, lääkärit	-	80 %	87 %	87 %	75 %
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 23 vuotta täytäneet, 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	0,422	0,37
Hoidon jatkuvuus (COCi) avosairaanhoidon hoitajakäynneillä	0,14	0,16	0,18	0,131	0,17
Asiakkaat, terveysasemapalvelut	43 119	42 433	39 310	29 780**	28 300
Suoritteet (kaikki kontaktit), terveysasemapalvelut	403 134	448 803	429 788	303 272	282 475
Samana päivänä takaisinsoitettujen kiireellisten puheluiden osuus, terveysasemapalvelut	-	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahui-put)	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahui-put)	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahui-put)	100 % (pl. poikkeukselliset ruuhkahui-put)
Takaisinsoitto saman päivän aikana, kaikki puhelut, terveysasemapalvelut	-	-	70,16 %	62,66 %	65,77 %
HyVä-digi, keskimääräinen jonotusaika	-	-	1 h 5 min* (11–12.2025)	-*	1 h 36 min
Kiireettömään hoitoon pääsy (T3), hammaslääkäri	68,6 vrk	66,3 vrk	100,6 vrk	ei seurata T3 aikaa (THL)	ei seurata T3 aikaa (THL)

Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 0–22-vuotiaat, hammaslääkäri	-	-	-	91 %	94 %
Kiireettömään hoitoon pääsy (THL) 23 vuotta täyttäneet, hammaslääkäri	-	-	-	100 %	92 %
Asiakkaat, suun terveydenhuolto	33 849	33 004	31 846	28 921	27 326
Suoritteet (kaikki kontaktit), suun terveydenhuolto	99 401	92 101	98 990	72 130	89 587
Siirtoviivemaksujen määrä	516	72	137	137	0
Keskimääräinen hoitojakson pituus terveystieteiden osastoilla	23,95	21,87	19,3vrk	19,3vrk	19,2vrk
Keskimääräinen täyttöaste terveystieteiden osastoilla (09.26 osastot 2,3,5)	102,1 %	103,1 %	103,04 %	102,75 %	79,39 %***

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

**Tieto korjattu 1–9/2025: 29 780 (aiemmin ilmoitettu 48 564).

***Tiedot osasto 5 osalta puutteelliset.

3.4.4 Erikoissairaanhoito

Erikoissairaanhoito	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Specialiserad sjukvård	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2025	2026	1-9/2026		2026	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	459	0	0	-	0	0 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-151 209	-161 646	-120 872	75 %	-159 705	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-150 750	-161 646	-120 872	75 %	-159 705	99 %

HUS-yhtymän yhdeksän kuukauden kehyslaskutus on toteutunut talousarvion mukaisesti. Loppuvuoteen ajoittuva tasa-lasku ennakoitiin Itä-Uudellemaalle neljän ensimmäisen kuukauden palveluiden käytön HUS-yhtymässä tehdyn puolen vuoden ennusteen perusteella noin 1,5 miljoonan euron hyvityslaskua. Hyvitysarvio on huomioitu ennusteessa.

Vastuualueen perustehtävä

HUS-yhtymä tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle. Vastuualueen tavoitteena on varmistaa erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon sujuva ja kustannustehokas yhteistyö. Yhteistyössä pyritään vähentämään muun muassa vuodeosaston hoitopäiviä, avohoidon käyntejä sekä suunnittelemattomia uusintakäyntejä.

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2026

Hoidon porrastuksen kehittämistä sekä hoitopolkujen ja palveluketjujen kuvaamista on jatkettu taktisen tason segmenttiryhmissä osana säännöllistä yhteistyötä.

Työikäisten segmenttiryhmän keskeisiä tavoitteita vuonna 2026 ovat kiireellisen hoidon ja kiirevastaanottojen yhteisten toimintaperiaatteiden kehittäminen, päivystyspoliklinikan ja kiirevastaanottojen välisen työnjaon ja potilasohjauksen selkeyttäminen, omahoitotarvikkeiden kustannusten hallinta ja laadun varmistaminen sekä eKonsultaatioiden käytön laajentaminen eri erikoisaloille ja hyvinvointialueille.

Lähetemääriä on seurattu ja analysoitu säännöllisesti tulosityksiköittäin. Tammi–syyskuussa lähetteen määrä väheni 1,5 % edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna.

Syyskuussa muodostui yksi siirtoviivelasku.

HUS-yhtymässä pitkään hoitoa odottaneiden määrä on vähentynyt merkittävästi vuoden 2026 aikana, vaikka määrä kasvoi hieman kesän aikana. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hoitoa tai hoidon tarpeen arviointia odottavien potilaiden kokonaismäärä oli syyskuussa 2026 yhteensä 3 675, mikä on 16,4 % vähemmän kuin vuotta aiemmin (4 394). Yli 180 vuorokautta hoitoa odottaneita oli 168, kun syyskuussa 2025 heitä oli 353.

Eniten hoitoa tai hoidon tarpeen arviointia odottavia potilaita oli syyskuussa 2026 tuki- ja plastiikkakirurgiassa (1 094), pää- ja kaulakeskuksessa (906) sekä vatsakeskuksessa (633). Hoitoa odottavien mediaaniodotusaika oli tuki- ja plastiikkakirurgiassa 99 vuorokautta, pää- ja kaulakeskuksessa 42 vuorokautta ja vatsakeskuksessa 29 vuorokautta.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1–9/2025	1–9/2026
Lähetteen määrä	19 672	20 466	19 489	14 433	14 211
Etävastaanottojen määrä	17 324	19 457	18 841	13 971	14 057
Palautetut läheteet	17 %	19 %	19 %	17,8 %	18,8 %
Hoitojaksotuotteet	6 671	7 601	7 833	6 084	6 061
Hoitopäivät tuotteet	11 493	7 065	9 934	7 828	6 562
Avohoitotuotteet (ml. uusintakäyntituotteet)	196 296	203 120	196 791	145 436	142 600
Terveyskeskuspäivystyskäynnit (HUS)	10 834	10 855	10 452	7 948	7 966

3.4.5 Ikääntyneiden palvelut

Ikääntyneiden palvelut Tjänster för äldre 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2025	Talousarvio Budget 2026	Toteuma Utfall 1-9/2026	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2026	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	20 398	19 982	14 549	73 %	19 673	98 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-99 274	-99 195	-71 832	72 %	-98 380	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-78 876	-79 213	-57 283	72 %	-78 707	99 %

Ikääntyneiden palveluissa ennuste alittaa talousarvion 0,5 miljoonalla eurolla. Toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan 0,3 miljoonaa talousarviota heikompina. Toimintatuottojen ennakoidaan jäävän talousarviosta erityisesti muiden sosiaalitoimen maksujen arvioitua pienemmän kertymän vuoksi.

Toimintakulujen ennustetaan alittavan talousarvion 0,8 miljoonalla eurolla. Osana tuottavuusohjelmaa sijaispooli lakkautettiin 1.10.2026, minkä ennustetaan tuovan säästöjä erityisesti henkilöstökuluihin. Myös muilla kotihoidon alueilla henkilöstökulujen ennustetaan jäävän alle talousarvion. Asumispalvelujen henkilöstökulujen ennakoidaan olevan lähellä talousarviota.

Palveluiden ostojen ennustetaan ylittävän talousarvion 2,3 miljoonalla eurolla, mistä työvoiman vuokrauskulujen osuus on 1,3 miljoonaa euroa. Työvoiman vuokrauksen talousarvio on 1,1 miljoonaa euroa. Työvoiman vuokrauskulujen ennusteessa on huomioitu kuluja lisäävästi sijaispoolin lakkauttaminen, mikä vaikuttaa sekä kotihoitoon että asumispalveluihin. Ikääntyneiden asumispalveluissa ostopalveluiden ennustetaan ylittävän talousarvion 1,7 miljoonaa euroa. Sen sijaan laitoshuollon ja ravintopalveluiden ulkoistuksen myötä majoitus- ja ravintopalveluiden kulujen ennustetaan jäävän ympärivuorokautisessa palveluasumisessa 1,0 miljoonaa euroa talousarviota pienemmiksi. Ennusteessa on huomioitu osasto 4 siirtyminen terveyspalvelujen vastuualueelta ikääntyneiden palvelujen vastuualueelle.

Omaishoidon tuen ennustetaan alittavan talousarvion 0,5 miljoonalla eurolla. Kulujen ennakoidaan kuitenkin olevan noin 140 000 euroa suuremmat kuin vuonna 2025. Muiden toimintakulujen ennakoidaan olevan lähellä talousarviota.

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Organisaatiomuutoksen 1.3.2026 myötä ikääntyneiden palveluihin kuuluvat 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, minkä yhteydessä yksi palveluvastaavan virka lakkautettiin. Terveyspalveluiden lääkinnällisen kuntoutuksen kotikuntoutus siirtyi ikääntyneiden palveluihin. Organisaatiomuutoksen myötä myös esihenkilöresurssi väheni kahdella viralla.

Kotona asumista tukevien palveluiden kehittämisen painopisteitä vuonna 2026 ovat tiedolla johtamisen vahvistaminen RAI-tietoa hyödyntämällä sekä palvelurakenteen keventäminen kevyimmän palvelun periaatteen mukaisesti.

Kotona asumista tukeviin palveluihin kuuluvat asiakasohjaus, omais- ja perhehoito, tukipalvelut, gerontologinen sosiaalityö, kotihoito, yhteisöllinen asuminen, kotikuntoutus ja sijaispooli. Kevään yhteistoimintaneuvottelujen perusteella sijaispoolin toiminta päätettiin lakkauttaa 1.10.2026 mennessä. Toiminta ajettiin alas porrastetusti jo kesän aikana, ja henkilöstölle voitiin tarjota koulutusta vastaavia tehtäviä hyvinvointialueen muista toiminnoista.

Ikääntyneiden asiakasohjauksen yhteydenotot jakautuvat kuntalaisille tarkoitettuun ohjaukseen ja neuvontaan sekä ammattilaisille tarkoitettuun viranomaislinjaan. Tavoitteena on ratkaista 85 % yhteydenotoista ohjauksen ja neuvonnan avulla.

Tammi–syyskuussa ohjaukseen ja neuvontaan tuli 3 837 yhteydenottoa, joista 11 % (419) johti palvelutarpeen arviointiin. Yhteydenottojen määrä pysyi lähes edellisvuoden tasolla (-1,4 %), mutta palvelutarpeen arviointiin siirtyneiden asiakkaiden määrä väheni noin 10 %.

Viranomaislinjalle tuli 5 093 yhteydenottoa, joista 5 % (233) oli kiireellisiä. Kiireellisistä yhteydenotoista 28 % (64) johti kriisisijoitukseen. Viranomaislinjan yhteydenottojen kokonaismäärä väheni edellisvuodesta noin 10 %, kun taas kiireellisten yhteydenottojen määrä pysyi ennallaan. Huoli-ilmoituksia vastaanotettiin 1 582, mikä on 3,6 % enemmän kuin edellisvuonna. Niiden osuus viranomaislinjan yhteydenotoista oli 31 %.

Keväällä 2026 asiakasohjaus pilotoi yhteistyötä Laurea-ammattikorkeakoulun kanssa. Opiskelijat vierailivat omaishoitoperheissä viikoittain kymmenen viikon ajan tarjoten omaishoidettaville seuraa ja toimintaa sekä omaishoitajille mahdollisuuden hengähdystaukoon. Pilotti yhdisti opiskelijoiden oppimisen, omaishoitoperheiden tukemisen ja oppilaitosyhteistyön.

Kotihoidon arviointitiimien toiminta on vakiintunut koko alueelle. Arviointijakson aloitti 632 asiakasta, joista 44 % (280) siirtyi säännöllisen kotihoidon asiakkaaksi. Muut asiakkaat kuntoutuivat tai heidän palvelutarpeeseensa voitiin vastata tukipalveluilla. Arviointijaksojen määrä väheni edellisvuodesta lähes 8 %, ja säännölliseen kotihoitoon siirtyi 13 % vähemmän asiakkaita.

Lääkeautomaattien käyttö jatkoi kasvuaan. Syyskuun lopussa lääkeautomaatti oli käytössä 324 asiakkaalla, mikä on 22 % enemmän kuin vuotta aiemmin (265). Etähoivan piirissä oli 73 asiakasta eli noin 6 % säännöllisen kotihoidon asiakkaista. Osuus on kasvanut vain hieman edellisvuoden 5 %:sta, ja tavoitteena on lisätä etähoivan käyttöä edelleen.

Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä otettiin käyttöön toukokuussa. Käyttöönotto sujui pääosin hyvin, mutta mobiilijärjestelmän ja optimoinnin tekniset haasteet heikentävät edelleen raportointitiedon luotettavuutta. Haasteet koskevat erityisesti välittömän työajan sekä suunnittelujen ja toteutuneiden palvelutuntien seurantaa.

Keskitetty resurssienhallintatiimi aloitti toimintansa 1.6.2026. Tiimi vastaa työvuorosuunnittelusta, töiden optimoinnista, resurssien laskennasta ja akuuttien poissaolojen hallinnasta. Keskitetyn resurssienhallinnan myötä optimointi laajennettiin tuottavuusohjelman mukaisesti koko hyvinvointialueelle. Optimointiin ja mobiilijärjestelmään liittyviä teknisiä haasteita ratkaistaan edelleen.

Kotihoidon henkilöstön saatavuudessa on ollut haasteita erityisesti määräaikaisten sijaisten osalta. Vuosilomista ja osa-aikaisuuksista aiheutuneita henkilöstövajeita ei ole pystytty kattamaan suunnitellusti, eikä vuokratyövoimaa ole ollut riittävästi saatavilla. Henkilöstövaje on ajoittain vaikuttanut asiakkaille suunniteltujen palveluaikojen toteutumiseen.

Asumispalveluihin kuuluvat organisaatiomuutoksen jälkeen ympärivuorokautinen ja hybridi-mallinen palveluasuminen, lyhytaikaishoito, arviointi- ja kuntoutustoiminta sekä päivätoiminta. Organisaatiomuutoksessa johtamisrakennetta tiivistettiin yhdistämällä Onninkoti ja Väinölä yhden esihenkilön alaisuuteen. Kevään yhteistoimintaneuvottelujen tuloksena myös Rosenkulla ja Taasiakoti yhdistettiin yhden esihenkilön alaisuuteen. Muutoksilla tavoitellaan toiminnan yhtenäistämistä ja resurssien tarkoituksenmukaista kohdentamista.

Tuottavuusohjelman toimenpiteet ovat tammi-syyskuun aikana painottuneet asumispalvelujen palvelurakenteen uudistamiseen. Ohjelman mukaisesti ympärivuorokautisen palveluasumisen yksiköiden Suvituulen, Suvirinteen ja Mäntyrinteen sekä yhteisöllisen asumisen yksiköiden Iki-vihreän ja Iltaruskon toiminnan lakkauttamista edistettiin. Suvituulen, Suvirinteen sekä Iki-vihreän ja iltaruskon toiminta päättyi syyskuun lopussa, kun kaikille asukkaille oli järjestynyt jatkosijoituspaikka. Mäntyrinteen toiminnan alasajo eteni suunnitelman mukaisesti. Syyskuun lopussa yksikössä oli kolme ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakasta sekä kuusi paikkaa odottavaa asiakasta.

Arviointi- ja kuntoutusyksikön laajentaminen eteni suunnitellusti. Sateenkaari ja osasto 4 yhdistyivät 1.10.2026, minkä jälkeen hyvinvointialueella on yhteensä 56 arviointi- ja kuntoutuspaikkaa. Uudistuksella vahvistetaan asiakkaiden toimintakykyä, tuetaan kotona asumista ja vähennetään tarvetta siirtyä raskaampiin palveluihin.

Ympärivuorokautisen palveluasumisen perusmiehitysselvitys valmistui alkuvuonna 2026. Selvityksessä arvioitiin henkilöstötarvetta ja henkilöstörakennetta tavoitteena tukea henkilöstöku- lujen hallintaa sekä varmistaa resurssien tarkoituksenmukainen kohdentaminen palvelutuotan- nassa. Selvityksen pohjalta käytyjen kevään yhteistoimintaneuvotteluiden johdosta asumispal- velujen henkilöstömäärää vähennetään 32 hoitajalla 1.1.2027 alkaen.

Tammi-syyskuussa ympärivuorokautisen palveluasumisen keskimääräinen odotusaika oli 47 vuorokautta, ja palveluun sijoitettiin yhteensä 247 asiakasta. Yhteisöllisen asumisen keskimää- räinen odotusaika oli vastaavasti 37 vuorokautta, ja sijoituksia tehtiin 31.

Palvelutoiminnan seurantamittarit

Seurantamittarit	2023	2024	2025	1-9/2025	1-9/2026
Ikääntyneiden asiakasohjauksen yh- teydenotoista palvelutarpeen arvi- oon siirtyneiden määrä	-	874	618	464	419
Ikääntyneiden huoli- ilmoitusten määrä	867	1 730	2 094	1 526	1 582
Omaishoitajien määrä (n), yli 65- vuotiaat (30.9.2026)	259	364	349	367	366
Kotihoidon peittävyys (%), yli 75- vuotiaat	14,8 %	11,6 %	10,57 %	ei saata- villa järjes- telmästä	9,44 %
Kotihoidon asiakkaat (n)	1 697	1 462	1 320	1 344	1 387
Yhteisöllisen asumisen peittävyys (%), yli 75-vuotiaat (30.9.2026)	-	-	0,55 %*	ei saata- villa järjes- telmästä	0,59 %

Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys (%), yli 75-vuotiaat (30.9.2026)	-	-	6,2 %*	ei saatavilla järjestelmästä	5,75 %
Odotusaika ympäri vuorokautiseen palveluasumiseen			46vrk (1.1.-30.6) 55vrk (1.7.-31.12.)	46vrk	47 vrk

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

Sosiaalihuollon tiedoissa epätarkkuutta toukokuun 2026 osalta järjestelmävaihdoksen takia.

4 Henkilöstö

Henkilöstön rakenne ja vuokratyövoiman käyttö

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella oli 30.9.2026 vakituksessa tai määräaikaisessa palvelussuhteessa yhteensä 2 295 henkilöä. Vastaavana ajankohtana 30.9.2025 palvelussuhteessa oli 2 573 henkilöä. Henkilömäärä väheni edellisvuoteen verrattuna 278 henkilöllä eli 10,8 prosentilla.

Tarkastelupäivänä palvelussuhteita oli yhteensä 2 564. Palvelussuhteiden määrä poikkeaa henkilömäärästä, koska samalla henkilöllä voi olla samanaikaisesti useampi palvelussuhde. Kokonaismäärään sisältyvät vakituiset ja määräaikaiset palvelussuhteet sekä pelastustoimen sivutoiminen henkilöstö, työllistetyt, oppisopimussuhteiset ja harjoittelijat.

Vuoden 2025 lopussa työssä olevien henkilöiden määrä oli 2 491 ja 30.9.2026 vastaavasti 2 163. Työssä olevien henkilöiden määrä väheni 1.1.–30.9.2026 yhteensä 328 henkilöllä. Työssä olevilla henkilöillä tarkoitetaan tässä tarkastelussa palvelussuhteessa olevia henkilöitä, jotka eivät tarkastelupäivänä ole poissa työstä esimerkiksi pitkän virkavapaan, työvapaan, perhevapaan tai muun pidemmän poissaolon vuoksi. Tarkastelussa ovat mukana vakituiset ja määräaikaiset palvelussuhteet.

Henkilöstörakennetta kuvaavissa luvuissa käytetään rinnakkain henkilömäärää, palvelussuhteiden määrää ja työssä olevien henkilöiden määrää. Tarkastelupäivänä 30.9.2026 hyvinvointialueella oli 2 295 vakituksessa tai määräaikaisessa palvelussuhteessa olevaa henkilöä ja tiedolla johtamisen raportoinnin mukaan yhteensä 2 564 palvelussuhdetta. Luvut eivät siten ole keskenään suoraan vertailukelpoisia, koska raportointirajaukset poikkeavat toisistaan.

Palvelussuhteiden määrä ja rakenne

Palvelussuhteiden kokonaismäärä 30.9.2026 oli 2 564. Kokonaismäärä sisältää vakituiset ja määräaikaiset palvelussuhteet sekä muut tarkasteluun kuuluvat palvelussuhderyhmät. Vakituisten ja määräaikaisten palvelussuhteiden jakauma perustuu lähdejärjestelmän palvelussuhde-luokitteluun, jonka rajausta poikkeaa palvelussuhteiden kokonaismäärän raportointirajauksesta. Tämän vuoksi vakituisten ja määräaikaisten palvelussuhteiden yhteenlaskettu määrä ei ole suoraan verrannollinen palvelussuhteiden kokonaismäärään.

Tarkastelupäivänä palvelussuhteista:

- 2 126 oli vakituisia palvelussuhteita (83,87 %)
- 409 oli määräaikaista palvelussuhteita (16,13 %)

Henkilöstöstä 73 % oli äidinkieltään suomenkielisiä ja 27 % ruotsinkielisiä.

Ammattinimikkeittäin suurimmat ryhmät olivat:

- lähihoitajat (714)
- ohjaajat (287)
- sairaanhoitajat (253)

Suurin määrä palvelussuhteista (818) sijoittui ikääntyneiden palveluiden vastuualueelle.

Tarkastelujaksolla 1–9/2026 hyvinvointialueen henkilöstömäärä väheni edellisvuoden vastavaan ajankohtaan verrattuna. Vakituisten palvelussuhteiden osuus säilyi korkeana, mikä tukee tavoitetta vähentää ulkoisen työvoiman tarvetta ja parantaa toiminnan ennakoitavuutta.

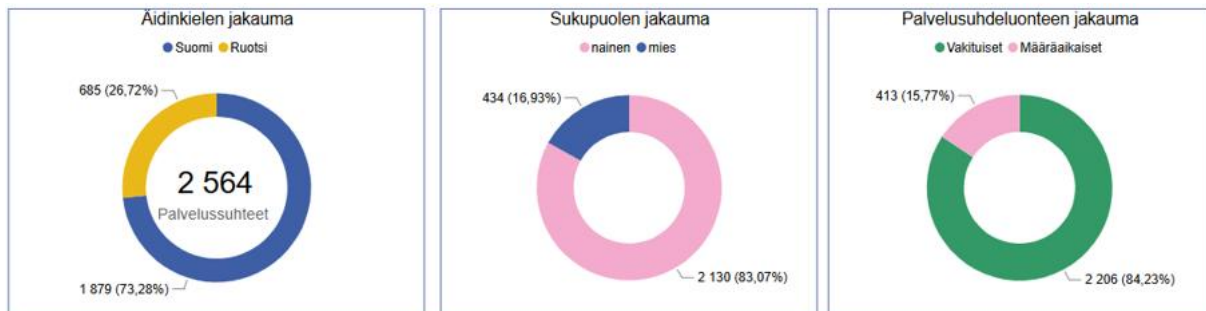
Aluehallitus päätti kokouksessaan 12.3.2026 käynnistää koko henkilöstöä koskevat yhteistoimintaneuvottelut talouden tasapainottamiseksi. Työnantajan neuvotteluesitys henkilöstöjärjestöille annettiin 13.3.2026, ja yhteistoimintaneuvottelut käynnistyivät 18.3.2026. Neuvottelut päättyivät 6.5.2026, ja aluehallitus merkitsi niiden päättymisen tiedoksi kokouksessaan 7.5.2026. Aluehallitus merkitsi 21.5.2026 tiedoksi yhteistoimintaneuvottelujen neuvottelutuloksen ja henkilöstöjärjestöjen kannanoton sekä päätti, että yhteistoimintamenettelyssä käsitellyistä toimenpiteistä tehdään erilliset päätökset hallintosäännön mukaisella toimivallalla.

Neuvotteluissa käsiteltyjen selvitysten ja toimenpide-ehdotusten perusteella SOTE-toimialan henkilöstön vähennystarpeeksi tarkentui 50 henkilöä vuoden 2026 aikana. Vähennysten perusteina olivat organisaatiomuutos, johtamisrakenteen tarkastelu, perusmiehitysselvityksen tulokset sekä sijaispoolin lakkauttaminen. Toimenpiteillä arvioidaan saavutettavan noin 3,5 miljoonan euron pysyvät vuotuiset säästöt. Toimenpiteiden kohteena olevien tehtävien määrä ja niihin kohdistuvat ratkaisut tarkentuvat toimeenpanon edetessä.

Lisäksi aluehallitus päätti kokouksessaan 24.9.2026 käynnistää uudet koko henkilöstöä koskevat yhteistoimintaneuvottelut osana vuoden 2027 talousarvion valmistelua. Neuvotteluilla tavoitellaan talouden tasapainottamista, ja niiden piiriin kuuluu noin 2 600–2 700 työntekijää. Valmisteltavilla toimenpiteillä voi olla vaikutuksia henkilöstön määrään, tehtäviin, työn organisointiin, palvelussuhteen ehtoihin sekä palvelurakenteeseen. Toimenpiteet voivat johtaa myös irtisanomisiin, lomautuksiin tai osa-aikaistamisiin. Neuvottelujen henkilöstövaikutukset ja toimenpiteiden kohdentuminen tarkentuvat neuvottelujen edetessä.

Henkilömäärän kehitykseen ovat vuoden 2026 aikana liittyneet muun muassa organisaatiomuutokset, rekrytointien vähentyminen, määräaikaisten palvelussuhteiden päättyminen sekä yhteistoimintaneuvottelujen perusteella toteutetut henkilöstöjärjestelyt.

Palvelussuhteiden kokonaismäärä 30.9.2026



Palvelussuhteiden tavoite: palvelussuhteiden määrä vähenee 10 %

- 15,80 %				
Palvelussuhteiden muutos				
Vastuualue	Palvelussuhteet joulukuu 2025	Palvelussuhteet nyt	Absoluuttinen muutos	Palvelussuhteiden muutos %
Ikääntyneiden Palvelut	971	819	- 152	- 15,65 %
Konserni- ja Strategiapalvelut	287	120	- 167	- 58,19 %
Pelastuslaitos	298	277	- 21	- 7,05 %
Perhe- Ja Sosiaalipalvelut	867	801	- 66	- 7,61 %
Yhteiset Terveyspalvelut	653	565	- 88	- 13,48 %
Yhteensä	3 045	2 564	- 481	- 15,80 %

Heinä–syyskuun aikana henkilöstöpalveluiden työssä painottuivat kevään yhteistoimintaneuvottelujen toimeenpanon tuki, talousarviovalmisteluun liittyvä henkilöstövaikutusten arviointi sekä tuottavuusohjelman mukaisten henkilöstötoimenpiteiden seuranta. Toimialoja on tuettu erityisesti tehtävärakenteiden, rekrytointien, sijaiskäytön ja työkykyjohtamisen kysymyksissä. Henkilöstöpalvelut on lisäksi osallistunut vuoden 2027 talousarviovalmisteluun tuottamalla henkilöstöä, henkilöstökustannuksia ja sairauspoissaoloja koskevaa seurantatietoa päätöksenteon tueksi.

Kolmannella vuosineljänneksellä korkeat sairauspoissaolot ovat edelleen muodostaneet keskeisen henkilöstö- ja talousriskin. Varhaisen tuen toimintamallien käyttöä, työterveyshuollon ohjausta ja esihenkilöiden tukea on jatkettu, ja sairauspoissaolojen kehitystä seurataan osana kuukausittaista henkilöstö- ja talousraportointia. Työkykyjohtamisen vahvistamisella pyritään vähentämään pitkien poissaolojen syntymistä, hillitsemään sijaistarvetta ja parantamaan palvelutuotannon ennakoitavuutta.

Korvaavan työn mallin käyttöönottoa ja tunnettuutta on vahvistettu osana työkykyjohtamisen kokonaisuutta. Mallin tavoitteena on mahdollistaa työntekijän työssä jatkaminen tai työhön paluu tilanteissa, joissa tavanomaisten työtehtävien tekeminen ei tilapäisesti ole mahdollista, mutta työntekijällä on työkykyä muihin soveltuviin tehtäviin. Korvaavan työn hyödyntämisellä pyritään vähentämään sairauspoissaolojen kestoa, tukemaan työkyvyn säilymistä sekä hillitsemään poissaoloista ja sijaisjärjestelyistä aiheutuvia kustannuksia.

Vuokratyövoiman käytön vähentämistä ja oman henkilöstön käytön tehostamista on jatkettu osana tuottavuusohjelman toimeenpanoa. Samalla on tunnistettu, että henkilöstön saatavuus, sijaisjärjestelyt ja palvelutuotannon jatkuvuuden turvaaminen edellyttävät toimialakohtaista seuranta ja nopeaa reagointia.

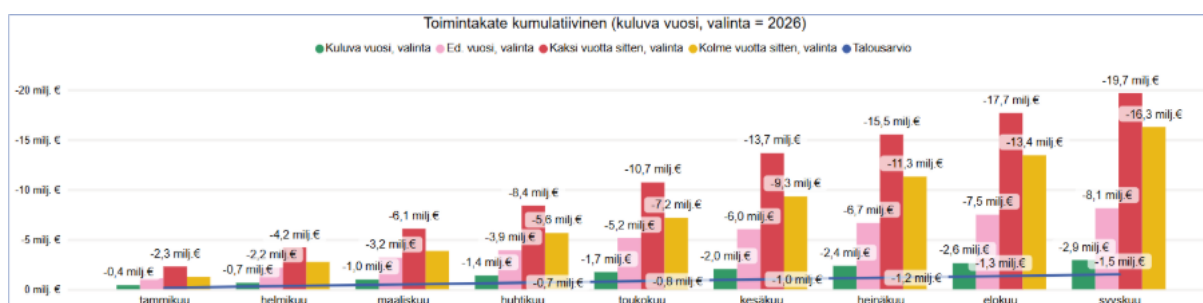
Vuokratyövoiman käytön kehitys

Vuokratyövoiman käyttöä on vähennetty vuonna 2026 osana hyvinvointialueen talouden tasapainottamistoimenpiteitä. Tavoitteena on pienentää henkilöstövuokrauksesta aiheutuvia kustannuksia vahvistamalla omaa henkilöstörakennetta, kehittämällä työn organisointia ja kohdentamalla henkilöstöresursseja aiempaa tarkoituksenmukaisemmin.

Vuokratyövoiman kustannukset ovat vuonna 2026 jatkaneet merkittävää laskua aiempiin vuosiin verrattuna. Elokuun 2026 loppuun mennessä vuokratyövoiman kumulatiiviset kustannukset olivat noin 2,6 miljoonaa euroa. Vastaavana ajankohtana vuonna 2025 kustannukset olivat noin 7,5 miljoonaa euroa ja vuonna 2024 noin 17,7 miljoonaa euroa.

Kustannuskehitys osoittaa, että vuokratyövoiman käyttö ja siitä aiheutuvat kustannukset ovat vähentyneet. Vuokratyövoimaa käytetään edelleen tilanteissa, joissa sillä turvataan palvelujen saatavuus ja toiminnan jatkuvuus. Käyttöä seurataan ja ohjataan aktiivisesti osana talouden ja henkilöstöresurssien hallintaa. Vuokratyövoiman käyttö on vähentynyt vuonna 2026 merkittävästi aiempiin vuosiin verrattuna. Kustannuskehitys osoittaa, että toteutetut ohjaus- ja säästötoimenpiteet ovat olleet vaikuttavia. Samalla vuokratyövoiman käyttöön liittyy edelleen toimialakohtaisia ylityspaineita erityisesti niissä palveluissa, joissa henkilöstön saatavuus, sairauspoissaolot ja sijaisjärjestelyt vaikeuttavat oman henkilöstön riittävyyttä. Vuokratyövoiman käyttöä tulee jatkossakin ohjata tiukasti, mutta sen vähentämisessä on huomioitava lakisääteisten palvelujen saatavuus, asiakas- ja potilasturvallisuus sekä palvelutuotannon jatkuvuus. Jatkotoimenpiteissä painottuvat oman henkilöstön käytön tehostaminen, työvuorosuunnittelun ja resurssienhallinnan vahvistaminen, sairauspoissaolojen vähentäminen sekä toimialakohtainen seuranta siitä, missä vuokratyövoiman käyttö on aidosti välttämätöntä.

Vuokratyövoiman kustannukset 2023–2026



Työterveyshuolto, työkyky ja sairauspoissaolot

Työterveyshuollon kustannus- ja palvelukäyttökehitys on ollut tammi–syyskuussa asetetun tavoitteen mukaista. Työterveyshuollon kokonaiskustannukset olivat tammi–syyskuussa 1,24 miljoonaa euroa, mikä on noin 196 000 euroa vähemmän kuin vastaavana ajankohtana vuonna 2025. Kustannukset laskivat edellisvuoteen verrattuna 13,7 prosenttia. Kustannus työntekijää kohden oli 466 euroa, kun vastaava luku vuotta aiemmin oli 486 euroa. Kustannusten lasku viittaa siihen, että palvelujen käyttöä ja työkyvyn tuen prosesseja on pystytty ohjaamaan aiempaa suunnitelmallisemmin ja tehokkaammin.

Palvelujen käyttö on kokonaisuutena vähentynyt lähes kaikissa palveluryhmissä. Erityisesti työterveyslääkärin, työterveyshoitajan ja laboratoriopalvelujen käyttö on laskenut edellisvuoteen verrattuna. Samanaikaisesti työfysioterapiapalvelujen käyttö on kasvanut, mikä tukee työkyvyn ylläpitämisen ja varhaisen tuen tavoitteita.

Työterveyshuollon palveluiden käyttö kohdistuu edelleen suhteellisen pienelle osalle henkilöstöä. Tarkastelujaksolla 177 työntekijää on käyttänyt työterveyshuollon palveluja yli 1 500 eurolla, kun taas 889 työntekijää ei ole käyttänyt työterveyshuollon palveluja lainkaan. Tämä korostaa kohdennettujen työkyvyn tuen toimenpiteiden merkitystä erityisesti paljon palveluja käyttävien työntekijöiden osalta.

Sairauspoissaolojen kokonaiskehitys on tammi–syyskuussa pysynyt lähellä edellisvuoden tasoa, mutta kuvasta on nähtävissä myönteinen laskusuunta erityisesti pitkissä sairauspoissaoloissa. Sairauspoissaoloja kertyi keskimäärin 17,3 päivää työntekijää kohden, mikä on hieman enemmän kuin vastaavana ajankohtana vuonna 2025 (16,7 päivää). Sairauspoissaoloprosentti ajalla 1.1.–30.9.2026 oli 5,2 %, mikä ylittää hieman tavoitetason 5,0 % ja on samalla tasolla kuin vastaavana aikana vuonna 2025 (5,2 %). Keskeinen myönteinen havainto on, että yli 30 päivän sairauspoissaolot ovat kääntyneet laskuun ja vähentyneet suhteessa viime vuoden vastaavaan ajankohtaan 1,1 %. Laskusuunta on tärkeä, sillä pitkillä sairauspoissaoloilla on merkittävä vaikutus henkilöstökustannuksiin, työvoiman saatavuuteen ja palvelutuotannon jatkuvuuteen.

Pitkien sairauspoissaolojen taustalla korostuvat erityisesti hengitystie- ja yleisoireiset sairaudet, mielenterveyden häiriöt sekä tuki- ja liikuntaelinsairaudet. Nämä muodostavat edelleen suurimman osan sairauspoissaolojen diagnoosiryhmistä.

Työterveyshuollon asiakaskokemus on säilynyt erittäin hyvällä tasolla. NPS-indeksi oli 82,5, mikä ylittää hieman edellisen vuoden vastaavan tason ja kuvastaa henkilöstön vahvaa tyytyväisyyttä palveluihin.

Arvio loppuvuodesta

Työterveyshuollon kustannukset ovat kehittyneet taloudellisesti myönteiseen suuntaan, ja enuste koko vuodelle alittaa vuoden 2025 kustannustason selvästi. Sairauspoissaolojen kokonaismäärä on edelleen hieman tavoitetasoa korkeampi, mutta pitkien sairauspoissaolojen laskusuunta osoittaa, että työkykyjohtamisen vahvistamisella on saavutettavissa myös

henkilöstökustannuksiin ja palvelutuotannon jatkuvuuteen vaikuttavia hyötyjä. Taloudellisten hyötyjen vakiinnuttaminen edellyttää edelleen vaikuttavien työkyvyn tuen toimintamallien vahvistamista sekä pitkien poissaolojen systemaattista seurantaa.

Keskeiset jatkotoimenpiteet

- Pitkien sairauspoissaolojen systemaattinen seuranta ja yhteiset työkykytapaukset työterveyshuollon kanssa.
- Paljon palveluja käyttävien työntekijöiden hoitopolkujen ja työkyvyn tuen prosessien yhtenäistäminen.
- Työterveysneuvottelujen toteuttaminen nykyistä varhemmin ja palvelulupauksen mukaisesti.
- Esihenkilöiden työkykyjohtamisen vahvistaminen sekä varhaisen tuen mallin aktiivinen hyödyntäminen.
- Työkykyriskien ennakoiva tunnistaminen osana tuottavuusohjelmaa ja henkilöstökustannusten hallintaa.

Työterveyshuollon kustannusten lasku ja pitkien sairauspoissaolojen vähentyminen muodostavat myönteisen kehityssuunnan vuodelle 2026. Seuraavan vaiheen painopisteenä on vahvistaa työterveyshuollon vaikuttavuutta siten, että pitkien sairauspoissaolojen lasku jatkuu, sijaiskustannukset alenevat ja työkyvyttömyysriskit vähenevät pysyvämmiin.

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

1.1.–30.9.2026 sairauspoissaolot

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

- 4,35 % Poissaolopäivien muutos %		5,0 % Sairauspoissaalo prosentin tavoite vuonna 2026		5,2 % Sairauspoissaalo % toteuma	
Sairauspoissaalo -%					
Vastuualue	Poissaolopäivät vuosi sitten	Poissaolopäivät valitulla ajalla	Poissaolopäivien absoluuttinen muutos	Poissaolopäivien muutos -%	Sairauspoissaoloprosentti
Yhteiset Terveyspalvelut	8 963	7 285	- 1 678	- 18,72 %	3,8 %
Pelastuslaitos	1 789	1 378	- 411	- 22,97 %	2,7 %
Perhe- ja Sosiaalipalvelut	9 505	9 082	- 423	- 4,45 %	4,6 %
Konserni- ja Strategiapalvelut	2 248	2 127	- 121	- 5,38 %	4,7 %
Ikääntyneiden Palvelut	15 215	16 208	+ 993	+ 6,53 %	7,6 %
Yhteensä	37 720	36 080	- 1 640	- 4,35 %	5,2 %

Työkyvyn tukemisen kehittämistoimenpiteet

Kevan työkyky- ja kuntoutusetuuksiin liittyvät ratkaisut painottuivat ajalla 1.1.–30.9.2026 osittaista työkykyä ja työssä jatkamista tukeviin etuuksiin. Tarkastelujaksolla myönnettiin 25 osakuntoutustukea, 17 kuntoutustukea, 4 ammatillisen kuntoutuksen päätöstä ja 1 työkokeilu. Lisäksi myönnettiin 3 osatyökyvyttömyyseläkettä, 2 työkyvyttömyyseläkettä sekä 2 työuraeläkettä. Osa päätöksistä koski etuuksien jatkamista tai etuusmuodon muutosta.

Työkyvyn tukemisen toimenpiteitä on jatkettu vuoden aikana kehittämällä muokatun työn toimintamallia yhteistyössä Kevan kumppanipalvelu Koho Consulting Oy:n kanssa. Keväällä käynnistynyt kehittämistyö on edennyt suunnitellusti, ja painopisteenä on ollut yhteisten toimintatapojen konkretisointi sekä käyttöönoton valmistelu.

Työkyvyn tukemisen toimenpiteet

Muokatun työn kehittämistä on jatkettu toisella vuosineljänneksellä yhteistyössä Kevan kumppanipalvelu Koho Consulting Oy:n kanssa. Kehittämistyö käynnistyi suunnitellusti keväällä, ja sen aikana on toteutettu aloitustyöpaja sekä useita työpajatyöskentelyn kokonaisuuksia. Työskentelyssä on tarkennettu yhteistä tilannekuvaa, tavoitteita ja kehittämisen painopisteitä. Esihenkilöille ja johdolle on järjestetty myös muokattua työtä käsittelevä webinaari, jonka tavoitteena on lisätä tietoisuutta työn muokkauksen mahdollisuuksista ja vahvistaa osaamista työkyvyn tuen ratkaisuihin. Kehittämistyö etenee suunnitelman mukaisesti kohti yhtenäisiä toimintamalleja. Seuraavissa vaiheissa painopisteenä on yhteisten käytäntöjen konkretisointi ja mallin käyttöönoton valmistelu.

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

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

Rekrytointi ja henkilöstön saatavuus

Rekrytointi

Ajanjaksolla 1.1.–30.9.2026 julkaistiin 310 rekrytointi-ilmoitusta, jotka sisälsivät yhteensä 528 avointa työpaikkaa. Vastaavana ajanjaksona vuonna 2025 julkaistiin 361 rekrytointi-ilmoitusta ja 710 avointa työpaikkaa. Rekrytointi-ilmoitusten määrä väheni 14 prosenttia ja avointen työpaikkojen määrä 25 prosenttia edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna.

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

Keskimääräinen hakijamäärä oli 7,42 hakemusta ilmoitusta kohden, kun vastaava luku vuotta aiemmin oli 13. Hakijamäärä väheni 43 prosenttia. Laskua selittää erityisesti rekrytointien painottuminen sisäisiin hakuihin yhteistoimintaneuvottelujen ja organisaatiomuutosten seurauksena. Julkisessa haussa oli 59 prosenttia ilmoituksista, kun vuotta aiemmin vastaava osuus oli 94 prosenttia.

Rekrytointipalvelut koordinoivat raportointijaksolla tuotannollisista ja taloudellisista syistä irtisanottujen työntekijöiden lakisääteistä työn tarjoamista. Rekrytointipalvelujen tilastojen mukaan kuulemistilaisuus on pidetty vuonna 2026 yhteensä 125 henkilölle. Heistä 68 henkilöä on ottanut vastaan työtehtävän kuulemistilaisuudessa ja 14 henkilöä irtisanomisen jälkeen työn tarjoamisen kautta. Tuotannollisista ja taloudellisista syistä irtisanotuista neljä henkilöä on jäänyt kokonaan ilman työtä, ja yhdeksän on irtisanoutunut itse irtisanomisajalla.

Haussa olleista kesäsijaisuuksista saatiin täytettyä 83 %. Tänä vuonna ei palkattu kesänuoria.

Uusi rekrytointijärjestelmä TalentAdore otettiin käyttöön toukokuussa 2026 suunnitellusti. Rekrytoivien esihenkilöiden perehdytystä uuteen järjestelmään jatkettiin kesän 2026 aikana.

Tasopalkkajärjestelmän käyttöönotto

Henkilöstörakenteen, palkkausjärjestelmän yhdenmukaisuuden ja palkkakustannusten ennakoitavuuden näkökulmasta keskeinen muutos on tasopalkkajärjestelmän käyttöönotto. Uudistus vaikuttaa tehtäväkuvien, palkkatasojen, tasokriteerien ja paikallisten tasolisien määrittelyyn sekä edellyttää kustannusvaikutusten seurantaa.

Hyvinvointialueilla käyttöön otettava tasopalkkajärjestelmä on osa valtakunnallista palkkausjärjestelmä uudistusta. Uudistus koskee SOTE-sopimusta 1.10.2026 alkaen ja HYVTES-sopimusta viimeistään 1.1.2027. Lääkärien palkkausjärjestelmä on uudistettu aiemmin, ja teknisen alan sopimusalan uudistuksen valmistelu on edelleen kesken.

Tasopalkkajärjestelmässä palkkaus perustuu tehtävässä vaadittavaan osaamisen ja vastuun tasoon. Tasokuvaukset, tasokriteerit ja paikalliset tasopalkat määritellään valtakunnallisten alarajojen puitteissa. Siirtyminen tasopalkkajärjestelmään ei saa johtaa yksittäisen työntekijän palkan alenemiseen.

Valmistelua varten on perustettu sopimuksenmukaiset palkkaustyöryhmät sekä liitekohtaiset paikalliset pienryhmät. Ryhmissä on käsitelty tehtävänkuvia, arvioitu nimikkeiden sijoittumista tasoille sekä tarkasteltu palkkaryhmien euromääräisiä tasoja ja mahdollisten paikallisten tasolisien perusteita. Valmistelun tavoitteena on ollut toteuttaa uudistus sopimusmääräysten mukaisesti ja samalla hallita palkkakustannusten kasvua mahdollisimman maltillisesti ottaen huomioon hyvinvointialueella jo aiemmin toteutettu palkkaharmonisointi.

SOTE-sopimuksen osalta tasopalkkajärjestelmän käyttöönotto on toteutettu siten, että uudet palkat ovat maksussa lokakuusta 2026 alkaen sopimusmääräysten mukaisesti. Käyttöönoton jälkeen paikallinen seuranta, järjestelmän kehittäminen ja mahdollisten tarkennusten valmistelu jatkuvat. HYVTES-sopimuksen osalta valmistelu jatkuu loppuvuoden 2026 ajan, ja käyttöönotto tapahtuu 1.1.2027.

Käyttöönotto edellyttää edelleen huolellista kustannusvaikutusten seurantaa, paikallisten ratkaisujen yhdenmukaista valmistelua sekä vuoropuhelun jatkamista esihenkilöiden ja henkilöstöä edustavien järjestöjen kanssa. Uudistuksen vaikutukset tarkentuvat loppuvuoden 2026 ja alkuvuoden 2027 aikana, kun sopimuskohtaiset ratkaisut vakiintuvat käytäntöön.