



Rapport om uppföljning av ekonomi och verksamhet 1–6/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 28.8.2025

Innehållsförteckning

Rapport om uppföljning av ekonomi och verksamhet 1–6/2025	1
1 Så ska strategin genomföras och målen nås	2
2 Ekonomins utfall.....	6
2.1 Finansieringsanalys.....	8
2.2 Investeringar	9
3 Driftsekonomi	10
3.1 Demokratitjänster	10
3.2 Koncern- och strategitjänster	11
3.2.1 Ledningen.....	16
3.2.2 Förvaltningstjänster.....	16
3.2.3 Ekonomitjänster	16
3.2.4 HR-tjänster.....	17
3.2.5 Utvecklingstjänsterna.....	18
3.2.6 Kommunikationstjänster	18
3.2.7 Digitala tjänster	19
3.3 Räddningsväsendet	20
3.3.1 Räddningsväsendets ledning.....	22
3.3.2 Räddningsverksamhet	23
3.3.3 Riskhantering	23
3.3.4 Akutvårdstjänster.....	24
3.4 Social- och hälsovårdsväsendet	26
3.4.1 Ledningen för social- och hälsovårdsväsendet.....	28
3.4.2 Familje- och socialtjänster.....	28
3.4.3 Hälsovårdstjänster.....	32
3.4.4 Specialiserad sjukvård.....	35
3.4.5 Tjänster för äldre	36
4. Personal	40

1 Så ska strategin genomföras och målen nås

I välfärdsområdets strategi beaktas främjandet av invånarnas välfärd, de strategiska riktlinjerna för ordnande och produktion av tjänster, de fastställda servicemålen, ägar- och personalpolitiken samt invånarnas möjligheter att delta och påverka. Välfärdsområdets strategi grundar sig på en bedömning av läget i välfärdsområdet vid den tidpunkt då strategin utarbetas och av framtida förändringar i omvärlden och dessas inverkan på genomförandet av välfärdsområdets uppgifter. Strategin granskas minst en gång under mandatperioden för välfärdsområdesfullmäktige och målen för strategin rapporteras en gång om året i samband med bokslutet.

De bindande målen för Östra Nylands välfärdsområde för 2025 godkändes som en del av budgeten 2025 och ekonomiplanen 2025–2027 vid välfärdsområdesfullmäktiges möte den 10 december 2024.

Bindande mål implementerar strategin. Det negativa värdet av kundresponsen under rapporteringsperioden baserar sig fortfarande på att det inte var möjligt att samla in systematisk kundrespons före juni. Systematisk insamling av kundrespons innebär att en begäran per SMS skickas till kunden om att ge kundrespons på sitt besök/sin vård/tjänst. Med hjälp av systematisk insamling av respons är det också möjligt att nå de kunder som är nöjda med sin vård. Responsinsamlingen inom välfärdsområdet var under början av året s.k. passiv responsinsamling, som byggde på respons från kunden via webbplatsen. Passiva responsgivare är oftast missnöjda med tjänsten. Kundresponssystemet har tagits i bruk från och med hösten 2024 och rapporteringsperioden NPS -7 förklaras av fördröjningen i införandet av kundresponsystemet.

Strategins mål	Indikator för målet	Bindande mål för året per ansvarsområde	Åtgärd	Målnivå	Utfall 1–6/2025
Strategins spets: Tjänsternas kvalitet, tillgänglighet och kontinuitet					
Tjänsterna är högklassiga. Man når dem snabbt och flexibelt. Distanstjänsterna, mobiltjänsterna och de digitala tjänsterna samt fysisk service fungerar bra och sömlöst.	Kvalitetssystem i användning, ja/nej	Kvalitetssystemet utnyttjas i utvecklingen av verksamheten	Serviceenheterna genomför en självutvärdering varje år och utvecklar verksamheten utifrån självutvärderingen	95 procent	89,5 procent
	Klientupplevelsen mäts och nöjdetsnivån är hög	Klientresponsen utnyttjas i utvecklingen av verksamheten	Klientnöjdhet: nöjd eller mycket nöjd	Av klienterna är minst 80 procent nöjda eller mycket nöjda	-7 (klienter)
	Tillgång till icke-brådskande vård COCI	Lagenligheten genomförs till hundra procent	Utfallet följs upp regelbundet och man reagerar på avvikelser	COCI läkare minst 0,45 COCI vårdare minst 0,30	COCI läkare 0,41 COCI vårdare 0,13
	Tidsfrister för bedömning av servicebehov	De lagstadgade tidsfristerna uppfylls	Utfallet följs upp regelbundet och man reagerar på avvikelser	100 procent	Ja

Strategins mål	Indikator för målet	Bindande mål för året per ansvarsområde	Åtgärd	Målnivå	Utfall 1–6/2025
Vid ordnandet av tjänster använder man sig av flerleverantörsmödeln. Samarbetet är tätt med tredje sektorn och privata tjänsteleverantörer.	Avtalsövervakning, antal rapporterade kvalitetsavvikelser	Avtalsövervakning och reklamationer sparar pengar	Avtalstillsynen genomförs	Reklamationsgruppen sammanträder regelbundet	Antalet reklamationer fortsätter att öka
Hälsoteknologi används på ett mångsidigt sätt för att förbättra livskvaliteten och effektivisera vårdstigarna.	Andel Andel distansmottagningar (%)	E-tjänsternas andel av alla tjänster är 35 procent	Man möjliggör e-tjänster • Omaperhe • Terapinavigatör • HyVä-digi • Elektronisk tidsbokning • Elektroniska blanketter	Man utträttar fler ärenden i digitala kanaler	Antalet distansmottagningar har ökat betydligt inom familje- och socialtjänsterna
Räddningstjänsterna är riskbaserade och aktionsberedskapen är god i hela området.	Det totalt antalet prestationer per år enligt räddningsområdets tillsynsplan/år	Målet enligt tillsynsplanen uppnås	Tillsynen genomförs enligt planen	3 500 prestationer	956 st.
	Uppfyllandet av aktionsberedskapstiden på områden med riskklass I	Aktionsberedskapstiden förverkligas	Aktionsberedskapstiden följs upp och man reagerar på den	Uppnås till 90 procent	90 procent
	Det totala antalet personal i bisyssla och frivilliga som deltar i räddningsverksamheten	Antalet anställda i bisyssla och frivillig personal förblir oförändrat		Förblir oförändrat	618
	Antalet personal i bisyssla och avtalsbrandkårer med kompetens för krävande räddningsverksamhet (rökdykning)	I området finns tillräckligt med personal i bisyssla och avtalsbrandkårer som behärskar krävande räddningsverksamhet		Antalet utbildad personal ökar	65

Strategins mål	Indikator för målet	Bindande mål för året per ansvarsområde	Åtgärd	Målnivå	Utfall 1–6/2025
Strategins spets: Integration på grundläggande nivå och specialistnivå samt integration inom social-, hälso- och räddningstjänsterna					
Kontaktytorna är smidiga mellan HUS-sammanslutningen, kommunerna, övriga välfärdsområden, privata tjänster och organisationernas tjänster. Tyngdpunkten har flyttats till förebyggande tjänster och service på basnivå. Välfärdsområdet, kommunerna och HUS samt tredje sektorn samarbetar tätt för att främja välfärden och hälsan.	Välfärds- och hälsokoefficienten	Kontaktytearbetet med kommunerna och den tredje sektorn är effektivt Arbetet med att främja och förebygga välfärd och hälsa synliggörs	Hälsoundersökningar av långtidsarbetslösa genomförs regionalt Man satsar på dokumentation och rätt användning av diagnos- och åtgärds-koder	Välfärds- och hälsokoefficienten över 29/100 Välfärds- och hälsokoefficienten över 29/100	47 47
	Antalet gemensamma besök inom social-, hälso- och räddningstjänsterna	Identifieringen av riskboende utvecklas i samarbete med socialväsendet och räddningsverket	Antalet gemensamma besök följs upp och gemensamma besök genomförs	Antalet ökar	38
	Antalet inkomna anmälningar om behov av socialvård		Antalet följs upp och man reagerar på avvikelser	100 procent/inkomna anmälningar	88 procent
	Andelen familjevård inom barnskyddets placeringar		Antalet följs upp och man reagerar på avvikelser	Av placeringarna inom barnskyddet är familjevårdens andel > 50 procent.	40 procent
	Tjänster för personer i arbetsför ålder: antalet klienter inom intensifierat serviceboende och stödboende	Man utvecklar och flyttar tyngdpunkten på boendeservicen till lättare boendetjänster eller öppenvårdstjänster		Tjänster för personer i arbetsför ålder: Klienter som har flyttat till en lättare tjänst	12 klienter
	Tjänster för äldre: Antalet klienter i boende med heldygnssorg jämfört med antalet klienter i gemenskapsboende samt antalet klienter inom hemvården	Man utvecklar och flyttar tyngdpunkten till öppenvårdstjänster Man utvecklar och flyttar tyngdpunkten på boendeservicen till lättare boendetjänster eller öppenvårdstjänster	Antalet följs upp och man reagerar på avvikelser	Tjänster för äldre: Platserna inom gemenskapsboende ökas med 2 procent, Täckningen av dygnet runt boende förblir max 6 procent	Gemenskapsboendets täckning 0,83 procent Heldygnssorgens täckning 7,12 procent
	Välfärdsområdet har gemensamma informationssystem som kommunicerar med varandra.	Ibruktageandets av det regionala klient- och patientdatasystemet sker enligt tidtabellen och på ett säkert sätt	Personalen utbildas för att ta i bruk systemet	Ett regionalt system används	Ja, ibruktageandingsprojektet pågår och framskrider enligt tidsplanen.

Strategins mål	Indikator för målet	Bindande mål för året per ansvarsområde	Åtgärd	Målnivå	Utfall 1–6/2025
Strategins spets: Kompetent, välmående och tillräcklig personal					
Välfärdsområdet får tillräckligt med anställda och får dem att stanna. Personalen är yrkeskunnig och fortbildning stöds planmässigt.	Resultat av arbetshälsoenkäten	Välfärdsområdet kan hålla kvar de anställda		Personalens nöjdhetsnivå	Görs vartannat år, följande 2026
De anställda och arbetsgemenskaperna mår bra.	Avgångsomsättning	Personalen mår bra		Under tio procent	1,5 procent
	Antal personalinitiativ			Antalet personalinitiativ förblir jämnt eller ökar	9
	Mängd sjukledighet			Lång sjukfrånvaro minskar jämfört med 2024	Mängden lång sjukfrånvaro har ökat
	Antal yrkessjukdomar och arbetsolycksfall			Antalet ökar inte jämfört med 2024	Ingen ökning
	Antal personer med sjukpension/invalidpension och partiellt arbetsföra personer			Antalet ökar inte jämfört med 2024	Ingen ökning i antalet nya invalidpensioner, antalet partiellt arbetsföra ökade
Strategins mål	Indikator för målet	Bindande mål för året per ansvarsområde	Åtgärd	Målnivå	Utfall 1–6/2025
Strategins spets: Behärskad kostnadsutveckling och effektiv verksamhet					
Verksamheten ordnas inom ramen för de ekonomiska gränserna.	Årsbidraget i budgeten	Årsbidraget i budgeten uppnås som planerat		Årsbidraget uppnås	Årsbidraget realiseras inte under andra kvartalet.
		Välfärdsområdets underskott minskar	Produktivitetsprogrammet främjas systematiskt	Produktivitetsprogrammets åtgärder vidtas enligt den planerade tidtabellen	Åtgärderna i produktivitetsprogrammet pågår.
			Användningen av inhyrd personal minskas	Budgeten överskrids inte	Ytterligare begränsningar i användningen behövs
			Åtgärderna enligt servicenätutredningen vidtas	Åtgärderna enligt servicenätutredningen har vidtagits	Åtgärderna i servicenätutredningen har vidtagits enligt tidtabellen

Målet är en organisation som leds genom information. Mätningen av kostnader och effekter har etablerats som en del av den normala verksamheten. Vård- och servicepraxisen är evidensbaserad. En framgångsrik investerings- och fastighetsförvaltning.	Indikatorerna för den operativa verksamheten har definierats och de följs upp regelbundet	Ledning genom information stöder beslutsfattandet och ledningen	Ledningen genom information utvecklas så att den stöder beslutsfattandet och ledningen	Informationen är aktuell, tillgänglig och i ett användbart format: Indikatorer för den operativa verksamheten produceras regelbundet	Korrigerade automatiserade rapporter från datapoolen håller på att färdigställas. Ett projekt för att säkerställa att de lagstadgade registreringarna är täckande har inletts. I fråga om datapoolen och rapportering har man utarbetat en hanteringsmodell för att få tillräcklig kompetens att utnyttja information och hantera kostnader.
---	---	---	--	--	--

2 Ekonomins utfall

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	49 339	53 667	49 603	26 555	54 %	53 116	107 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	11 241	15 334	13 426	7 790	58 %	15 213	113 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	21 000	22 764	22 711	11 443	50 %	23 827	105 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	12 234	10 760	7 854	4 637	59 %	8 916	114 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 864	4 809	5 612	2 685	48 %	5 161	92 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-458 782	-490 500	-465 228	-241 578	52 %	-491 250	106 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-135 361	-143 627	-158 369	-77 273	49 %	-157 970	100 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-277 337	-293 042	-254 894	-137 126	54 %	-281 491	110 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-13 925	-14 876	-13 831	-7 251	52 %	-14 040	102 %
Avustukset - Bidrag	-10 130	-14 084	-12 654	-7 043	56 %	-12 093	96 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-22 029	-24 871	-25 480	-12 885	51 %	-25 656	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-409 443	-436 833	-415 625	-215 023	52 %	-438 133	105 %
Valtion rahoitus - Statsfinansiering	375 324	389 349	425 090	212 720	50 %	425 398	100 %
Rahoitustuotot ja -kulut - Finansieringsintäkter och -kostnader	568	-222	-366	-837	229 %	-983	269 %
Rahoitustuotot - Finansieringsintäkter	600	391	450	84	19 %	211	47 %
Rahoituskulut - Finansieringskostnader	-32	-613	-816	-920	113 %	-1 194	146 %
Vuosikate - Årsbidrag	-33 552	-47 706	9 100	-3 140	-35 %	-13 718	-151 %
Suunnitelman mukaiset poistot - Planenliga avskrivningar	-1 017	-785	-976	-395	40 %	-870	89 %
Tilikauden tulos - Räkenskapsperiodens resultat	-34 569	-48 491	8 124	-3 535	-44 %	-14 588	-180 %
Tilikauden yli-/ alijäämä - Räkenskapsperiodens över-/ underskott	-34 569	-48 491	8 124	-3 535	-44 %	-14 588	-180 %

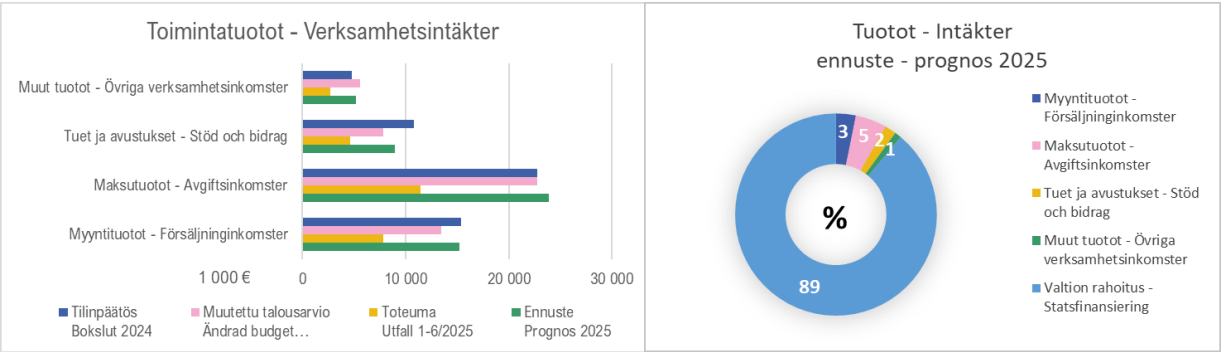
I januari–mars 2025 inflöt 26,5 miljoner euro i verksamhetsintäkter inom Östra Nylands välfärdsområde, vilket är 54 procent av budgeten. Enligt prognosen för verksamhetsintäkter uppkommer ett budgetöverskott på cirka 3,5 miljoner euro.

Verksamhetskostnaderna uppgick i januari–mars 2025 till 241,6 miljoner euro. Utfallet av verksamhetskostnaderna jämfört med budgeten var 52 procent. Utfallet av personalkostnaderna jämfört med budgeten var 49 procent. Kundserviceupphandlingar genomfördes i början av året till 54 procent och inhyrd personal till 73 procent av budgeten. Prognosen för personalkostnaderna överstiger inte budgeten. Tjänsteupphandlingen beräknas överskrida budgeten med 26,6 miljoner euro. Enligt prognosen kommer det att användas 21,1 miljoner euro mer än

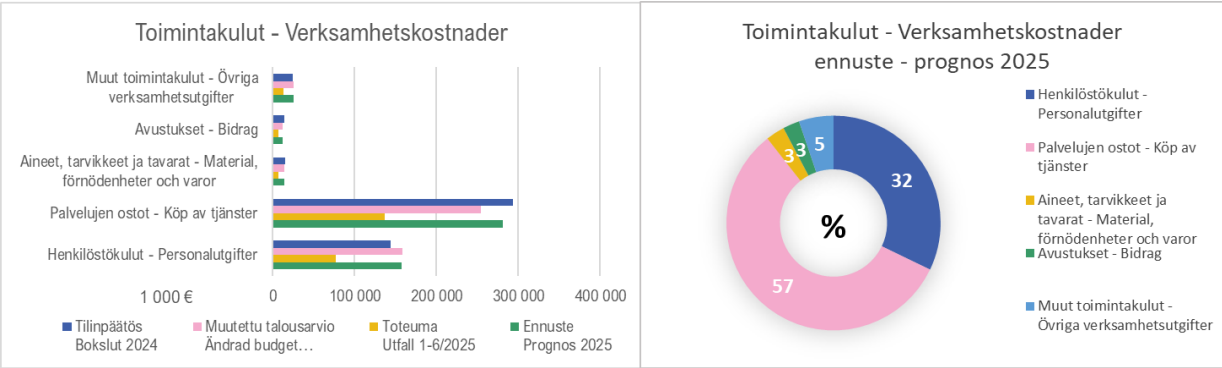
budgeterat för kundserviceupphandlingar och 3,4 miljoner euro mer för inhyrd arbetskraft. I kundserviceupphandlingen beräknas HUS-sammanslutningens ramfakturerings överskrida budgeten med cirka 10,6 miljoner euro. Verksamhetskostnaderna beräknas överskrida budgeten med sammanlagt 26 miljoner euro.

Årsbidraget beräknas bli -13,7 miljoner euro. Efter avskrivningar beräknas räkenskapsperiodens resultat bli -14,6 miljoner euro, det vill säga räkenskapsperiodens underskott beräknas bli 22,7 miljoner euro större än i den ursprungliga budgeten.

Enligt prognosen för 2025 är den statliga finansieringens andel av de totala intäkterna cirka 89 procent, försäljningsintäkterna 3 procent, avgiftsintäkterna 5 procent, stöden och understöden 2 procent och övriga intäkter 1 procent.



Av cirka 491 miljoner euro i verksamhetskostnadsbudgeten består 57 procent av upphandlade tjänster, 32 procent av personalkostnader och 3 procent av material, förnödenheter och varor, 3 procent av understöd och 5 procent av övriga omkostnader. Specialsjukvårdens andel av verksamhetskostnadsprognosen som ingår i tjänsteupphandlingen är cirka 31 procent.



2.1 Finansieringsanalys

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Ennuste Prognos 2025
Toiminnan rahavirta - Verksamhetens penningflöde	-26 455	-45 370	2 003	-3 221	-20 896
Vuosikate - Årsbidrag (-/+)	-33 552	-47 706	9 100	-3 140	-13 718
Tulorahoituksen korjauserät - Rättelseposter till internt tillförda medel (-/+)	7 097	2 336	-7 097	-81	-7 178
Investointien rahavirta - Investeringsarnas penningflöde	-1 279	-7 435	-7 501	-2 826	-6 488
Investointimenot - Investeringsutgifter (-)	-1 937	-7 467	-7 700	-2 906	-6 751
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter (+)	658	30	199	0	183
Pysyvien vastaavien luovutustulot - Inkomster från försäljning av bestående aktiva (+)	0	2	0	81	81
Toiminnan ja investointien rahavirta - Verksamhetens och investeringsarnas kassaflöde	-27 734	-52 805	-5 498	-6 046	-27 384
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde					
Lainakannan muutokset - Förändringar i lånestocken	8 006	41 845	11 489	4 200	56 700
Pitkäaikaisten lainojen lisäys - Ökning av långfristiga lån (+)	0	0	7 935	17 200	17 200
Lyhytaikaisten lainojen muutos - Förändring av kortfristiga lån (-/+)	8 006	41 845	3 554	-13 000	39 500
Muut maksuvalmiuden muutokset - Övriga förändringar i likviditeten	-15 082	13 540	-3 500	13 175	-31 900
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset - Förändringar av förvaltande medel och förvaltad kapital (-/+)	0	0	0	300	0
Saamisten muutokset - Förändring av fordringar (-/+)	-25 303	11 486	-2 000	-12 892	-12 100
Korottomien velkojen muutos - Förändring av räntefria skulder (-/+)	10 221	2 054	-1 500	25 767	-19 800
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde	-7 076	55 385	7 989	17 375	24 800
Rahavarojen muutos, vaikutus maksuvalmiuteen - Förändring av likvida medel	-34 809	2 580	2 491	11 328	-2 584
Rahavarojen muutos - Förändring av likvida medel	-34 809	2 580	2 491	11 328	-2 584
Rahavarat - Likvida medel 31.12.	28	2 608	3 341	13 936	24
Rahavarat - Likvida medel 1.1.	34 837	28	850	2 608	2 608

Årsbidraget beräknas underskrida budgeten med 22,9 miljoner euro. I förhållande till budgeten förutspås dessutom att kassaflödet från investeringarna blir cirka 1 miljon euro bättre än budgeten. Under hösten torde en budgetreform behöva göras i reformen av kortfristiga lån, eftersom verksamhetskostnadsprognosen som överskrider budgeten inte kan kompenseras med annan finansiering.

2.2 Investeringar

Den ursprungliga investeringsplanen som godkändes av fullmäktige har varit större än i budgeten som godkändes av fullmäktige i december 2024, eftersom välfärdsområdet inte beviljades fullmakt att uppta lån för 2025.

I fråga om IKT-investeringar genomförs en upphandling av ett klient- och patientdatasystem, för vilket det beviljades fullmakt att uppta lån år 2023. Av investeringsanslaget för IKT har 419 955 euro använts före utgången av juni.

Byggarbetet vid Lovisa räddningsstation färdigställs i augusti 2025. Byggekostnaderna motsvarar kostnadsuppskattningen, som var 9 miljoner euro.

Det finns ingen ny fullmakt att uppta lån för anskaffning av apparater och materiel och således finns det inga nya planerade anskaffningar i budgeten. Räddningsväsendets materialinvesteringar som konkurrensutsattes 2024 realiserades till ett värde på cirka 0,8 miljoner euro i år, och enligt prognosen realiserar investeringar för 1,6 miljoner euro.

I övriga investeringar ingår en röjningsenhet för ruinräddning, som huvudsakligen finansieras med ISF projektfinansiering. I år betalas röjningsenhetens underrede som har ett värde på cirka 183 000 euro. Självriskandelen för upphandlingen finansieras med statsunderstöd.

Investoinnit Investeringar 1 000 €	Alkuper. Suunn. Ursprunglig plan 2025	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-% 1-6/2025	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
ICT ja muut aineettoma hyödykkeet - IKT och övriga immateriella tillgångar						
Investointimenot - Investeringsutgifter	7687	4 500	420	9 %	1 500	33 %
Rakennukset - Byggnader						
Investointimenot - Investeringsutgifter	5700	2 935	1 680	57 %	3 426	117 %
Laitte- ja kalustohankinnat - Anskaffning av maskiner och inventarier						
Investointimenot - Investeringsutgifter	2695	0	807	0 %	1 643	0 %
Muut investoinnit - Övriga investeringar						
Investointimenot - Investeringsutgifter	50	265	0	-	183	-
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	16 132	7 700	2 906	38 %	6 752	88 %
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter	0	-199	0	-	-183	-
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	16 132	7 501	2 906	39 %	6 569	88 %

3 Driftsekonomi

3.1 Demokratitjänster

Demokratiapalvelut Demokratitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	8	-	8	-
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	0	0	8	-	8	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 061	-1 092	-1 085	-464	43 %	-1 093	101 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-598	-632	-664	-225	34 %	-683	103 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-104	-171	-155	-106	69 %	-155	100 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-1	-1	-1	-4	885 %	-5	965 %
Avustukset - Bidrag	-344	-286	-240	-126	53 %	-224	93 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-14	-3	-27	-2	8 %	-26	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 061	-1 092	-1 085	-456	42 %	-1 085	100 %

På basis av utfallsuppgifterna för demokratitjänsterna januari–mars och prognosen för hela året finns det inget tryck på att överskrida budgeten. Det finns inte ännu slutliga uppgifter om de totala kostnaderna för välfärdsområdesvalet. Den största utgiftsposten för demokratitjänsterna utgörs av mötesarvoden som vid utgången av juni månad hade betalats ut för möten som hållits under tiden januari–maj.

Med tanke på beslutsfattandet var det viktigaste enskilda beslutet uppdateringen av förvaltningsstadgan som områdesfullmäktige fattade den 11 mars 2025 § 19. Genom beslutet lägger man ner sektionen för individärenden och nämnden för utveckling och samarbete från den 1 juni 2025. Därtill sänktes gruppstödets belopp från 5 500 euro till 3 000 euro per fullmäktig.

Den nya fullmäktigeperioden 2025–2029 inleddes den 3 juni 2025 med välfärdsområdesfullmäktiges möte, där bland annat välfärdsområdesfullmäktiges presidium samt övriga organs medlemmar och suppleanter valdes. I juni ordnades två introduktionstillfällen för förtroendevalda. Introduktionen fortsätter i augusti.

Välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen

Aluevaltuusto Områdesfullmäktige 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	8	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-596	-560	-497	-205	41 %	-497	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-596	-560	-497	-197	40 %	-497	100 %

Aluehallitus Områdesstyrelsen 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-181	-180	-197	-68	35 %	-197	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-181	-180	-197	-68	35 %	-197	100 %

Nämnder

Tarkastuslautakunta Revisionsnämnden 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-45	-122	-119	-76	64 %	-119	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-45	-122	-119	-76	64 %	-119	100 %

Kansalliskielilautakunta Nationalspråksnämnden 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-19	-12	-18	-10	53 %	-18	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-19	-12	-18	-10	53 %	-18	100 %

Varautuminen ja turvallisuus -lautakunta Nämnden för beredskap och säkerhet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-31	-31	-36	-8	23 %	-36	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-31	-31	-36	-8	23 %	-36	100 %

Kehittäminen ja yhteistyö -lautakunta Nämnden för utveckling och samarbete 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-24	-19	0	-10	-	-10	-
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-24	-19	0	-10	-	-10	-

Palveluiden järjestäminen -lautakunta Nämnden för ordnande av tjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-37	-35	-40	-15	38 %	-40	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-37	-35	-40	-15	38 %	-40	100 %

3.2 Koncern- och strategitjänster

Konserni- ja strategiapalvelut Koncern-och strategitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	37 552	39 383	37 245	19 309	52 %	37 817	102 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	8 018	9 732	10 010	4 646	46 %	9 061	91 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	0	2	0	0	-	0	-
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	9 810	8 255	5 158	3 252	63 %	6 264	121 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	19 723	21 394	22 077	11 412	52 %	22 493	102 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-55 982	-63 257	-61 557	-30 136	49 %	-61 592	100 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-11 272	-14 132	-14 757	-7 794	53 %	-15 294	104 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-21 421	-22 661	-19 347	-8 831	46 %	-19 228	99 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-3 002	-3 610	-3 649	-1 649	45 %	-3 214	88 %
Avustukset - Bidrag	0	-104	-100	2	-2 %	-100	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-20 287	-22 750	-23 704	-11 863	50 %	-23 756	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-18 429	-23 874	-24 312	-10 826	45 %	-23 774	98 %

Östra Nylands välfärdsområdes koncern- och strategitjänster omfattar ledningen, förvaltnings-tjänsterna, ekonomitjänsterna, HR-tjänsterna, utvecklingstjänsterna, kommunikationstjänsterna och de digitala tjänsterna.

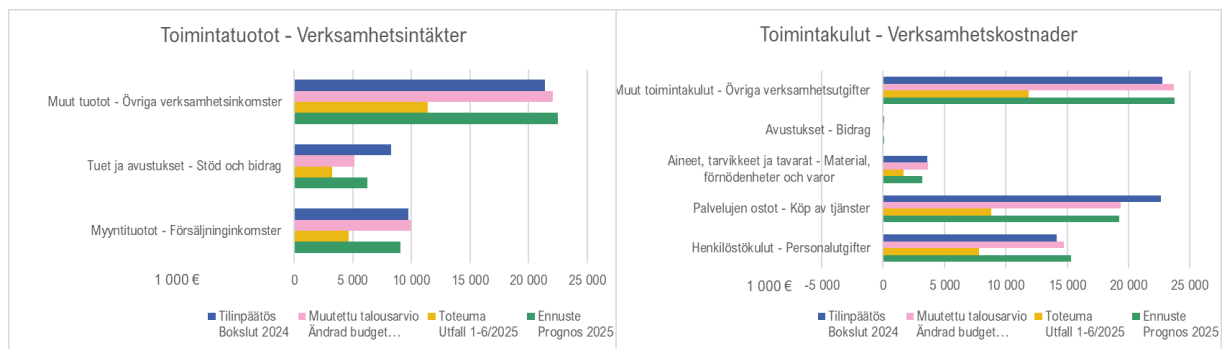
Utfallet för koncern- och strategitjänsternas verksamhetsintäkter under januari-juni är på budgeterad nivå. Försäljningsintäkterna blev en aning lägre än budgeterat, men

projektfinansieringens stöd samt de andra intäkterna har varit en aning högre än budgeten. Prognosens verksamhetsintäkter överstiger beloppet i budgeten 2025 med 2 procent, det vill säga med 0,6 miljoner euro. Denna överskridning beror på att nya projekt inleds, på underbudgetering av understöd från Folkpensionsanstalten som hör till HR-tjänsternas verksamhetsintäkter och på underbudgetering av användningen av statsunderstödet för projektet att etablera och utveckla verksamheten.

Personalkostnaderna utgör 25 procent av kostnaderna i prognosen för 2025. Enligt prognosen överskrider personalkostnaderna det belopp som budgeterats i budgeten med 0,6 miljoner euro, vilket innebär att budgetöverskridningen beräknas vara 4 procent. Det största överskridningsbeloppet kommer från den personal som anställts med projektfinansiering som allokerats för etablering och utveckling av verksamheten 2023–2025. Eftersom dessa kostnader täcks med statsunderstöd belastar de inte driftsekonomin.

Ett underskott förväntas i fråga om material, förnödenheter och varor. Tjänsteupphandlingen beräknas underskrida budgeten med 0,4 miljoner euro samt med 0,4 miljoner euro beträffande material, förnödenheter och varor. I fråga om övriga verksamhetskostnader förväntas budgeten underskridas med cirka 0,1 miljoner euro. Prognosen för verksamhetstäckningen för hela året ser ut att vara 0,5 miljoner euro bättre än vad som budgeterats.

Upphandling av tjänster utgör 31 procent av koncern- och strategitjänsternas kostnader. Av 18,9 miljoner euro för upphandling av tjänster är IKT-tjänsternas andel på 10,5 miljoner euro störst. Den näst största utgiftsposten utgörs av företagshälsovården. Material, förnödenheter och varor utgör 5 procent av verksamhetskostnaderna som största post vid livsmedelsupphandling av näringstjänster till ett värde på 2,6 miljoner euro. De övriga verksamhetskostnadernas andel är 39 procent av helheten. Av de övriga verksamhetskostnaderna på 23,7 miljoner euro går 21,4 miljoner euro till byggnads- och lokalhyror.



Även om kostnadsprognosen på sektorsnivå visar att det inte uppstår någon betydande överskridning i sin helhet, finns det dock en skillnad mellan ansvarsområdena i detta avseende. En närmare specifikation för ansvarsområdena finns nedan.

Sektorns grundläggande uppgift och centrala mål

Välfärdsområdesdirektören, som är underställd välfärdsområdesstyrelsen, leder välfärdsområdets förvaltning, ekonomi och övriga verksamhet. Välfärdsområdesdirektören bland annat leder och utvecklar förvaltningen, skötseln av ekonomin, tillsynen, styrningen, kommunikationen, delaktigheten och den övriga verksamheten samt svarar för sin del för att de mål för

verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen satt uppnås.

Förvaltningstjänsternas ansvarsområde svarar för bland annat upphandlingstjänster, dokumentförvaltning, juridiska stödtjänster samt demokrati- och valtjänster. I förvaltningstjänsterna ingår också fastighetstjänster samt kost- och institutionsvårdstjänster. Förvaltningstjänsterna svarar bland annat för beredningen på allmän förvaltningsnivå och de juridiska anvisningarna samt för samordningen av förtroendeaktörsverksamheten och förutsättningarna för organens arbete.

Syftet med förvaltningstjänsterna är att säkerställa att principerna för god förvaltning förverkligas i hela organisationen. Målet är att under 2025 genomföra en ändamålsenligt organiserad och resursanpassad upphandlande enhet, planera verksamheten inom kostförsörjningen så att den stöder servicenätplanen samt verkställa de beslut som har fattats om de fastigheter och lokaler som används inom välfärdsområdet.

Under perioden 1–6/2025 har den upphandlande enhetens resurser förbättrats, ett beslut om total utkontraktering av måltids- och städtjänster har fattats och hyresförhandlingarna med kommunerna är på slutrakan.

Ekonomitjänsternas uppgiftsfält är bland annat ekonomiplanering, uppföljning och prognostisering av ekonomin, finansiering och planering av likviditeten, hantering av inköps- och försäljningsfakturer samt utvecklingsätt för ekonomisystem och ekonomiprocesser. Ekonomiförvaltningstjänsterna (köp- och försäljningsreskontra, bokföring och bokslut) köps av HPK Palvelut Oy.

Ekonomitjänsternas mål är att uppnå en mer förutsägbar planering av ekonomin, finansieringen och investeringarna inom sektorerna och hela välfärdsområdet samt att stödja sektorerna i att uppnå produktivetsprogrammets mål och producera jämförelsekalkyler. En balansering av välfärdsområdets ekonomi är en central utmaning för sektorerna och ekonomitjänsterna både i år och under kommande år.

En grundläggande uppgift för **personaltjänsterna** är att centraliserat producera högklassiga sakkunnigtjänster inom personalförvaltningen som stöder strategin och kärnfunktionerna i Östra Nylands välfärdsområde. Personalledningen som helhet planeras, utvecklas och genomförs konsekvent i enlighet med välfärdsområdets strategiska mål.

Löneräkningstjänsterna köps som en köptjänst från HPK Palvelut Oy. Alla andra delområden inom personalförvaltningen – såsom anställningsfrågor, personalplanering, rekrytering, kompetensutveckling samt stödtjänster för arbetshälsa och ledning – produceras som egen verksamhet inom personaltjänsterna. Under 2025 ska löneharmoniseringen slutföras i enlighet med vad som överenskommits med de organisationer som representerar personalen lokalt.

Utvecklingstjänsterna ansvarar för välfärdsområdets FUUIK-verksamhet (forskning, utveckling, utbildning, innovation och kompetens), utveckling och samordning av främjandet av välfärd och hälsa, delaktighetsarbetet, kvalitetsarbetet, klient- och patientsäkerheten och tillsynen. Utvecklingstjänsterna svarar också för projekt som omfattas av statsunderstöd för utveckling och stabilisering av verksamheten, slutförandet av utvecklingsarbetet inom RRP-projekt och samordningen av uppdateringen av välfärdsområdets strategi.

Kommunikationstjänsterna planerar, genomför och utvecklar välfärdsområdets interna och externa kommunikation och varumärkesarbete. Kommunikationen har till uppgift att stödja genomförandet av välfärdsområdets strategi genom kommunikation, att göra verksamheten och tjänsterna kända och tillgängliga, att berätta om beslutsfattandet och tjänsterna på ett begripligt sätt för olika målgrupper, att stödja växelverkan och deltagandet och således bygga upp förtroendet för välfärdsområdet.

Under perioden 1–6/2025 slutfördes tre stora utvecklingsprojekt: översättning av webbtjänsten till lättläst språk, reformen av intranätet och utvecklingsplanen för sociala medier. Även alla dessa delområden vidareutvecklas.

Välfärdsområdet ska ha beredskap för effektiviserad kommunikation i krissituationer och i och med världsläget har även kommunikationens beredskap blivit allt viktigare. Kommunikationen deltar aktivt i övningar i olika krissituationer och har kompletterat sin egen utrustning så att det är möjligt att agera även i specialsituationer.

De digitala tjänsterna svarar för välfärdsområdets systemhelhet, leverantörs- och samarbetsnätverket i anknytning till det, dataskydd, IKT-upphandlingar samt utvecklingsfunktionerna. Även ledning genom information hör till de digitala tjänsternas ansvarsområde.

I början av 2025 har man inlett införandet av det enhetliga klient- och patientdatasystemet som konkurrensutsattes 2024. Avtalen med Tietoevry Care, som vann konkurrensutsättningen, undertecknades den 11 april 2025 och ibruktagningsprojektet inleddes med en gemensam planeringsfas som pågick över sommaren. Implementeringen av respektive system sker stegvis under 2026.

IKT-budgeten för 2025 är betydligt mindre än föregående år (ca 18 %). De största nedskärningarna gäller köptjänsterna, i synnerhet sakkunnigtjänsterna, men även systemen och licenserna. Till följd av sparåtgärderna som inleddes 2024 har första halvåret 2025 hållits inom budgeten i fråga om de digitala tjänsterna. Sparåtgärderna fortsätter dock och vid beredningen av budgeten för 2026 bedöms vilka nuvarande system och tjänster som kan slopas för att man ska kunna nå den givna budgetramen. Avsikten är att uppsägningarna av system ska göras så att det medför så liten olägenhet som möjligt för verksamheten. Nya inköp av system eller tjänster skjuts upp.

Digitaliseringen av verksamheten främjas för social- och hälsovårdspersonalen i synnerhet genom att förnya klient- och patientdatasystemen. Det är inte möjligt att satsa mycket på utvecklingen av klienternas e-tjänster under 2025 och 2026, eftersom det inte finns ekonomiska resurser eller personalresurser till förfogande. Orsaken till detta är den mindre IKT-budgeten och att ibruktagandet av klient- och patientdatasystemet sysselsätter personalen.

Inom området ledning genom information satsar man särskilt på att utveckla myndighetsrapporteringen och på att utveckla de rapporter och analyser som behövs som stöd för ledningen.

Statsunderstöden som beviljats för IKT-ändringar kan ännu användas fram till slutet av 2025, och med dem kan vi täcka vissa kostnader i anslutning till förändringarna vid välfärdsområdesreformen (t.ex. nödvändiga systemändringar). År 2025 kommer det statsunderstöd som står till förfogande att användas bland annat för att genomföra reformen av klient- och patientdatasystemet.

Utvecklingen av samarbetsmodellen mellan HPK Palvelut Oy och välfärdsområdet, som inleddes 2024, fortsatte och ett nytt serviceavtal mellan HPK och välfärdsområdet undertecknades den 5 juni 2025. År 2025 fokuserar man i synnerhet på att utveckla ägarstyrningen och samarbetsmodellen samt på optimering av kostnaderna. Tillsammans med Borgå stad har man utarbetat en gemensam ägarstrategi, som gör det möjligt även för nya ägarorganisationer att komma med. Under våren 2025 har HPK Palvelut tillsammans med sina ägare förhandlat med Kymmenedalens välfärdsområde, som är intresserat av att bli ägare och köpa personal- och ekonomitjänster av bolaget.

Bedömning av riskerna inom sektorn

Koncern- och strategitjänsterna samordnar välfärdsområdets stödtjänster. Utmaningarna med att balansera ekonomin genomsyrar hela organisationen, men utan tillräcklig uppföljningsinformation om ekonomin kan sektorerna inte lyckas med att hålla sig till budgeten och med att skapa riktlinjer för behövliga åtgärder. Som centrala metoder för att minska risken i anslutning till balanseringen av ekonomin har man identifierat överföring av ansvaret för ekonomiuppföljningen till chefsnivå, genomförande av åtgärder enligt produktivitetsprogrammet inom beslutsfattandet och i organisationens verksamhet, minskning av styrningen av den specialiserade sjukvården och inhyrd arbetskraft samt att påverka den statliga finansieringen.

Det spända världspolitiska läget och den snabba tekniska utvecklingen återspeglas också i cybersäkerheten. Cybersäkerheten har beaktats som en av tyngdpunkterna inom välfärdsområdets digitala tjänster.

Inom koncern- och strategitjänsterna hänför sig personalriskerna i synnerhet till små enheters sårbarhet samt tillgången till kompetent, yrkeskunnig och utbildad personal. Det är också viktigt att observera att många centrala funktioner är beroende av en (1) person. Personalomsättningen, och framförallt omsättningen av chefer, innebär en risk för verksamhetens smidiga och kontinuerliga funktion. Styrningen av processerna måste utvecklas så att man säkerställer kontinuiteten och att uppdragen utförs korrekt. Risken med koncentrerad kompetens kan minskas genom att förutse kompetensbehovet hos enheternas anställda i samband med rekryteringar, genom regelbunden fortbildning och kompletterande utbildning samt med tillräckligt omfattande anvisningar.

Välfärdsområdet använder huvudsakligen hyrda lokaler. Det finns många hyresavtal och hyresvårdarna är olika. Under 2025 har man förhandlat om avslutande och förlängning av hyresavtal och förberett sig på behövliga lokaländringar. Välfärdsområdet fattade beslut om att låta bli att använda hyresavtalens optionsår 2026. Med tanke på personalens och klienternas välfärd samt verksamhetens kontinuitet är friska, fungerande och moderna lokaler kritiska. Ett nytt hyresavtal har ingåtts för förvaltningens lokaler från och med början av oktober 2025.

Som en risk för fortsatt utveckling av verksamheten har man identifierat att finansieringen upphör i slutet av 2025 i fråga om projektet för hållbar tillväxt i Finland samt det understöd som erhållits för att stabilisera och utveckla verksamheten. Med projektfinansieringen har vi anställt en stor mängd personal för utvecklingsarbetet, men på grund av visstidsanställningar söker sig projektarbetarna eventuellt till nya uppgifter redan innan projekten avslutas.

I all verksamhet strävar vi efter att på förhand identifiera eventuella riskfaktorer och undvika oönskad, felaktig eller oönskad verksamhet.

3.2.1 Ledningen

Johto Ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	0 %	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-309	-625	-314	-176	56 %	-326	104 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-309	-625	-314	-176	56 %	-326	104 %

För sektorsledningens del är överskridningstrycket i budgeten märkbart enligt prognosen. Denna överskridning kommer från hyran för Jonasbackens skyddsrum, som inte hade beaktats i budgeten för sektorsledningen.

3.2.2 Förvaltningstjänster

Hallintopalvelut Förvaltningstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	27 721	31 120	32 087	16 052	50 %	31 569	98 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-29 718	-33 157	-33 897	-17 048	50 %	-33 509	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 998	-2 036	-1 810	-996	55 %	-1 940	107 %

Koncern- och strategitjänsternas förvaltningstjänster omfattas av sex helheter: offentliga förvaltningstjänster, översättningstjänster, upphandlingstjänster, fastighetstjänster, kosttjänster och anläggningsunderhåll.

Prognosen för verksamhetsintäkter inom förvaltningstjänsterna är totalt 31,6 miljoner euro, det vill säga man räknar med en underskridning på 0,5 miljoner euro jämfört med budgeten. Största delen av detta belopp består av interna intäkter som täcker kostnaderna för förvaltningstjänsterna. De interna intäkterna består i huvudsak av fastighetstjänster, näringstjänster och anläggningsunderhåll. Motsvarande belopp syns på kostnadssidan inom sektorerna.

Förvaltningstjänsternas verksamhetsbidrag beräknas överskrida budgeten med 0,1 miljoner euro. Den största procentuella överskridningen sker inom upphandlingstjänsterna. Anslagen för egen produktion av kost- och institutionsvårdstjänster kommer enligt beräkningarna att underskridas. Inom fastighetstjänsterna överskrider prognosen för hyreskostnader budgeten med 0,4 miljoner euro.

De offentliga förvaltningstjänsternas andel av kostnaderna för förvaltningstjänsterna är 5 procent, översättningstjänsternas 1 procent, upphandlingstjänsternas 2 procent, fastighetstjänsternas 66 procent, näringstjänsternas 28 procent och anläggningsunderhållets 8 procent. Hyreskostnaderna för fastighetstjänsterna utgör den största utgiftsposten inom förvaltningstjänsterna.

3.2.3 Ekonomitjänster

Talouspalvelut Ekonomitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	1	2	0	0	0 %	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 870	-1 651	-1 684	-814	48 %	-1 646	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 869	-1 649	-1 684	-814	48 %	-1 646	98 %

Ekonomitjänsterna förutspås hålla sig inom budgeten.

När det gäller uppföljningen av budgeten fungerar verktygen genom hela organisationen och ekonomitjänsterna erbjuder stödtjänster för ekonomisk rapportering och prognostisering. Valfärdsområdets budget för innevarande år är mycket målinriktad. Ekonomitjänsterna har erbjudit analystjänster för identifiering av saneringsåtgärder inom social- och hälsovårdsväsendet och för beräkning av den ekonomiska nyttan.

3.2.4 HR-tjänster

HR-palvelut HR-tjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	662	940	662	548	83 %	900	136 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-4 059	-4 692	-4 622	-2 775	60 %	-5 197	112 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-3 398	-3 751	-3 960	-2 227	56 %	-4 297	108 %

Till personaltjänsterna hör personaladministrationens tjänster (rådgivning i löne- och anställningsfrågor samt tolkning av tjänste- och kollektivavtal), tjänster i anknytning till arbetarskydd och arbetshälsa, rekryteringstjänster, inköp hos HPK Palvelut Oy och företagshälsovård. I personaltjänsterna ingår också de funktioner som samarbetslagen förutsätter.

Budgeten för personaltjänsterna förutspås överskridas i fråga om köp av tjänster av HPK Palvelut Oy och Työterveys Mehiläinen Oy (nedan Mehiläinen). Det finns många personer som löper risk för arbetsoförmåga, och antalet förhandlingar om och bedömningar av arbetsförmåga har varit stort. Minskningen av personaltjänsternas resurser har bidragit till att processen har dragit ut på tiden.

För att balansera personalkostnaderna har de två uppgifter inom personaltjänsterna som blev lediga 2024 (hr-experten och arbetsförmågekoordinatören) inte tillsatts under 2025. När arbetarskyddschefen pensionerades i slutet av 2024 blev arbetsförmågekoordinatören arbetarskyddschef och hen sköter delvis arbetsförmågekoordinatörens uppgifter vid sidan av sitt eget arbete. Med stöd av statens finansiering för utvecklingsprojekt anställdes en tidsbunden arbetshälsokoordinator till personaltjänsterna, som tog över en del av arbetsförmågekoordinatörens uppgifter. Arbetsförmågekoordinatörens tjänst blev ordinarie i april 2025.

Målnivån för kostnaderna för företagshälsovården är 450 euro per arbetstagare på årsnivå. År 2024 var företagshälsovårdens kostnader 653 euro per arbetstagare. Man har reagerat på situationen och kommit överens med Mehiläinen om åtgärder för att minska kostnaderna. Från och med den 1 juni 2025 godkänner arbetsgivaren inte sjukfrånvarointyg från Mehiläinens digiklinik. Om arbetstagarens hälsotillstånd inte kräver en bedömning av en yrkesperson inom hälso- och sjukvården ges tillstånd för sjukfrånvaro i första hand av chefen. Åtgärden styr användningen av tjänsterna så att de överensstämmer med avtalet.

3.2.5 Utvecklingstjänsterna

Kehittämispalvelut Utvecklingstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 403	3 755	3 487	2 450	70 %	4 499	129 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-5 063	-4 915	-4 971	-3 043	61 %	-5 846	118 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 660	-1 160	-1 484	-593	40 %	-1 347	91 %

Josta hankkeet Varav projekt 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 403	3 755	3 487	2 450	70 %	4 499	129 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-3 828	-3 755	-3 487	-2 473	71 %	-4 499	129 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-426	0	0	-23	-	0	0 %

Utvecklingstjänsternas helhet är uppdelad i två delar: utvecklingstjänsters kärnverksamhet och projekt.

Utfallet av utvecklingstjänsternas kärnverksamhet under januari till juni är 38 procent av det budgeterade. I personalkostnaderna uppstår besparingar i förhållande till budgeten i och med arrangemangen i ersättningsrekryteringsskedet samt den partiella allokeringen av lönekostnader till projekt. För kärnverksamheten har man förutspått en underskridning av budgeten år 2025.

I fråga om utvecklingstjänsternas projekt överskred utfallet av verksamhetsintäkterna och verksamhetskostnaderna det budgeterade beloppet. För projekten inom utvecklingstjänsterna hade både intäkter och kostnader underbudgeterats, vilket leder till den nämnda skillnaden. En delorsak är att utvecklingstjänsterna även efter att budgeten har godkänts kan få finansiering för nya projekt. En annan orsak är att man till projektfinsieringen som allokaterats för att etablera och utveckla verksamheten åren 2023–2025 har hittat nya objekt för vilka finansieringen i fråga kan användas. Projektkostnaderna betalas med statsunderstöd och belastar således inte driftsekonomin.

I sin helhet underskrider utvecklingstjänsternas utfallsprognos den godkända budgeten mätt med verksamhetsbidraget.

3.2.6 Kommunikationstjänster

Viestintäpalvelut Kommunikation 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	0 %	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-681	-732	-762	-288	38 %	-688	90 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-681	-732	-762	-288	38 %	-688	90 %

Kommunikationstjänsterna har inget budgetöverskridningstryck och enligt prognosen kan ett sådant inte heller förväntas. Största delen av de anslag som reserverats för kommunikation riktas till personalkostnader, kampanjer och utvecklingsprojekt.

Kommunikationstjänsterna fortsätter med att förenhetliga de olika funktionerna och etablera processerna. Kommunikationens processer beskrivs och utvecklas aktivt och under innevarande år slutförs projekten inom sociala medier och inom räddningsväsendets arbetsgemenskapskommunikation.

Kris- och beredskapskommunikationen samt utbildningen och övningarna i anslutning till dem har fått en allt viktigare roll. Kommunikationen bereder sig för egen del på speciellsituationer genom att utveckla och anskaffa såväl utrustning som kompetens.

Välfärdsområdets webbtjänst utvecklas ständigt och tyngdpunkterna är tillgänglighet och under hösten en kraftig utveckling av helheten på engelska.

Reformen av områdets intranät färdigställdes i början av året och vidareutvecklingen av det och införandet av den interna videokanalen förbereds. Videoformatet börjar användas i allt större utsträckning inom hela organisationen.

Konkurrensutsättningen av kommunikationsbyråparterna blir klar i början av hösten och nya verksamhetsmodeller färdigställs under hösten.

Man satsar på projektkommunikation och på hösten stärks kommunikationen med en visstidsanställd kommunikationsexpert som koncentrerar sig på projektkommunikation.

3.2.7 Digitala tjänster

Digipalvelut Digitala tjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	5 766	3 566	1 009	258	26 %	850	84 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-14 645	-17 486	-15 306	-5 991	39 %	-14 380	94 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-8 879	-13 920	-14 297	-5 733	40 %	-13 530	95 %

Josta hankkeet Varav projekt 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	5 746	3 566	1 009	258	1 %	850	84 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-5 747	-3 573	-1 009	-258	9 %	-850	84 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1	-7	0	0	0 %	0	0 %

Personalkostnaderna utgör 12 procent av kostnaderna för digitala tjänster, upphandling av tjänster 80 procent och övriga verksamhetskostnader 7 procent. De största kostnaderna för upphandlade tjänster kommer från IKT-tjänster och kostnader för licenser och underhåll av programvaror. De största utgiftsposterna i de övriga verksamhetskostnaderna är hyreskostnaderna för IKT-apparater. Inom de digitala tjänsterna är prognosen för verksamhetsintäkterna 16 procent mindre än budgeterat, eftersom understödets förväntade kostnader är mindre.

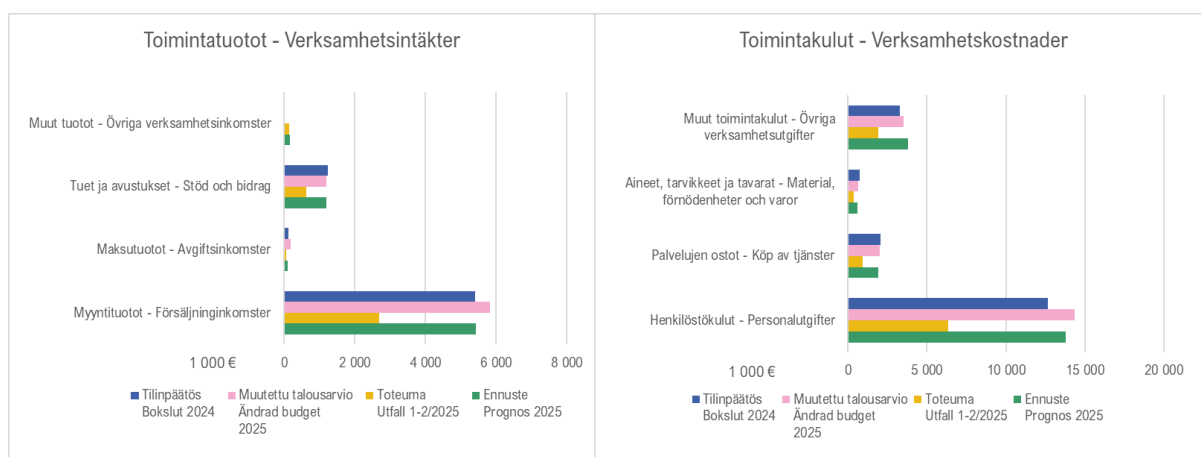
Enligt utfallet januari–juni beräknas de digitala tjänsterna underskrida verksamhetstäckningen i budgeten med 5 procent. Procentuellt sett sker den största underskridningen i kategorin övriga verksamhetskostnader, där en betydande förklaring är leasingavgifterna för IKT-apparater, vars kostnader är överbudgeterade.

3.3 Räddningsväsendet

Pelastustoimi Räddningsväsendet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 1-6 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 575	6 791	7 209	3 490	48 %	6 912	96 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	5 274	5 418	5 827	2 688	46 %	5 430	93 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	128	122	181	53	29 %	109	60 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 173	1 245	1 200	617	51 %	1 204	100 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	6	1	131	11950 %	169	15396 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-18 530	-18 724	-20 488	-9 505	46 %	-20 053	98 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-12 702	-12 666	-14 334	-6 341	44 %	-13 760	96 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-1 936	-2 043	-1 997	-910	46 %	-1 901	95 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-687	-743	-625	-356	57 %	-604	97 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-3 205	-3 272	-3 531	-1 898	54 %	-3 787	107 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-11 955	-11 933	-13 278	-6 015	45 %	-13 141	99 %

Utfallet för räddningsväsendets verksamhetsintäkter (inkl. interna poster) var 48 procent i januari–juni 2025. Enligt prognosen kommer utfallet för slutet av året att vara 96 procent.

Efter det andra kvartalet är utfallsprocenten för verksamhetskostnaderna cirka 46 procent. Enligt prognosen kommer verksamhetskostnaderna att vara mindre än budgeterat även för hela året. Efter det andra kvartalet är utfallet av personalkostnaderna cirka 46 procent. I personalkostnaderna i budgeten har man beaktat att fältcheferna för akutvården överförs från HUS-sammanslutningen till välfärdsområdet, men detta förverkligas dock inte ännu i år. För köp av tjänster är utfallet 46 procent, och även om utfallet för material och förmödenheter och övriga verksamhetskostnader överstiger 50 procent, är verksamhetsbidraget för andra kvartalet 45 procent.



Sektorns grundläggande uppgift och beskrivning av serviceverksamheten

Den grundläggande uppgiften för Räddningsverket i Östra Nyland är att effektivt och ekonomiskt producera räddningsväsendets tjänster för invånarna i området i enlighet med lagar, förordningar och statsförvaltningens anvisningar. Räddningsverket producerar också akutvård i Östra Nyland på basis av samarbetsavtalet med HUS-sammanslutningen. Räddningsverket producerar tjänster för riskhantering, räddningsverksamhet, akutvård, beredskap och säkerhet samt gemensamma funktioner.

Tillgången till och nivån på de tjänster som Räddningsverket i Östra Nyland producerar baserar sig på räddningsväsendets strategi, räddningsväsendets lagstiftning och de riksomfattande resultat- och servicemål som inrikesministeriet fastställt för räddningsväsendet. Den regionala tillgången och nivån på de tjänster som räddningsverket producerar har fastställts mer detaljerat i räddningsväsendets beslut om servicenivå 2024–2026 i Östra Nylands välfärdsområde.

Räddningsverkets servicenivå grundar sig på områdets riskbedömning, utifrån vilken nuvarande resurser för att upprätthålla de verksamheter som krävs för områdets riskhantering, akutvård och räddningsverksamheter bestäms.

Sektorns centrala mål under verksamhetsplansperioden 2025–2027

Av de riksomfattande strategiska målen och de regionala behoven har man härlett mer konkreta mål som styr räddningsverkets verksamhet och tjänster. De strategiska riktlinjerna 2024–2026 för Räddningsverket i Östra Nyland har följande mål som fastställts i beslutet om servicenivå:

Strategiska riktlinjer för Räddningsverket i Östra Nyland 2025–2027:

- Östra Nyland är ett tryggt välfärdsområde där man bereder sig på olika säkerhetssituationer.
- Räddningsverket i Östra Nyland beaktar i sin verksamhet de behov som uppstår i omgivningen och svarar på dem med jämlik, ändamålsenlig service av hög kvalitet.
- I all verksamhet inom räddningsverket satsar man på att upprätthålla personalens arbetsförmåga och välbefinnande i arbetet.
- Räddningsverket i Östra Nyland är en kriställig organisation, vars kontinuitet i alla omständigheter är tryggad.
- Räddningsverket i Östra Nyland är en flexibel organisation med solidarisk verksamhet.
- Människornas säkerhet i vardagen främjas på ett mångsidigt sätt genom att satsa på deras egen beredskap och förbättra befolkningens känsla av trygghet.
- Räddningsverket producerar akutvård på ett effektivt, ekonomiskt och högklassigt sätt enligt samarbetsavtalet som har upprättats med HUS-sammanslutningen.

Målen för 2025 har fastställts i beslutet om servicenivå. För 2025 vill man i första hand lyfta fram säkerställandet av produktionen av tjänster inom ramen för de givna ekonomiska ramarna så att tjänsterna uppfyller de externa krav som ställs på dem.

I Nyland utvecklas en prestationsförmåga som lämpar sig för ruinräddning och som Räddningsverket i Östra Nyland ännu inte har. För detta projekt har ISF-projektfinansiering beviljats Nylands räddningsverk 2024, och projektet inleddes i slutet av 2024. Projektet leds och förvaltas av Räddningsverket i Östra Nyland.

Uppföljningsindikatorer för serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 2023	Utfall 2024	Utfall 1–6/2025
Objekt som omfattas av periodisk övervakning (objekt i klass A1–A6 och bostadshus som är skyldiga att ha räddningsplan) övervakas till fullo i enlighet med planen för förebyggande av olyckor	560 st. = 100 %	540 st. = 100 %	234/539 = 43 %
Med säkerhetsutbildningen når man tre procent av befolkningen inom verksamhetsområdet.	3 832 personer/4 %	5 286 personer/5,34 %	2 495 personer/2,5 %
Utredning enligt brandundersökning på nivå II utförs vid alla bränder som uppfyller kriterierna för nivån.	52 st.	37 st.	18 st.
Uppfyllandet av aktionsberedskapstiden på områden med riskklass I	68 %	78 %	79 %
Det totala antalet personal i bisyssla och frivilliga som deltar i räddningsverksamheten	638 personer	608 personer	612
Antalet personal i bisyssla och avtalsbrandkärer med kompetens för krävande räddningsverksamhet (rökdykning)	75 personer	76 personer	66

Riskbedömning

Den största risken för verksamheten inom Räddningsverket i Östra Nyland är den nuvarande finansieringsgrunden. Statsförvaltningen bör utifrån de löften som getts korrigera finansieringen för räddningsväsendet i Östra Nyland så att den motsvarar de verkliga riskerna och deras konsekvenser för finansieringen av räddningsverkets tjänsteproduktion. Om inga korrigeringar görs och finansieringen av tjänsteproduktionen är otillräcklig, blir man tvungen att göra sådana nedskärningar i tjänsteproduktionen som sannolikt leder till att regionförvaltningsmyndigheten förelägger vite och krav på att servicenivån ska återställas till den föreskrivna nivån.

3.3.1 Räddningsväsendets ledning

Pelastustoimen johto Räddningsväsendets ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 1-6 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	171	40	45	22	50 %	45	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-961	-1 084	-1 201	-556	46 %	-1 155	96 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-790	-1 044	-1 156	-534	46 %	-1 110	96 %

Inom ansvarsområdet för räddningsväsendets ledning har det första kvartalet framskridit normalt, även om byråpersonalens omsättning och vikariat har medfört en del utmaningar i skötseln av uppgifterna inom önskad tid. Verksamhetsintäkterna motsvarar budgeten. I fråga om verksamhetskostnaderna är utfallet 46 procent. Inom personalkostnaderna har det skett en liten överskridning, men de övriga kostnaderna jämnar ut detta och verksamhetsbidraget för första kvartalet är 46 procent. Enligt prognosen kommer verksamhetsområdet dock att överskrida budgeten med cirka 2 procent.

Enheten för beredskap och säkerhet har till uppgift att utöver räddningsverksamheten samordna beredskapen för såväl social- och hälsovårdssektorn som välfärdsområdets koncernledning. Välfärdsområdets koncernförvaltnings beredskapsplan färdigställdes i början av 2025

och godkändes i april 2025 i nämnden för beredskap och säkerhet. Velfärdsområdets pandemiplan samt VIRVE-meddelandeanvisning blev också klara i början av 2025. Utarbetandet av social- och hälsovårdens exaktare sektorspecifika planer fortsätter. Huvudövningen för social- och hälsovårdsväsendets beredskap år 2025 planeras i samband med Lovisa 25-övningen som ordnas i november 2025. I september 2025 deltar vi i Försvarmaktens PAPU-övning samt i KAKKO2025-övningen som ordnas av Regionförvaltningsverket i Södra Finland.

Till enheten Beredskap och säkerhet anställde man en säkerhetsutbildare med visstidsanställning till slutet av 2025 med etableringsfinansieringen. Med denna tidsbundna rekrytering strävar man efter att svara på den ökade efterfrågan på säkerhetsutbildningar för hela velfärdsområdets personal.

3.3.2 Räddningsverksamhet

Pelastustoiminta Räddningsverksamhet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 1-6 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	128	297	189	136	72 %	231	123 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-10 286	-10 403	-11 396	-5 363	47 %	-11 379	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-10 158	-10 106	-11 207	-5 227	47 %	-11 148	99 %

Utfallet för verksamhetsintäkterna för räddningsverksamhetens ansvarsområde är 72 procent och för verksamhetskostnaderna 47 procent, verksamhetsbidraget blir således 47 procent. Enligt prognosen underskrids budgeten med över 1 procent.

Inom räddningsverksamhetens ansvarsområde har man fastställt både ansvarsområdets och verksamhetsenheternas mål för 2025. Produktivitmålen har beaktats i verksamhetsplanen 2025 och behandlats med ansvarsområdets hela personal. För ansvarsområdet gjordes en intern auditering den 18 mars och utvecklingsförslagen beaktas i verksamhetsplanen. Genomförandet av produktivitmålen har medfört utmaningar för ansvarsområdet när det gäller att hantera utbildningar/kompetens. Detta har bland annat återspeglats i personalens arbetshälsa och man har nästan inte alls haft möjlighet att säkerställa kompetensen i fråga om specialkompetenser.

Aktionsberedskapen i brådskande uppdrag i rutan i riskklass I under januari–juni: första enhetens aktionsberedskapstid 5 minuter 8 sekunder.

I tjänsteproduktionen har inga avvikelser förekommit, utan uppdragen har kunnat utföras i enlighet med beslutet om servicenivå och anvisningen för beredskapsplanering.

3.3.3 Riskhantering

Riskien hallinta Riskhantering 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 1-6 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	90	108	177	87	49 %	177	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 130	-1 124	-1 124	-544	48 %	-1 036	92 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 040	-1 016	-947	-458	48 %	-859	91 %

Utfallet av ansvarsområdets verksamhetsbidrag jämfört med budgeten är 48 procent för det andra kvartalet. Ansvarsområdet för riskhantering har inget överskridningstryck i förhållande till budgeten, eftersom användningsprocenten för verksamhetsbidraget enligt prognosen är 91 procent.

Inom ansvarsområdet för riskhantering har under det första kvartalet vidtagits sammanlagt 956 åtgärder i anslutning till genomförandet av tillsynsplanen. Antalet åtgärder kontrolleras betydligt ojämna än vad nivån för hela året skulle förutsätta. Det totala antalet prestationer omfattar självutvärdering av brandsäkerheten, vars kvantitativa andel är stor. Självutvärderingen av brandsäkerheten har inletts först i mars 2025 och utvärderingsmängderna registreras retroaktivt i slutet av året. Under det första halvåret har säkerhetsutbildning hållits för sammanlagt 2 495 personer, till största delen med hjälp av heltidsanställd personal.

Under våren har man ordnat utbildningar i anknytning till brandsäkerhetskampanjen NouHätä!. Myndighetssamarbetet med socialväsendet i anslutning till brandriskboende har fortsatt att vara intensivt och aktivt. Även miljömyndigheterna har deltagit omfattande i myndigheternas multiprofessionella tillsynsbesök.

Ett klientresponssystem började användas i början av 2025 för att samla in klientupplevelser. Med responsen kan man följa upp tjänsternas funktion och ändamålsenlighet. Under det första halvåret har 23 personer gett respons. Den inkomna responsen har varit positiv och visar att klienterna varit mycket nöjda med den service de fått. Responsens numeriska värde var 4–5/5 i nästan alla frågor.

3.3.4 Akutvårdstjänster

Ensihoitopalvelut Akutvård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 1-6 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 185	6 347	6 799	3 245	48 %	6 460	95 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-6 153	-6 113	-6 767	-3 042	45 %	-6 483	96 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	32	234	32	203	635 %	-24	-74 %

Under det andra kvartalet förverkligades verksamhetsintäkterna inom ansvarsområdet i enlighet med budgeten, det vill säga utfallet är 48 procent. Utfallet av verksamhetskostnaderna i förhållande till de budgeterade är 45 procent. I budgeten har man i både verksamhetsintäkterna och verksamhetskostnaderna beaktat att fältcheferna för akutvården överförs från HUS-sammanslutningen till välfärdsområdet. Eftersom denna övergång inte förverkligas i år är prognosen mindre än budgeten både vad gäller verksamhetsintäkterna och verksamhetskostnaderna.

Antalet uppdrag inom ansvarsområdet för akutvården fortsatte att minska i jämförelse med motsvarande tidpunkt året innan (januari–juni) (5 539 > 5 213). Det totala antalet brådskande uppgifter i klass A–B minskade också en aning (1 723 > 1 643) jämfört med året innan.

I januari–juni kunde de målsatta tiderna för patienterna enligt beslutet om servicenivån inom akutsjukvården inte nås i någon kategori av målsatta tider enligt beslutet om servicenivå för akutvården:

Kärntätort A-uppdrag, 50 procent (5 min.)	7:42
Kärntätort B-uppdrag, 50 procent (6 min.)	7:40
Annan tätort A-uppdrag, 50 procent (7 min.)	9:34
Annan tätort B-uppdrag, 50 procent (8 min.)	9:32

År 2025 var akutvårdstjänsterna tvungna att fortsätta de produktivetsåtgärder som tagits i bruk under 2023–2024. Utöver dessa infördes några nya produktivetsåtgärder, och dessutom förbereder man sig på eventuella ytterligare produktivetsåtgärder i slutet av 2025, om det ekonomiska läget kräver det.

I januari–juni övergick två förstavårdare på vårdnivå från akutvårdstjänsterna till andra uppgifter inom välfärdsområdet. Deras tillsvidareanställningar kommer som en del av produktivetsåtgärderna inte att tillsättas. Av de nya produktivetsåtgärderna var den viktigaste faktor som förbättrade produktiviteten i januari–juni att man i första hand anställde förstavårdare på basnivå för uppdrag inom akutvården. Detta genomfördes planenligt och framgångsrikt i januari–april, men i maj–juni var man tvungen att anställa förstavårdare på vårdnivå oftare än förstavårdare på basnivå. Detta berodde på semesterperioden och att främst förstavårdare på basnivå anställdes som sommarvikarier och att de ordinarie förstavårdarna på vårdnivå inledde sin semester. Som en del av produktivetsåtgärderna var övertidskostnaderna också lägre i januari–juni än tidigare år.

Trots produktivetsåtgärderna och fördröjningarna i de målsatta tiderna för patienterna, kunde man inte under januari–juni 2025 observera betydande försämringar i servicenivån eller händelser som äventyrade patientsäkerheten eller arbetsäkerheten inom akutvårdens serviceproduktion.

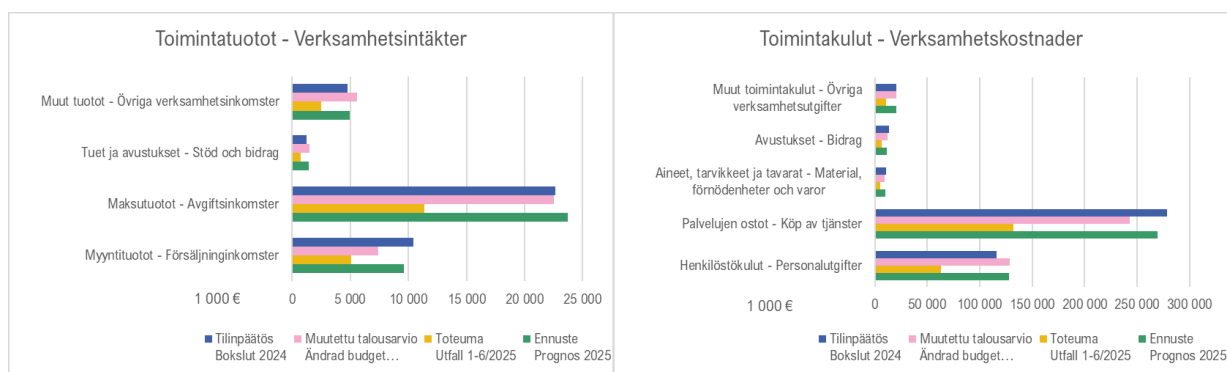
3.4 Social- och hälsovårdsväsendet

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

Under granskningsperioden januari–juni 2025 har verksamhetsintäkterna förverkligats positivt i förhållande till budgeten, då utfallet är 53 procent av budgeten. Verksamhetsintäkterna för hela året beräknas överskrida det budgeterade beloppet med 2,8 miljoner euro.

Verksamhetskostnaderna uppgick under januari–juni till 217,5 miljoner euro. Utfallet av verksamhetskostnaderna jämfört med budgeten var 53 procent. För hela året beräknas verksamhetskostnaderna överstiga budgeten med 26 miljoner euro. Personalkostnadernas utfall i förhållande till budgeten är 49 procent, och prognosen är i enlighet med budgeten. Utfallet för tjänsteupphandlingar är 54 procent jämfört med budgeten och för hela året förutspås tjänsteupphandlingarna överstiga budgeten med 26 miljoner euro. Utfallet för kundserviceupphandlingar är 53 procent och 73 procent för inhyrd arbetskraft. För kundserviceupphandlingar förutspås en överskridning på 21 miljoner euro jämfört med budgeten, varav den uppskattade tjänsteanvändningen av den specialiserade sjukvården är cirka 10,6 miljoner euro större än budgeten, baserat på HUS-sammanslutningens första prognos. HUS-sammanslutningens följande prognos publiceras i slutet av augusti. För övriga kundserviceupphandlingar förutspås en överskridning på 10,5 miljoner euro jämfört med budgeten. Överskridningstrycket för kundserviceupphandlingar enligt prognosen är 6 miljoner euro inom familje- och socialtjänster, 85 000 euro inom de gemensamma hälsovårdstjänsterna och 4,4 miljoner euro inom tjänster för äldre. Man har lyckats anställa egen personal till välfärdsområdet och områdets egen vikariepool inledde sin verksamhet i början av maj. Användningen av inhyrd arbetskraft minskade i början av året och i slutet av året strävar man efter att klara sig med ännu mindre inhyrd arbetskraft. Överskridningstrycket enligt prognosen för inhyrd arbetskraft är trots detta 3,1 miljoner euro för hela året. Inom familje- och socialtjänsterna är överskridningstrycket 0,4 miljoner euro, inom de gemensamma hälsovårdstjänsterna 1,9 miljoner euro och inom tjänster för äldre 0,8 miljoner euro. Utfallet för material och förnödenheter är 55 procent och prognosen uppskattas överstiga 0,7 miljoner euro enligt budgeten. Överskridningstrycket gäller främst utdelning av vård- och gratisartiklar. Utfallet för understöden är 56 procent och prognosen för hela året underskrider budgeten med 0,5 miljoner. Utfallet för de övriga verksamhetskostnaderna är 52 procent av budgeten och i prognosen för hela året beräknas de överstiga budgeten med 0,3 miljoner euro. Det finns överskridningstryck i hyreskostnaderna för maskiner och apparater.

Inom social- och hälsovårdssektorn förutspås verksamhetsbidraget underskrida 0,6 miljoner euro för sektorsledningen. Prognosen för överskridning av verksamhetsbidraget inom familje- och socialtjänsterna är 7,7 miljoner euro, inom den gemensamma hälso- och sjukvården 2,6 miljoner euro, inom den specialiserade sjukvården 10,6 och inom tjänster för äldre 3 miljoner euro. Inom social- och hälsovårdsväsendet som helhet förutspås verksamhetsbidraget bli 23,2 miljoner euro sämre än budgeten.



Sektorns grundläggande uppgift och beskrivning av serviceverksamheten

Social- och hälsovårdsväsendets uppgift är att producera högklassiga och kostnadseffektiva tjänster för invånarna i området i enlighet med lagstiftningen och anvisningarna. Samarbetet med kommunerna, organisationerna och andra intressentgrupper gör det möjligt att svara på klienternas behov på ett övergripande sätt. HUS-sammanslutningen producerar tjänster inom den specialiserade sjukvården enligt organiseringsavtalet med HUS.

Tillgången till tjänster och tjänsternas nivå grundar sig på lagstiftningen, servicestrategin, servicenätplanen och tyngdpunkterna i produktivhetsprogrammet. Tyngdpunkter för utvecklingen fastställs därtill ansvarsområdesvis i verksamhetsplanerna och i olika projekt.

Sektorns centrala mål i planen för verksamhetsperioden 2025–2027

Social- och hälsovårdstjänsterna producerar högklassiga och tillräckliga tjänster som är lättillgängliga och produceras kostnadseffektivt. Digitala tjänster och information utnyttjas när tjänsterna produceras och digitala kundtjänster utökas. Tyngdpunkten i tjänsterna flyttas från tyngre tjänster till förebyggande tjänster i enlighet med produktivhetsprogrammet. Produktivhetsprogrammet förutsätter kostnadseffektivitet – ramvillkoren anges av lagstiftningen exempelvis i fråga om personaldimensioneringarna och tidsfristerna för tillgång till vård. Tjänsterna produceras både som egen verksamhet och som köpta tjänster.

Ett centralt mål är en kontrollerad, transparent och förutsägbar ledning av tjänsterna. Den mest värdefulla resursen inom social- och hälsovården är personalen, och vi måste ta hand om tillgången till personal samt deras kompetens och ork.

I enlighet med produktivhetsprogrammet gjordes det betydande nedskärningar i budgeten för 2025, i synnerhet i fråga om personaluthyrning, köpta tjänster och arvoden för närståendevård.

Vårdardimensioneringen inom serviceboende med heldygnsomsorg minskades enligt lagändringen och detta har delvis lett till ett mindre behov av inhyrd personal. Behovet av kortvarig inhyrd personal har också minskat på grund av den vikariepool som inrättades i maj.

Konkurrensutsättningar jämte avtal i anslutning till inhyrd personal har fungerat från början av april, vilket också bidrar till kostnadsminskningen. Möjligheterna att använda köpta tjänster har skärpts och nu pågår optimering av arbetsskiftsplaneringen för att balansera personalresurserna.

Man har berett och delvis tagit i bruk de ändringar i servicenätplanen som godkänts för 2025. Den största förändringen i verksamheten har varit hälsovårdscentralsjukhusets avdelning 1 som stängdes i slutet av juni samt att de permanenta tjänsterna delvis ersätts med ambulande tjänster.

Riskbedömning

Social- och hälsovårdsväsendets största risker anknyter till finansieringen och tillgången på personal. Vi har lyckats bättre i rekryteringen under 2025 än tidigare. Det har fortfarande förekommit utmaningar i rekryteringen av läkare, socialarbetare och psykologer, i synnerhet i rådets östra delar. För att underlätta situationen har man tagit i bruk ett rekryteringstillägg.

Personaldimensioneringen grundar sig på lagstiftningen och dess förverkligande följs upp noggrant av flera aktörer. Produktivitetsprogrammet förutsätter att tjänsterna effektiviseras och centraliseras, vilket kräver snabba och delvis svåra beslut om hur tjänsterna produceras, om servicenätet och om serviceutbudet för att få besparingar.

3.4.1 Ledningen för social- och hälsovårdsväsendet

Sosiaali- ja terveystoimen johto Social- och hälsovårds ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-557	-675	-1 022	-230	23 %	-443	43 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-557	-675	-1 022	-230	23 %	-443	43 %

Kostnadsutfallet under det första kvartalet för ledningen av social- och hälsovårdsväsendet var 23 procent av budgeten. På basis av prognosen för hela året kommer budgeten att underskridas med 0,6 miljoner.

3.4.2 Familje- och socialtjänster

Perhe- ja sosiaalipalvelut Familje- och socialtjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	9 762	12 376	11 109	6 141	55 %	11 965	108 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-110 749	-119 838	-112 585	-60 131	53 %	-121 107	108 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-100 986	-107 462	-101 476	-53 990	53 %	-109 142	108 %

Verksamhetsintäkterna för ansvarsområdet familje- och socialtjänster är i januari-juni 55 procent och verksamhetskostnaderna 53 procent av budgeten. Intäkterna uppgick till ett belopp

på 6,1 miljoner euro och kostnaderna uppgick till 60 miljoner euro. Enligt prognosen kommer målen för verksamhetsintäkter att nås i alla resultatenheter inom ansvarsområdet, men ansvarsområdets verksamhetskostnader överskrider också och överskottet inom verksamhetsintäkterna räcker inte till att kompensera denna skillnad.

Inom ansvarsområdet är överskridningsprognosen för verksamhetskostnaderna 8,5 miljoner euro. Tack vare de överskridna verksamhetsintäkterna är överskridningsprognosen 7,7 miljoner euro. Resultatenheten för tjänster för barn, unga och familjer beräknas överskrida budgeten med 0,4 miljoner euro, funktionshindersservicen med 6,8 miljoner euro och resultatenheten för tjänster för personer i arbetsför ålder med 0,5 miljoner euro. Inom familje- och socialtjänsterna har man berett åtgärder i enlighet med produktivhetsprogrammet. Åtgärderna inleddes under hösten 2024. Åtgärderna har rätt riktning och är ändamålsenliga, men spareffekten syns med fördröjning.

I slutet av juni hade 49 procent av budgeten för personal inom familje- och socialtjänster använts. Användningen av inhyrd arbetskraft är störst inom tjänsterna för barn, unga och familjer i form av upphandlade psykologtjänster samt inom funktionshindersservicens boendeservice. Som helhet överskreds köpen av inhyrd arbetskraft inom familje- och socialtjänsterna och man har använt 85 procent av budgeten under de sex första månaderna. Köpen av inhyrd arbetskraft beräknas överstiga ansvarsområdets budget med 0,4 miljoner euro och överskridningen sker i sin helhet inom funktionshindersservicen.

Köpen av tjänster överskreds med 3,9 miljoner euro inom ansvarsområdet (58 procent av budgeten har använts). Inom tjänster för barn, unga och familjer överskreds köpen av tjänster under januari–juni med 0,4 miljoner euro (53 % av budgeten), inom funktionshindersservice med 2,7 miljoner euro (61 % av budgeten) och inom tjänster för personer i arbetsför ålder med 0,7 miljoner euro (57 % av budgeten). Gemensamma förklarande faktorer är vikten av kundserviceupphandlingen, nedskärningarna som riktats till dessa i budgeten och prishöjningarna som skett i dessa.

Av köpta tjänster inom familje- och socialtjänster är 84 procent kundserviceupphandling från ett annat välfärdsområde eller andra aktörer. Av köpta tjänster i januari–mars står 24,3 miljoner av 29 miljoner euro för kundserviceupphandling, 0,5 miljoner (2 %) för köp av inhyrd arbetskraft och resterande 14 procent för alla övriga köp (bl.a. arvoden för familjevårdare och stödpersoner, servicesedlar, tolktjänster, arbetsledning, transporttjänster och laboratorieundersökningar enligt sjukvårdslagen).

Av kundserviceupphandlingen inom resultatenheten för barn, unga och familjer står 92 procent för kundserviceupphandling inom barnskyddet (5,5 milj. euro), 7 procent för kundserviceupphandling inom tjänster för tidigt stöd (0,4 milj. euro) och under 1 procent för de andra funktionernas kundserviceupphandling (rådgivning, skol- och studerandehälsovård, psykosociala tjänster, förvaltning). Det psykiska illamåendet hos barn och unga är uppenbart och kostnaderna för institutionsvård ökar.

År 2025 har kundserviceupphandlingen inom funktionshindersservicen koncentrerats till sektorsövergripande sakkunnigtjänster och verksamheten för centraliserade köp. Köp av tjänster inom denna verksamhet svarar för 93 procent av köpen av tjänster inom funktionshindersservicen och omfattar serviceboendets kundserviceupphandlingar i sin helhet. Återstående 7 procent täcker köp av tjänster för funktionshindersservicens administration, operativa tjänster och den egna produktionen av boendeservice.

Av köpen av tjänster inom tjänster för personer i arbetsför ålder (5,5 miljoner euro) täcker kundtjänstupphandlingarna 90 procent. Av kundtjänstupphandlingarna uppstår 96 procent inom specialtjänster för personer i arbetsför ålder (4,7 miljoner euro) i anslutning till boendeservice och missbrukarrehabilitering, och 4 procent inom socialservice för personer i arbetsför ålder (0,2 miljoner euro), såsom kundtjänstupphandlingar i anslutning till stödpersonsverksamhet, arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte och integration.

Ansvarsområdets grundläggande uppdrag och beskrivning av serviceverksamheten

Familje- och socialtjänsterna innefattar tjänster för barn, unga och familjer, funktionshinderservice, tjänster för personer i arbetsför ålder samt mentalvårds-, missbrukar- och boendeservice. Inom ansvarsområdet producerar man på ett integrerat sätt både social- och hälsovårdstjänster.

Syftet med socialtjänsterna är att främja och upprätthålla funktionsförmåga, socialt välbefinnande, säkerhet och delaktighet för välfärdsområdets invånare.

Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2025

Ett centralt mål är att genomföra produktivitetsprogrammet och uppnå de ekonomiska målen. Inom alla tjänster effektiviseras den egna tjänsteproduktionen och ökningen av köp av tjänster hejdas. Verksamheten koncentreras och förenhetligas. Man försöker kontrollera prisstegringen genom att konkurrensutsätta tjänster. Att stärka kunskapsbasen är ett centralt mål för att verksamheten ska kunna styras i rätt riktning.

Lagstiftningen om terapigarantier **inom tjänster för barn, unga och familjer** trädde i kraft den 1 maj 2025. I fråga om terapigarantin har följande enheter som genomför terapigarantin inom tjänsterna för barn, unga och familjer definierats: familjerådgivningen som ger fostrans- och familjeråd, enheten Zemppi som ansvarar för missbrukar- och mentalvårdstjänster för unga samt kuratorerna inom elevhälsan.

Personalsituationen inom tjänsterna för barn, unga och familjer är god, förutom för psykologerna inom elevhälsan, där alla öppna vakanser inte har kunnat fyllas. Barnskyddsanmälningar har behandlats på det sätt som lagen förutsätter och bedömningarna av servicebehovet görs inom den tidsram som lagen förutsätter. Vårddygnet inom barnskyddets vård utom hemmet är cirka 7 procent lägre än året innan, likaså har antalet klienter varit mindre.

Inom resultatenheten har flera åtgärder vidtagits för att minska kostnaderna under 2025: grunderna för beviljande av tjänster har uppdaterats bland annat i hemservicen för barnfamiljer, användningen av köpta tjänster har minskats och ersatts med egen tjänsteproduktion, handledning i anslutning till anskaffningar har ökat på alla nivåer och användningen av inhyrd arbetskraft har minimerats inom skolpsykologtjänsterna. Man har lyckats öka familjevårdens andel av placeringarna inom barnskyddet på kort tid. Effektiviseringen av tjänsterna, stärkandet av ledningen och hejdandet av ökningen av köpta tjänster fortsätter.

Inom funktionshinderservicen har ikraftträdandet av lagen om funktionshinderservice den 1 januari 2025 medfört ändringar. I och med lagen har det uppstått nya tjänster, som förutsätter

att upphandlingsprocesser inleds och ändringarna i servicekriterierna kontrolleras för alla klienter under en övergångsperiod på tre år. Enligt lagen är bland annat tjänster enligt socialvårdslagen primära också för personer med funktionsnedsättning, vilket medför att antalet klienter inom funktionshinderservice borde kunna minskas. Under början av året har antalet klienter inom funktionshinderservicen minskat något.

Inom funktionshinderservicen är risken för att budgeten överskrids uppenbar och under det första halvåret har det vidtagits flera åtgärder för att hejda kostnadsökningen. Kunskapsunderlaget inom funktionshinderservicen har varit bristfällig ända sedan välfärdsområdets början, bland annat på grund av klientdatasystemen och de olika registreringsmetoderna. Man har systematiskt börjat stärka kunskapsunderlaget. Under våren 2025 färdigställdes bland annat en analys av produktionssättet för boendeservicen och en produktifiering av boendeservicen (i beslutsfattandet hösten 2025), som bidrar till en kostnadsmedveten ledning av servicen. Genomgången av klientrelationerna har nu delvis projekterats och uppdateringen av klientbesluten och klientplanerna framskrider i enlighet med den nya lagen. En enhetlig RAI-cha-bedömningsmetod har införts.

När det gäller stödet för närståendevård håller budgeten på att överskridas och åtgärden för detta är att stänga denna anslagsbundna tjänst för viss tid från och med den 1 juli i fråga om nya klientrelationer. Budgeten för boendeservicen har visat ett klart underskott, eftersom bland annat vikarieanslag inte alls fanns i budgeten för 2025. I enheterna med tre skift är vikariearrangemang nödvändiga för att säkerheten och den behövliga vården ska kunna garanteras för de boende. När det gäller mobilitetsstödet har antalet klienter ökat och budgeten överskrids trots att grunderna för beviljande av tjänster delvis har blivit strängare sedan den nya lagen trädde i kraft. Användningen av inhyrd arbetskraft har minskat betydligt inom boendeservicen och användningen har jämnats ut till nivån enligt prognosen.

Inom tjänsterna för personer i arbetsför ålder har man fokuserat på att trygga lagstadgade och regionalt jämlika tjänster. Inom tjänsterna för personer i arbetsför ålder har klientantalet minskat något jämfört med året innan. Pilotförsöket med missbrukarrehabiliteringens verksamhet inom den öppna vården som egen tjänst var lyckat och besparingar uppstod i synnerhet inom tjänster för köp av rehabilitering inom slutenvård. Tillgången till mentalvårdstjänster för vuxna är på en god nivå. Under det första halvåret har resultatenheten hållit sig till budgeten. Åtgärder vidtas för att effektivisera den egna tjänsteproduktionen (bl.a. social rehabilitering, Koivula boendeservice) och för att stärka ledningen genom information. När det gäller boendeservicen kommer kriterierna för beviljande av service att bedömas på nytt.

Uppföljningsindikatorer för serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 2023	Utfall 2024	Utfall 1–6/2025
Antal barnskyddsanmälningar	3 838	3 899	2 150
Antal brådskande placeringar	55	45	25
Antal mottagare av hemservice för barnfamiljer (tjänster för tidigt stöd)		132	139
Antalet mottagare av utkomststöd inom tjänster för personer i arbetsför ålder	2 354	1 888	414

Antal närståendevårdare (n)		316	331
Besök, familjeplanerings- och preventivrådgivningen			5 556
Besök, barnrådgivningsbyrån			7 695
Besök, skolhälsovården		16 751	7 159
Besök, studerandehälsovården			1 350
Antal klienter som får service som stöder rörligheten, funktionshinder-service			1 515

3.4.3 Hälsovårdstjänster

Yhteiset terveystalvet Gemensamma hälsovårdstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 230	7 102	7 391	3 783	51 %	7 870	106 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-64 449	-70 174	-64 664	-34 992	54 %	-67 704	105 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-58 219	-63 072	-57 273	-31 208	54 %	-59 833	104 %

Efter andra kvartalet var utfallet för hälsovårdstjänsternas verksamhetsintäkter 1 procent större än det budgeterade och enligt prognosen för resten av året blir verksamhetsintäkterna cirka 0,5 miljoner euro större än budgeterat. Enligt prognosen för personalkostnaderna som utarbetats på basis av utfallet för de första sex månader stannar kostnaderna antagligen på cirka 1,7 miljoner euro under budgeten, köpta tjänster är däremot 17,1 procent större än budgeterat, det vill säga cirka 2,7 miljoner euro. Av köpta tjänster är den inhyrda arbetskraftens andel i prognosen 24 procent och den inhyrda arbetskraften överskrider budgeten med cirka 1,87 miljoner euro, och laboratorie- och utbildningstjänsterna på 1 miljon euro utgör 27 procent av prognosen för köp av tjänster. Efter de första sex månaderna är materialen och förnödenheterna 68 procent av budgeten och enligt prognosen för resten av året överskrider budgeten med cirka 2 miljoner euro.

Ansvarsområdets grundläggande uppdrag och beskrivning av serviceverksamheten

De gemensamma hälsovårdstjänsterna omfattar hälsostationstjänster, munhälsovården, hälsovårdscentralsjukhusens tjänster och tjänster inom medicinsk rehabilitering. Inom ansvarsområdet produceras även läkartjänster för alla ansvarsområden. Syftet med hälsovårdstjänsterna är att främja och upprätthålla medborgarnas hälsa och välmående. Grunden för detta är välfungerande förebyggande, korrigerande och rehabiliterande tjänster som är tillgängliga för hela befolkningen.

Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2025

Under uppföljningstiden har vårdgarantin inom **hälsostationstjänsterna** uppnåtts till 85 procent (14 dygn) för personer under 23 år och till 100 procent (3 månader) för personer äldre än 23 år. Valfärdsområdets eget mål (30 dygn) har uppnåtts till 94 procent. Under uppföljningsperioden började en visstidsanställd fysioterapeut inom HyVä-Digi, som flyttades till resultatenheten, för att öka de digitala tjänsterna inom medicinsk rehabilitering. Askolas akutmottagning koncentrerades till social- och hälsostationen i Borgå. Inledandet av ambulerande tjänster i Mörskom och Pukkila minskade köpen av inhyrda vårdare. Man har också kunnat minska köpen av läkarpersonal, då man har lyckats rekrytera läkare till tjänster i den mellersta regionen och även en vikarie till den östra regionen. Konkurrensutsättningen av hyrläkare sänkte det genomsnittliga timpriset med cirka 30 procent. Modellerna Mitt hälsoteam används i Borgå, Sibbo och Lovisa och utvecklingsarbetet fortsätter för dem. Trycket på att överskrida budgeten för hälsostationstjänsterna är uppenbart trots de åtgärder som vidtagits.

Under uppföljningstiden har vårdgarantin inom **munhälsovården** uppnåtts till 92 procent (3 dygn) för personer under 23 år och till 99 procent (6 månader) för personer äldre än 23 år. Inom munhälsovården har tjänsterna utvidgats till HyVä-Digi i och med munhygienist- och tandskötartjänsterna och kontrollerna av småbarns (1 år) munhälsa har inletts digitalt. Verksamheten för främjandet av hälsa har utvecklats och utvidgats. En expertmunhygienist leder det utökade teamet för hälsofrämjande. De hälsofrämjande utbildningsstunderna som tandskötarna håller i skolorna ska inledas. Kontrollerna av munhälsan hos barn i skolåldern genomförs med pop up-verksamhetsmodellen i hela området. Man har lyckats bättre i rekryteringen av egen personal med fast anställning och kunnat minska den inhyrda arbetskraften. I det mellersta och östra området har man dock utöver tandregleringen fortsättningsvis varit tvungen att använda inhyrda tandläkare. Konkurrensutsättningen av inhyrd arbetskraft har slutförts och timpriserna har kunnat sänkas. I och med organisationsförändringen har västra och östra området slagits samman och ändringen minskade behovet av två chefer i början av 2025. En utredning pågår om en förflyttning av Söderkulla tandklinik till Nickby social- och hälsostation. Verksamheten har minskats i enlighet med produktivitetsprogrammet och till exempel antalet besök i servicehus har minskat. I och med de åtgärder som har vidtagits och planeras beräknas resultatenheten hålla sig inom budgeten.

Beläggningen på **hälsocentralsjukhusets** avdelningar är fortfarande hög. Efter början av året har överföringsförseningsavgifterna varit mycket skäliga, då man under våren har kunnat avveckla köerna för de som väntar inom den specialiserade sjukvården. På avdelningarna har antalet personer som väntar på en plats i boendeenheter också varit skäligt, efter att enheten Regnbågen ändrades till en bedömnings- och rehabiliteringsenhet och det har varit möjligt att flytta dem som väntar till de kortvariga platserna i enheten. Genom nya tillvägagångssätt och ökad arbetstid för utskrivningssköterna har man kunnat påskynda utskrivningen av patienter från avdelningarna. Stängningen av avdelning 1 har förlöpt stegvis i enlighet med planen. Konkurrensutsättningen av ansvarsläkartjänsten har slutförts och prisen har sjunkit sedan början av juni. Användningen av inhyrd arbetskraft har minskats planmässigt på avdelningarna och alla egna tjänster för vårdpersonalen har tillsatts. Vi har fått stöd och hjälp för chefsarbetet och den operativa ledningen av enheterna samt förenhetligandet av verksamhetssätten, då en serviceansvarig började i början av juni och en överläkare i början av april. Den andra överläkartjänsten vid resultatenheten har ändrats till en biträdande överläkartjänst som utför kliniskt arbete och rekryteringen pågår som bäst. På det mobila sjukhuset bereds en konsultationsmodell utanför tjänstetid för vårdenheterna och hemvården, som skulle göra det möjligt att avstå från att köpa tjänster. Man har gjort enhetliga listor och anvisningar om lagring och beställning av

vårdartiklar för avdelningarna. Inbesparingar för resten av året beräknas uppstå i och med att vi börjar använda ett gemensamt patientöverföringssystem (UOMA) tillsammans med HUS samt i och med logistikprogrammet för förflyttning av avlidna. Trots åtgärder enligt produktivtetsprogrammet överskrider resultatenheten eventuellt budgeten.

Inom **tjänsterna för medicinsk rehabilitering** har verksamheten utvecklats mycket under uppföljningstiden. Inom tjänsterna för medicinsk rehabilitering av barn håller en fortsatt utveckling av den regionala rehabiliteringsarbetsgruppens verksamhet på att inledas. Projektet för talterapi på distans för barn har blivit klart och den digitala vårdstigen för rehabilitering av barn håller på att bli klar. Arbetsbeskrivningen för ergoterapeuter för barn har förtydligats genom att man utnyttjar vårdgradering. Inom avdelningsrehabiliteringen har man i och med avdelningsprofileringen ökat ergoterapeutens arbetsinsats på rehabiliteringsavdelningen. Inom den öppna rehabiliteringen har man börjat använda elektronisk tidsbokning och främjat vårdstigen för smärtpatienter. Planen för pilotförsöket med distansrehabilitering inom hemrehabiliteringen har utarbetats. Samarbetsworkshoppar med bedömningsteamet för tjänster för äldre har hållits för att utveckla verksamheten. Hjälpmedelsbeställningar från företag har nu koncentrerats till Hjälpmedelscentralen för att förenhetliga praxis. En partiell centralisering av hjälpmedelsverksamheten i östra området pågår också. Användningen av digitala tjänster har ökat bland annat genom införandet av en digital vårdstig vid ledbrott och genom att öka antalet distansmottagningar. I bruktagandet av servicesedlar för fotterapi har beretts. Man har gjort kriterierna för beviljande av lymfterapi enhetliga i området. I och med de åtgärder som vidtagits och planerats är det möjligt att hålla sig inom resultatenhetens budget.

Uppföljningsindikatorer för serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 2023	Utfall 2024	Utfall 1–6/2025
Tillgång till icke-brådskande vård (THL) 0–22-åringar, läkare	(vårdgaranti 3 mån.)	(vårdgaranti 14 dygn)	85 % (vårdgaranti 14 dygn)
Tillgång till icke-brådskande vård (THL) 23 år fyllda, läkare	(vårdgaranti 3 mån.)	(vårdgaranti 14 dygn)	100 procent (vårdgaranti 3 mån.)
Kontinuiteten i vården (COCi) inom den öppna vårdens läkarbesök	0,33	0,36	0,413
Kontinuiteten i vården (COCi) inom den öppna vårdens vårdarbesök	0,14	0,14	0,131
Klienter, hälsostationstjänster		71 023	40 309
Prestationer (alla kontakter), hälsostationstjänster		489 956	204 331
Tillgång till icke-brådskande vård (T3), tandläkare	68,6 dygn (vårdgaranti 6 mån., till 31.8.2023)	66,3 dygn (vårdgaranti 1.9.2023–31.10.2024, 4 mån.)	69,4 dygn (vårdgaranti under 23-åringar 3 mån., över 23-åringar 6 mån.)
Klienter, munhälsovården	35 401	34 360	22 547
Prestationer (alla kontakter), munhälsovården	99 486	91 785	47 563

Vårdperiodens genomsnittliga längd vid hälsocentralsjukhusets avdelningar	23,95 dygn	21,87 dygn	18,4 dygn
Genomsnittlig beläggning vid hälsocentralsjukhusets avdelningar	102,1 %	103,1 %	102,75 %

3.4.4 Specialiserad sjukvård

Erikoissairaanhoito Specialiserad sjukvård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-142 173	-148 041	-143 594	-73 613	51 %	-154 171	107 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-142 173	-148 041	-143 594	-73 613	51 %	-154 171	107 %

HUS-sammanslutningens ramfakturerings har efter de första sex månaderna inte motsvarat användningen av tjänsterna. Enligt prognosen för slutet av året kommer kostnaderna för den specialiserade sjukvården att bli 10,6 miljoner euro större än vad som budgeterats.

Ansvarsområdets grundläggande uppdrag och beskrivning av serviceverksamheten

Målet inom ansvarsområdet för specialiserad sjukvård är att säkerställa ett smidigt och kostnadseffektivt samarbete mellan den specialiserade sjukvården och primärvården. HUS-sammanslutningen producerar tjänsterna inom den specialiserade sjukvården för Östra Nylands välfärdsområde. Målet med samarbetet inom ansvarsområdet är att minska till exempel vård dagarna på bäddavdelningen, besöken inom öppenvården samt oplanerade återbesök.

Utvecklingen av vårdens gradering och beskrivningen av vårdstigarna och servicekedjorna har fortsatt i den taktiska nivåns segmentgrupper som regelbunden verksamhet. I fråga om 2025 hänför sig huvudmålen exempelvis för segmentgruppen personer i arbetsför ålder till att minska antalet besök inom den specialiserade sjukvården genom att utveckla den brådskande vården och konsultationerna.

Under början av året har den specialiserade sjukvårdens remissantal granskats enligt specialområde och analyserats i fråga om de remitterande enheterna. Under början av året har mängden remisser minskat med 7,8 procent jämfört med året innan.

Antalet överföringsförseningsdagar ökade i början av året jämfört med året innan, men situationen korrigerades och under våren uppkom endast två dagar i april.

Uppföljningsindikatorer för serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 2023	Utfall 2024	Utfall 1–6/2025
Antal remisser	19 765	20 560	9 947
Antal distansmottagningar	17 324	19 457	10 745
Returnerade remisser	17 %	19 %	18,9 %
Vårdperiodsprodukter	6 617	7 601	4 061
Vårddagsprodukter	11 493	10 722	5 105
Öppenvårdsprodukter (inkl. återbesöksprodukter)	194 201	203 112	98 271
Överföringsförseningsdagar	516	72	135
Besök vid hälsocentralernas jour (HUS)			5 383

3.4.5 Tjänster för äldre

Ikäättyneiden palvelut Tjänster för äldre 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-6/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	17 486	19 652	18 519	9 864	53 %	19 952	108 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-93 549	-100 337	-92 103	-48 548	53 %	-96 496	105 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-76 063	-80 684	-73 584	-38 684	53 %	-76 544	104 %

I tjänsterna för äldre är utfallet för verksamhetsintäkterna 53 procent efter sex månader och över det budgeterade. Enligt prognosen för resten av året kommer verksamhetsintäkterna att överskridas med 1,5 miljoner euro (8 %). Efter de sex första månaderna är verksamhetskostnaderna 3 procent större än budgeterat. Enligt prognosen överskrider verksamhetskostnaderna budgeten med cirka 4,4 miljoner euro, det vill säga med cirka 5 procent. De största överskridningarna sker inom köp av kundservice inom serviceboende med heldygnsomsorg, där budgeten överskrids med cirka 3,4 miljoner euro.

Ansvarsområdets grundläggande uppdrag och beskrivning av serviceverksamheten

Ansvarsområdet för äldre omfattar tjänster som stöder boende hemma, hemvårdstjänster samt boendeservice. Utgångspunkten för ordnandet av tjänster för äldre är att stödja boende hemma och klientens förmåga att klara sig på egen hand och funktionsförmåga. Utöver klienthandledning, bedömning av servicebehovet och gerontologiskt socialarbete omfattar tjänsterna som stöder boende hemma olika stödtjänster. Med hemvårdstjänster som ges vid rätt tidpunkt och med beaktande av behovet stöder man klienternas boende hemma. Helheten med serviceboende med heldygnsomsorg för äldre omfattar även familjevårdstjänster samt gemenskapsboende.

Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2025

Tjänsterna som stöder boende hemma har som tyngdpunkter för utvecklingen år 2025 att stödja klientens självständighet i vardagen genom högklassig handledning och rådgivning samt att stärka stödtjänsterna. Man har strävat efter ytterligare förebyggande åtgärder och det uppsökande närarbetet och klienthandledningen för äldre har gått ut tillsammans. Med hjälp av det uppsökande äldrearbetet strävar man efter att nå de klienter som står utanför servicen och som har behov av starkare stöd för att klara vardagen på egen hand.

I Östra Nylands välfärdsområde inrättades en regional vikariepool i början av maj. Målet är att erbjuda vikarier för plötslig och kortvarig frånvaro inom boendeservicen för äldre, hemvården och på hälsocentralernas bäddavdelningar. Planen är att utvidga vikariepoolen till att även betjäna andra enheter inom social- och hälsovården.

Målet har varit att sköta 80 procent av kontakterna som kommer till klienthandledningen för äldre genom handledning och rådgivning. Under tiden januari–juni kontaktades handledningen och rådgivningen 2 601 gånger, av vilka 12 procent (310) ledde till en noggrannare bedömning av behovet av tjänster. Jämfört med andra kvartalet 2024 har antalet kontakter inom klienthandledningen minskat med 9 procent (260), men samtidigt har antalet kontakter inom myndighetslinjen ökat med 24 procent (737). Myndighetslinjen har under samma period kontaktats 3 813 gånger, varav 4 procent (163) av kontakterna bestått av brådskande fall. Av de brådskande situationerna har 34 procent (55) lett till krisplacering. Man har tagit emot 1 013 orosanmälningar, ökningen är 34 procent jämfört med året innan. För att tillgodose det ökade behovet av gerontologiskt socialarbete har en visstidsanställning för en socialarbetare inrättats inom resultatenheten. Antalet närståendevårdare den 30 juni 2025 var totalt 371, vilket är en ökning med 3,34 procent från året innan. De anslag som reserverats för arvoden till närståendevårdare för år 2025 kommer enligt prognosen att överskridas – inga nya klientförhållanden inom närståendevårdsstödet ingås under tiden 1.7– 31.12.2025.

Inom hemvården har den centraliserade enhetens verksamhet utvecklats och förenhetligats. Av den regelbundna hemvårdens klienter använder 22 procent (265) en läkemedelsautomat. Av klienterna inom regelbunden hemvård omfattas 6 procent (68) av distansomsorg. Användningen av distansomsorg och läkemedelsautomater har gjort det möjligt att koncentrera hemvårdsbesöken till de klientgrupper som har ett större servicebehov.

Genomsnittet för hemvårdens direkta arbetstid under uppföljningsperioden var 49,53 procent för närvårdare (mål 55 %) och 28,20 procent för sjukskötare (mål 40 %). Utfallet för den direkta arbetstiden har minskats främst av tiden som använts för att introducera ersättare och inhyrda vårdare, tiden som använts för arbetsfördelning, obligatoriska utbildningar samt att lära sig olika system och utmaningar i anslutning till dem.

Under januari–juni har man inom hemvården genomfört 504 bedömningsperioder, av dessa övergick 274 klienter till den regelbundna hemvården. 45 procent av klienterna rehabiliterades under bedömningsperioden och övergick inte till hemvårdens tjänster och/eller hänvisades till privata tjänster.

Hemvårdens reservpersonal, totalt 20 anställda, överfördes till den regionala vikariepoolen från början av maj. Hemvårdens reservpersonal användes inte bara för att kompensera personalens frånvaro, utan också för att genomföra de ökade servicetimmarna för klienterna. Därför har

man inom hemvården varit tvungen att förutom den regionala vikariepoolen även anlita inhyrda vårdare för att kompensera för det personalunderskott som uppstått.

Inom boendeservicen pågår arbetet för att göra servicestrukturen lättare och för att utvidga den, inklusive utökande av gemenskapsboendet, förankring av den nya dagsverksamhetsmodellen och utökande av antalet familjevårdare.

Antalet platser inom den egna produktionen av gemenskapsboende ökades med 12 från den 1 mars 2025 genom att serviceboendet med heldygnsomsorg Lyckan ändrades till en hybrid-enhet. Ändringen innebär att 12 platser inom serviceboende med heldygnsomsorg ändras till platser i gemenskapsboende. Beredningen av upphandlingen av gemenskapsboende pågår.

Den nya modellen för rehabiliterande dagverksamhet har etablerats i praktiken i hela området. Dagverksamhet på distans inleddes i maj. Man håller också på att planera innehållet i och lokalerna för social rehabilitering för äldre. Målet är att stödja boende hemma och att förebygga att äldre i ett alltför tidigt skede måste anlita de tyngre tjänsterna.

Processerna för kortvarig vård har utvecklats och blivit smidigare bland annat genom att Regnbågens verksamhet har omvandlats till en bedömnings- och rehabiliteringsenhet. För att man snabbt skulle komma igång med förändringen placerades Regnbågens långvariga klienter inom serviceboende dygnet runt i enheter inom köpta tjänster. Dessutom har de övriga enheternas platser för korttidsvård använts aktivt under våren i samarbete med hälsovårdscentral-sjukhusets avdelningar.

I juni anställdes en samordnande utskrivningsskötare med visstidsanställning för 1.6–31.12.2025 med projektfinansiering. Skötarens uppgift är att i samarbete med den sektorsövergripande arbetsgruppen utveckla och producera en samordningsmodell för kortvarig vård av äldre. Målet är att göra det smidigare för äldre att övergå till den fortsatta vård de behöver efter att sjukhusvården har avslutats. Syftet med samordningsmodellen är att stärka överföringen av tyngdpunkten i vården från den specialiserade sjukvården och sjukhusavdelningarna till enheterna för korttidsvård av äldre, där klienten kan rehabiliteras mer övergripande innan hen skrivs ut.

Den genomsnittliga väntetiden för serviceboende dygnet runt för äldre var 49 dygn i januari–juni. Väntetiden för gemenskapsboende var 53 dygn under samma period. Andelen egen produktion av serviceboende dygnet runt är 57 procent av alla platser.

Vårdardimensioneringen enligt äldreservicelagen har sedan början av 2025 varit 0,6 anställda per klient i stället för tidigare 0,65 anställda. Inom serviceboendet med heldygnsomsorg innebär detta en minskning på 36 vårdare.

Tjänsterna för äldre har utvecklats i samarbete med RRP-projektet. Tyngdpunkterna i utvecklingsarbetet var att stärka kompetensen inom De fyra vindarna samt att utveckla det förebyggande och uppsökande äldrearbetet. Utbildningar som anknyter till temana inom De fyra vindarna, det vill säga främjande av den psykiska hälsan, användning av rusmedel, penningsspelande och fenomen som våld i nära relationer, har inkluderats i introduktionsprogrammet för yrkespersonerna inom tjänster för äldre. Utbildningen i handledd egenvård enligt modellen Första linjens terapier har genomförts av 50 procent av yrkespersonerna inom klienthandledning för äldre. Uppföljningen av kompetensen och insamlingen av information om utnyttjandet och effekten av handledd egenvård har inletts.

Pilotförsöket med delaktighetsjuryn för äldre har inletts och man har hållit två möten. Samarbetet mellan gemenskapsboendet och tredje sektorn har stärkts. Samarbetet inom denna

omfattande sektor har stötts genom att man gjort upp kontaktlistor för den tredje sektorn och andra aktörer för att yrkespersonerna inom välfärdsområdet ska kunna använda sig av dem. I mars hölls en minnesinformationskväll för dem som fått en minnessjukdomsdiagnos och deras närstående. Det har utarbetats en plan och ett förslag för genomförandet av välfärdskontroller för personer över 65 år. Tjänsterna för äldre är med och utarbetar en beredskapsplan för psykosocialt stöd.

Uppföljningsindikatorer för serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 2023	Utfall 2024	Utfall 1–6/2025
Antal som övergått från kontakt med klienthandledningen för äldre till bedömning av servicebehovet	Finns inte	874	310 (12 %)
Antal orosanmälningar om äldre	Finns inte	1 730	1 013
Antal närståendevårdare (n)	351	364	371
Hemvårdens täckning (%)	Finns inte	8,9 %	8 %
Klienter som får regelbunden hemvård (n)	Finns inte	Finns inte	1 369
Gemenskapsboendets täckning (%)	Finns inte	0,8 %	0,83 %
Serviceboende med hel- dygnsomsorg, täckning (%)	Finns inte	7,29 %	7,12 %

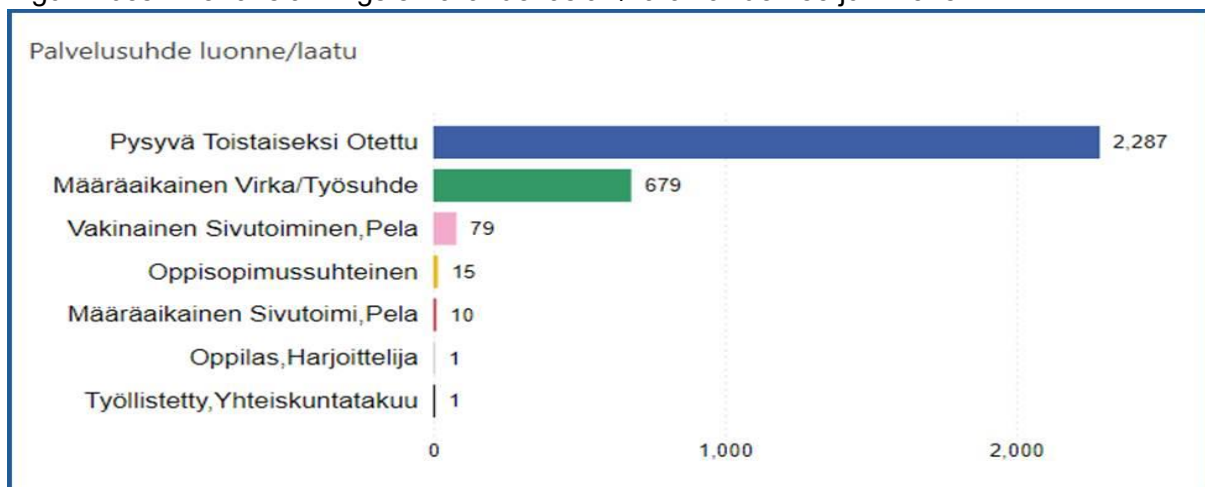
4. Personal

I Östra Nylands välfärdsområde bestod personalen på granskningsdagen den 30 juni 2025 av totalt 3 068 personer (personbeteckningar), antalet anställningsförhållanden (arbetsavtal/tjänsteförordnanden) var 3 077. Samma granskningsdag den 30 juni 2024 föregående år bestod personalen av totalt 2 946 personer, antalet anställningsförhållanden var 2 951. (Figurerna 1 och 2).

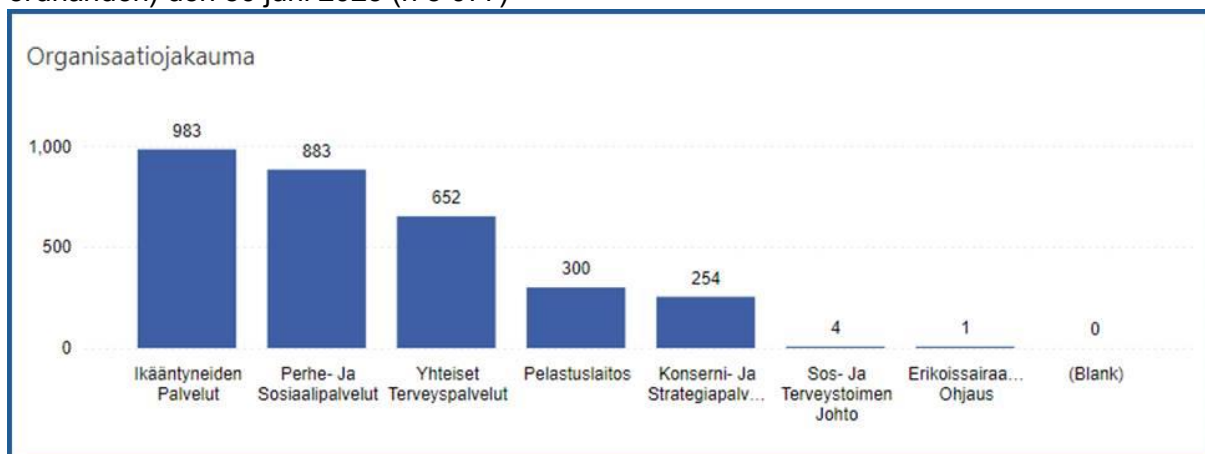
Förändring från föregående år:

- Personal: +121 personer (+4,1 %)
- Anställningsförhållanden: +125 (+4,2 %)

Figur 1 beskriver anställningsförhållandenas art/karaktär den 30 juni 2025

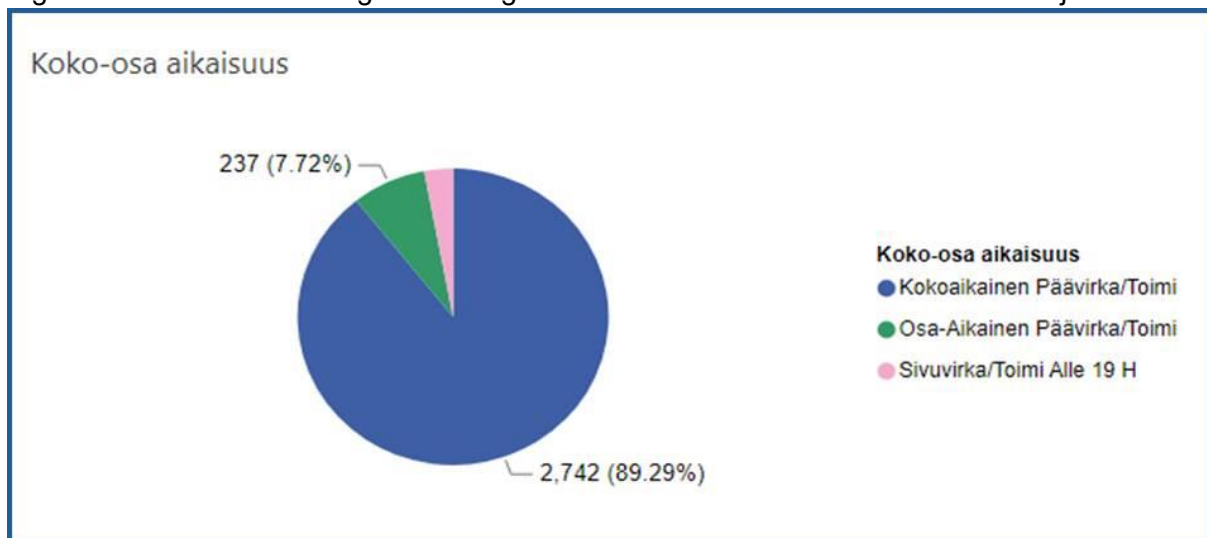


Figur 2 beskriver organisationsfördelningen i anställningsförhållandena (arbetsavtal/tjänsteförordnanden) den 30 juni 2025 (n 3 077)



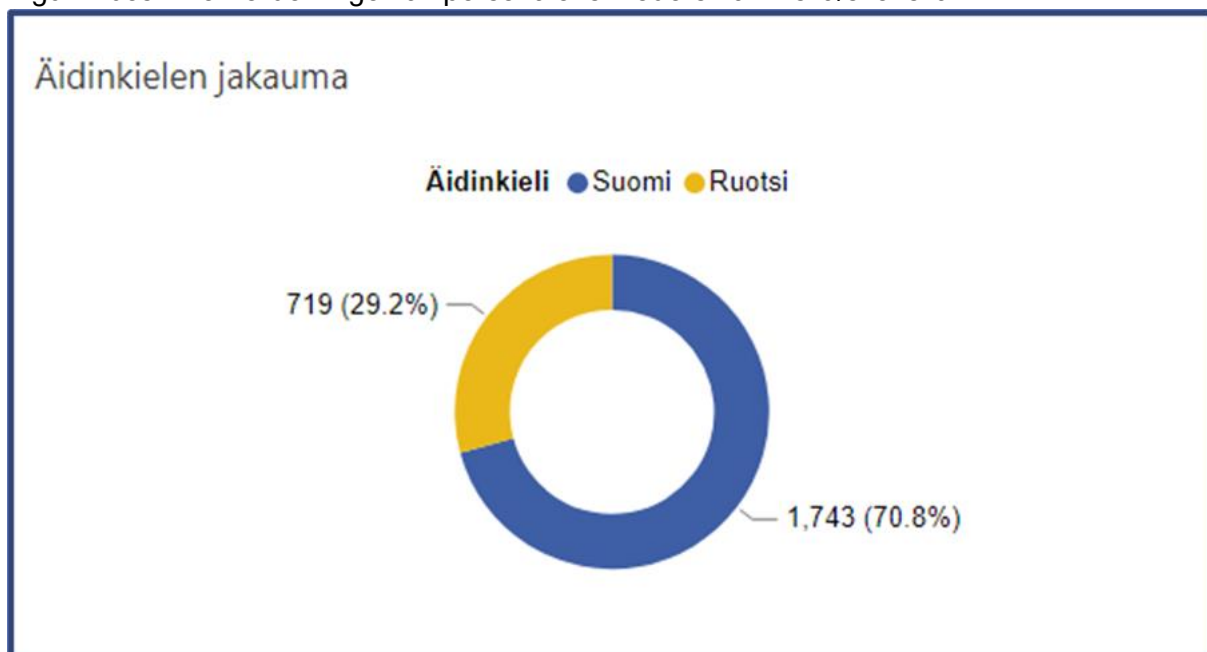
Största delen av personalen, det vill säga 2 742 personer (89,29 %), arbetar på heltid. Antalet deltidanställda är 237 personer (7,72 %) på granskningsdagen den 30 juni 2025. 89 personer (2,99 %) är i bitjänst/bisyssla (under 19 h)

Figur 3 beskriver anställningsfördelningen av heltids- och deltidsanställda den 30 juni 2025



Av anställningsförhållandena har 82,67 procent ett arbetsavtalsförhållande och 17,33 procent ett tjänsteförhållande. Av personalen har 70,8 procent finska som modersmål och 29,2 procent svenska som modersmål. Enligt yrkesbeteckning finns det mest närvårdare (773 personer), handledare (341 personer) och sjukskötare (252 personer). Det största antalet anställda arbetar inom ansvarsområdet tjänster för äldre (872 personer).

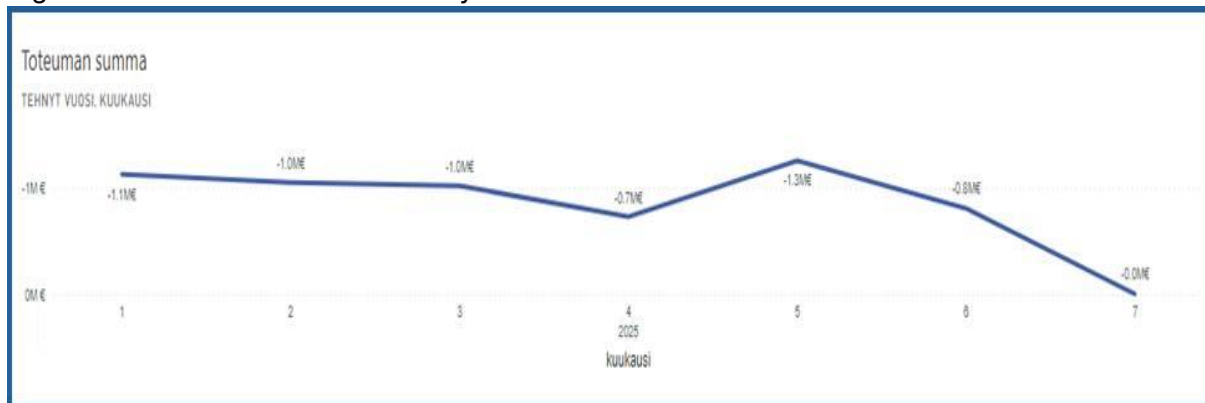
Figur 4 beskriver fördelningen av personalens modersmål finska/svenska



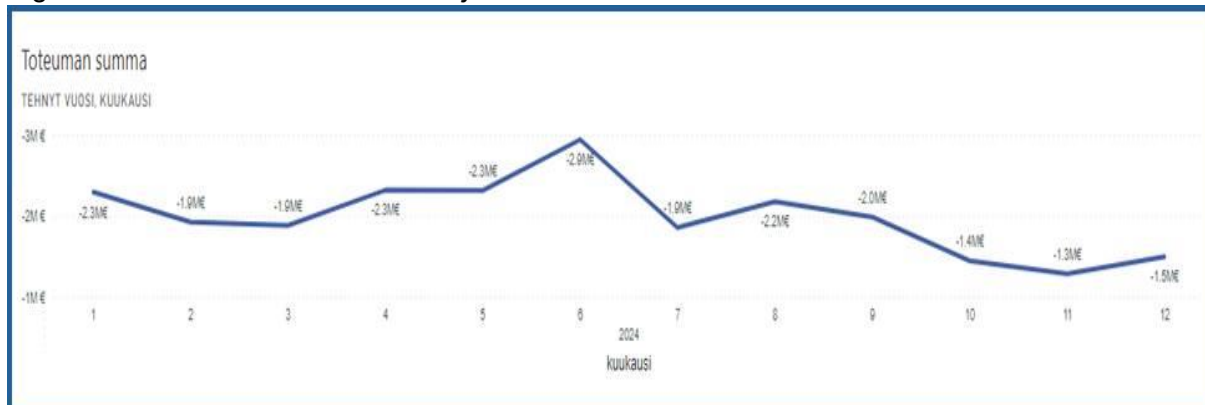
Ökning av antalet fast anställda och minskad användning av inhyrd arbetskraft

Ökningen av antalet fast anställda visar att rekryteringen av egen personal har lyckats och att verksamheten har stabiliserats, vilket stöder tjänsteproduktionens kapacitet och minskningen av kostnaderna för inhyrd arbetskraft. Användningen av inhyrd arbetskraft har minskats strategiskt och ersatts med egen personal. Östra Nylands välfärdsområdes egen vikariepool inledde sin verksamhet den 5 maj 2025.

Figur 6 beskriver kostnaden för inhyrd arbetskraft 2025



Figur 7 beskriver kostnaden för inhyrd arbetskraft 2024



Kompetent, välmående och tillräcklig personal

Enligt den budget som fullmäktige godkände för 2025 har man för personalens del kommit överens om följande strategiska spetsar: välfärdsområdet får tillräckligt med anställda och får dem att stanna, personalen är yrkeskunnig och fortbildningen stöds planmässigt och arbetstagarna och arbetsgemenskapen mår bra.

Tillgången till personal, drag- och hållkraften är avgörande för att uppnå målen för verksamheten och ekonomin.

Välfärdsområdet får tillräckligt med anställda och får dem att stanna

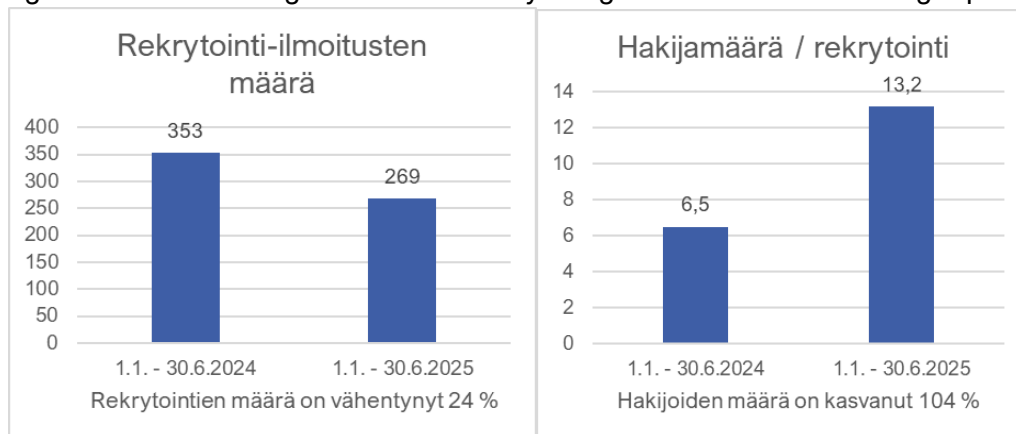
Målet för strategin är att välfärdsområdet får tillräckligt med anställda och får dem att stanna, och att personalen är yrkeskunnig och fortbildningen stöds planmässigt.

Som indikator för målet har fastställts att den ordinarie personalens avgångsomsättning ska understiga 10 procent. År 2023 var avgångsomsättningen 10,3 procent, år 2024 var den 8,9 procent och år 2025 till och med slutet av juni 3,8 procent. Minskningen visar på förbättrad arbetstillfredsställelse och engagemang. En mindre omsättning minskar rekryterings- och introduktionskostnaderna och säkerställer att kompetensen bevaras. Utifrån detta kan man anta att det uppställda målet – att den ordinarie personalens avgångsomsättning understiger 10 procent – uppnås.

Rekryteringar

Under perioden 1.1–30.6.2025 gjordes totalt cirka 269 rekryteringar i välfärdsområdet, vilka omfattade 575 lediga arbetsplatser. Antalet rekryteringar har minskat, men det genomsnittliga antalet sökande per rekrytering har ökat betydligt. Under januari–juni 2025 mottogs i genomsnitt 13,2 ansökningar per rekrytering, medan motsvarande siffra år 2024 var 6,5. Detta innebär en ökning på cirka 103 procent.

Figur 8 visar utvecklingen av antalet rekryteringar och antalet ansökningar per rekrytering



Rekryteringsbehoven har i synnerhet gällt social- och hälsovårdstjänster, men det har också funnits behov att tillsätta tjänster inom räddningsväsendet, stödtjänsterna och förvaltningen. De arbetsuppgifter som haft flest rekryteringar efter yrkesbeteckning var närvårdare, sjukskötare, socialarbetare, handledare och socialhandledare. Flest ansökningar emottogs i fråga om förstavårdarens sommarvikarie (137 ansökningar) samt uppgiften som byråsekreterare vid räddningsverket (115 ansökningar).

Det finns regionala skillnader i tillgången på personal, och för att stödja lyckade rekryteringar infördes ett tidsbegränsat (6 månader) rekryteringstillägg i mars för vissa yrkesgrupper (läkare, psykologer och socialarbetare). Rekryteringstilläggets effekt bedöms hösten 2025.

Den skärpta processen för att tillsätta tjänster började användas i alla andra rekryteringar från och med den 9 april 2025 (med undantag för vikariepoolen) i enlighet med ledningsgruppens riktlinjer. Målet med processen för att tillsätta tjänster är en systematisk hantering av personalresurserna och förutsägbarhet i fråga om lönekostnaderna.

År 2025 stödde rekryteringstjänsterna särskilt cheferna i att bygga upp en positiv arbetsgivarbild under rekryteringsprocessen, beakta sommarvikarier samt utbilda cheferna i att genomföra en effektiv rekryteringsprocess bland annat genom att ordna regelbunden rekryteringsrådgivning. Det pågår en konkurrensutsättning av rekryteringssystemet, som rekryteringsexperterna har berett i nära samarbete med upphandlingstjänsterna.

Arbetshälsa

Ett strategiskt mål är också att de anställda och arbetsgemenskaperna mår bra. Kevas omfattande enkät om arbetshälsa genomförs vartannat år. Den regelbundna, månatliga pulsenkäten från Keva tas i bruk stegvis. I april 2025 blev arbetshälsokoordinatorns uppgift ordinarie, med målet att utveckla åtgärder som stöder arbetshälsan som arbetspar tillsammans med arbetarskyddschefen.

Kostnader för företagshälsovården och sjukfrånvaro:

Den totala kostnaden för företagshälsovården var 147 euro per arbetstagare under perioden 1.4–30.6.2025, medan den under motsvarande period 2024 var 149 euro per person (-1,3 %). Granskningen omfattar också räddningsverket.

Översikt över sjukfrånvaro och utveckling av den totala mängden

Lång sjukfrånvaro (över 30 dagar) utgör fortfarande den största andelen (56 %) av alla frånvarodagar, trots att ökningen relativt sett var mindre än för kortare frånvaro.

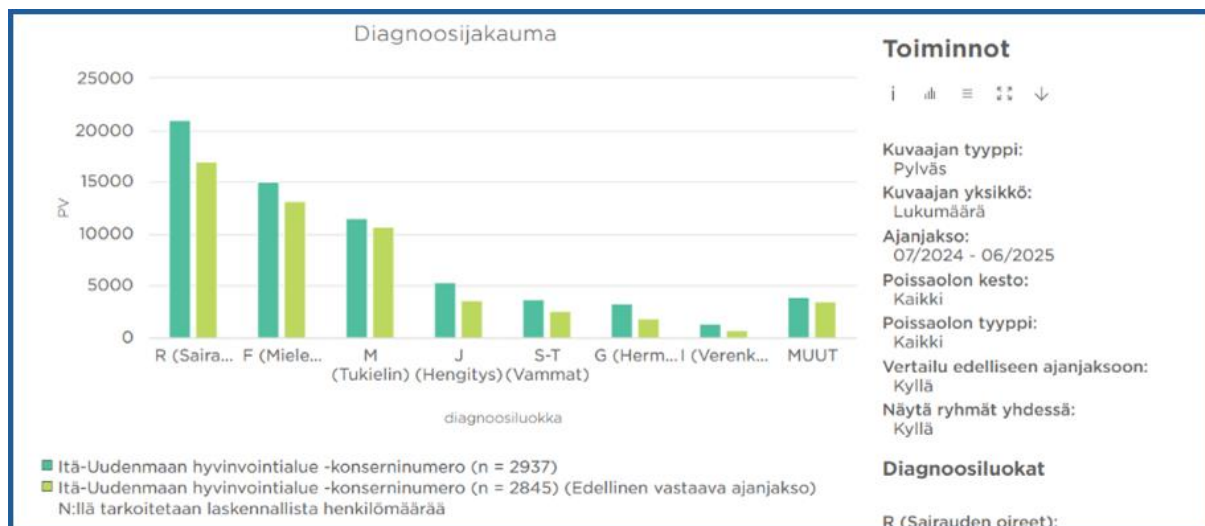
Flest frånvarodagar orsakades av sjukdomssymtom, psykisk ohälsa samt sjukdomar i stöd- och rörelseorganen. Andelen frånvaro på grund av den psykiska hälsan var över en femtedel av det totala antalet frånvarodagar. Under det andra kvartalet har sjukfrånvaron ökat klart. Obs: n-tal: Antal anställda enligt Mehiläinens uppgifter

Frånvaron på grund av den psykiska hälsan visar ett tydligt behov av att stödja cheferna färdigheter ytterligare. Detta arbete har utförts under välfärdsområdets hela verksamhetsperiod, bland annat genom chefsutbildningar. Situationen har identifierats och nya åtgärder inleddes våren 2025. Under 2025 ordnas en förpliktande utbildningsshelhet för cheferna om psykologisk trygghet, med målet att cheferna ska ha beredskap att identifiera belastningar. Dessutom pågår en utbildning för att bli arbetsgemenskapsmedlare, med vilken vi får kompetenta medlare till organisationen för att lösa konflikter i arbetsgemenskaperna. Nu utbildas 10 medlare som blir färdiga i oktober 2025.

Ökningen av besvaren i stöd- och rörelseorganen betonar vikten av ergonomi och förebyggande företagshälsovård. Alla anställda har rabatter, som man förhandlat fram, på självständig motion i flera idrottsanläggningar, och därtill stöder arbetsgivaren välbefinnandet med ett Epassi som personalförmån. År 2025 är förmånens totala belopp 200 euro. Dessutom inleds utbildning för att bli ergonomiansvarig. Målet med utbildningen är att stärka arbetsenheternas

ergonomikompetens och därigenom minska besvären i stöd- och rörelseorganen. Vikten av chefernas arbetsförmågeledning betonas också i förebyggandet av besvär i stöd- och rörelseorganen.

Figur 9 beskriver diagnosfördelningen under perioden 7/2024–6/2025, det vill säga de föregående tolv månaderna

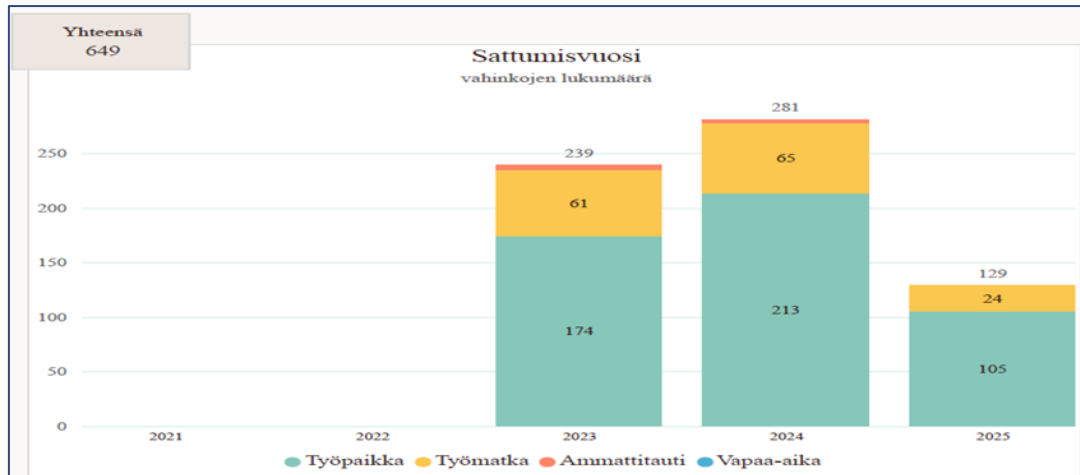


Arbetsolyckor

Totalt 62 arbetsolycksfall anmäldes till försäkringsbolaget för perioden 1.4.2025–30.6.2025.

I klassificeringen av arbetsolycksfall betonas vrickningar och stukningar. Man strävar också efter att inleda en ergonomiutbildning för att förebygga dessa. Med tanke på situationer i anslutning till klientarbetet och förebyggandet av dem är det väsentligt att utveckla riskbedömningen ytterligare vid enheterna. Av den statistik över arbetsolycksfall som försäkringsbolaget har lämnat kan man också konstatera att antalet olycksfall i arbetet ökar när man går mot sommaren, och med tanke på förebyggandet av arbetsolycksfall framhävs introduktionens betydelse för vikarierna. I Östra Nylands välfärdsområde används utbildningshelheten Peda-Safety för klient- och patientsäkerhet. Denna utbildningshelhet utförs av: personalen inom social- och hälsovården, personalen inom akutvården, personalen vid enheten för tillsyn och kvalitet samt studerande som gör praktik.

Figur 10 visar försäkringsbolagens rapporterade arbetsolycksfall under välfärdsområdets verksamhetstid på årsnivå 2023–06/2025. Obs! uppgifterna för år 2025 är inte uppgifter för hela året.



Inga yrkessjukdomar konstaterades under perioden 1.4.2025–30.6.2025.

Enligt de uppgifter som KEVA lämnat har sammanlagt fem nya invalidpensioner beviljats under perioden 1.1–30.6.2025. Det är samma siffra som för motsvarande period år 2024. Antalet nya partiellt arbetsföra i år är 13 under ovan nämnda tidsperiod, medan det året innan var fem.

Sammanlagt nio personer hade invalidpension 1.1–30.6.2025. Motsvarande siffra året innan var sju. Under 1.1–30.6.2025 hade 19 personer delinvalidpension och året innan nio personer.

Nio personer fick rehabiliteringsstöd, året innan fick tre personer detta stöd. Under samma period fick 16 personer partiellt rehabiliteringsstöd och året innan fick elva personer detta stöd.