



Rapport 1–9/2025 om uppföljning av ekonomi och verksamhet

Välfärdsområdesstyrelsen 30.10.2025

Innehåll

Rapport 1–9/2025 om uppföljning av ekonomi och verksamhet.....	1
1 Genomförandet av strategin och målen.....	2
2 Ekonomin.....	7
2.1 Finansieringsanalys.....	10
2.2 Investeringar	10
3 Driftsekonomin.....	12
3.1 Demokratitjänster	12
3.2 Koncern- och strategitjänster	14
3.2.1 Ledningen.....	18
3.2.2 Förvaltningstjänsterna	18
3.2.3 Ekonomitjänsterna.....	19
3.2.4 HR-tjänsterna	19
3.2.5 Utvecklingstjänsterna.....	20
3.2.6 Kommunikationstjänsterna.....	20
3.2.7 De digitala tjänsterna	21
3.3 Räddningsväsendet	22
3.3.1 Räddningsväsendets ledning.....	24
3.3.2 Räddningsverksamhet	25
3.3.3 Riskhantering	25
3.3.4 Akutvård	26
3.4 Social- och hälsovårdsväsendet	28
3.4.1 Ledningen för social- och hälsovårdsväsendet.....	30
3.4.2 Familje- och socialtjänsterna	30
3.4.3 Hälso- och sjukvårdstjänster.....	34
3.4.4 Specialiserad sjukvård.....	37
3.4.5 Tjänster för äldre	38
4. Personal.....	43

1 Genomförandet av strategin och målen

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. Strategin revideras minst en gång under välfärdsområdesfullmäktiges mandatperiod och de strategiska målen rapporteras en gång om året i samband med bokslutet.

De inför Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige bindande målen för 2025 har godkänts vid välfärdsfullmäktiges sammanträde 10.12.2024 som en del av budgeten 2025 och ekonomiplanen 2025–2027. De bindande målen omsätter strategin i praktiken.

Kundresponsen hade ett negativt värde under föregående rapporteringsperiod på grund av att det inte var möjligt att samla in systematisk kundrespons före juni 2025. I juni 2025 började man systematiskt samla in kundrespons från Borgå-Askolas Lifecare-system och NPS blev betydligt bättre. Systematisk insamling av kundrespons betyder att kunden per textmeddelande får en begäran om att ge respons för sitt besök/vård/tjänst. Med hjälp av insamling av systematisk respons är det möjligt att nå även de kunder som är nöjda med sin vård. Välfärdsområdets insamling av respons var i början av året så kallad passiv insamling av respons, som baserade sig på respons som kunden gett via webbsidorna. De som ger passiv respons är vanligen missnöjda med tjänsten.

Välfärdsområdet har utarbetat en egen kvalitetsstandard våren 2025 och organisationens självutvärderingar har öppnats för utvärdering i Laatuportti 26.9.2025. Den nya kvalitetsstandarden har planerats täcka hela organisationens verksamhet och sektorer. Standarden är allt tätare och innehåller färre påståenden, är tydligare, lättare att fylla i och passar bättre till välfärdsområdets behov. Målet är att den nya standarden stöder kvalitetsarbetet på ett mer praktiskt vis och gör självutvärderingen till ett nyttigare och smidigare verktyg. Självutvärderingarna genomförs under tiden 26.9.-31.12.2025 och utfallet i samband med bokslutet beskriver den verkliga situationen.

Strategins mål	Ärliga bindande mål	Åtgärd	Målindikator	Målnivå	Utfall 1–9/2024	Utfall 1–6/2025	Utfall 1–9/2025
Strategins spets: Servicens kvalitet, tillgänglighet och kontinuitet							
Servicen är högkvalitativ. Tillträde till service ges snabbt och flexibelt. Distanstjänsterna, de mobila och de digitala tjänsterna samt närtjänsterna fungerar väl och friktionsfritt.	Kvalitetssystemet utnyttjas för att utveckla verksamheten	Serviceenheterna genomför självutvärderingen ärligen och utvecklar verksamheten på basis av självutvärderingen	Självutvärderingar genomförs	95 %	33 %	89,5 %	89,5 %
	Kundresponsen utnyttjas i utveckling av verksamheten	Kundnöjdhet: nöjd eller mycket nöjd	Kundupplevelsen mäts och nivån på nöjdheten är hög	80 % av kunderna är nöjda eller mycket nöjda.	Inga uppgifter finns tillgängliga	-7	43
	Lagens krav uppfylls till 100 %	Utfallet följs upp regelbundet och man reagerar på avvikelser	Tillgång till icke-brådskande vård COCI-index	COCI läkare minst 0,45 COCI sjukskötare minst 0,30	0,36 0,17	0,41 0,13	0,42 0,14
	Lagens krav uppfylls till 100 %	Utfallet följs upp regelbundet och man reagerar på avvikelser	Tidsfrister för bedömning av servicebehov	100 %		Ja	Ja
En modell med flera producenter utnyttjas i ordnandet av service. Samarbetet med tredje sektorn och privata serviceproducenter är tätt.	Avtalsbevakning och reklamationer medför besparingar	Avtalsbevakning genomförs	Avtalsbevakning; antalet rapporterade kvalitetsavvikelser	Gruppen för reklamationer sammanträder regelbundet		Antalet reklamationer fortsätter att öka	Antalet reklamationer fortsätter att öka. Ett närmare samarbete med serviceproducenterna ger besparingar
Hälsoteknologi utnyttjas mångsidigt i syfte att förbättra livskvaliteten och för att effektivisera vårdstegen	Andelen distanskontakt av alla tjänster är 35 %	Distanskontakten möjliggörs genom •Dma Perhe •Terapinavigatören •Blyv-Digi •Elektronisk tidsbokning •Elektroniska blanketter	Andelen distansmottagningar (%)	Uträttandet av ärenden genom digitala kanaler ökar	Systemet med elektroniska blanketter har uppdaterats och arbetet med att skapa nya blanketter har påbörjats.	Antalet distansmottagningar har ökat betydligt inom familje- och social-tjänsterna	Införandet av digitala vårdvägar har framskridit systematiskt och antalet distansmottagningar ökar.
Räddningstjänsten inriktas riskbaserat, och aktionsberedskapen är god i hela regionen.	Målet enligt tillsynsplanen uppnås	Tillsynen genomförs enligt planen	Det totala antalet prestationer enligt tillsynsplanen i räddningsområdet per år	3 500 prestationer		956	3714
	Aktionsberedskapstiden uppnås	Aktionsberedskapstiden följs upp och man reagerar på den	Uppnåendet av aktionsberedskapstiden i områden med riskklass I	Uppnås till 90 %	87 %	90 %	82 %
	Antalet anställda i bisyssla och frivilliga förblir oförändrat		Det totala antalet personal i bisyssla och frivilliga som deltar i räddningsverksamheten	Förblir oförändrat		618	608
	I området finns tillräckligt med personal i bisyssla och avtalsbrandkärare som behärskar krävande räddningsverksamhet		Antalet personal i bisyssla och avtalsbrandkärare med kompetens för krävande räddningsverksamhet (rökdykning)	Antalet utbildad personal ökar		65	61

Strategins mål	Årliga bindande mål	Åtgärd	Målindikator	Målnivå	Utfall 1–9/2024	Utfall 1–6/2025	Utfall 1–9/2025
Strategins spets: Integration av primärnivån och specialistnivån samt social-, hälso- och sjukvårds- samt räddningstjänsterna							
Kontaktytorna till HUS-sammanslutningen, kommunerna, de övriga välfärdsområdena samt tjänster i privat regi och organisationsregi är välfungerande. Tyngdpunkten har flyttats till förebyggande tjänster och tjänster på basnivå. Välfärdsområdet, kommunerna och HUS samt tredje sektorn har ett nära samarbete för att främja välfärd och hälsa.	Kontaktytsarbetet med kommunerna och tredje sektorn är effektivt	Hälsokontroller för långtidsarbetslösa genomförs regionalt	Välfärds- och hälsokoefficient	Välfärds- och hälsokoefficient en över (29/100)	29	46	46
	Arbetet med att främja välfärd och hälsa och förebyggande arbetet synliggörs	Man satsar på dokumentation och användning av rätta diagnos- och åtgärdsskoder	Välfärds- och hälsokoefficient	Välfärds- och hälsokoefficient en över (29/100)	29	46	46
	Identifieringen av riskboende utvecklas i samarbete med socialvårdsenheten och räddningsverket	Antalet gemensamma besök följs upp och gemensamma besök genomförs	Antalet gemensamma besök inom social-, hälso- och räddningstjänsterna	Antalet ökar	20	38	43
		Antalet följs upp och man reagerar på avvikelser	Antalet inkomna anmälningar om behov av socialvård/antal	100 % / inkomna anmälningar		88 %	88 %
	Man utvecklar och flyttar tyngdpunkten på boendeservicen till lättare boendeservice eller öppenvårds-tjänster.	Antalet följs upp och man reagerar på avvikelser	Andelen familjevård inom barnskyddets placeringar	Av placeringarna inom barnskyddet är familjevårdens andel >50 % .	40 %	40 %	40 %
			Tjänster för personer i arbetsför ålder: antalet klienter inom serviceboende med heldygnsomsorg och stött serviceboende	Tjänster för personer i arbetsför ålder: Klienter som övergått till en lättare tjänst		12	18
			Tjänster för äldre: Antalet klienter i boende med heldygnsomsorg jämfört med klienter i gemenskapsboende samt antalet klienter inom hemvården	Tjänster för äldre: Platserna inom gemenskapsboende ökas med 2 %	En koordinator har anställts för utveckling och koordinering av tjänster som stöder boendet. Enheternas serviceprofil har ändrats till lättare tjänster (Koivula, Regnbågen)	0,83 %	Är inte tillgänglig i systemet
			Tjänster för äldre: Antalet klienter i boende med heldygnsomsorg jämfört med klienter i gemenskapsboende samt antalet klienter inom hemvården	Täckningen av boende med heldygnsomsorg förblir högst 6 %		7,12 %	Är inte tillgänglig i systemet
	Välfärdsområdet har gemensamma och kompatibla datasystem.	Personalen utbildas för att ta i bruk systemet	Ett gemensamt klient- och patientdatasystem har tagits i bruk ja/nej	Det regionala systemet används		Framskrider enligt tidtabell	Framskrider enligt tidtabell

Strategins mål	Årliga bindande mål	Åtgärd	Målindikator	Målnivå	Utfall 1–9/2024	Utfall 1–6/2025	Utfall 1–9/2025
Strategins spets: Kompetent, välmående och tillräcklig personal							
Välfärdsområdet får tillräckligt många anställda och lyckas hålla fast vid dem. Personalen är yrkeskunnig och fortbildning stöds systematiskt.	Välfärdsområdet kan hålla kvar de anställda. Personalen mår bra		Resultat av arbetshälsoenkäten	Personalens nöjdhetsnivå	Enkäten genomförs en gång per år: aktuell i augusti–september 2024	Görs vartannat år. Nästa 2026.	Görs vartannat år. Nästa 2026.
			Avgångsomsättning	Mindre än 10 %.	4 %	1,5 %	3,8 %
			Antalet personalinitiativ	Antalet personalinitiativ förblir jämnt eller ökar		9	12
			Mängden sjukfrånvaro	Långa sjukfrånvaron minskar jämfört med 2024		Långa perioder av sjukfrånvarodagar har ökat	Långa perioder av sjukfrånvarodagar har ökat
			Antalet yrkesrelaterade sjukdomar och arbetsolycksfall	Antalet ökar inte från 2024		Ingen ökning	Antalet har ökat
			Antalet personer med sjukpension/invalidpension och partiellt arbetsföra personer	Antalet ökar inte från 2024		Det har inte skett en ökning i antalet nya sjukpensioneringar, men antalet partiellt arbetsföra har ökat.	Antalet personer med sjukpension/invalidpension och partiellt arbetsföra har ökat

Strategins mål	Årliga bindade mål	Åtgärd	Målkategori	Målnivå	Utfall 1–9/2024	Utfall 1–6/2025	Utfall 1–9/2025
Strategins spets: Behärskad kostnadsutveckling och effektiv verksamhet							
Verksamheten organiseras inom den ekonomiska ramen.	Årsbidraget i budgeten uppnås som planerat.		Årsbidraget i budgeten	Årsbidraget uppnås.	Enligt prognosen är årsbidraget 31,9 miljoner euro sämre än vad som budgeterats.	Årsbidraget uppnås inte under det andra kvartalet	Årsbidraget uppnås inte under det tredje kvartalet
	Välfärdsområdet underskott minskar	Produktivhetsprogrammet främjas systematiskt		Åtgärderna i produktivhetsprogrammet genomförs enligt den planerade tidtabellen		Produktivhetsprogrammet åtgärder pågår	Produktivhetsprogrammet har uppdaterats
		Användningen av hyrd personal minskas		Budgeten överskrids inte		Ytterligare begränsningar behövs	
		Åtgärder enligt servicenätsutredningen vidtas		Åtgärder enligt servicenätsutredningen har vidtagits		Åtgärderna har vidtagits enligt tidtabellen	
Strategins spets: Målet är en organisation som leds genom information							
Mätning av kostnader och effekter har blivit en vedertagen del av normal verksamhet. Vård- och servicepraxis är evidensbaserade. Lyckad investerings- och fastighetsförvaltning.	Kunskapsbaserad ledning stöder beslutsfattandet och ledningen		Indikatorerna för den operativa verksamheten har definierats och de följs upp regelbundet	Informationen är aktuell, tillgänglig och i användbart format. Indikatorer för den operativa verksamheten produceras regelbundet.		Justerade, automatiserade rapporter från datasjön håller på att bli färdiga. Ett projekt för att säkerställa att de lagstadgade anteckningarna är heltäckande har inletts. I fråga om datasjön och rapporteringen har man utarbetat en hanteringsmodell för att få tillräcklig kunskap för att kunna utnyttja informationen och hantera kostnaderna.	Utvecklingen av datasjön och rapporterna har fortsatt. Projektet som säkerställer att de lagstadgade anteckningarna är heltäckande fortsätter, och tillsammans med THL och systemleverantörerna har man gått igenom tekniska problem i anslutning till rapporteringen av diagnosuppgifter.

2 Ekonomin

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	49 339	53 667	49 603	40 867	82 %	53 937	109 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	11 241	15 334	13 426	12 727	95 %	16 737	125 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	21 000	22 764	22 711	17 119	75 %	22 687	100 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	12 234	10 760	7 854	7 021	89 %	9 243	118 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 864	4 809	5 612	4 000	71 %	5 269	94 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-458 782	-490 500	-465 228	-360 088	77 %	-493 454	106 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-135 361	-143 627	-158 369	-116 898	74 %	-159 286	101 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-277 337	-293 042	-254 894	-202 579	79 %	-280 104	110 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-13 925	-14 876	-13 831	-10 621	77 %	-14 230	103 %
Avustukset - Bidrag	-10 130	-14 084	-12 654	-10 474	83 %	-14 039	111 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-22 029	-24 871	-25 480	-19 517	77 %	-25 795	101 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-409 443	-436 833	-415 625	-319 221	77 %	-439 517	106 %
Valtion rahoitus - Statsfinansiering	375 324	389 349	425 090	319 049	75 %	425 398	100 %
Rahoitustuotot ja -kulut -	568	-222	-366	-906	248 %	-984	269 %
Finansieringsintäkter och -kostnader	600	391	450	134	30 %	211	47 %
Rahoituskulut - Finansieringskostnader	-32	-613	-816	-1 040	127 %	-1 195	146 %
Vuosikate - Årsbidrag	-33 552	-47 706	9 100	-1 078	-12 %	-15 103	-166 %
Suunnitelman mukaiset poistot - Planenliga avskrivningar	-1 017	-785	-976	-617	63 %	-937	96 %
Tilikauden tulos - Räkenskapsperiodens resultat	-34 569	-48 491	8 124	-1 695	-21 %	-16 040	-197 %
Tilikauden yli-/ alijäämä - Räkenskapsperiodens över-/ underskott	-34 569	-48 491	8 124	-1 695	-21 %	-16 040	-197 %

Under perioden januari– september 2025 uppgick Östra Nylands välfärdsområdes verksamhetsintäkter till 40,9 miljoner euro, vilket är 82 procent av budgeten. Enligt prognosen för verksamhetsintäkter överskrider det budgeterade med cirka 4,3 miljoner euro.

Verksamhetskostnaderna uppgick i januari–september 2025 till 360,1 miljoner euro. Utfallet av verksamhetskostnaderna jämfört med budgeten var 77 procent. Utfallet av köp av tjänster jämfört med budgeten är 79 procent: köp av kundservice 79 procent och inhyrning av personal 102 procent av det budgeterade.

Enligt prognosen kommer verksamhetskostnaderna i sin helhet att överstiga budgeten med 28,2 miljoner euro. Personalkostnaderna beräknas överskrida budgeten med 0,9 miljoner euro. En budgeterad höjning på 6 procent i jämförelse med föregående års personalkostnader räcker inte helt till för att kompensera löneförhöjningarna 2025, inklusive löneharmoniseringen. Dessutom har man i slutet av september lyckats höja den egna personalens tillsättandegrad inom social- och hälsovårdsväsendet till 98 procent jämfört med personalplanen.

Köp av tjänster förväntas överskrida budgeten med 25,2 miljoner euro. Enligt prognosen kommer 20,8 miljoner euro kommer att användas för köp av kundservice och 2,6 miljoner euro mer än budgeterat för inhyrning av arbetskraft. När det gäller köp av kundservice uppskattas HUS-sammanslutningens ramfakturerings överskridas med cirka 10,6 miljoner euro.

Enligt prognosen kommer familje- och socialtjänsternas köp av kundservice att överskridas med 5,4 miljoner euro på grund av att psykiatrisk vård oberoende av egen vilja av personer med intellektuell funktionsnedsättning överförs från hälsovårdstjänsterna till kostnadsstället för

funktionshindersservice utan motsvarande budgetändring (0,6 miljoner euro), samt på grund av ett ökat antal personer i arbetsför ålder samt kunder inom funktionshindersservicen som bor i dyr serviceboende med heldygnsomsorg. Överskridningen på 3,3 miljoner euro prognostiseras inom funktionshindersservicens heldygnsomsorg och motsvarande 1,0 miljon euro bland personer i arbetsför ålder. I och med det nya konkurrensutsatta ramavtalet har prisnivån stigit med cirka 10 procent för tjänster för personer i arbetsför ålder. Bristen på psykiatrisk service i området återspeglas också i kostnaderna för boendeservicen för personer i arbetsför ålder och många av kunderna är över 65 år gamla. Inom tjänsterna för barn, unga och familjer överskrider köp av kundservice inom barnskyddets institutionsvård (0,5 miljoner euro) trots de genomförda sparåtgärderna. Det är svårt att förutse kostnaderna för vård utom hemmet och de består av långvariga omhändertaganden och kortvarigare placeringar. Serviceproducenterna har höjt sina priser också inom barnskyddets institutionsvård.

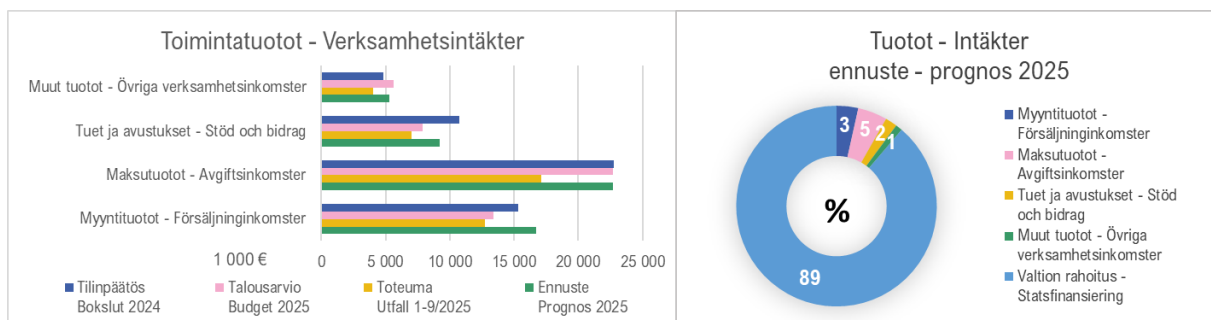
Inom de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna förutspås prognosen för köp av kundservice överskridas med 0,6 miljoner euro. Överskridning uppstår inom hälsostationstjänsterna, den medicinska rehabiliteringen och mun- och tandvården. Inom hälsostationstjänsterna ökar inköpen från andra välfärdsområden. Ökningen uppstår bland annat av faktureringen av tjänster för dem som byter hälsostationstjänster. Inom den medicinska rehabiliteringen uppstår överskridningen av medicinsk rehabilitering för barn och resurser i form av terapeuter som fattas där. Dessutom har man inte lyckats rekrytera en talterapeut för vuxna under ifrågavarande tid. Dessutom uppstår överskridningen av mun- och tandvårdens köpta tjänster. Tjänster har köpts för att avveckla tandregleringens långa kö.

När det gäller tjänster för äldre förutspås köpen av kundservice överskridas med 4,3 miljoner euro, eftersom det har reserverats för lite anslag för tjänsten i förhållande till det förverkligade servicebehovet och kostnadsnivån. Prishöjningen som skett i samband med konkurrensutsättningen av serviceboende med heldygnsomsorg har inte beaktats i dimensioneringen av anslagen, och fler kundplatser har skaffats än i den ursprungliga planen.

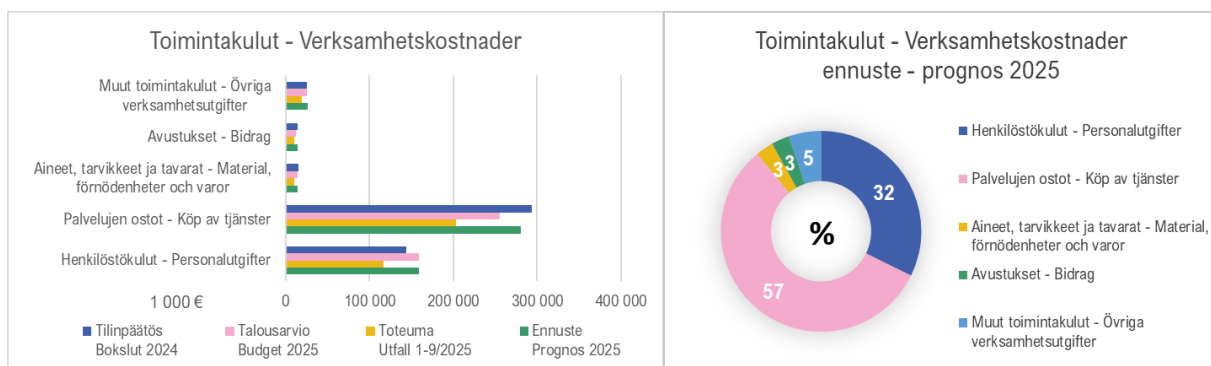
Den förutsedda budgetöverskridningen för bidrag är 1,4 miljoner euro. Prognosen som gjordes i slutet av juni har försämrats eftersom närståendevårdens kostnader är högre än uppskattat. I prognosen för september har man höjt uppskattningen för närståendevård, eftersom uppskattningen var för låg. Dessutom har funktionshindersservicelagen, som trädde i kraft 1.1.2025, lett till att besluten om personlig assistans och bidragen för färdtjänst ökat betydligt jämfört med året innan.

Årsbidraget beräknas bli -15,1 miljoner euro. Efter avskrivningar beräknas räkenskapsperiodens resultat vara -16,0 miljoner euro. Med andra ord beräknas räkenskapsperiodens underskott vara 24,2 miljoner euro större än i den ursprungliga budgeten.

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



Av ca 493 miljoner euro i verksamhetskostnadsprognosen består 57 procent av köp av tjänster, 32 procent av personalkostnader och 3 procent av material, förnödenheter och varor, 3 procent av understöd och 5 procent av andra verksamhetskostnader. Specialsjukvården ingår i köp av tjänster och dess andel av verksamhetskostnadsprognosen 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 1-9/2025	Ennuste Prognos 2025
Toiminnan rahavirta - Verksamhetens penningflöde	-26 455	-45 370	2 003	-1 159	-22 281
Vuosikate - Årsbidrag (-/+)	-33 552	-47 706	9 100	-1 078	-15 103
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	-3 683	-6 828
Investointimenot - Investeringsutgifter (-)	-1 937	-7 467	-7 700	-3 763	-7 091
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter (+)	658	30	199	0	183
Pysyvien vastaavien luovutustulot -	0	2	0	81	81
Inkomster från försäljning av bestående aktiva (+)					
Toiminnan ja investointien rahavirta - Verksamhetens och investeringsarnas kassaflöde	-27 734	-52 805	-5 498	-4 841	-29 109
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde					
Lainakannan muutokset - Förändringar i lånestocken	8 006	41 845	11 489	9 140	39 200
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	-8 060	22 000
Muut maksuvalmiuden muutokset - Övriga förändringar i likviditeten	-15 082	13 540	-3 500	-6 864	-12 330
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset -	0	0	0	150	0
Förändringar av förvaltande medel och förvaltad kapital (-/+)					
Saamisten muutokset - Förändring av fordringar (-/+)	-25 303	11 486	-2 000	-5 354	-6 100
Korottomien velkojen muutos - Förändring av räntefria skulder (-/+)	10 221	2 054	-1 500	-1 659	-6 230
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde	-7 076	55 385	7 989	2 276	26 870
Rahavarojen muutos, vaikutus maksuvalmiuteen - Förändring av likvida medel	-34 809	2 580	2 491	-2 565	-2 239
Rahavarojen muutos - Förändring av likvida medel	-34 809	2 580	2 491	-2 565	-2 239
Rahavarat - Likvida medel 31.12.	28	2 608	3 341	43	369
Rahavarat - Likvida medel 1.1.	34 837	28	850	2 608	2 608

Årsbidraget förutspås bli 24,2 miljoner euro svagare än budgeten. I förhållande till budgeten förutspås dessutom att utfallet från investeringsarnas kassaflöde kommer att vara 0,7 miljoner högre än budgeten. En budgetändring på 9,3 miljoner euro bör göras i ändringar i lånebeståndet, eftersom det under innevarande år har lyfts 17,2 miljoner euro långfristiga lån för investeringar inom ramen för fullmakten att ta lån 2023. Förändringen i kortfristiga lån är 18,5 miljoner mer än i budgeten, eftersom man för att trygga likviditeten ännu i slutet av året kommer att lyfta cirka 35 miljoner euro kortfristiga lån.

2.2 Investeringar

Den av fullmäktige godkända ursprungliga investeringsplanen var större än den som var i budgeten 2025 och som godkändes av fullmäktige i december. Välfärdsområdet beviljades inte fullmakt att uppta lån för 2025. Således har investeringsplanen uppdaterats så att den motsvarar beslutet om fullmakt att uppta lån.

I fråga om IKT-investeringar genomförs anskaffningen av klient- och patientdatasystemet. Fullmakt att uppta lån för investeringen har beviljats för 2023. Av anslaget för IKT-investeringar har 647 683 euro använts före utgången av september.

Byggandet av Lovisa räddningsstation slutfördes i september 2025. Byggprojektets ekonomiska slutrapport görs i slutet av oktober. Byggnadskostnaderna motsvarar enligt prognosen kostnadskalkylen på 9 miljoner euro.

För anskaffning av utrustning och material finns ingen ny fullmakt att uppta lån och därför planeras inga nya anskaffningar i budgeten. Räddningsverkets konkurrensutsatta investeringar i inventarier 2024 har realiserats i år till ett värde av cirka 0,8 miljoner euro och enligt prognosen realiserar de till ett värde av 1,6 miljoner euro.

I övriga investeringar finns en röjningsenhet som är avsedd för ruinräddning och som i huvudsak finansieras med ISF-projektfinansiering. I år betalas röjningsenhetens underlag, som är värd cirka 183 000 euro. Självriskandelen för upphandlingen finansieras med statsunderstöd.

Investoinnit Investeringar 1 000 €	Alkuper. Suunn. Ursprunglig plan 2025	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-% 1-9/2025	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
ICT ja muut aineettoma hyödykkeet - IKT och övriga immateriella tillgångar						
Investointimenot - Investeringsutgifter	7687	4 500	648	14 %	1 840	41 %
Rakennukset - Byggnader						
Investointimenot - Investeringsutgifter	5700	2 935	2 309	79 %	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	3 763	49 %	7 092	92 %
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter	0	-199	0	-	-183	-
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	16 132	7 501	3 763	50 %	6 909	92 %

3 Driftsekonomin

3.1 Demokratitjänster

Demokratiapalvelut Demokratitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	21	-	21	-
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	0	0	21	-	21	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 061	-1 092	-1 085	-653	60 %	-1 107	102 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-598	-632	-664	-344	52 %	-571	86 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-104	-171	-155	-130	84 %	-280	181 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-1	-1	-1	-5	925 %	-5	965 %
Avustukset - Bidrag	-344	-286	-240	-172	71 %	-224	93 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-14	-3	-27	-3	12 %	-26	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 061	-1 092	-1 085	-632	58 %	-1 085	100 %

På basis av uppgifterna för demokratitjänsternas utfall i januari–september och prognosen för hela året finns det inget tryck på att överskrida budgeten. Den slutliga informationen om de totala kostnaderna för välfärdsområdesvalet fås i oktober. Enligt en rekommendation som finansministeriet, justitieministeriet och Finlands Kommunförbund kommit överens om 16.8.2024 är den ersättning som välfärdsområdet betalar 1,4 euro för varje röstberättigad som antecknats i kommunens rösträtsregister som vunnit laga kraft. Med kommunerna i området har man kommit överens om att välfärdsområdet ersätter kostnaderna för välfärdsområdesvalet högst i enlighet med rekommendationen, dvs. sammanlagt högst cirka 111 700 euro.

Den största utgiftsposten för demokratitjänsterna är mötesarvoden, som vid utgången av september månad hade betalats för möten i januari–augusti.

Välfärdsområdesfullmäktiges beslut att uppdatera förvaltningsstadgan 11.3.2025 § 19 var det mest betydande enskilda beslutet med tanke på beslutsfattandet. Genom beslutet avskaffades individsektionen samt nämnden för utveckling och samarbete från och med 1.6.2025. Dessutom sänktes stödet som betalas till gruppen från 5500 euro till 3000 euro per ledamot.

Den nya fullmäktigeperioden 2025–2029 inleddes 3.6.2025 med välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde, där bland annat välfärdsområdesfullmäktiges presidium samt övriga organs medlemmar och suppleanter valdes. I juni–augusti ordnades för förtroendevalda tre introduktionsmöten.

Välfärdsområdesfullmäktige, välfärdsområdesstyrelsen och internrevision

Aluevaltuusto Områdesfullmäktige 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	21	-	21	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-596	-560	-497	-303	61 %	-420	84 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-596	-560	-497	-282	57 %	-420	84 %

Aluehallitus Områdesstyrelsen 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-181	-180	-197	-100	51 %	-164	83 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-181	-180	-197	-100	51 %	-164	83 %

Sisäinen tarkastus Intern revision 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-82	-82	-102	-74	72 %	-102	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-82	-82	-102	-74	72 %	-102	100 %

Nämnder

Tarkastuslautakunta Revisionsnämnden 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-45	-122	-119	-87	74 %	-119	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-45	-122	-119	-87	74 %	-119	100 %

Kansalliskielilautakunta Nationalspråksnämnden 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-19	-12	-18	-11	57 %	-18	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-19	-12	-18	-11	57 %	-18	100 %

Varautuminen ja turvallisuus -lautakunta Nämnden för beredskap och säkerhet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-31	-31	-36	-13	35 %	-36	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-31	-31	-36	-13	35 %	-36	100 %

Kehittäminen ja yhteistyö -lautakunta Nämnden för utveckling och samarbete 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-24	-19	-12	-10	78 %	-10	78 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-24	-19	-12	-10	78 %	-10	78 %

Palveluiden järjestäminen -lautakunta Nämnden för ordnande av tjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-37	-35	-40	-17	42 %	-40	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-37	-35	-40	-17	42 %	-40	100 %

3.2 Koncern- och strategitjänster

Koncerni- ja strategiapalvelut Koncern-och strategitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	37 552	39 383	37 245	29 132	78 %	37 962	102 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	8 018	9 732	10 010	6 974	70 %	9 239	92 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	0	2	0	0	-	0	-
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	9 810	8 255	5 158	4 833	94 %	6 446	125 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	19 723	21 394	22 077	17 325	78 %	22 277	101 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-55 982	-63 257	-61 557	-44 465	72 %	-61 411	100 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-11 272	-14 132	-14 757	-11 794	80 %	-16 318	111 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-21 421	-22 661	-19 347	-12 485	65 %	-18 326	95 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-3 002	-3 610	-3 649	-2 363	65 %	-3 155	86 %
Avustukset - Bidrag	0	-104	-100	2	-2 %	-100	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-20 287	-22 750	-23 704	-17 825	75 %	-23 513	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-18 429	-23 874	-24 312	-15 333	63 %	-23 449	96 %

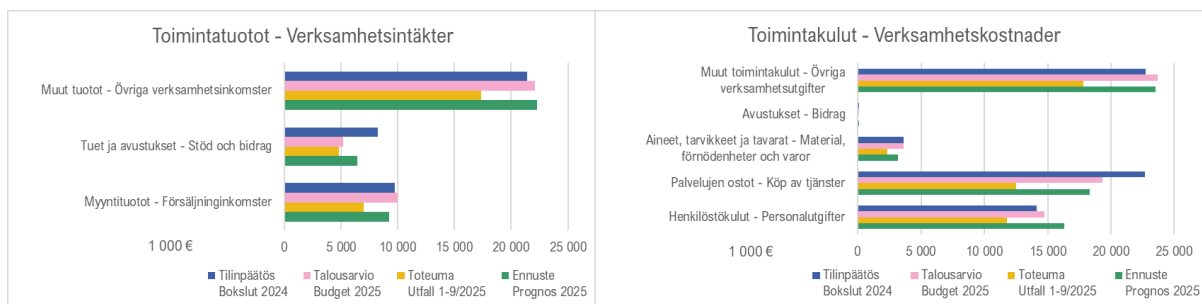
Koncern- och strategitjänsterna vid Östra Nylands välfärdsområde omfattar ledningen, förvaltningstjänsterna, ekonomitjänsterna, HR-tjänsterna, utvecklingstjänsterna, kommunikationstjänsterna och de digitala tjänsterna.

Utfallet av verksamhetsintäkterna för koncern- och strategitjänsterna för januari-september ligger på samma nivå som budgeten. Försäljningsintäkterna blir på en något lägre nivå än budgeten, men projektfinansieringens stöd och understöd samt övriga intäkter har förverkligats bättre än budgeterat. Enligt prognosen överskrider verksamhetsintäkterna summan som budgeterats 2025 med 2 procent, alltså 0,7 miljoner. Överskridningen beror på att nya projekt inleds, högre utfallprognos än budgeterats för bidrag från FPA, som hör till HR-tjänsternas verksamhetsintäkter, samt för statsunderstödet för projektet för etablering och utveckling av verksamheten.

Enligt prognosen för 2025 utgör personalkostnaderna 27 procent av kostnaderna. Enligt prognosen överstiger personalkostnaderna den budgeterade summan med 1,6 miljoner euro, det vill säga budgetöverskridningen förutspås vara 11 procent. Den största euromässiga överskridningen kommer från den personal som har anställts för att etablera och utveckla verksamheten med allokerad projektfinansiering för 2023–2025. Eftersom dessa kostnader täcks med statsunderstöd belastar de inte driftsekonomin.

Inköp av tjänster beräknas underskrida budgeten med 1 miljon euro samt material, förnödenheter och varor med 0,5 miljoner euro. I fråga om övriga verksamhetskostnader beräknas budgeten underskridas med cirka 0,2 miljoner euro. Prognosen för hela årets verksamhetsbidrag visar ett 0,9 miljoner bättre utfall än budgeterat.

Köp av tjänster utgör 30 procent av koncern- och strategitjänsternas kostnader. Av de 18,3 miljoner som budgeterats för köp av tjänster är IKT-tjänsternas andel störst med 10,5 miljoner euro. Företagshälsovården utgör den näst största utgiftsposten. Material, förnödenheter och varor står för 5 procent av verksamhetskostnaderna, och kostnadsstället har som sin största post kostservicens livsmedelsinköp på 2,3 miljoner euro. De övriga verksamhetskostnaderna utgör 38 procent av helheten. Av kostnaderna för övriga verksamhetskostnader på 23,5 miljoner går 21,2 miljoner till hyror för byggnader och lägenheter.



Även om kostnadsprognosen på branschnivå visar att det inte uppstår någon överskridning som helhet, finns det dock skillnad mellan ansvarsområdena i detta avseende. En närmare specifikation av ansvarsområdenas ekonomi finns i styckena 3.2.1–3.2.7.

Sektorns grundläggande uppgift och centrala mål

Välfärdsområdesdirektören, som är underställd välfärdsområdesstyrelsen, leder välfärdsområdets förvaltning, ekonomi och övrig 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 funktionella och ekonomiska målen som välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen satt upp nås.

Förvaltningstjänsternas ansvarsområde ansvarar för bland annat upphandlingstjänster, dokumentförvaltning, juridiska stödtjänster samt demokrati- och valtjänster. I förvaltningstjänsterna ingår också fastighetstjänster samt kost- och anstaltvårdstjänster. Förvaltningstjänsterna ansvarar bland annat för beredningen på allmän förvaltningsnivå och de juridiska anvisningarna samt för samordningen av förtroendemannaverksamheten 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 upphandlande enhet som är ändamålsenligt organiserad och som fördelats ändamålsenliga resurser, att planera verksamheten inom kosthåll så att den stöder servicenätsplanen samt verkställa de beslut som har fattats om de fastigheter och lokaler som används av välfärdsområdet.

Under perioden 1–9/2025 har den upphandlande enhetens resurser förbättrats, ett beslut om total utkontraktering av kostservice- och städtjänster har fattats, en anbudsförfrågan har publicerats 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 utveckling av ekonomisystem och ekonomiprocesser. Ekonomiförvaltningstjänster (inköps- och försäljningsreskontra, bokföring och bokslut) köps av HPK Palvelut Oy.

Målet för ekonomitjänsterna 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 att producera jämförelsekalkyler. En balansering av välfärdsområdets ekonomi är en central utmaning för sektorerna och

ekonomitjänsterna både i år och under de kommande åren. Budgetuppföljningsverktygen fungerar genom hela organisationen. När det gäller ledning av ekonomin är det ytterst viktigt att reagera på avvikelser på alla organisationsnivåer.

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

Löneberäkningstjänsterna skaffas som köpt tjänst från HPK Palvelut Oy. Alla andra delområden inom personalförvaltningen, såsom anställningsfrågor, personalplanering, rekrytering, kompetensutveckling samt stödtjänster för välbefinnande i arbetet och ledarskap, produceras som egen verksamhet inom personaltjänsterna.

Utvecklingstjänsterna ansvarar för välfärdsområdets FUUIK-verksamheten (forskning, utveckling, utbildning, innovation och kompetens), samt utvecklingen och koordineringen av främjandet av välfärd och hälsa, delaktighetsarbetet, kvalitetsarbetet, klient- och patientsäkerheten. Utvecklingstjänsterna ansvarar också för projekt som omfattas av statsunderstödet för utveckling och etablering av verksamheten, för slutförandet av utvecklingsarbetet för RRP-projekt och för koordineringen av uppdateringen av välfärdsområdesstrategin.

Under perioden 1–9 har man berett den regionala välfärdsplanen, delaktighetsprogrammet och uppdateringen av välfärdsområdesstrategin för 2026–2029, förberett slutförandet av Finlands program för hållbar tillväxt samt SOTERI-registreringen av den offentliga serviceproduktionen.

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 stöda samverkan och deltagandet och således bygga upp förtroendet för välfärdsområdet.

Välfärdsområdet bör ha beredskap för intensifierad kommunikation i krissituationer och i och med utvecklingen av världsläget har också kommunikationens beredskap samt förvarsberedskap blivit allt viktigare. Kommunikationen deltar aktivt i övningar för olika krissituationer och har kompletterat sin egen utrustning så att verksamhet är möjlig även i specialistsituationer.

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

Ibrukttagandet av ett enhetligt klient- och patientdatasystem som konkurrensutsattes 2024 har inletts från ingången av 2025. Avtalen med Tietoevry Care, som vann konkurrensutsättningen, har undertecknats 11.4.2025 och projektet för att ta ibruk systemet har inletts med en gemensam planeringsfas, som slutförs under hösten 2025. Ibruktagningen sker under 2026 stegvis, per system. Som helhet pågår ibruktagningsprojektet uppskattningsvis fram till sommaren 2027.

IKT-budgeten för 2025 är betydligt mindre än året innan (ca 18 %). De största nedskärningarna riktas på köp av tjänster, i synnerhet experttjänster, men också system och licenser. På grund av de sparåtgärder som inleddes 2024 har de digitala tjänsternas utfall för januari-september 2025 varit bättre än budgeterat. Sparåtgärderna fortsätts dock och man bedömer vilka nuvarande system och tjänster som man kan avstå från för att nå den givna budgetramen. Man strävar efter att säga upp systemen så att det medför minsta möjliga olägenhet för verksamheten. Nya inköp av system eller tjänster skjuts upp.

Digitaliseringen av verksamheten främjas för yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården i synnerhet genom att förnya klient- och patientdatasystemen. Under 2025 och 2026 kan inga betydande satsningar göras på utvecklingen av kundernas e-tjänster, eftersom varken finansiella eller personalresurser står till förfogande. Orsaken till detta är en minskning i IKT-budgeten och den sysselsättande effekten av ibrukttagandet av klient- och patientdatasystemet.

Inom området för ledning genom information satsar man särskilt på att utveckla myndighetsrapporteringen samt 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 man täcka vissa kostnader i anslutning till förändringarna vid välfärdsområdesreformen (t.ex. nödvändiga systemändringar). År 2025 kommer det tillgängliga statsunderstödet att användas bland annat för att genomföra reformen av klient- och patientdatasystemet.

Utvecklingen av samarbetsmodellen mellan HPK Palvelut Oy och välfärdsområdet, som inleddes 2024, har fortsatt och ett nytt serviceavtal mellan HPK och välfärdsområdet har undertecknats 5.6.2025. År 2025 koncentrerar man sig särskilt på att utveckla ägarstyrningen och samarbetsmodellen samt på att optimera kostnaderna. Tillsammans med Borgå har man utarbetat en gemensam ägarstrategi som gör det möjligt också för nya ägarorganisationer att komma med.

Bedömning av riskerna inom sektorn

Koncern- och strategitjänsterna koordinerar välfärdsområdets stödtjänster. Utmaningarna i anslutning till balanseringen av ekonomin är övergripande för hela organisationen, men utan tillräckliga uppgifter från uppföljningen av ekonomin är det inte möjligt för sektorerna att lyckas med att upprätthålla budgetdisciplinen och dra upp riktlinjer för nödvändiga åtgärder. Följande har identifierats som centrala sätt att minska risken i samband med balanseringen av ekonomin: ekonomiuppföljningens ansvar fördelas på chefsnivå, åtgärderna i beslutsfattandet och organisationens verksamhet genomförs i enlighet med produktivhetsprogrammet, man minskar den specialiserade sjukvårdens styrning samt inhyrningen av arbetskraft och påverkar på den statliga finansieringen.

Den åtstramade världspolitiska situationen och den snabba tekniska utvecklingen återspeglas också i cybersäkerheten. Cybersäkerheten i välfärdsområdets digitala tjänster har beaktats som en tyngdpunkt.

Inom koncern- och strategitjänsterna hör personalriskerna särskilt till små enheters sårbarhet och tillgången på kompetent, yrkeskunnig och utbildad personal. Det är också viktigt att notera att många centrala funktioner är beroende av en person. Personalomsättningen, och framför allt omsättningen av chefer, innebär en risk för verksamhetens smidighet och kontinuitet.

Styrningen av processerna måste utvecklas så att man säkerställer kontinuiteten och att uppgifterna utförs korrekt. Det är möjligt att minska risken för koncentrationen av kompetens genom att förutse kompetensbehovet hos enheternas anställda i samband med rekrytering, genom regelbunden tilläggs- och kompletterande utbildning av anställda samt genom tillräckligt omfattande anvisningar.

Välfärdsområdet använder huvudsakligen hyrda lokaler. Det finns många slags hyresavtal och hyresvärdarna är olika. Under 2025 har man förhandlat om att avsluta och förlänga hyresavtal och förberett sig på nödvändiga ändringar i lokaliteter. Välfärdsområdet beslutade att inte utnyttja hyresavtalens optionsår 2026. Med tanke på personalens och kundernas välbefinnande 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.

Man har identifierat som risk för verksamhetens fortsatta utveckling att finansieringen upphör i slutet av 2025 i fråga om Finlands program för hållbar tillväxt samt understödet för etablering och utveckling av verksamheten. Med hjälp av projektfinansieringen har man anställt ett stort antal anställda för utvecklingsarbetet, men eftersom anställningarna är för viss tid kan projektarbetarna söka sig till nya uppgifter redan innan projekten avslutas.

I all verksamhet strävar man efter att proaktivt identifiera eventuella riskfaktorer och undvika olämplig, felaktig eller oönskad verksamhet.

3.2.1 Ledningen

Johto Ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	0 %	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-309	-625	-314	-247	78 %	-330	105 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-309	-625	-314	-247	78 %	-330	105 %

Enligt prognosen kan man observera överskridningstryck för sektorns ledning. Överskridningen beror på hyran för skyddsrummet i Jonasbacken, som inte hade beaktats i budgeten för sektorns ledning.

3.2.2 Förvaltningstjänsterna

Hallintopalvelut Förvaltningstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	27 721	31 120	32 087	24 294	76 %	31 530	98 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-29 718	-33 157	-33 897	-25 259	75 %	-33 501	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 998	-2 036	-1 810	-964	53 %	-1 971	109 %

Koncern- och strategitjänsternas förvaltningstjänster består av sex helheter: allmänna förvaltningstjänster, översättningstjänster, upphandlingstjänster, fastighetstjänster, kostservice och anstaltsvård.

Prognosen för förvaltningstjänsternas verksamhetsintäkter är sammanlagt 31,5 miljoner euro, dvs. underskridningen förutspås bli 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 utgiftssidan inom sektorerna.

Enligt prognosen kommer verksamhetskostnaderna för förvaltningstjänsterna i sin helhet att överstiga budgeten med 0,1 miljoner euro. Den största procentuella överskridningen är inom upphandlingstjänsterna. De budgeterade anslagen för den egna produktionen av kostservice och anstaltsvårdstjänster beräknas underskridas. Enligt prognosen överskrider hyrorna inom fastighetsservicen budgeten med 0,2 miljoner euro.

De allmänna förvaltningstjänsternas andel av kostnaderna för förvaltningstjänsterna är 5 procent, översättningstjänsternas 1 procent, upphandlingstjänsternas 2 procent, fastighetstjänsternas 66 procent, kostservicens 28 procent och anstaltsvårdens 8 procent. Hyreskostnaderna för välfärdsområdet hör till fastighetstjänsterna och är den största utgiftsposten inom förvaltningstjänsterna.

3.2.3 Ekonomitjänsterna

Talousspalvelut Ekonomitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	1	2	0	1	0 %	1	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 870	-1 651	-1 684	-1 094	65 %	-1 673	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 869	-1 649	-1 684	-1 094	65 %	-1 672	99 %

Ekonomitjänsterna förutspås hålla sig inom sin budget. Inom ekonomitjänsterna utgör personalkostnaderna 53 procent, köpen av tjänster 41 procent och övriga verksamhetskostnader 3 procent av budgeten. De största köpen av tjänster är för ekonomiförvaltning från HPK Palvelut Oy samt finansierings-, försäkrings- och indrivningstjänster.

3.2.4 HR-tjänsterna

HR-palvelut HR-tjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	662	940	662	708	107 %	900	136 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-4 059	-4 692	-4 622	-3 861	84 %	-5 189	112 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-3 398	-3 751	-3 960	-3 153	80 %	-4 289	108 %

Till personaltjänsterna hör personalförvaltningens tjänster (rådgivning i löne- och anställningsfrågor samt tolkning av tjänste- och kollektivavtal), tjänster i anslutning till arbetarskydd och arbetshälsa, rekryteringstjänster, inköp från 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 från HPK Palvelut Oy och Työterveys Mehiläinen Oy (senare Mehiläinen). Antalet personer som riskerar arbetsförmågan är många och antalet förhandlingar och bedömningar av arbetsförmågan har varit stort. Minskningen av personaltjänsternas resurser har bidragit till att processen har dragit ut på tiden.

För att balansera personalutgifterna inom personaltjänsterna och för att balansera ekonomin 2025 har de två befattningar (HR-expert och koordinerare av arbetsförmåga) som frigjordes från personaltjänsterna 2024 inte tillsatts. När arbetarskyddschefen gick i pension i slutet av 2024 övergick koordineraren av arbetsförmåga som arbetarskyddschef och sköter vid sidan av den egna befattningen också delvis uppgifter som koordinerare av arbetsförmåga. Med hjälp av statens finansiering för utvecklingsprojekt anställdes en visstidsanställd

arbetshälsokoordinator för personaltjänsterna, som tog hand om en del av de uppgifter som hör till koordineraren av arbetsförmåga. Arbetshälsokoordinatorns befattning gjordes ordinarie i februari 2025.

Målnivån för kostnaderna för företagshälsovård är på årsnivå 450 euro per anställd. Man har reagerat på situationen och kommit överens med Företagshälsovård Mehiläinen om åtgärder för att stävja kostnaderna. Från och med 1.6.2025 godkänner arbetsgivaren inte intyg för sjukfrånvaro från Mehiläinens digiklinik, utan om arbetstagarens hälsotillstånd inte förutsätter en bedömning av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården används i första hand frånvaro som beviljas med chefs tillstånd. Åtgärden är att styra användningen av tjänsterna enligt avtalet.

3.2.5 Utvecklingstjänsterna

Kehittämispalvelut Utvecklingstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 403	3 755	3 487	3 718	107 %	5 106	146 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-5 063	-4 915	-4 971	-4 605	93 %	-6 420	129 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 660	-1 160	-1 484	-888	60 %	-1 314	89 %

Josta hankkeet Varav projekt 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 403	3 755	3 487	2 450	70 %	5 106	146 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-3 828	-3 755	-3 487	-2 473	71 %	-5 256	151 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-426	0	0	-23	-	-150	0 %

Utvecklingstjänsternas helhet indelas i två delar: utvecklingstjänsternas kärnverksamhet och projekt.

Utfallet av utvecklingstjänsternas kärnverksamhet för januari–september är 51 procent av det budgeterade. Inom personalkostnaderna uppstår besparingar i förhållande till budgeten i och med arrangemang som gjorts vid rekryteringen samt av att lönekostnader delvis allokerats till projekt. Budgeten uppskattas underskridas för kärnverksamheten 2025.

I fråga om utvecklingstjänsternas projekt överskrider prognosen för verksamhetsintäkterna och verksamhetskostnaderna det budgeterade. En delorsak är att utvecklingstjänsterna kan få finansiering för nya projekt även efter att budgeten har godkänts. En annan orsak är att man har hittat nya objekt för den projektfinsiering som allokeras för att etablera och utveckla verksamheten 2023–2025 och för vilka finansieringen i fråga kan användas. Kostnaderna för projekten betalas med statsunderstöd och de belastar således inte driftsekonomin.

Enligt prognosen och mätt med verksamhetsbidraget underskrider utvecklingstjänsternas totala utfall den godkända budgeten.

3.2.6 Kommunikationstjänsterna

Viestintäpalvelut Kommunikation 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	0 %	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-681	-732	-762	-408	54 %	-687	90 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-681	-732	-762	-408	54 %	-687	90 %

Kommunikationstjänsterna har inget budgetöverskridningstryck och enligt prognosen kan ett sådant inte heller förväntas. Enligt prognosen blir 10 procent av kommunikationstjänsternas

budget oanvänd, eftersom invånartidningen som producerats två gånger om året och dess tryck- och distributionskostnader uteblir i år.

Kommunikationstjänsterna fortsätter att förenhetliga de olika funktionerna inom kommunikationen och etablera processerna. Processerna inom kommunikationen beskrivs och utvecklas aktivt och under innevarande år slutförs projekten för sociala medier samt räddningsverkets arbetsplatskommunikation.

Kris- och beredskapskommunikation samt utbildning och praktik i anslutning till dessa har fått en allt större roll. Kommunikationen bereder sig för sin del på särskilda situationer genom såväl utveckling av redskap som kunskande och anskaffningar.

Välfärdsområdets webbtjänst utvecklas kontinuerligt och tyngdpunkten ligger på tillgänglighet och en kraftig utveckling av den engelskspråkiga helheten under hösten.

Reformen av områdets intranät blev klar i början av året och dess vidareutveckling samt ibruktagandet av en intern videokanal som ska anslutas till den bereds. Videoformatet tas i bruk i allt större utsträckning i hela organisationen.

3.2.7 De digitala tjänsterna

Digipalvelut Digitaalinen palvelu 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	5 766	3 566	1 009	399	40 %	425	42 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-14 645	-17 486	-15 306	-8 991	59 %	-13 612	89 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-8 879	-13 920	-14 297	-8 592	60 %	-13 187	92 %

Josta hankkeet Varav projekt 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	5 746	3 566	1 009	399	1 %	425	42 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-5 747	-3 573	-1 009	-399	9 %	-425	42 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1	-7	0	0	0 %	0	0 %

Personalkostnadernas andel av kostnaderna för de digitala tjänsterna är 12 procent, andelen för köp av tjänster är 80 procent och de övriga verksamhetskostnadernas andel 7 procent. De största kostnaderna inom köp av tjänster kommer från IKT-tjänsterna samt kostnader för licenser och underhåll av programvaran. De största utgiftsposterna för övriga verksamhetskostnader är hyror för IKT-utrustning. Inom de digitala tjänsterna är prognosen för verksamhetsintäkterna 16 procent lägre än de budgeterade intäkterna eftersom understödets prognostiserade kostnader är mindre.

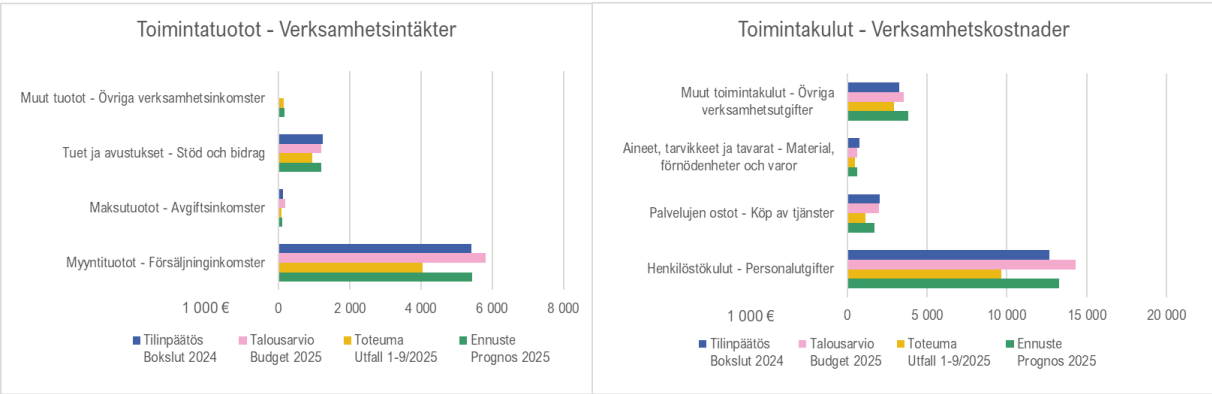
Enligt prognosen för januari–september beräknas de digitala tjänsterna underskrida budgetens verksamhetsbidrag med 8 procent. Den procentuellt största underskridningen kommer från kategorin övriga verksamhetskostnader, där en betydande förklarande faktor är hyrorna för IKT-utrustning, vars kostnader är överbudgeterade.

3.3 Räddningsväsendet

Pelastustoimi Räddningsväsendet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 575	6 791	7 209	5 234	73 %	6 922	96 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	5 274	5 418	5 827	4 050	69 %	5 440	93 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	128	122	181	88	49 %	109	60 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 173	1 245	1 200	941	78 %	1 204	100 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	6	1	155	14082 %	169	15396 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-18 530	-18 724	-20 488	-14 353	70 %	-19 625	96 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-12 702	-12 666	-14 334	-9 658	67 %	-13 273	93 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-1 936	-2 043	-1 997	-1 152	58 %	-1 718	86 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-687	-743	-625	-484	78 %	-630	101 %
Avustukset - Bidrag	0	0	0	-134	-	-200	-
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-3 205	-3 272	-3 531	-2 924	83 %	-3 804	108 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-11 955	-11 933	-13 278	-9 119	69 %	-12 703	96 %

Utfallet av räddningsverkets verksamhetsintäkter (inkl. interna poster) i januari–september 2025 var 73 procent i förhållande till budgeten. Verksamhetsintäkterna förutspås bli under det budgeterade, eftersom fältcheferna för akutvården inte övergår från HUS-sammanslutningen till välfärdsområdet ännu under 2025.

Utfallet av verksamhetskostnaderna efter tredje kvartalet är cirka 70 procent. Enligt prognosen skulle verksamhetskostnaderna bli mindre än budgeterat också för hela året. Efter tredje kvartalet är utfallet av personalkostnaderna cirka 67 procent. Man har beräknat övergången av akutvårdens fältchefer från HUS-sammanslutningen till välfärdsområdet som personalkostnader i budgeten, men det förverkligas inte ännu i år. Vid köp av tjänster är utfallet 58 procent, i material och förnödenheter 78 procent och i övriga verksamhetskostnader 83 procent.



Sektorns grundläggande uppgift och beskrivning av serviceverksamheten

Det grundläggande uppdraget för Räddningsverket i Östra Nyland är att producera räddningsverkets tjänster för invånarna i området i enlighet med lagar, förordningar och statsförvaltningens anvisningar på ett effektivt och ekonomiskt sätt. Räddningsverket producerar också akutvårdstjänster i Östra Nyland på basis av ett samarbetsavtal med HUS-sammanslutningen. Räddningsverket producerar tjänster för riskhantering, räddningsverksamhet, akutvård, beredskap och säkerhet samt gemensamma funktioner.

Tillgängligheten och nivån på Räddningsverket i Östra Nylands tjänster grundar sig på räddningsväsendets strategi, dess lagstiftning och på de riksomfattande mål för resultat och tjänster som inrikesministeriet fastställt. Den regionala tillgången till och nivån på de tjänster som räddningsverket producerar har definierats mer detaljerat i välfärdsområdes beslut om servicenivån för Räddningsverket vid Östra Nyland 2024–2026.

Servicenivån bestäms på basis av en riskbedömning av området, och utifrån den har man beslutat om de nuvarande resurserna med tanke på att kunna upprätthålla de funktioner som behövs för riskhanteringen, akutvården och räddningsverksamheten

Branschens centrala mål under verksamhetsplansperioden 2025–2027

Ur de riksomfattande strategiska målen och de regionala behoven har man härlett mer konkreta mål som styr räddningsverkets verksamhet och tjänster. Räddningsverket i Östra Nylands strategiska riktlinjer för 2024–2026 är de mål som konstaterats i servicenivåbeslutet:

Räddningsverket i Östra Nylands strategiska riktlinjer för 2025–2027:

- Östra Nyland är ett tryggt välfärdsområde där man förbereder sig på olika säkerhetssituationer
- Räddningsverket i Östra Nyland beaktar i sin verksamhet de behov som uppstår i omgivningen och svarar på dem med likvärdig, ändamålsenlig och högklassig service
- Man satsar på de anställdas arbetshälsa och på upprätthållande av deras arbetsförmåga i räddningsverkets hela verksamhet
- Räddningsverket i Östra Nyland är en kriställig organisation vars kontinuitet har säkerställts i alla förhållanden
- Räddningsverket i Östra Nyland är en förändringsbenägen organisation vars verksamhet bygger på gemensamt ansvar
- Säkerheten i människornas vardag främjas sektorsövergripande genom att man satsar på människornas egen beredskap och förbättrar trygghetskänslan hos befolkningen
- Räddningsverket producerar på ett effektivt, ekonomiskt och högklassigt sätt sådan akutvård som avses i samarbetsavtalet med HUS-sammanslutningen.

Målen för 2025 har fastställts i servicenivåbeslutet. Frågor som lyfts fram för 2025 är främst att säkerställa produktionen av tjänster inom de givna ekonomiska ramarna så att tjänsterna uppfyller de externa kraven som ställts på dem.

I Nyland utvecklas prestationsförmågan som lämpar sig för ruinräddning, något som Räddningsverket i Östra Nyland ännu inte har. För detta projekt har de nyländska räddningsverken

beviljats ISF-projektfinansiering 2024, och projektet har inletts i slutet av 2024. Projektet leds under Räddningsverket i Östra Nyland.

Indikatorer för uppföljning av serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 2023:	Utfall 2024:	Utfall 1–9 2025
Objekt som omfattas av periodisk tillsyn (objekt i klass A1-A6 och bostadsbyggnader som är skyldiga att ha en räddningsplan) övervakas helt och hållet i enlighet med planen för förebyggande av olyckor	560 st. = 100 %	540 st. =100 %	364 / 519 = 70 %
Med säkerhetsutbildningen nås tre (3 %) av befolkningen inom verksamhetsområdet	3 832 pers. / 4 %	5286 pers. /5,34 %	4 866 pers. / 5 %
Utredning enligt brandundersökningsnivå II utförs vid alla bränder som uppfyller nivåkriteriet	52 st.	37 st.	23 st.
Uppfyllet av aktionsberedskapstiden på områden med riskklass I	68 %	78 %	82 %
Totalt antal personal i bisyssla och frivilliga som deltar i räddningsverksamheten	638 pers.	608 pers.	608
Antal personal i bisyssla och avtalsbrandkårer med kompetens för krävande räddningsverksamhet (rökdykning)	75 pers.	76 pers.	61

Riskbedömning

Den största risken för Räddningsverket i Östra Nylands verksamhet är den nuvarande finansieringsgrunden. Statsförvaltningen borde 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 för att servicenivån ska återställas till den föreskrivna nivån.

3.3.1 Räddningsväsendets ledning

Pelastustoimen johto	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Räddningsväsendets ledning	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	2025	1-9/2025		2025	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	171	40	45	33	74 %	45	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-961	-1 084	-1 201	-833	69 %	-1 203	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-790	-1 044	-1 156	-800	69 %	-1 159	100 %

Inom ansvarsområdet för räddningsväsendets ledning har perioden januari-september framskridit normalt, även om kontorspersonalens omsättning och vikariat har medfört en del utmaningar i utförandet av uppgifterna inom önskad tid. Verksamhetsintäkterna har utfallit enligt budgeten. I fråga om verksamhetskostnaderna är den totala utfallsprocenten cirka 69 procent, med andra ord underskrider de budgeten. Personalkostnaderna överskrider en aning, men de utjämnas i fråga om övriga kostnader, och verksamhetsbidraget för januari-september är ca 69 procent. Enligt prognosen kommer dock ansvarsområdet att hållas inom budgeten.

Enheterna för beredskap och säkerhets uppgifter omfattar koordineringen av beredskap för räddningsverksamheten, social- och hälsovårdssektorn och välfärdsområdets koncernledning. Enheten deltog i Försvarsmaktens lokalförsvarsövning och övningen Ketju25 samt i

Regionförvaltningsverket i Södra Finlands övning KAKK025. Social- och hälsovårdssektorns huvud beredskapsövning 2025 genomförs i samband med övningen Loviisa25 i november.

Under det tredje kvartalet ordnades 24 säkerhetsutbildningar för social- och hälsovårdssektorn, i vilka cirka 400 personer deltog. Enheten deltog i utvecklingen av räddningsväsendets och social- och hälsovårdssektorns passerkontroll samt kritiska kommunikationssystem. Dessutom implementerade enheten befolkningsskyddsverksamhet i välfärdsområdet.

Enheten för beredskap och säkerhet arbetade i myndighetsnätverkens gränssnitt genom att producera lägesbild för flera myndigheter samt genom att koordinera säkerhetsutredningar och VAP-reserveringar. I fråga om de sektorspecifika beredskapsplanerna för social- och hälsovårdssektorn stödde enheten heltäckande och mångsidigt beredskapsplanernas inledande och utarbetande för alla ansvarsområden inom välfärdsområdet.

3.3.2 Räddningsverksamhet

Pelastustoiminta Räddningsverksamhet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	128	297	189	152	80 %	231	123 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-10 286	-10 403	-11 396	-8 132	71 %	-11 114	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-10 158	-10 106	-11 207	-7 980	71 %	-10 883	97 %

Utfallet för verksamhetsintäkterna inom ansvarsområdet för räddningsverksamhet är cirka 80 procent och verksamhetskostnaderna ca 71 procent och således blir verksamhetsbidraget cirka 71 procent. Enligt prognosen skulle budgeten underskridas med cirka 3 procent.

Inom ansvarsområdet för räddningsverksamhet har både ansvarsområdets och verksamhetsenheternas mål antecknats för 2025. Produktivitetmålen har beaktats i verksamhetsplanen 2025 och man har gått igenom målen med hela ansvarsområdets personal. För ansvarsområdet genomfördes en intern auditering 18.3 och utvecklingsförslagen beaktas i verksamhetsplanen. Genomförandet av produktivitetmålen har medfört utmaningar för ansvarsområdet när det gäller hanteringen av utbildningar/kompetens. Detta har synts bland annat i personalens arbetshälsa och det har knappt varit möjligt att verifiera kompetensen i fråga om specialkompetenser.

Aktionsberedskap för januari-september i rutan för riskklass 1 i brådskande uppgifter: den första enhetens aktionsberedskapstid är 5 minuter, 3 sekunder. Enligt inrikesministeriets planeringsanvisning för aktionsberedskap bör ett område i riskklass 1 nås av den första enheten inom 6 minuter, det vill säga enheterna underskrider denna tidsgräns.

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 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	90	108	177	149	84 %	184	104 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 130	-1 124	-1 124	-782	70 %	-1 110	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 040	-1 016	-947	-634	67 %	-926	98 %

Utfallet för ansvarsområdets verksamhetsintäkter överskrider budgeten och är cirka 84 procent. Verksamhetskostnaderna ligger något under budgeten, det vill säga utfallet är cirka 70 procent. Verksamhetsbidragets utfall i förhållande till budgeten är cirka 67 procent under det tredje kvartalet. Inom ansvarsområdet för riskhantering finns inget överskridningstryck i förhållande till budgeten, eftersom prognosen för verksamhetsbidraget är cirka 98 procent.

Inom ansvarsområdet för riskhantering har det vidtagits sammanlagt 3714 åtgärder i anslutning till genomförandet av tillsynsplanen. Åtgärds mängden överskrider det mål som ställts för hela året. I det totala antalet prestationer ingår en självbedömning av brandsäkerheten, vars kvantitativa andel är stor. Under tredje kvartalet ordnades säkerhetsutbildning för sammanlagt 4866 personer, främst av heltidsanställd personal.

Ansvarsområdet för riskhantering har fokuserat tillsynsuppgifterna och säkerhetsutbildningarna på fastigheternas skyddsrumskick och på att stödja självständig beredskap. Myndighets-samarbetet med socialväsendet i anslutning till brandriskboende har fortsatt intensivt och aktivt. Man har också fått miljömyndigheterna omfattande med i myndigheternas gemensamma tillsynsbesök.

För att samla in kundupplevelsen har ett kundresponssystem tagits i bruk i början av 2025. Med responsen kan man följa upp hur tjänsterna fungerar och deras ändamålsenlighet. Responsen har varit positiv och kunderna har enligt responsen varit mycket nöjda med den service de fått. Responsens numeriska värde har varit 4–5/5 i nästan alla frågor.

3.3.4 Akutvård

Ensihoitopalvelut Akutvård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 185	6 347	6 799	4 901	72 %	6 463	95 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-6 153	-6 113	-6 767	-4 606	68 %	-6 198	92 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	32	234	32	295	922 %	265	829 %

Ansvarsområdets realiserade verksamhetsintäkter är under det tredje kvartalet en aning lägre än budgeten, utfallet är med andra ord 72 procent. Utfallet av omkostnaderna i förhållande till de budgeterade är 68 procent. I budgeten har man i både verksamhetsintäkterna och verksamhetskostnaderna beaktat att fältcheferna för akutvården övergår från HUS-sammanslutningen till välfärdsområdet. Eftersom denna övergång inte genomförs i år är prognosen mindre än budgeten för både verksamhetsintäkter och verksamhetskostnader.

Inom ansvarsområdet för akutvård fortsatte antalet uppgifter att minska jämfört med motsvarande tid 2024 (januari-augusti) (8378 > 7930). Av det totala antalet uppgifter var det också en liten minskning (2645 > 2486) i uppgifterna i de brådskande klasserna A-B jämfört med året innan.

Under 2025 var man inom akutvården tvungen att fortsätta de produktivetsåtgärder som tagits i bruk under 2023–2024. Dessutom infördes några nya produktivetsåtgärder. Den viktigaste faktorn bland dessa, som förbättrar produktiviteten i januari-april, var när man anställde främst

akutsjukvårdare på grundnivå som vikarie i akutvården. Detta förverkligades planenligt och framgångsrikt i början av året, men i maj-september var man tvungen att anställa som vikarie akutsjukvårdare på vårdnivå oftare än akutsjukvårdare på grundnivå. Detta berodde på sommarens semesterperiod och på att det som sommarvikarier anställdes i huvudsak akutsjukvårdare på grundnivå, samt på att fler ordinarie akutsjukvårdare på vårdnivå var på semester under sommarens semesterperiod än under den fortsatta semesterperioden. Som en del av produktivetsåtgärderna lyckades man också få övertidskostnaderna lägre i januari-augusti än under tidigare år. Detta berodde på att man hade bättre tillgång till vikarier inom akutvården än under tidigare somrar.

Under januari-september övergick två akutvårdare på vårdnivå från akutvården till de övriga uppgifterna inom välfärdsområdet, och dessutom sade en helt upp sig från sin tjänst inom välfärdsområdet. Dessa tre tills vidare i kraft varande befattningar kommer att besättas i början av 2026 av akutsjukvårdare på grundnivå som en del av produktivetsåtgärderna.

Trots produktivetsåtgärderna och fördröjningarna i målsatt tid för patienter observerades inga betydande försämringar av akutvårdens servicenivå eller händelser som äventyrade patientsäkerheten eller arbetssäkerheten i serviceproduktionen under januari-september 2025.

3.4 Social- och hälsovårdsväsendet

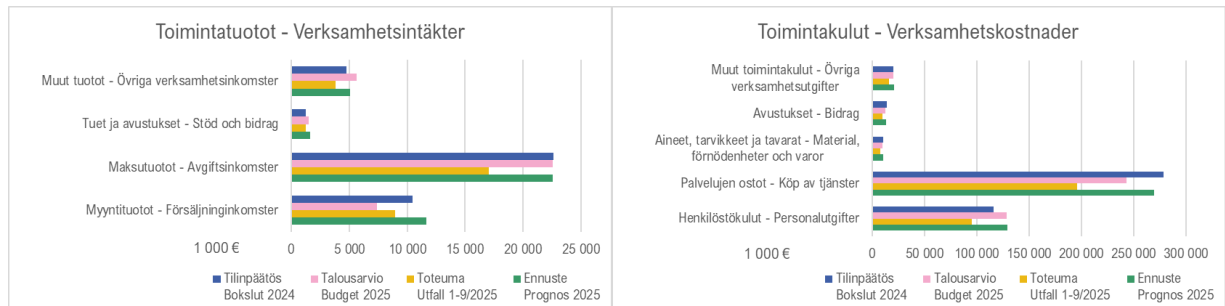
Sosiaali- ja terveystoimi Social- och hälsovård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	33 478	39 130	37 019	31 031	84 %	40 939	111 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	6 520	10 453	7 387	8 931	121 %	11 677	158 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	20 872	22 640	22 530	17 030	76 %	22 578	100 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 251	1 260	1 496	1 247	83 %	1 594	107 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 836	4 777	5 607	3 823	68 %	5 091	91 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-411 477	-439 064	-413 969	-325 168	79 %	-443 320	107 %
Henkilöstökulut - Personaltulgifter	-110 789	-116 198	-128 614	-95 102	74 %	-129 124	100 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-262 448	-278 437	-243 193	-196 060	81 %	-269 520	111 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-10 235	-10 521	-9 556	-7 768	81 %	-10 441	109 %
Avustukset - Bidrag	-9 787	-13 694	-12 314	-10 169	83 %	-13 515	110 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-18 218	-20 214	-20 291	-16 068	79 %	-20 719	102 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-377 999	-399 934	-376 949	-294 137	78 %	-402 380	107 %

Under granskningsperioden januari–september 2025 har utfallet för verksamhetsintäkterna varit positivt i förhållande till budgeten, då utfallet är 83,8 procent av budgeten. Verksamhetsintäkterna för hela året beräknas överskrida det budgeterade beloppet med 3,9 miljoner euro.

Verksamhetskostnaderna uppgick under perioden januari–september till 325 miljoner euro. Utfallet av verksamhetskostnaderna jämfört med budgeten var 78,5 procent. Under hela året uppskattas verksamhetskostnaderna överskrida budgeten med 29 miljoner euro. Personalkostnadernas utfall jämfört med budgeten är 73,9 procent och prognosen överskrider budgeten 3,9 miljoner euro. Utfallet av köp av tjänster är 80,6 procent jämfört med budgeten och för hela året förutspås köpen av tjänster överskrida budgeten med 26 miljoner euro. Utfallet av köpen av kundservice är 79,5 procent och hyrningen av arbetskraft 98,5 procent. Köpen av kundservice beräknas överskrida budgeten med 21 miljoner euro, varav den uppskattade användningen av service inom 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 köp av kundservice förutspås en överskridning på 10,5 miljoner euro jämfört med budgeten. Överskridningstrycket för köp av kundservice är enligt prognosen 5,9 miljoner euro för familje- och socialtjänster, 422 tusen euro för gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna och 4,1 miljoner euro för tjänster för äldre. Man har lyckats anställa egen personal till välfärdsområdet och områdets egen vikariepool sköter de korta vikariaten inom hälso- och sjukvårdstjänsterna och tjänsterna för äldre. Användningen av hyrd arbetskraft har minskat sedan början av året. Trots det är överskridningstrycket för hyrd arbetskraft enligt prognosen 2,3 miljoner euro för hela året. Överskridningstrycket är för familje- och socialtjänsternas del 0,4 miljoner euro, för de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsternas del 1 miljoner euro och för tjänster för äldres del 0,9 miljoner euro. Utfallet för material och förnödenheter är 81,3 procent och prognosen är att budgeten överskrids med 0,9 miljoner euro. Överskridningstryck finns närmast i fråga om förbrukningsartiklar och förnödenheter för gratis utdelning. Utfallet för understöden är 82,6 procent och prognosen för hela året överskrider budgeten med 1,2 miljoner euro. Stödet för närståendevård överskrids med 0,5 miljoner euro och övriga understöd till hushållen 1,2 miljoner euro. I de övriga stöden överskrids budgeten med 0,5 miljoner euro. Utfallet för övriga verksamhetskostnader är 79,2 procent av budgeten och prognosen för hela året är att budgeten överskrids med 0,4 miljoner euro. Överskridningstryck finns i hyreskostnader för maskiner och anordningar.

Inom social- och hälsovårdsväsendet beräknas det ske en underskridning av verksamhetsbidraget på 0,6 miljoner euro för sektorledningens vidkommande. Den prognosticerade överskridningen av verksamhetsbidraget är för familje- och socialtjänsternas del 7,0 miljoner euro,

för de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsternas del 3,9 miljoner euro, för den specialiserade sjukvårdens del 10,6 miljoner euro och för tjänster för äldre del 4,4 miljoner euro. Inom social- och hälsovårdsväsendet som helhet förutses verksamhetsbidraget utfalla på en nivå som är 25,3 miljoner euro sämre än det som hade budgeterats.



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 lagstiftning och anvisningar. Samarbetet med kommuner, organisationer och andra intressentgrupper gör det möjligt att svara på kundernas behov på ett övergripande sätt. HUS-sammanslutningen producerar tjänster inom den specialiserade sjukvården enligt organiseringsavtalet med HUS.

Tillgången och nivån på tjänsterna baserar sig på lagstiftning, servicestrategin, servicenätsplanen och prioriteringar i produktivetsprogrammet. Tyngdpunkter för utvecklingen fastställs dessutom enligt ansvarsområde i verksamhetsplaner och i olika projekt.

I ansvarsområdenas texter har man granskat genomförandet av tjänsterna också via centrala indikatorer för verksamheten. Alla uppgifter kan inte fås på ett tillförlitligt sätt ur systemen och har därför inte presenterats. En del av uppgifterna har granskats för utfallet 1–6.

Sektorns centrala mål under verksamhetsplaneperioden 2025–2027

Social- och hälsovården tillhandahåller högkvalitativa och tillräckliga tjänster som är lätta att nå och som produceras kostnadseffektivt. Digitala tjänster och information utnyttjas när tjänsterna produceras och de digitala kundtjänsterna utökas. Tyngdpunkten i tjänsterna flyttas planmässigt och i enlighet med produktivetsprogrammet från tyngre tjänster till förebyggande tjänster. Produktivetsprogrammet förutsätter kostnadseffektivitet, ramvillkoren fastställs i lagstiftningen till exempel i fråga om personaldimensionering och tidsfrister för tillgång till vård. Tjänsterna produceras både i egen regi och som köpta tjänster.

Ett centralt mål är en kontrollerad, transparent och förutsägbar ledning av tjänsterna. Den mest värdefulla resursen inom social- och hälsovårdsväsendet är personalen. Man bör sörja för tillgången på personal, dess kompetens och för att den ska orka med sitt arbete.

I budgeten för 2025 gjordes betydande nedskärningar i enlighet med produktivetsprogrammet särskilt i fråga om hyrd personal, köp av tjänster och arvoden för närståendevård. Vårdar-dimensioneringen inom serviceboende med heldygnsomsorg minskades enligt lagändringen och detta har lett till ett mindre behov av inhyrd personal. Behovet av kortvarig hyrning av personal i en del av tjänsterna har minskat tack vare den vikariepool som inrättades på våren. En optimering av arbetsskiftsplaneringen för att balansera personalresurserna pågår inom alla ansvarsområden.

De ändringar i servicenätsplanen som godkänts för år 2025 har beretts och tagits i bruk.

Riskbedömning

De största riskerna inom social- och hälsovården hänför sig till finansieringen och tillgången på personal. I rekryteringarna år 2025 har man lyckats bättre än tidigare. Utmaningar har fortfarande funnits vid rekrytering av läkare och psykologer, särskilt i de östra delarna av välfärdsområdet. För att underlätta situationen har ett rekryteringstillägg införts.

Personaldimensioneringen baserar sig på lagstiftningen och uppfyllandet av den följs noga upp från flera håll. Produktivetsprogrammet förutsätter effektivisering och centralisering av tjänsterna, vilket kräver snabba och delvis svåra beslut om sätten att producera tjänster, om servicenätet och tjänsteutbudet för att uppnå 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 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-557	-675	-1 022	-330	32 %	-453	44 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-557	-675	-1 022	-330	32 %	-453	44 %

I social- och hälsovårdsväsendets ledning är kostnadsutfallet efter de första nio månaderna 32 procent av det budgeterade beloppet. Enligt prognosen för hela året kommer budgeten att underskridas med 0,6 miljoner euro.

3.4.2 Familje- och socialtjänsterna

Perhe- ja sosiaalipalvelut Familje- och socialtjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	9 762	12 376	11 109	10 059	91 %	12 907	116 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-110 749	-119 838	-112 585	-89 670	80 %	-121 436	108 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-100 986	-107 462	-101 476	-79 610	78 %	-108 529	107 %

Verksamhetsintäkterna inom ansvarsområdet familje- och socialtjänster är i januari–september 91 procent och kostnaderna 80 procent av budgeten. Intäkterna uppgick till 10,1 miljoner euro och kostnaderna till 89,7 miljoner euro. Särskilt positiva är intäkterna i tjänster för personer i arbetsför ålder, där försäljningsintäkterna innehåller retroaktiva ersättningar för flyktingar för år 2024. Målen för verksamhetsintäkterna uppnås i alla resultatenheter inom ansvarsområdet, men också verksamhetskostnaderna för ansvarsområdet överskrids och överskridningen av verksamhetsintäkterna räcker inte till för att kompensera denna skillnad.

Prognosen för överskridningen av verksamhetskostnaderna inom ansvarsområdet är 8,9 miljoner euro. Tack vare det positiva utfallet för verksamhetsintäkterna är prognosen för överskridningen av verksamhetsbidraget 7,1 miljoner euro. Överskridningen uppstår i sin helhet vid resultatenheten för funktionshindersservice. Inom familje- och socialtjänsterna har man berett åtgärder enligt produktivitetsprogrammet, vilka har inletts under åren 2024 och 2025. Åtgärderna går i rätt riktning och är ändamålsenliga, men spareffekterna syns med fördröjning.

Av personalbudgeten för familje- och socialtjänsterna har 74 procent använts i slutet av september. Hyrd arbetskraft används inom boendeservicen inom funktionshindersservicen samt i liten skala inom tjänster för barn, unga och familjer som köp av psykologtjänster. Det förutspås att köpen av hyrd arbetskraft kommer att överskrida ansvarsområdets budget med 0,4 miljoner euro och att överskridningen i sin helhet sker inom funktionshindersservicen. Överskridningen förklaras av den målinriktade budgeten för innevarande år, där man inte alls hade förberett sig på hyrning av arbetskraft inom funktionshindersservicen.

Inom ansvarsområdet överskreds köpen av tjänster med 4,9 miljoner euro under granskningsperioden januari–september. Inom tjänster för barn, unga och familjer överskreds köpen av tjänster under januari–september med 0,2 miljoner euro (76 procent av budgeten har använts), inom funktionshindersservicen med 3,9 miljoner euro (90 procent av budgeten har använts) och inom tjänster för personer i arbetsför ålder med 0,8 miljoner euro (84 procent av budgeten har använts). De gemensamma förklarande faktorerna är vikten av köpen av kundservice, nedskärningarna gällande dem i budgeten och prishöjningarna i dem.

Budgetöverskridningen inom funktionshindersservicen baserar sig bland annat på att nio unga som blir självständiga flyttar hemifrån till köpt boendeservice, att kundrelationer inom psykiatrin för personer med intellektuell funktionsnedsättning har flyttats från hälso- och sjukvårdstjänster till kostnadsstället för funktionshindersservice, och på ikraftträdandet av den nya lagen om funktionshinderservice, i och med vilken antalet nya ansökningar redan i slutet av september är 128 fler än under hela 2024. I alla tjänster som omfattas av lagen om funktionshinderservice, och där det förekommer budgetöverskridningar, har klienten subjektiv rätt till service. Man försöker begränsa prisstegringen genom konkurrensutsättningar under hösten 2025, men effekten torde bli liten.

Av köpen av tjänster inom familje- och socialtjänster är 84 procent köp av kundservice från ett annat välfärdsområde eller från andra. Av de köp av tjänster som gjordes i januari–september omfattar 35,8 miljoner av 42,6 miljoner euro köp av kundservice, 0,7 miljoner euro (2 procent) gäller köp av hyrd arbetskraft och återstående 14 procent täcker allt annat köp (bland annat arvoden till familjevårdare och stödpersoner, servicesedlar, tolktjänster, arbetshandledning, färdtjänst enligt socialvårdslagen och laboratorieundersökningar).

Av köpen av kundservice inom resultatenheten för tjänster för barn, unga och familjer är 93 procent köp av kundservice inom barnskyddet (8,1 miljoner euro), 6 procent köp av kundservice inom tjänster för tidigt stöd (0,5 miljoner euro) och en procent köp av kundservice inom övriga verksamheter (rådgivningen, skol- och studerandehälsovården, psykosociala tjänster, förvaltning). Barns och ungas illamående har verifierats också i statistiken, och leder till att kostnaderna för institutionsvård stiger.

Inom tjänster för personer i arbetsför ålder täcker köpen av kundservice 91 procent (7,1 miljoner euro) av alla köp av tjänster (7,8 miljoner euro). Övriga köp av tjänster är bland annat tolkningstjänster, laboratorieundersökningar samt social- och hälsovårdstjänster med anknytning till rusmedel. Av köpen av kundservice uppstår 97 procent inom specialtjänster för

personer i arbetsför ålder (6,9 miljoner euro) i anslutning till boendeservice samt mentalvårds- och missbrukarrehabilitering, och 3 procent inom socialservice för personer i arbetsför ålder (0,2 miljoner euro) i anslutning till bland annat stödpersonsverksamhet, arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte och integration.

Av köpen av tjänster inom familje- och socialtjänster sker 55 procent (23,4 miljoner euro) inom funktionshinderservicen. Av köpen av tjänster för funktionshinderservicen är 86 procent (20,0 miljoner euro) köp av kundservice, 2 procent hyrning av arbetskraft (0,5 miljoner euro) och 7 procent servicesedlar och arvoden (1,5 miljoner euro). Resterande 5 procent är bland annat rengörings-, städ- och tvättservice, materielunderhåll och bevakning. Köpen av kundservice har år 2025 koncentrerats till multiprofessionella experttjänster och centraliserade inköp. Köpen av tjänster inom denna verksamhet motsvarar 91 procent av köpen av tjänster inom funktionshinderservicen och omfattar köpen av kundservice för serviceboende i sin helhet. De återstående 9 procenten täcker köpen av tjänster inom funktionshinderservicens förvaltning, de funktionella tjänsterna och den egna produktionen av boendeservice.

Inom ansvarsområdet överskreds understöden med 0,8 miljoner euro under granskningsperioden januari–september. Överskridningen skedde i sin helhet inom funktionshinderservicen. Inom resultatenheten förutspås en överskridning på 0,3 miljoner euro i fråga om stödet för närståendevård och en budgetöverskridning på 1,3 miljoner euro i fråga om andra understöd som delas ut till hushållen, till vilka hör bland annat stöd för rörligheten och ändringsarbeten för tillgängligt boende. Budgeten för understöd inom funktionshinderservicen är 0,6 miljoner euro mindre än i bokslutet för 2024, men antalet understödssökande har inte minskat. I år är antalet beslut om personlig assistans 83 fler än året innan och i och med den dåliga kollektivtrafiken och den nya lagen om funktionshinderservice, som inte innehåller någon åldersgräns och inte förutsätter grav funktionsnedsättning, har antalet kunder med stöd för rörligheten ökat jämfört med året innan.

Ansvarsområdets grundläggande uppgift och beskrivning av serviceverksamheten

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

Socialtjänsternas mål är att främja och upprätthålla funktionsförmåga, socialt välbefinnande, säkerhet och delaktighet för välfärdsområdets invånare.

Under det gångna kvartalet har man inom ansvarsområdet förberett sig på att ta i bruk ett nytt klient- och patientdatasystem. Vid enheterna har man arbetat med informationsförsörjning, vilket har krävt stora tidsresurser av personal och chefer. Arbetet framskrider på hösten till systemens migreringsfas, som i synnerhet inom socialvården kräver mycket manuellt arbete. Detta arbete inverkar på produktionen av tjänster.

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 serviceproduktionen och ökningen av köp av tjänster

dämpas. Verksamheten koncentreras och förenhetligas. Man strävar efter att kontrollera prisstegringen genom att konkurrensutsätta tjänster. Att stärka kunskapsunderlaget är ett centralt mål för att verksamheten ska kunna styras i rätt riktning.

Inom tjänsterna för barn, unga och familjer har det under det gångna kvartalet grundats ett mentalvårdsteam för barn (under 13 år) som man strävar efter att utöka efter behov. Servicekedjan för mentalvård för barn och unga har stärkts genom många olika åtgärder, bland annat genom att öka det neuropsykiatriska kunnandet, standardisera verksamhetsmodellerna och intensifiera samarbetet med den specialiserade sjukvården. Arbetet har redan avspeglats i att remisserna till den specialiserade sjukvården har minskat inom barn- och ungdomspsykiatri.

Personalsituationen inom tjänsterna för barn, unga och familjer är rätt bra och personalomsättningen är liten. Under kvartalet skedde inga större förändringar i antalet barnskyddsanmälningar och antalet brådskande placeringar förblev måttligt. Mängden hemservice för barnfamiljer har minskat något sedan början av året till följd av skärpta kriterier för beviljande. Vid resultatenheten har flera åtgärder vidtagits för att stävja kostnaderna under år 2025: grunderna för beviljande av tjänster har uppdaterats bland annat inom hemservicen för barnfamiljer, användningen av köpta tjänster har minskats och ersatts med egen serviceproduktion, handledningen i anslutning till upphandlingar har ökat på alla nivåer och användningen av hyrd arbetskraft har minimerats inom skolpsykologtjänsterna.

Inom funktionshindersservicen har ikraftträdandet av lagen om funktionshindersservice 1.1.2025 medfört ändringar. I och med lagen har det uppstått nya tjänster som förutsätter att upphandlingsprocesser inleds och att ändringar i servicekriterierna genomgås för alla klienters del inom en övergångsperiod på tre år. Enligt beräkningen i september 2025 har antalet ansökningar inom socialarbetet för personer med funktionsnedsättning ökat med 128 jämfört med motsvarande tid i fjol. Också när det gäller service som stöder rörligheten har antalet klienter ökat i och med den nya lagen. Antalet klienter med stöd för rörligheten var 1584 i september. Personlig assistans är den primära servicen för personer med funktionsnedsättning och den är en subjektiv rättighet som måste beviljas minst 30 timmar per månad. År 2025 har antalet ansökningar om personlig assistans fördubblats, vilket leder till överskridning både i fråga om servicesedlar och köp av kundservice. I fråga om stöd för närståendevård (under 65 år) finns det fortfarande risk för överskridning, även om nya stöd för närståendevård inte har beviljats efter 1.7.2025. Närståendevårdarnas ledigheter och servicesedlar som beviljas för detta utgör en stor utgiftspost i den redan beviljade servicen.

Vid boendeserviceenheterna för handikappade och personer med intellektuell funktionsnedsättning har man kunnat halvera användningen av hyrd arbetskraft, men kostnaderna för vikarier har däremot ökat. Man har också varit tvungen att anlita väktartjänster för att garantera personalens och klienternas säkerhet, vilket ökar överskridningarna vid vissa enheter.

Inom funktionshindersservicen har vidtagits flera åtgärder för att stävja kostnadsökningen, men budgeten för år 2025 har varit mycket målinriktad och det önskade resultatet uppnås inte. Funktionshindersservicens kunskapsunderlag har varit bristfälligt ända sedan välfärdsområdets början, på grund av bland annat klientdatasystemen och olika praxis för journalföring. Kunskapsunderlaget och grunden för det ekonomiska kunnandet har systematiskt börjat stärkas och detta arbete utförs inom alla sektorer.

Inom tjänster för personer i arbetsför ålder har man koncentrerat sig på att trygga lagstadgade och regionalt jämlika tjänster. Den kraftiga ökningen av långtidsarbetslösheten börjar

synas också inom socialservicen och behovet av ekonomiskt stöd har ökat. Det kommer in fler ansökningar om förebyggande och kompletterande utkomststöd än under första halvåret 2025. Tillgången till mentalvårdstjänster för vuxna är på en god nivå. Resultatenheten torde hålla sig inom budgeten trots ökade kostnader för boendeservice tack vare det egna aktiva utvecklingsarbetet och också överskridningen av verksamhetsintäkterna.

Indikatorer för uppföljning av serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 1–3 2025	Utfall 1–6 2025	Utfall 1–9 2025
Antalet barnskyddsanmälningar	1243	2483	3593
Antalet brådsökande placeringar	11	27	32
Antalet mottagare av hemservice för barnfamiljer (tjänster för tidigt stöd)	139	214	235
Antalet mottagare av utkomststöd inom socialservicen för personer i arbetsför ålder	414	447	1211
Antalet närståendevårdare (personer under 65 år)	321	332	328
Besök, familjeplanerings- och preventivrådgivningen	1108	2108	3016
Besök, barnrådgivningen	4732	9811	14269
Besök, skolhälsovården	5690	11000	14334
Besök, studerandehälsovården	1515	2855	3735
Antalet klienter som får service som stöder rörligheten, funktionshinderservicen	1410	1564	1584

3.4.3 Hälso- och sjukvårdstjänster

Yhteiset terveystalvet	Tilinpäätös	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Gemensamma hälsovårdstjänster	Bokslut	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	2025	1-9/2025		2025	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 230	7 102	7 391	5 826	79 %	7 839	106 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-64 449	-70 174	-64 664	-51 433	80 %	-68 961	107 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-58 219	-63 072	-57 273	-45 607	80 %	-61 122	107 %

Inom hälso- och sjukvårdstjänsterna har verksamhetsintäkterna efter tredje kvartalet varit 3,8 procent större än budgeterat och enligt prognosen för slutet av året kommer verksamhetsintäkterna att bli 0,5 miljoner euro större än i budgeten. Prognosen för personalkostnaderna, som baserar sig på utfallet för sex månader, är att de torde bli 1,1 miljoner euro mindre än budgeterat, medan köpen av tjänster är 20 procent större än vad som budgeterats, dvs. cirka 3,1 miljoner euro. I fråga om köp av tjänster är andelen hyrd arbetskraft i prognosen 21 procent och överskridningen av hyrd arbetskraft i förhållande till budgeten cirka 1,0 miljoner euro, laboratorie- och bildiagnostiktjänsterna överskrider det budgeterade beloppet med 1,2 miljoner euro och utgör 28 procent av prognosen för köp av tjänster. Utfallet för material och förnödenheter efter de första nio månaderna är 101,8 procent av det budgeterade och prognosen för resten av året är att budgeten överskrids med cirka 2,3 miljoner euro.

Verksamhetsbidraget för hälsostationstjänsterna är 84,4 procent av det budgeterade beloppet och kommer enligt prognosen för slutet av året att överskrida budgeten cirka 3 miljoner euro.

Utfallet för verksamhetsintäkterna är 3,8 procent och utfallet för verksamhetskostnaderna 9 procent större än i budgeten. De realiserade personalkostnaderna är 4,1 procent lägre i förhållande till budgeten och köpen 18 procent, materialen och förnödenheterna 65,6 procent och övriga verksamhetskostnader 5,9 procent högre. De största överskridningarna gäller köp av kundservice från andra välfärdsområden (0,23 miljoner), hyrd arbetskraft (0,45 miljoner), laboratorium och röntgen (1 miljon) samt förnödenheter för gratis utdelning (2 miljoner).

Utfallet för verksamhetsbidraget för mun- och tandvården är i slutet av september 6 miljoner euro, vilket är 79,7 procent av den förverkligade budgeten. Verksamhetsintäkterna underskrider budgeten med 3,9 procent i slutet av september och kostnaderna överskrids med 4,7 procent. Det finns besparingar i personalkostnaderna jämfört med budgeten, men köpen av tjänster håller på att överskridas. I tandvårdens östra område finns lediga tandläkartjänster. Överskridningen av köpen av tjänster beror på köp av kundservice, bland annat tandregleringen sköts med hjälp av köpta tjänster, eftersom det inte finns egen personal.

Verksamhetsbidraget för hälsocentralsjukhustjänsterna är 74,1 procent av budgeten och enligt prognosen för slutet av året finns det inget överskridningstryck. Vid årsskiftet 2025 har en palliativ central flyttats till välfärdsområdet och finns under resultatenheten för hälsocentralsjukhustjänster.

Efter de första nio månaderna är utfallet för den medicinska rehabiliteringen 77,3 procent av budgeten. Utfallet för verksamhetsintäkterna är 86,5 procent och för verksamhetskostnaderna 77,6 procent. Enligt prognosen för slutet av året kommer verksamhetsintäkterna att följa budgeten och verksamhetskostnaderna att överskrida budgeten med 0,285 miljoner euro. Överskridningarna består av köp av kundservice och hjälpmedelsanskaffningar.

Ansvarsområdets grundläggande uppgift och beskrivning av serviceverksamheten

Till de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna hör hälsostationstjänster, mun- och tandvård, hälsocentralsjukhuset och medicinsk rehabilitering. Ansvarsområdet producerar också läkartjänster för alla ansvarsområden. Hälsovårdstjänsternas mål är att främja och upprätthålla befolkningens hälsa och välfärd. Grunden för detta är välfungerande förebyggande, korrigerande och rehabiliterande tjänster som är tillgängliga för hela befolkningen.

Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2025

Inom hälsostationstjänsterna har vårdgarantin under uppföljningstiden uppfyllts för personer under 23 år till 87 procent (14 dygn) och för personer över 23 år till 100 procent (3 månader). Välfärdsområdets eget mål (30 dygn) har uppnåtts till 92 procent. Koncentreringen av akutmottagningen i Askola till Borgå social- och hälsostation har inte krävt tilläggsresurser. Vid Lapträsk hälsostation har man inlett liknande ambulerande tjänster som i Mörskom och Pukkila. Man har helt kunnat avstå från köp av skötartjänster. Man har ytterligare kunnat minska på köpet av läkararbetskraft eftersom man har lyckats rekrytera fler läkare till tjänsterna i centrala och östra området. I HyVä-Digi måste man fortfarande delvis använda hyrläkare. Det pågår rekrytering av en ny serviceansvarig till HyVä-Digi. Omatimi-modellerna används i Borgå,

Sibbo och Lovisa och för deras del har utvecklingsarbetet fortsatt. Köerna för hälsoundersökningar av arbetslösa har avbetats i bra takt under början av hösten. Det finns ett uppenbart tryck på budgetöverskridning i hälsostationstjänsterna trots de åtgärder som vidtagits.

Inom mun- och tandvården har vårdgarantin under uppföljningstiden uppfyllts för personer under 23 år till 89 procent (3 månader) och för personer över 23 år till 97 procent (6 månader). HyVä-Digis munhygienist och tandskötare har inlett digitala kontroller av små barns (1 år) munhälsa. Hälsofrämjande tandskötares undervisningsstunder i skolorna pågår. Kontroller av munhälsan hos skolelever genomförs fortfarande med hjälp av en popup-modell i hela området. Man har bättre lyckats rekrytera egen ordinarie personal och minska den hyrda arbetskraften så att det inte längre finns någon hyrd tandläkarpersonal i området på hösten. Besparingar uppstår också av att färre patienter skickas till köpt specialtandvård, eftersom en egen tandläkare har börjat specialisera sig på rotbehandlingsåtgärder. Dessutom har en annan tandläkare fått examen som specialisttandläkare inom tandvård för barn. Man måste dock fortfarande köpa specialtandläkartjänster inom tandreglering. I konkurrensutsättningen som blev klar på hösten sjönk timpriset för en specialist i tandreglering klart från tidigare. Lokalutredningarna för att flytta tandklinikerna i Söderkulla till Nickby social- och hälsostation har framskridit så att Sibbo kommun har gett en preliminär prisuppskattning om ändringsarbetena. I enlighet med målen i produktivitetsprogrammet har materialkostnaderna förblivit måttliga. I och med de åtgärder som redan har vidtagits och de åtgärder som planeras beräknas resultatenheten hållas inom budgeten.

Beläggningsgraderna för **hälsocentralsjukhustjänsternas** avdelningar är fortfarande höga. Avgifterna för fördröjningsdagar har fortsatt att vara skäliga, endast ett par nya avgifter har kommit in i augusti. Antalet personer som är på avdelningen och väntar på en plats i en boendeenhet har ökat i och med att det tar längre tid att komma till bedömnings- och rehabiliteringsavdelningen. Användningen av hyrd arbetskraft har planmässigt kunnat minskas på avdelningarna, så att det på avdelningarna finns sammanlagt endast en långvarig hyresskötare. Man behövde inte heller köpa sommarjobbare i år. En biträdande överläkare börjar i oktober. Det planeras att de läkartjänster på avdelningarna som är köpta tjänster ska börja skötas som egen verksamhet. I det mobila sjukhuset bereds en modell för vårdenheternas och hemvårdens konsultation utanför tjänstetid, vilket skulle göra det möjligt att avstå från att köpa tjänsten. Boendeenheternas personal utbildas för närvarande till ett nytt verksamhetssätt. Defusingverksamheten inleddes i augusti i hela området. Ett logistikprogram för förflyttning av avlidna kommer att tas i bruk i slutet av året. Detta underlättar också samarbetet med begravningsbyråerna. Trots åtgärderna enligt produktivitetsprogrammet överskrider resultatenheten eventuellt budgeten.

Inom den **medicinska rehabiliteringen** har man under uppföljningstiden åter utvecklat verksamheten mycket. Inom tjänsterna för medicinsk rehabilitering av barn har vidareutvecklingen av den regionala rehabiliteringsarbetsgruppens verksamhet fortgått. Den digitala vårdvägen för rehabilitering av barn har framskridit till startskedet. Implementeringen av det nya tjänsteutbudet av ergoterapitjänster för barn håller på att inledas. Planen för pilotförsöket med distansrehabilitering för hemrehabilitering har blivit färdig. Man har hållit flera samarbetsverkstäder med bedömningsteamet inom tjänster för äldre för att utveckla verksamheten. Beställningar av hjälpmedel från företag har nu koncentrerats till Hjälpmedelscentralen för att förenhetliga praxis. Dessutom har Hjälpmedelscentralen fått tilläggsresurser på deltid av hjälpmedelstjänsten i västra området. Användningen av digitala tjänster har ökat genom att öka antalet distansmottagningar. I HyVä-Digi har man inlett ett pilotförsök med fysioterapi som pågår till

slutet av året. Servicesedeln för fotterapi togs i bruk i september. Man fick bra med service-producenter i hela regionen. I och med de åtgärder som redan vidtagits och de åtgärder som planerats är det möjligt att resultatenheten håller sig inom budgeten.

Indikatorer för uppföljning av serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 1–3 2025	Utfall 1–6 2025	Utfall 1–9 2025
Tillgång till icke-brådskande vård (THL) 0–22 år, läkare	80 %	85 %	87 %
Tillgång till icke-brådskande vård (THL) 23 år och äldre, läkare	100 %	100 %	100 %
Kontinuitet i vården (COCi), läkarbesök inom den öppna sjukvården	0,398	0,413	0,422
Kontinuitet i vården (COCi), besök hos skötare inom den öppna sjukvården	0,136	0,131	0,138
Kunder, hälsostationstjänster	29 115	40 309	48 564
Prestationer (alla kontakter), hälsostationstjänster	108398	204331	303272
Tillgång till icke-brådskande vård (T3), tandläkare	69,7 dygn	69,4 dygn	100,6 dygn
Kunder, mun- och tandvård	14797	22547	28921
Prestationer (alla kontakter), mun- och tandvård	24034	47563	72130
Den genomsnittliga vårdperiodens längd på hälsocentralsjukhusets avdelningar	21,2 dygn	18,4 dygn	19,3 dygn
Den genomsnittliga belägningsgraden på hälsocentralsjukhusets avdelningar	100,99 %	102,75 %	103,04 %

3.4.4 Specialiserad sjukvård

Erikoissairaanhoito Specialiserad sjukvård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0	-	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-142 173	-148 041	-143 594	-110 119	77 %	-154 171	107 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-142 173	-148 041	-143 594	-110 119	77 %	-154 171	107 %

HUS-sammanslutningens ramfakturerings har efter de första nio 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 uppgift och beskrivning av serviceverksamheten

Målet för ansvarsområdet för specialiserad sjukvård är att säkerställa ett smidigt och kostnads-effektivt samarbete mellan den specialiserade sjukvården och primärvården. HUS-

sammanslutningen producerar tjänster inom den specialiserade sjukvården för Östra Nylands välfärdsområde. Målet med ansvarsområdets samarbete är att minska till exempel vårddagarna på bäddavdelningen, besöken inom öppenvården samt oplanerade återbesök.

Utvecklingen av vårdens nivåstrukturering och beskrivningen av vårdvägar och servicekedjor har fortsatt som regelbunden verksamhet i segmentgrupper på taktisk nivå. När det gäller 2025 är till exempel de huvudsakliga målen för segmentgruppen för personer i arbetsför ålder att minska besöken inom den specialiserade sjukvården genom utveckling av brådskande vård och konsultationer.

I början av året har antalet remisser till den specialiserade sjukvården granskats enligt specialområde och analyserats för de remitterande enheternas del. Antalet remisser har minskat 6,3 procent jämfört med året innan.

Antalet fördröjningsdagar ökade i början av året jämfört med året innan, men situationen har korrigerats och antalet fördröjningsdagar har därefter ökat med två dagar i april och två dagar i augusti.

Indikatorer för uppföljning av serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 1–3/2025	Utfall 1–6/2025	Utfall 1–9/2025
Antalet remisser	5 090	10 010	14 496
Antalet distansmottagningar	5 115	9 730	13 971
Returnerade remisser	16,6 %	19,0 %	17,8 %
Produkter vid vårdperiod	2 063	6 124	8 124
Produkter vid vårddag	2 488	5 105	7 340
Produkter vid öppen vård (inkl. produkter vid återbesök)	49 416	98 721	146 047
Fördröjningsdagar	133	135	137
Besök på hälsocentraljour (HUS)	2 621	5 127	7 692

3.4.5 Tjänster för äldre

Ikäättyneiden palvelut Tjänster för äldre 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Tilinpäätös Bokslut 2024	Talousarvio Budget 2025	Toteuma Utfall 1-9/2025	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2025	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	17 486	19 652	18 519	15 145	82 %	20 193	109 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-93 549	-100 337	-92 103	-73 616	80 %	-98 199	107 %
Toimintake - Verksamhetsbidrag	-76 063	-80 684	-73 584	-58 471	79 %	-78 006	106 %

Inom tjänster för äldre är utfallet för verksamhetsintäkterna efter nio månader större än det budgeterade beloppet då de i slutet av september var 81,8 procent av budgeten. Enligt prognosen för slutet av året kommer verksamhetsintäkterna att överskridas med cirka 0,8 miljoner

euro (6 procent). Efter de första nio månaderna är verksamhetskostnaderna 4,5 procent högre än budgeterat. Enligt prognosen kommer verksamhetskostnaderna att överskrida budgeten med cirka 4,4 miljoner euro, dvs. cirka 5 procent. De största överskridningarna gäller personalkostnader för serviceboende med heldygnsomsorg (3,9 miljoner) och köp av kundservice (3,6 miljoner).

I fråga om tjänster som stöder boende hemma är verksamhetsbidraget i slutet av september 14,10 procent under budgeten. I förhållande till budgeten är besparingarna i personalkostnaderna 0,3 miljoner euro (alla befattningar har inte tillsatts i den nya vikariepoolen) och i köp av tjänster 0,4 miljoner. I understöden kommer stödet för närståendevård att överskrida budgeten med 0,2 miljoner euro, trots att inga nya avtal om närståendevård har ingåtts efter 1.7.2025.

För hemvårdens del är utfallet för verksamhetsbidraget 71,7 procent i förhållande till budgeten. Utfallet för verksamhetsintäkterna är 71 procent av budgeten och enligt prognosen för slutet av året blir intäkterna 0,2 miljoner under den budgeterade summan. Enligt prognosen uppgår besparingarna inom personalkostnaderna till 1,8 miljoner euro, men köpen av tjänster överskrids med 1,3 miljoner euro, varav den hyrda arbetskraftens andel är 0,9 miljoner euro och personalen som anställts via vikariepoolen 0,2 miljoner euro. Enligt prognosen uppstår det besparingar på 0,5 miljoner euro i material och förnödenheter, men övriga verksamhetskostnader överskrids med 0,5 miljoner euro, på grund av överskridning i hyreskostnaderna för maskiner och anordningar (läkemedelsautomater och distansvårdsutrustning).

Inom boendeservicen för äldre är verksamhetsbidraget för januari–september 84,6 procent av budgeten och uppgår till 40,8 miljoner euro. Enligt prognosen för slutet av året kommer verksamhetsbidraget att överskridas med 5,6 miljoner euro. Enligt prognosen i september kommer verksamhetsintäkterna att överskridas med 1,3 miljoner euro och verksamhetskostnaderna med 6,9 miljoner euro. Enligt prognosen för slutet av året kommer personalkostnaderna att överskridas med 3,9 miljoner euro på grund av olika vikariebehov (sjukfrånvaro, semestrar m.m.). Köp av tjänster kommer att överskridas med 3,7 miljoner euro på grund av överskridningen av köp av kundservice. Anslagen för boendeservice med heldygnsomsorg överskrids, eftersom det har reserverats för lite anslag för tjänsten i förhållande till det faktiska servicebehovet och kostnadsnivån. Prishöjningen som skett i samband med konkurrensutsättningen har inte beaktats i dimensioneringen av anslagen, och fler kundplatser har skaffats än i den ursprungliga planen. Verksamhetskostnaderna för material och förnödenheter kommer att bli 0,7 miljoner euro under det budgeterade på grund av att förnödenheter för gratis utdelning har överförts till de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna.

Ansvarsområdets grundläggande uppgift och beskrivning av serviceverksamheten

Ansvarsområdet tjänster för äldre omfattar tjänster som stöder boende hemma, hemvård och boendeservice. Utgångspunkten för ordnandet av tjänster för äldre är att stödja boende hemma och stödja kundens funktionsförmåga och förmåga att klara sig på egen hand. Till tjänster som stöder boende hemma hör utöver klienthandledning, bedömning av servicebehovet och gerontologiskt socialt arbete även olika stödtjänster. Med hjälp av hemvårdstjänster i rätt tid och enligt behov stöds kundernas boende i hemmet. Helheten för serviceboende med heldygnsomsorg för äldre omfattar också familjevårdstjänster och gemenskapsboende.

Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2025

Tyngdpunkterna i utvecklingen av **tjänster som stöder boende hemma** år 2025 är att stödja kundens möjligheter att klara sig självständigt i vardagen med hjälp av högklassig handledning och rådgivning samt att stärka stödtjänsterna. Man har strävat efter att ytterligare stärka de förebyggande åtgärderna, och det uppsökande närarbetet och klienthandledningen för äldre har inlett gemensamt fältarbete i området. Målet är att möta särskilt äldre som inte hittar stöd utan hjälp. Som stöd för det uppsökande äldrearbetet har man också i augusti inlett ett samarbetsprojekt med Suvanto rf. där man besöker äldre i hemmen. Med hjälp av det uppsökande äldrearbetet strävar man efter att nå de mest utsatta kunderna som står utanför servicen och som har behov av starkare stöd för klara vardagen på egen hand.

I Östra Nylands välfärdsområde inrättades i början av maj en regional vikariepool. Målet är att erbjuda vikarier för plötslig och kortvarig frånvaro inom boendeservicen för äldre, hemvården och hälsocentralens bäddavdelningar. Under perioden maj–september har vikariepoolen erbjudit arbetskraft till sammanlagt 26 olika enheter. För närvarande (6.10.2025) arbetar tre (3) sjukskötare och 28 närvårdare i vikariepoolen. Målet är att gradvis rekrytera vårdpersonal till vikariepoolen.

Målet har varit att sköta 80 procent av alla kontakter som kommit till klienthandledningen för äldre med hjälp av handledning och rådgivning. Under tiden januari–september kontaktades handledningen och rådgivningen 3 980 gånger, och 12 procent (464 kontakter) ledde till en noggrannare bedömning av behovet av tjänster. Jämfört med tredje kvartalet 2024 har antalet kontakter till klienthandledningen minskat med 9 procent (386), men samtidigt har antalet kontakter till myndighetslinjen ökat med 10 procent (524). Myndighetslinjen har under samma period kontaktats 5 597 gånger, varav 4 procent (235) har varit brådskande fall. Av de brådskande fallen har 36 procent (84) lett till en krisplacering. Det har tagits emot 1 526 orosanmälningar, en ökning med 25 procent jämfört med förra året. För att tillgodose det ökade behovet av gerontologiskt socialt arbete har en visstidstjänst som socialarbetare inrättats vid resultatenheten.

Antalet närståendevårdare är 29.9.2025 sammanlagt 367, antalet är oförändrat jämfört med förra året. De anslag som reserverats för arvoden till närståendevårdare för år 2025 kommer enligt prognosen att överskridas, nya kundförhållanden för stöd för närståendevård ingås inte under tiden 1.7–31.12.2025. För närståendevårdare med avtal har i september tagits i bruk en digital servicestig för närståendevård, som erbjuder omfattande information om stöd för närståendevård och stödformerna för närståendevårdare.

Inom **hemvården** har den centraliserade enhetens verksamhet utvecklats och harmoniserats. Av klienterna inom regelbunden hemvård använder 23 procent (265 personer) en läkemedelsautomat. Distansvården omfattar 5 procent (68) av klienterna inom den regelbundna hemvården. Användningen av distansvård och läkemedelsautomater har gjort det möjligt att koncentrera hemvårdens besök till klientgrupper där servicebehovet är större.

Inom hemvården har genomsnittet för den direkta arbetstiden bland närvårdare varit 47,32 procent (mål 55 procent) och bland sjukskötare 30,42 procent (mål 40 procent) under uppföljningsperioden. Utfallet för den direkta arbetstiden har i första hand sjunkit på grund av den tid som använts för inskolningen av vikarier och hyresskötare, obligatoriska utbildningar samt olika verkstäder för det nya klient- och patientdatasystemet.

Under januari–september har 682 olika bedömningsperioder genomförts inom hemvården, varav 393 klienter övergick till regelbunden hemvård. Av klienterna rehabiliterade sig 42

procent under bedömningsperioden och övergick inte till hemvårdstjänster och/eller så hänvisades de till privata tjänster.

Hemvårdens reservpersonal, sammanlagt 20 anställda, övergick från början av maj till den regionala vikariepoolen. Hemvårdens reservpersonal hade använts inte bara för att kompensera personalens frånvaro, utan också för att genomföra de ökade servicetimmarna för klienterna. Därför har man i hemvården utöver den regionala vikariepoolen också varit tvungen att anlita hyresskötare för att kompensera för det personalunderskott som uppstått.

Hemvårdens täckning under januari–september har varit 10,18 procent (> 75 år). Under januari–september har cirka 384 500 besök gjorts.

Inom **boendeservicen** pågår en förenkling och utvidgning av servicestrukturen, inklusive att öka gemenskapsboendet, förankra den nya dagverksamhetsmodellen och öka antalet familjevårdare.

Antalet platser inom den egna produktionen av gemenskapsboende ökades med tolv från och med 1.3.2025 genom att omvandla enheten Onnela för serviceboende med heldygnsomsorg till en hybridenhet. Ändringen innebär att 12 platser inom serviceboende med heldygnsomsorg ändras till platser för gemenskapsboende. Beredningen av en upphandling för gemenskapsboende pågår.

Modellen för den nya rehabiliterande dagverksamheten har tagits i användning i hela området. Dagverksamhet på distans har inletts i maj. Dessutom inleddes den sociala rehabiliteringen för äldre i Borgå och Sibbo i augusti. Målet är att så länge som möjligt stöda äldre personers boende i hemmet och att förebygga en alltför tidig övergång till de tyngsta tjänsterna.

Processerna för korttidsvård har gjorts smidigare bland annat genom att ändra verksamheten vid Regnbågen till en bedömnings- och rehabiliteringsenhet. För att snabbt komma igång med förändringen placerades Regnbågens långvariga klienter inom serviceboende med heldygnsomsorg i enheter för köpta tjänster. Dessutom har de övriga enheternas platser för korttidsvård tagits i aktivt bruk under våren i samarbete med hälsocentralsjukhusets avdelningar. Genom dessa åtgärder har man strävat efter att förbättra tillgången till och flexibiliteten i vården samt att mera effektivt än tidigare svara på klienternas behov.

I juni anställdes med projektfinansiering en visstidsanställd koordinerande utskrivningsskötare för tiden 1.6–31.12.2025. Skötarens uppgift är att utveckla en samordningsmodell för korttidsvård av äldre i samarbete med en multiprofessionell arbetsgrupp. Målet med modellen är att göra det smidigare för äldre att övergå till den fortsatta vård de behöver efter sjukhusvårdens slut. Syftet med samordningsmodellen är att stärka överföringen av tyngdpunkten i vården från den specialiserade sjukvården och sjukhusavdelningarna till enheterna för korttidsvård, där klientens rehabilitering kan stödas på ett övergripande sätt innan klienten kommer hem. Verksamheten har inletts effektivt. Under den uppföljningsperiod på tre veckor som genomfördes i september registrerades sammanlagt 88 kontakter och 54 klienter placerades.

Den genomsnittliga väntetiden för serviceboende med heldygnsomsorg för äldre har under januari–september varit 35 dygn. Väntetiden för gemenskapsboende har under samma period varit 28 dygn. Andelen egen produktion av serviceboende med heldygnsomsorg är 56 procent av alla platser. Det finns 39 personer i kö till serviceboende med heldygnsomsorg 14.10.2025, ingen kö till gemenskapsboende.

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

Tjänsterna för äldre har utvecklats i samarbete med RRP-projektet. Tyngdpunkten har legat på att stärka det psykosociala stödet för äldre med hjälp av utbildningar om de fyra vindarna för yrkespersoner samt på att utveckla det förebyggande och uppsökande äldrearbetet.

Utbildningar som anknyter till de fyra vindarnas teman, det vill säga psykisk hälsa, missbruk, penningsspelande och våld i nära relationer, har inkluderats i introduktionsprogrammet för yrkesutbildade personer som arbetar med äldre. Utbildningen i handledd egenvård enligt modellen Första linjens terapier har genomförts av 54 procent av yrkespersonerna inom klienthandledning för äldre. Syftet med åtgärderna är att oftare ta upp och prata om saker, identifiera problem och öka tidigt ingripande. Förstärkandet av kompetensen följs upp genom att man granskar antalet slutförda utbildningar.

Offentliga tillställningar om framförhållning och beredskap i fråga om åldrande har ordnats i välfärdsområdets olika kommuner under våren och hösten.

Verksamheten för hemvårdens bedömningsteam har förenhetligats och en processbeskrivning har utarbetats. Ett pilotförsök med en delaktighetspanel för äldre pågår. År 2025 ordnas sammanlagt fyra (4) möten. Samarbetet inom den stora sektorn har stötts genom att man gjort upp kontaktlistor över den tredje sektorn och andra aktörer för professionella inom välfärdsområdet. I mars hölls informationskväll för personer som fått diagnos om minnessjukdom och deras närstående. Undersökningar av välbefinnandet hos personer över 65 år håller på att inledas.

Indikatorer för uppföljning av serviceverksamheten

Uppföljningsindikatorer	Utfall 1–3 2025	Utfall 1–6 2025	Utfall 1–9 2025
Antal kontakter till klienthandledningen för äldre som övergått till bedömning av servicebehovet	175	323	464
Antal orosanmälningar om äldre personer	508	1013	1526
Antal närståendevårdare, personer över 65 år	369	371	367
Hemvårdens täckningsgrad (%), över 75 år	8 %	8 %	ej tillgängligt i systemet
Klienter som omfattas av regelbunden hemvård	1176	1369	1344
Täckningsgraden för gemenskapsboende (%), över 75 år	0,83 %	0,83 %	ej tillgängligt i systemet
Täckningsgraden för serviceboende med heldygnsomsorg (%), över 75 år	7,01 %	7,12 %	ej tillgängligt i systemet

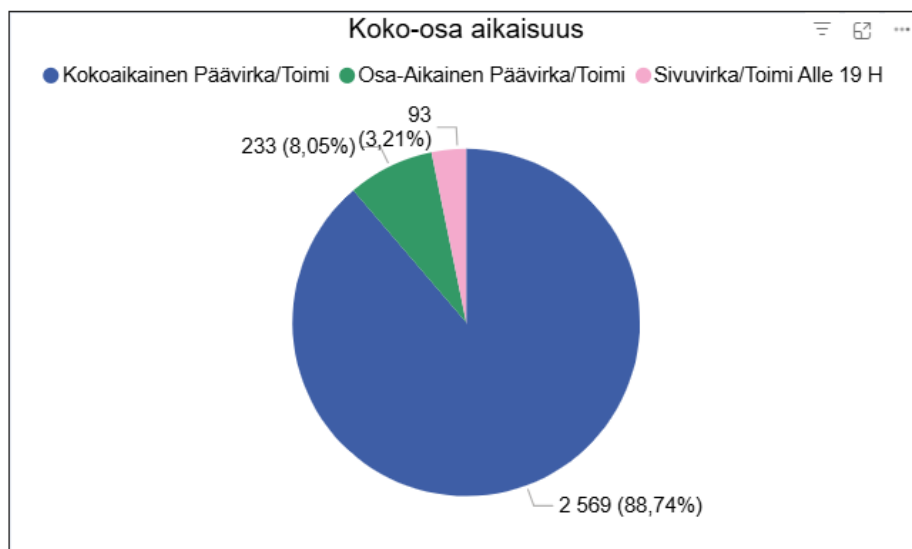
4. Personal

På granskningsdagen 30.9.2025 hade Östra Nylands välfärdsområde sammanlagt 2862 anställda.

Vastuualue sekä henkilöt	Henkilömäärä	Työssä olevat
Erikoissairaanhoidon Ohjaus	1	1,0
Ikääntyneiden Palvelut	873	770,2
Konserni- Ja Strategiapalvelut	263	248,4
Pelastuslaitos	288	274,1
Perhe- Ja Sosiaalipalvelut	814	743,7
Sos- Ja Terveystoimen Johto	7	7,0
Yhteiset Terveyspalvelut	622	561,1
Yhteensä	2 862	2 605,4

Enligt situationen 30.9.2025 arbetar största delen av personalen, dvs. 2539 personer (88,74 procent) på heltid. Deltidsanställda är 233 personer (8,05 procent). Bitjänst/befattning (under 19 h) har 93 personer (3,21 procent).

I diagrammet beskrivs fördelningen av anställningsförhållandena mellan heltids- och deltidsanställda 30.9.2025.



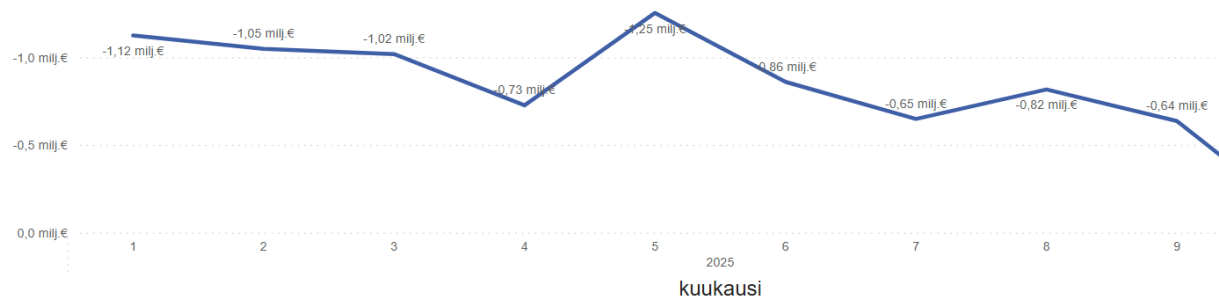
Den 30 september 2025 är 2375 (82,44 procent) av anställningsförhållandena arbetsavtalsförhållanden och 506 (17,56 procent) tjänsteförhållanden. Av personalen har 75,17 procent finska som modersmål och 24,83 procent svenska. Enligt yrkesbenämning finns det flest närvårdare (712 personer), handledare (306 personer) och sjukskötare (253 personer). Det största antalet anställda arbetar inom ansvarsområdet tjänster för äldre (884 personer).

Ökning av antalet ordinarie anställda och minskad användning av hyrd arbetskraft

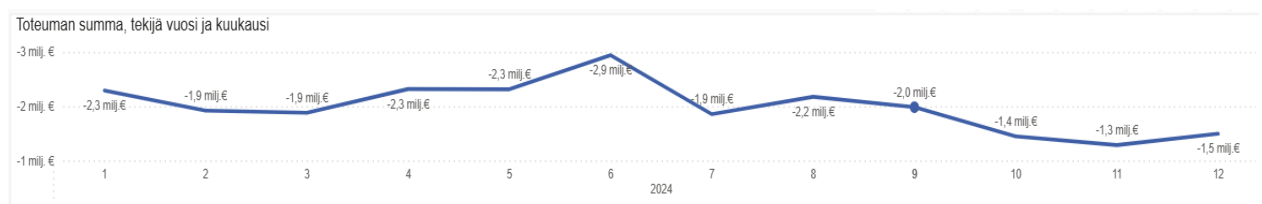
I slutet av uppföljningsperioden 1–9.2025 (september) har personalrapporteringen utvecklats så att den är ännu noggrannare och den nya HR-rapporteringsportalen stöder cheferna i kunskapsbaserad ledning då den gör det möjligt att i den dagliga ledningen använda PowerBI-rapporter om centrala personalmätare inklusive uppgifter om anställningsförhållanden och sjukfrånvaro.

Ökningen av antalet ordinarie anställda visar att rekryteringen av egen personal har lyckats och att verksamheten har stabiliserats, vilket stöder serviceproduktionens kapacitet och en minskning av kostnaderna för hyrd arbetskraft. Enligt prognosen kommer 75 personer att gå i pension år 2025. Användningen av hyrd arbetskraft har strategiskt minskats och ersatts med egen personal. Valfärdsområdets egen vikariepool inledde sin verksamhet 5.5.2025.

I diagrammet beskrivs kostnaden för hyrd arbetskraft år 2025.



I diagrammet beskrivs kostnaden för hyrd arbetskraft år 2024.



Kompetent, välmående och tillräcklig personal

Enligt den budget som fullmäktige godkände för år 2025 har man för personalens del kommit överens om följande strategiska spetsar: välfärdsområdet får tillräckligt många anställda och lyckas hålla fast vid dem, personalen är yrkeskunnig och fortbildning stöds systematiskt och de anställda och arbetsenheterna mår bra.

Tillgången på personal samt dragnings- och hållkraften är avgörande för att uppnå målen för verksamheten och ekonomin.

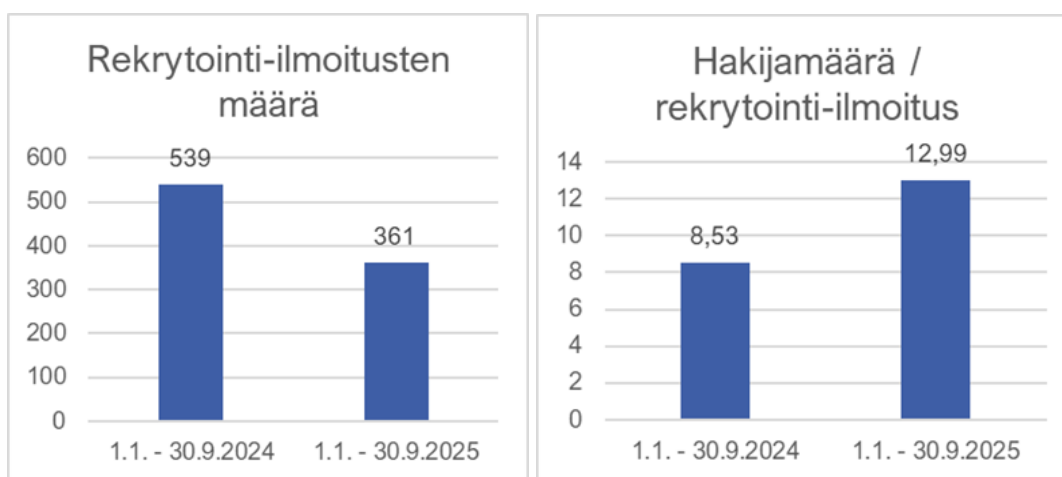
Valfärdsområdet får tillräckligt många anställda och lyckas hålla fast vid dem

Ett mål i strategin är att välfärdsområdet får tillräckligt många anställda och lyckas hålla fast vid dem och att personalen är yrkeskunnig och fortbildning stöds systematiskt.

Som indikator för målet har fastställts att den ordinarie personalens omsättning hålls under 10 procent. År 2023 var personalomsättningen 10 procent och år 2024 8,9 procent. Fram till slutet av september 2025 är omsättningen 4,0 procent. Nedgången vittnar om förbättrad arbetstillfredsställelse och engagemang. En mindre omsättning minskar rekryterings- och introduktionskostnaderna och säkerställer att kunskandet bevaras. Utifrån detta kan man anta att det uppställda målet, att den ordinarie personalens omsättning är mindre än 10 procent, uppnås.

Rekryteringar

Under perioden 1.1–30.9.2025 genomfördes sammanlagt 361 rekryteringar i välfärdsområdet, vilka innehöll 710 lediga arbetstillfällen. Under motsvarande period förra året var antalet rekryteringsannonser 539, och de omfattade sammanlagt 997 arbetstillfällen. Antalet rekryteringsannonser har minskat med 33 procent jämfört med motsvarande period i fjol.



År 2025 mottogs i genomsnitt 13 ansökningar per rekryteringsannons i januari–september, medan motsvarande siffra under januari–september år 2024 var 8,53. Det genomsnittliga antalet sökande per rekrytering har ökat med 52 procent.

När det gäller tillgången på personal finns det regionala skillnader inom välfärdsområdet och för att stödja en lyckad rekrytering i östra delen av området infördes i mars ett tidsbegränsat (6 månader) rekryteringstillägg för vissa yrkesgrupper (ordinarie läkare, psykologer och socialarbetare).

Rekryteringstillägget utnyttjades till sju arbetstillfällen. Till dessa valdes fem anställda till vilka betalas rekryteringstillägg i sex månader. En uppgift fylldes med intern förflyttning och till en annan uppgift kom inte en enda ansökan. Rekryteringstillägget har således haft genomslagskraft för en stor del (71 procent) av de rekryteringar där det har kunnat utnyttjas.

År 2025 har rekryteringstjänsterna särskilt stött cheferna i att bygga upp en positiv arbetsgivarbild under rekryteringsprocessen och att beakta sommarvikarier, samt utbildat cheferna i att genomföra en effektiv rekryteringsprocess bland annat genom att ordna regelbunden rekryteringsrådgivning för cheferna. Konkurrensutsättningen av rekryteringssystemet har framskridit och beräknas bli klar i oktober.

Arbetshälsa

Ett strategiskt mål är också att de anställda och arbetsenheterna mår bra. Kevas omfattande enkät om arbetshälsa genomförs vartannat år. Enheterna tar stegvis i bruk den regelbundna, månatliga pulsenkäten från Keva. I april gjordes uppgiften som arbetshälsokoordinator ordinarie. Målet för koordinatören är att utveckla åtgärder som stöder arbetshälsan tillsammans med arbetarskyddschefen.

Utbildningshelheten om psykologisk trygghet för chefer fick en fortsättning i höstens workshoppar. Medlingsverksamhet på arbetsplatserna inleddes i juli 2025, där organisationens interna medlare medlar i interna konflikter inom organisationen. I juli–september 2025 inleddes sex medlingsprocesser på arbetsplatser.

Utbildningen av ergonomiansvariga vid enheter inom tjänster för äldre inleddes 6/2025, utbildningen fortsätter fram till 11/2025. I utbildningen deltar 22 personer från 21 enheter. Målet med utbildningen är att stärka kunskandet om ergonomi i enheterna och därigenom minska besvären i stöd- och rörelseorganen.

Den totala kostnaden för företagshälsovården per anställd var under perioden 1.1–30.9.2025 383 euro per person. I granskningen ingår också räddningsverket.

Under perioden 1.1–30.9.2025 har det gjorts 216 bedömningar av arbetsförmågan. Lång sjukfrånvaro (över 30 dagar) utgör fortfarande den största andelen (55 procent) av alla frånvarodagar. Flest frånvarodagar orsakades av sjukdomssymptom, problem med den psykiska hälsan samt sjukdomar i stöd- och rörelseorganen. En liten del, cirka 7 procent av personalen, använder företagshälsovårdstjänster i stor utsträckning och orsakar 35 procent av kostnaderna för företagshälsovården. Ungefär en fjärdedel av sjukfrånvaron beror på psykisk ohälsa.

Under uppföljningsperioden 1–9.2025 har cirka 82 procent av budgeten för företagshälsovård använts och kostnaderna beräknas överskridas med cirka 300 000 euro under innevarande år. Detta förklaras för sin del av vårens utdragna infektionsperiod och det ökade antalet anställda. Åtgärderna för kostnadshanteringen effektiviseras.

Enligt uppgifter av Keva är antalet nya invalidpensioner som beviljats under perioden 1.1–30.9.2025 sammanlagt 9. Under samma period är antalet personer med delinvalidpension 9, antalet personer med rehabiliteringsstöd 9 och antalet personer med partiellt rehabiliteringsstöd 22.

Olycksfall i arbetet

Antalet olycksfall i arbetet som anmälts till försäkringsbolaget under perioden 1.1.2025–30.9.2025 uppgick till sammanlagt 204, varav 15 fick avslag. Av olycksfallen inträffade 166 på arbetsplatsen och 30 under arbetsresan. Antalet yrkessjukdomar under perioden 1–9/2025 är 8 stycken.

Sjukfrånvaro

Under januari–september 2025 var medeltalet för sjukfrånvaro 16,8 dagar per person i en granskning på välfärdsområdesnivå. Den genomsnittliga frånvaron var inom räddningsväsendet 13,51 dagar/person, inom koncern- och strategitjänsterna 13,31 dagar/person, inom familje- och socialtjänsterna 13,79 dagar/person och högst inom tjänster för äldre med 19,54 dagar/person. Inom de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna var den genomsnittliga frånvaron 17,65 dagar/person.

Den månatliga granskningen visar en liten variation i frånvaron mellan början av året och högsommaren. I början av året var frånvaron på en hög nivå, cirka 4 000–4 300 dagar i månaden. På våren minskade frånvaron och uppgick till 3 500–3 900 dagar i månaden i april–juni. Under sensommaren och hösten vände frånvaron uppåt igen och nådde i september årets högsta nivå, 4 442 dagar.

Trenden tyder på att sjukfrånvaron ökar mot slutet av året, vilket också kan leda till kostnadsökningar om utvecklingen fortsätter i samma riktning. Kostnaderna för sjukfrånvaro är betydande. På basis av den genomsnittliga kostnadsberäkningen (cirka 400 euro per frånvarodag) orsakade frånvaron i januari–september kostnader på cirka 14,4 miljoner euro. Om antalet sjukfrånvarodagar skulle minska med 10 procent, skulle det innebära en besparing på cirka 1,4 miljoner euro på årsnivå.

För att minska sjukfrånvaron är det viktigt att stärka praxisen för tidigt stöd, utveckla ledningen av arbetsförmågan och stödja cheferna i främjandet av arbetshälsa. Utvecklingsarbetet som gjorts med HR-rapporteringsportalen möjliggör uppföljning och analys av frånvaro per enhet och yrkesgrupp, vilket gör att man kan rikta åtgärder och bedöma deras genomslagskraft ännu effektivare än förut.