



Rapport 1–9/2024 om uppföljning av ekonomi och verksamhet

Välfrädsområdesstyrelsen 31.10.2024

Innehållsförteckning

1	Så ska strategin genomföras och målen nås	2
2	Ekonomi	9
2.1	Resultaträkning	9
2.2	Finansieringsanalys	11
2.3	Investeringar	12
3	Driftsekonomi	13
3.1	Demokratitjänster	13
3.2	Koncern- och strategitjänster	15
3.2.1	Ledningen	16
3.2.2	Förvaltningstjänster	16
3.2.3	Ekonomitjänster	17
3.2.4	HR-tjänster	18
3.2.5	Utvecklingstjänster	18
3.2.6	Kommunikationstjänster	19
3.2.7	Digitala tjänster	20
3.3	Räddningsväsendet	21
3.3.1	Räddningsverkets ledning	22
3.3.2	Räddningsverksamheten	23
3.3.3	Riskhantering	24
3.3.4	Prehospitala akutsjukvårdstjänster	24
3.4	Social- och hälsovårdsväsendet	25
3.4.1	Ledningen för social- och hälsovårdsväsendet	28
3.4.2	Familje- och socialtjänster	28
3.4.3	Hälso- och sjukvårdstjänster	33
3.4.4	Tjänster för äldre	36
4	Personal	40

1 Så ska strategin genomföras och målen nås

I välfärdsområdets strategi beaktas främjandet av invånarnas välfärd, de strategiska riktlinjerna för ordnande och produktion av tjänster, de fastställda servicemålen, ägar- och personalpolitiken samt invånarnas möjligheter att delta och påverka. Välfärdsområdets strategi grundar sig på en bedömning av läget i välfärdsområdet vid den tidpunkt då strategin utarbetas och av framtida förändringar i omvärlden och dessas inverkan på genomförandet av välfärdsområdets uppdrag. Strategin revideras minst en gång under regionfullmäktiges mandatperiod.

De bindande målen för Östra Nylands välfärdsområde för 2024 har godkänts som en del av budgeten 2024 och ekonomiplanen 2024–2026 vid regionfullmäktiges möte 12.12.2023.

Bindande mål	Indikatorer för målet	Målnivå 2024	Utfall 1–9/2024
Tjänster			
Mätningen av kundupplevelsen är kontinuerlig.	Kundupplevelsen mäts på verksamhetsställena.	Minst 80 procent av kunderna är nöjda eller mycket nöjda.	Ibrukttagandet av kundresponsystemet sker före utgången av 2024. Informationen är ännu inte tillgänglig.
Vi konkretiserar kontaktytearbetet med kommunerna och den tredje sektorn.	Vi följer upp/mäter verksamheten i de grundade samarbetsgrupperna.	De mål som samarbetsgrupperna har fastställt kommer att uppnås.	Arbetsgrupperna har inlett sitt arbete och utarbetar sina målsättningar. De har även inlett verksamhet i enlighet med målen.
Responstiderna för räddningsverksamheten följer servicenivåbeslutet.	Realiserade responstider.	Räddningsverksamheten har till 85 procent nått objekten enligt kraven.	Räddningsverksamheten har till 90 procent nått objekten.
Identifieringen av riskboende vidareutvecklas i samverkan med socialväsendet.	Antal anmälningar	I jämförelse med nivån 2023.	64 anmälningar har tagits emot (Q2-2024 = 44 st.)
Social- och hälsovårdstjänsterna identifierar kunder som behöver sektorsövergripande samarbete mellan tjänsterna.	Vi inrättar en expertgrupp för parallella kundrelationer (Masa) och följer upp behandlingen av kundantalen i grupperna.	Vi kan identifiera kunderna och behandla dem i Masa-gruppen, vilket leder till ett fördjupat samarbete.	En expertgrupp för sektorsövergripande kundrelationer har inrättats. Antalet möten var 3 st.
Tillgången till vård och tjänster jämte tillgänglighet och kontinuitet tryggas.	Tillgång till icke-brådskande vård COCI-index	Vårdgarantins krav på kortare väntetid för att få vård kan vi tillmötesgå. Fler mobila och digitala tjänster inom social- och	86 procent av kunderna har inom 14 dygn fått icke-brådskande vård på mottagningarna.

	Tidsfrister för bedömning av servicebehov	hälsovården	Kontinuiteten i vården (COCI) har varit 0,16 hos vårdare och 0,36 hos läkare.
--	---	-------------	---

Bindande mål	Indikatorer för målet	Målnivå 2024	Utfall 1–9/2024
Tjänster			
Förankring av verksamhetsmodellen för regional kundstyrning inom ansvarsområdena.	Tillämpning av en regional verksamhetsmodell	Kunden får samma handledning och rådgivning oberoende av var personen bor.	Alla ansvarsområden har centraliserad klienthandledning inom socialvården. Kundhandledningen inom hälsovårdstjänsterna sker enligt hälsostation.
Kunden kan anlita social- och hälsovårdstjänster med hjälp av digitala verktyg.	Man får social- och hälsovårdstjänster, handledning och rådgivning digitalt i större utsträckning än tidigare.	Vi har tagit nya elektroniska blanketter i bruk. Vi kan erbjuda kunderna digitala social- och hälsovårdstjänster.	En utvidgning av de elektroniska blanketterna pågår. Nya blanketter har prioriterats och byggts upp. Den utvidgade användningen av digitala tjänster inleds under följande kvartal, med tyngdpunkten först på utvidgningen av den elektroniska tidsbeställningen. Införandet av det elektroniska tidsbokningssystemet har försenats, men torde kunna tas i bruk ännu i år. Gamla system har ännu inte körts ner, vilket innebär att denna försening inte leder till avbrott i de tjänster som nu reserveras elektroniskt. Den första digitala vårdvägen har tagits i bruk vid rådgivningsbyrån 1.9. Tre (3) nya vägar är under arbete.
Vi utvecklar och flyttar tyngdpunkten på boendeservicen till lättare boendetjänster eller öppenvårdstjänster	Antalet klienter inom tunga tjänster minskar.	Av placeringarna inom barnskyddet är familjevårdens andel >50 procent. Vi utvecklar tjänster som stöder boende hemma med stöd av	Täckningsprocenten för serviceboende med heldygnsomsorg (6 %) och samboende med

		tjänster för äldre och personer med funktionsnedsättning	haldygnsomsorg (2 %) inom tjänster för äldre har fastställts
Främjandet av välfärd och hälsa är en del av ansvarsområdenas vardag	Sektorsövergripande samarbete: Förankring genom arbetsgrupperna för välfärd och hälsa.	Arbetet med välfärd och hälsa genomförs i enlighet med planen för välfärd och hälsa 2023–2024.	Inledd

Bindande mål	Indikatorer för målet	Målnivå 2024	Utfall 1–9/2024
Personal			
En arbetshälsoenkät genomförs	Vi genomför en arbetshälsoenkät för hela personalen	Vi har genomfört enkäten och utarbetat en modell jämte anvisningar för behandling av resultaten.	Vi har genomfört enkäten och gett anvisningar för behandlingen. Resultaten färdigställs i oktober 2024.
Välfärdsområdet har förmåga att hålla kvar sina anställda och personalen mår bra.	Avgångsomsättning	Under 10 procent	Den permanenta personalens avgångsomsättning var 6,7 procent.
Ekonomi			
Årsbidraget i budgeten uppnås som planerat.	Årsbidraget i budgeten	Årsbidraget uppnås	Årsbidragsprognosen är 32,8 miljoner euro mindre än vad som budgeterats.

Verktygen för uppföljning av strategin har utvecklats från och med våren 2023. Uppföljningen är fortfarande osammanhängande och kommer från olika källor, men data från olika informationssystem förs för närvarande in i en databassäng där den kan utnyttjas för uppföljning med strategiska indikatorer. Eftersom det inte har varit möjligt att producera regionala indikatoruppgifter från ett flertal av strategins spetsar, har det därför inte tills vidare varit möjligt att definiera målsättningsnivån för 2024.

Välfärdsområdets strategiska spetsar, deras indikatorer och indikatorns situation beskrivs nedan i tabellen till de delar de inte ingår i de bindande målen.

Strategins tema/spets	Indikatorer	Situationen
Integration på grundläggande- och specialistnivå samt integration inom social-, hälso- och räddningstjänster	Välfärds- och hälsokoefficient nedan Hyte-koefficienten	Informationen ännu inte till handa för år 2024 29/100 för år 2023 45/100 för år 2022
	Antal beskrivna centrala servicekedjor	Information ännu inte till handa
	Ett gemensamt klient- och patientdatasystem har införts ja/nej	I bruktagande före slutet av 2024.
Behärskad kostnadsutveckling och	Kvalitetssystem i användning ja/nej	Ja, självbedömningar genomförs.
	De centrala effektivitetsindikatorerna har	Ja

verksamhet med genomslag	identifierats och förenhetligats med de nationella indikatorerna, ja/nej?	
	Underhållskostnader för fastigheter	Kostnaderna för fastighetsförvaltningen följs upp månadsvis och har hållit sig inom budgetens ramar. Integrationen mellan infrastrukturförvaltnings- och ekonomiförvaltningsprogrammen är under arbete. Man håller som bäst på att harmonisera hyresavtalen, ett arbete som under kontrollerade former fortgår ända till början av 2025. Man har förhandlat med kommunerna om en förlängning av de förordningsenliga hyresavtalen. Besluten om förlängning av avtalen fattas i slutet av 2024.
Kompetent, välmående och tillräcklig personal	Omfattningen av utvecklingssamtalen	Ingen information finns ännu till hands. Implementeringsprojekt för datasystemet har råkat ut för en fördröjning av den förväntade tidtabellen.
	Antalet utbildningsdagar	Utfallsuppgifterna är ännu inte tillgängliga. Implementeringsprojektet för datasystemet har råkat ut för en fördröjning av den förväntade tidtabellen.
	Introduktionsutbildningen för chefer	En övergripande chefsutbildning har genomförts.
	Antalet personer som genomgått utbildningen i handledande ledarskap	Utbildningen ordnades i början av 2024 och den var förpliktande för alla chefer.
	Pulsmätare av personalens erfarenhet	Ett pilotförsök pågår i 16 enheter.
	Antalet anmälningar om tillbud	Anmälningar om tillbud som gjorts 922 st.
	Antalet yrkesrelaterade sjukdomar och arbetsolycksfall	Anmälningar om yrkesrelaterade sjukdomar som gjorts 3 st. Antalet arbetsolycksfall var 214.
	Sjukfrånvaro	Fast anställda: 18 dagar Hela personalen 19 dagar.
	Antalet personer med sjukpension/invalidpension och partiellt arbetsföra personer	Bedömningar av arbetsförmågan 261 st.

		Sjukpensioner 8 st. Partiella sjukpensioner 13 st. Rehabiliteringsstöd 4 st. Partiellt rehabiliteringsstöd 11 st.
	Antalet personalinitiativ	35 st

2 Ekonomin

2.1 Resultaträkning

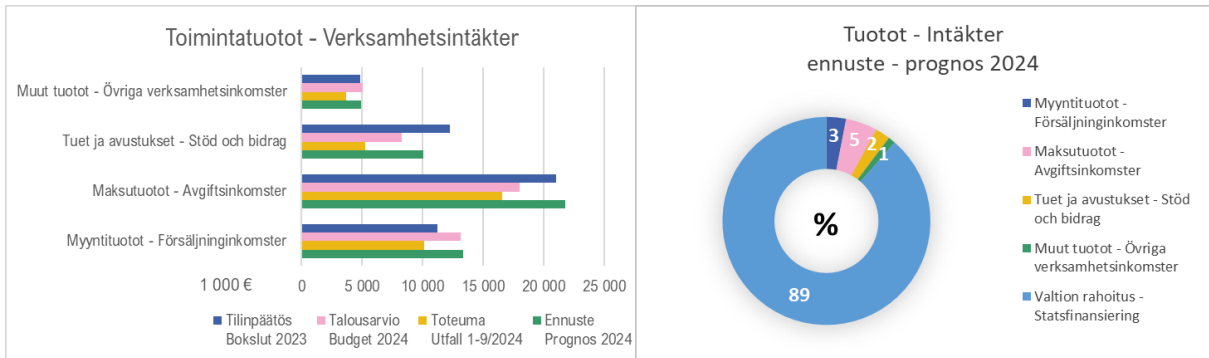
I januari–september 2024 inflöt 35,6 miljoner euro i verksamhetsintäkter inom Östra Nylands välfärdsområde, vilket är 80 procent av budgeten. Enligt prognosen för verksamhetsintäkter uppkommer ett budgetöverskott på cirka 5,6 miljoner euro.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	49 339	44 414	35 554	80 %	50 048	113 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	11 241	13 114	10 106	77 %	13 363	102 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	21 000	18 010	16 519	92 %	21 733	121 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	12 234	8 269	5 225	63 %	10 039	121 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 864	5 021	3 704	74 %	4 912	98 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-458 782	-447 778	-346 973	77 %	-486 940	109 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-135 361	-149 729	-103 167	69 %	-142 057	95 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-277 337	-243 893	-204 657	84 %	-291 533	120 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-13 925	-13 679	-10 887	80 %	-14 608	107 %
Avustukset - Bidrag	-10 130	-14 636	-10 017	68 %	-13 543	93 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-22 029	-25 841	-18 245	71 %	-25 200	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-409 443	-403 365	-311 419	77 %	-436 892	108 %
Valtion rahoitus - Statsfinansiering	375 324	389 348	292 012	75 %	389 349	100 %
Rahoitustuotot ja -kulut -						
Finansieringsintäkter och -kostnader	568	0	-153	-	-312	-
Rahoitustuotot - Finansieringsintäkter	600	0	335	-	372	-
Rahoituskulut - Finansieringskostnader	-32	0	-489	-	-683	-
Vuosikate - Årsbidrag	-33 552	-14 017	-19 560	140 %	-47 854	341 %
Suunnitelman mukaiset poistot - Planenliga avskrivningar	-1 017	-1 806	-572	32 %	-770	43 %
Tilikauden tulos -	-34 569	-15 823	-20 132	127 %	-48 625	307 %
Räkenskapsperiodens resultat	-34 569	-15 823	-20 132	127 %	-48 625	307 %
Tilikauden yli-/ alijäämä -	-34 569	-15 823	-20 132	127 %	-48 625	307 %
Räkenskapsperiodens över-/ underskott	-34 569	-15 823	-20 132	127 %	-48 625	307 %

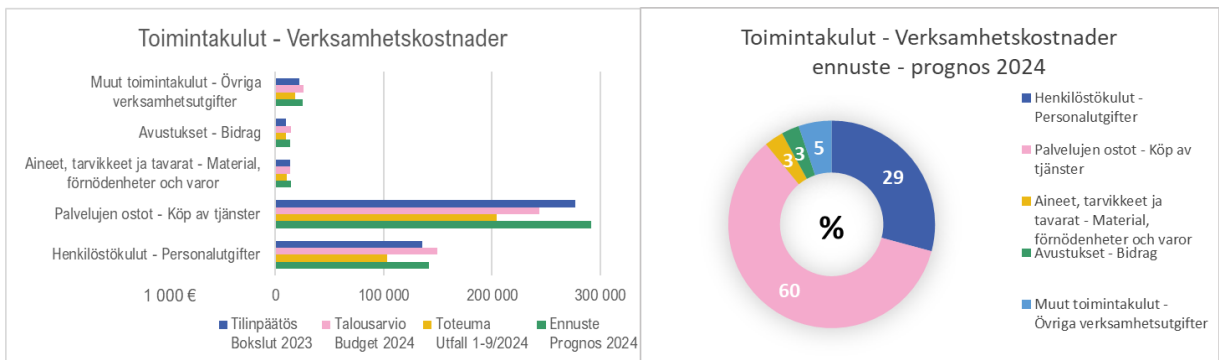
Verksamhetskostnaderna uppgick i januari–september 2024 till 347 miljoner euro. Utfallet av verksamhetskostnaderna jämfört med budgeten var 77 procent. Utfallet av personalkostnaderna jämfört med budgeten är 69 procent, vilket visar att tillgången på egen personal fortfarande utgör ett underskott jämfört med planeringen. På grund av svårigheter att rekrytera personal har man tytt sig till ökad användning av köpta tjänster och inhyrd arbetskraft. Kundserviceupphandlingar genomfördes i början av året till 80 procent och hyrd personal till 264 procent av budgeten. Personalkostnaderna beräknas underskrida budgeten med 7,7 miljoner euro. Tjänsteupphandlingen beräknas överskrida budgeten med 47,6 miljoner euro. Enligt prognosen kommer 28,7 miljoner euro att användas för kundserviceupphandlingar och 18 miljoner euro mer än vad som budgeterats för hyrd arbetskraft. I fråga om kundserviceupphandlingar är HUS-sammanslutningens uppskattning av överskridningen av ramfaktureringen cirka 11,5 miljoner euro, och dessutom beräknas underskottet för 2024 komma in med cirka 4,3 miljoner euro i fråga om Östra Nylands välfärdsområde. Verksamhetskostnaderna beräknas överskrida budgeten med sammanlagt 39,2 miljoner euro.

Årsbidraget beräknas bli -47,9 miljoner euro. Efter avskrivningar beräknas räkenskapsperiodens resultat bli -48,6 miljoner euro, dvs. räkenskapsperiodens underskott beräknas bli 32,8 miljoner euro större än i den ursprungliga budgeten.

Enligt prognosen för 2024 är den statliga finansierings andel av de totala intäkterna cirka 89 procent, försäljningsintäkterna 3 procent, avgiftsintäkterna 5 procent, stöden och understöden 2 procent och övriga intäkter 1 procent.



Av ca 487 miljoner euro i verksamhetskostnadsbudgeten består 60 procent av upphandlade tjänster, 29 procent av personalkostnader och 3 procent av material, förnödenheter och varor, 3 procent av understöd och 5 procent av övriga omkostnader. Specialsjukvårdens andel av verksamhetskostnadsprognosen som ingår i tjänsteupphandlingen är cirka 30 procent.



2.2 Finansieringsanalys

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Muutettu TA Ändrad budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Ennuste Prognos 2024
Toiminnan rahavirta - Verksamhetens penningflöde	-26 455	-14 017	-14 017	-19 560	-43 589
Vuosikate - Årsbidrag (-/+)	-33 552	-14 017	-14 017	-19 560	-47 854
Tulorahoituksen korjauserät - Rättelseposter till internt tillförda medel (-/+)	7 097	0	0	0	4 265
Investointien rahavirta - Investeringarnas penningflöde	-1 279	-15 915	-15 915	-5 326	-7 788
Investointimenot - Investeringens utgifter (-)	-1 937	-15 915	-15 915	-5 326	-8 169
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter (+)	658	0	0	0	381
Toiminnan ja investointien rahavirta - Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde	-27 734	-29 932	-29 932	-24 886	-51 377
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde					
Lainakannan muutokset - Förändringar i lånestocken	8 006	0	47 850	17 283	53 157
Pitkäaikaisten lainojen lisäys - Ökning av långfristiga lån (+)	0	0	14 160	0	9 312
Lyhytaikaisten lainojen muutos - Förändring av kortfristiga lån (-/+)	8 006	0	33 690	17 283	43 845
Muut maksuvalmiuden muutokset - Övriga förändringar i likviditeten	-15 082	13 000	-43	7 605	-959
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset - Förändringar av förvaltande medel och förvaltat kapital (-/+)	0	0	0	150	150
Saamisten muutokset - Förändring av fordringar (-/+)	-25 303	6 000	-1 043	11 290	-7 730
Korottomien velkojen muutos - Förändring av räntefria skulder (-/+)	10 221	7 000	1 000	-3 836	6 621
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde	-7 076	13 000	47 807	24 888	52 198
Rahavarojen muutos, vaikutus maksuvalmiuteen - Förändring av likvida medel	-34 809	-16 932	17 875	2	822
Rahavarojen muutos - Förändring av likvida medel	-34 809	17 875	17 875	2	822
Rahavarat - Likvida medel 31.12.	28	17 905	17 905	30	850
Rahavarat - Likvida medel 1.1.	34 837	30	30	28	28

Välfärdsområdesfullmäktige godkände ändringarna i finansieringskalkylen i budgeten för 2024 vid sitt möte 12.3.2024. Årsbidraget beräknas underskrida budgeten med 33,8 miljoner euro. Utfallet av investeringarnas penningflöde beräknas dessutom bli cirka 8,1 miljoner euro lägre än i budgeten, vilket innebär att prognosen även för långfristiga lån har sänkts jämfört med budgeten. Dessutom har andra ändringar i likviditeten preciserats i prognosen på basis av utfallet under nio månader. En budgetreform torde behöva göras i reformen av kortfristiga lån, eftersom verksamhetskostnadsprognosen som överskrider budgeten inte kan kompenseras med annan finansiering.

2.3 Investeringar

De oanvända pengarna från det statsunderstöd Östra Nylands välfärdsområde fick för IKT-upphandlingar 2022 står till förfogande ännu i år. Understöd som erhållits kan också riktas till investeringar, varvid understödet bokförs som investeringsinkomster. I prognosen har man uppskattat att cirka 380 000 euro utgörs av IKT-anskaffningar som understödet kommer att användas till.

Byggarbetet med räddningsstationen i Lovisa har inletts. Av det budgeterade anslaget på 8 850 000 euro har 4 240 193 euro använts före utgången av september. Man har uppskattat att ca 6 miljoner euro kommer att gå åt till byggprojektet 2024. Räddningsstationen i Lovisa torde bli färdig i september 2025. För planering av räddningsstationen i Söderkulla har 150 000 euro reserverats. Av det budgeterade anslaget har 16 290 euro använts.

Av anslaget på drygt 1,8 miljoner euro för investeringar i maskiner och materiel har cirka 1 061 316 euro använts för räddningsverkets oljebekämpningsbåt jämte griparmsenheten. Upphandlingarna hör ihop med lånefullmakten som beviljats 2023. År 2024 beräknas cirka 1 771 000 euro användas för anskaffning av maskiner och materiel.

Investoinnit Investeringar 1 000 €	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-% 1-9/2024	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
ICT ja muut aineettoma hyödykkeet - IKT och övriga immateriella tillgångar					
Investointimenot - Investeringsutgifter	5 055	0	0 %	381	8 %
Rakennukset - Byggnader					
Investointimenot - Investeringsutgifter	9 000	4 256	47 %	6 016	67 %
Laitte- ja kalustohankinnat - Anskaffning av maskiner och inventarier					
Investointimenot - Investeringsutgifter	1 860	1 061	57 %	1 771	95 %
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	15 915	5 318	33 %	8 169	51 %
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter	0	0	-	-381	-
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	15 915	5 318	33 %	7 788	49 %

3 Driftsekonomi

3.1 Demokratitjänster

Demokratiapalvelut Demokratitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 060	-1 323	-677	51 %	-1 116	84 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-598	-749	-366	49 %	-653	87 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-104	-153	-123	81 %	-199	130 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förmödenheter och varor	-1	-7	0	0 %	-3	46 %
Avustukset - Bidrag	-344	-331	-185	56 %	-244	74 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-14	-84	-3	4 %	-17	20 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 060	-1 323	-677	51 %	-1 116	84 %

På basis av utfallsuppgifterna för demokratitjänsterna januari–september och prognosen för hela året finns det inget tryck på att överskrida budgeten. Den största utgiftsposten för demokratitjänsterna utgörs av mötesarvodet som vid utgången av september månad hade betalats ut för möten som hållits under tiden januari–augusti.

Det mest betydande enskilda beslutet med tanke på beslutsfattandet var 12.3.2024 § 33 regionfullmäktiges uppdatering av förvaltningsstadgan, varvid behörigheten vid upphandling, avtal och förbindelser koncentrerades till sektorcheferna och direktören för välfärdsområdet. Ett annat viktigt beslut fattades av välfärdsområdesstyrelsen 16.5.2024 § 123, i och med att man beslutade att inleda ett samverkansförfarande för att få ekonomin i balans. Regionstyrelsen beslutade fortfarande 26.9.2024 § 214 att inleda andra samarbetsförhandlingar för att bereda åtgärder i fråga om B- och C-korgarna i produktivhetsprogrammet.

Välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen

Aluevaltuusto Områdesfullmäktige 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-596	-642	-341	53 %	-577	90 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-596	-642	-341	53 %	-577	90 %

Aluehallitus Områdesstyrelsen 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-181	-225	-114	51 %	-172	76 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-181	-225	-114	51 %	-172	76 %

Nämnder

Tarkastuslautakunta Revisionsnämnden	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-45	-114	-89	78 %	-114	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-45	-114	-89	78 %	-114	100 %

Kansalliskielilautakunta Nationalspråksnämnden	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-19	-29	-8	28 %	-19	65 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-19	-29	-8	28 %	-19	65 %

Vaarutuminen ja turvallisuus -lautakunta Nämnden för beredskap och säkerhet	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-31	-52	-20	39 %	-29	56 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-31	-52	-20	39 %	-29	56 %

Kehittäminen ja yhteistyö -lautakunta Nämnden för utveckling och samarbete	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-24	-47	-10	21 %	-22	46 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-24	-47	-10	21 %	-22	46 %

Palveluiden järjestäminen -lautakunta Nämnden för ordnande av tjänster	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-37	-53	-20	38 %	-40	76 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-37	-53	-20	38 %	-40	76 %

3.2 Koncern- och strategitjänster

Koncerni- ja strategiapalvelut Koncern-och strategitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	37 551	36 932	27 588	75 %	39 753	108 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	8 018	8 135	7 026	86 %	9 626	118 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	0	0	1	-	1	-
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	9 810	5 830	3 197	55 %	7 411	127 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	19 723	22 967	17 364	76 %	22 715	99 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-55 980	-61 613	-43 368	70 %	-63 314	103 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-11 271	-12 379	-10 216	83 %	-14 157	114 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-21 420	-22 122	-13 425	61 %	-22 226	100 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-3 002	-3 117	-2 670	86 %	-3 490	112 %
Avustukset - Bidrag	0	-100	0	0 %	-100	100 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-20 287	-23 895	-17 057	71 %	-23 340	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-18 429	-24 681	-15 781	64 %	-23 561	95 %

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

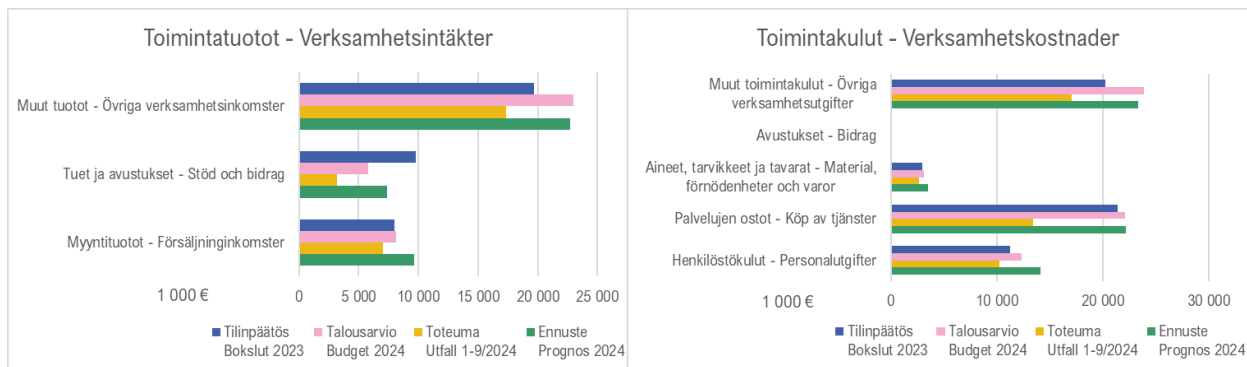
Utfallet av verksamhetsintäkterna för koncern- och strategitjänsterna under tiden januari-september ligger något under budgeten – i synnerhet stöden och understöden för projektfinansieringen har konstaterats vara på en lägre nivå än vad som budgeterats. Prognosens verksamhetsintäkter överstiger det belopp på 2,8 miljoner euro som budgeterats i budgeten 2024. Överskridandet av försäljningsintäkterna beror på interna inkomster. Statsunderstöd VN/23341/2022, vars användningsändamål har anvisats för IKT-beredning kan användas ännu i år. Bland annat användningen av denna understödsfinansiering har beaktats under punkten stöd och understöd i prognosen.

Personalkostnaderna utgör 22 procent av kostnaderna i prognosen för 2024. Enligt prognosen överskrider personalkostnaderna det belopp som budgeterats i budgeten med 1,8 miljoner euro, vilket innebär att budgetöverskridningen beräknas vara 14 procent. Den största överskridningen i euro kommer från den personal som anställts med projektfinansiering som allokaterats för etablering och utveckling av verksamheten 2023–2025. Eftersom dessa kostnader täcks med statsunderstöd belastar de inte driftsekonomin.

Överskridningar förväntar man sig likaså i fråga om material, förnödenheter och varor. Tjänsteupphandlingen beräknas överskrida budgeten med 0,1 miljoner euro samt med 0,4 miljoner euro beträffande material, förnödenheter och varor. I fråga om övriga verksamhetskostnader förväntas en underskridning av budgeten med cirka 0,5 miljoner euro. Prognosen för verksamhetstäckningen för hela året ser ut att vara 1,1 bättre än vad som budgeterats.

Upphandling av tjänster utgör 35 procent av koncern- och strategitjänsternas kostnader. Av 22,2 miljoner euro för upphandling av tjänster är IKT-tjänsternas andel på 13,3 miljoner euro störst. Den näst största utgiftsposten utgörs av företagshälsovården. Material, förnödenheter och varor utgör 6 procent av verksamhetskostnaderna som största post vid

livsmedelsupphandling av näringstjänster till ett värde av 2,5 miljoner euro. Verksamhetskostnadernas andel är 37 procent av helheten. Av de övriga verksamhetskostnaderna på 23,3 miljoner euro går 21,3 miljoner euro till byggnads- och lokalhyror.



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

3.2.1 Ledningen

Johto Ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-308	-327	-210	64 %	-309	95 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-308	-327	-210	64 %	-309	95 %

Enligt prognosen kan inget överskridningstryck på budgeten upptäckas beträffande branschledningen. 89 procent av kostnadsprognosen utgörs av personalkostnader.

3.2.2 Förvaltningstjänster

Hallintopalvelut Förvaltningstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	27 720	31 102	24 382	78 %	32 353	104 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-29 718	-32 574	-24 834	76 %	-34 142	105 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 998	-1 472	-452	31 %	-1 789	122 %

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

Prognosen för verksamhetsintäkter inom förvaltningstjänsterna är totalt 32,4 miljoner euro, det vill säga man räknar med en överskridning på 1,3 miljoner euro jämfört med budgeten. Största

delen av detta belopp består av interna intäkter som täcker kostnaderna för förvaltningstjänsterna. De interna intäkterna består i huvudsak av fastighetstjänster, näringstjänster och anläggningsunderhåll. Motsvarande belopp syns på kostnadssidan inom branscherna.

Förvaltningstjänsternas verksamhetskostnader beräknas överskrida budgeten på 1,6 miljoner euro. Den största procentuella överskridningen finns hos översättningstjänsterna, där budgetanslagen för hela året redan har använts. Anslagen för egen produktion av närings- och städtjänster kommer enligt beräkningarna att överskridas. Produktionen av näringstjänster har inom ett år utvidgats till verksamhet som tidigare producerats som upphandlade tjänster, vilket inte har beaktats i budgeten. Näringstjänsterna har även gamla möbler som har krävt mer underhållsåtgärder än förväntat.

De offentliga förvaltningstjänsternas andel av kostnaderna för förvaltningstjänsterna är 4 procent, översättningstjänsternas 1 procent, upphandlingstjänsternas 1 procent, fastighetstjänsternas 64 procent, näringstjänsternas 20 procent och anläggningsunderhållets 9 procent. Hyreskostnaderna för fastighetstjänsterna utgör således den största utgiftsposten inom förvaltningstjänsterna.

3.2.3 Ekonomitjänster

Talouspalvelut	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Ekonomitjänster	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	1	0	1	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 870	-1 583	-1 259	80 %	-1 661	105 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 869	-1 583	-1 258	79 %	-1 661	105 %

För ekonomitjänsternas del räknar man med en budgetöverskridning på cirka 78 000 euro på grund av högre indrivningskostnader och köpta bokföringstjänster.

Under början av året har ekonomitjänsterna haft en arbetsdryg period i och med välfärdsområdets första egentliga bokslut, budgetförberedelser för kommande år och prognosen för innevarande år. Jämfört med situationen för ett år sedan har processerna för behandling av inköpsfakturer samt försäljningsfakturer och övriga processer inom ekonomiförvaltningen kunnat stabiliseras. I utvecklingen av de ekonomiska systemen har man lyckats ta i bruk ett koncernbokslutssystem samt ett prognosystem, med hjälp av vilket uppföljningen av genomförandet av budgeten för kundbranscherna kan förbättras. Portalen för uppföljning av ekonomiska händelser har dessutom uppdaterats dagligen, vilket bidrar till att förbättra förutsägbarheten inom ekonomin.

I syfte att utveckla de verksamhetsformer som skapats och förbättra effektiviteten beskrivs ekonomiförvaltningens centrala processer, med stöd av vilka man med forbundna beskrivningar kan ingripa i de problem som upptäcks i processerna och förbättra den inbördes arbetsfördelningen. Kostnadsberäkningen för tjänsteprodukter framskrider och jämförelsekalkylerna kan i större utsträckning användas för att stödja beslutsfattandet.

3.2.4 HR-tjänster

HR-palvelut	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
HR-tjänster	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	661	635	39	6 %	674	100 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-4 059	-3 444	-3 420	99 %	-4 473	130 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-3 398	-2 809	-3 381	120 %	-3 799	135 %

Det förutspås att budgeten för personaltjänsterna överskrids i fråga om personalkostnader och tjänsteupphandlingar. I prognosen utgör tjänsteupphandlingarna 73 procent av de totala kostnaderna, varav 54 procent hör till företagshälsovårdens kostnader och 19 procent till Epassi personalförmåner. Enligt prognosen överskrids verksamhetsbidraget för budgeten med 35 procent. I fråga om tjänsteupphandlingar är kostnaderna för företagshälsovården större än förväntat. Enligt företagshälsovårdens bedömning finns det många personer som löper risk för arbetsoförmåga, och antalet förhandlingar om och bedömningar av arbetsoförmåga är stort. Kostnadsprognosen har korrigerats något genom att minska urvalet av laboratorieundersökningar och genom att se över verksamhetssätten i anslutning till företagshälsovårdens användning. Målnivån för kostnaderna för företagshälsovården är 450 euro/arbetstagare. Ännu i delårsrapporten från juni var kostnadsprognosen för företagshälsovården 664 euro/arbetstagare. Den nuvarande prognosen är 600 euro/arbetstagare.

För att balansera personalkostnaderna har de två verksamhetsområden som frigjorts från hr-tjänsterna inte fyllts på grund av behoven av att balansera ekonomin.

3.2.5 Utvecklingstjänster

Kehittämispalvelut	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Utvecklingstjänster	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 402	4 195	2 684	64 %	3 499	83 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-4 699	-5 409	-3 316	61 %	-4 753	88 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 297	-1 214	-632	52 %	-1 254	103 %

Josta hankkeet	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Varav projekt	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 402	4 029	2 684	67 %	3 499	65 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-3 828	-3 769	-2 533	67 %	-3 499	70 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-426	260	151	58 %	0	0 %

Enligt prognosen underskrider den verksamhet som inte omfattas av projekten inom utvecklingstjänsterna verksamhetsbidraget i budgeten 2024. Budgeten underskrids i synnerhet i frågan om upphandling av tjänster, men även för personalkostnadernas del. I fråga om projekten överskrids prognosen gällande omkostnaderna. Projektkostnaderna betalas med statsunderstöd och belastar således inte driftsekonomin.

Projekt för utvecklingstjänster innevarande år är RRP-projekten, ett regionalt projekt för mathjälp samt ett regionalt samarbetsprojekt för Raseborgs och Borgå sjukhus med syftet att förbättra tillgängligheten till tvåspråkig service och tvåspråkig personal. De projekt för utveckling och etablering av verksamheten som har inletts med stöd av statsunderstöd, av vilka

det mest betydande är det reformprogram som omfattar hela organisationen. Statsunderstöd för etablering och utveckling av verksamheten beviljades till ett belopp på 6,7 miljoner euro för åren 2023–2025. Enligt den nuvarande prognosen kommer de projekt som inletts att medföra kostnader på 3,9 miljoner euro. För att understödet ska kunna utnyttjas fullt ut krävs ytterligare åtgärder på 2,7 miljoner euro under åren 2024–2025.

Främjandet av välfärdsområdets reformprojekt fortsattes och utöver åtgärderna i A-korgen fortsatte beredningen och delvis även genomförandet av åtgärder i fråga om B- och C-korgarna. Tjänsten som utvecklingschef (FUUIK) har varit otillsatt sedan mitten av augusti. Man har fortsatt ibruktagandet av kundresponssystemet.

3.2.6 Kommunikationstjänster

Viestintäpalvelut Kommunikation 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	-	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-681	-883	-487	55 %	-689	78 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-681	-883	-487	55 %	-689	78 %

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

Kommunikationstjänsterna har fortfarande behov av att förenhetliga och etablera vissa funktioner, men till största delen övergår man under innevarande år till en period av kontinuerlig utveckling.

Kommunikationsprocesserna beskrivs och utvecklas aktivt, och utvecklingen av välfärdsområdets övriga verksamhet och genomförandet av omställningsprogrammen stöds och följs noggrant.

Ett försök till med en invånartidning slutfördes under det första halvåret och erfarenheterna av försöket är goda. Årets andra invånartidning utkommer före årsskiftet. Leverantören för marknadsföringsprodukter har konkurrensutsatts och en näthandel för marknadsföringsprodukter har grundats på intranätet. En lättläst version av webbtjänsten färdigställs till slutet av året.

Den interna kommunikationen utvecklas genom en reform av intranätet. Projektet är under arbete och har samlat deltagare från hela välfärdsområdets arbetsgemenskap. En långsiktig plan för sociala medier håller på att utarbetas. En plattform för videokommunikation tas i bruk under slutet av året.

3.2.7 Digitala tjänster

Digipalvelut	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Digitala tjänster	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	5 766	1 000	483	48 %	3 227	323 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-14 645	-17 393	-9 842	57 %	-17 286	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-8 879	-16 393	-9 359	57 %	-14 060	86 %

Josta hankkeet	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Varav projekt	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	5 746	1 000	483	1 %	3 227	50 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-5 747	-500	-480	9 %	-3 227	100 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1	500	3	1 %	0	0 %

Personalkostnaderna utgör 9 procent av kostnaderna för digitala tjänster, upphandling av tjänster 85 procent och övriga verksamhetskostnader 5 procent. De största kostnaderna för upphandlade tjänster kommer från IKT-tjänster och kostnader för licens och underhåll av programvaran. De största utgiftsposterna i de övriga verksamhetskostnaderna är hyreskostnaderna för IKT-anordningar. Inom digitala tjänster är verksamhetsintäkterna 223 procent större än de budgeterade intäkterna. Detta beror på användningen av statsunderstöd VN/23341/2022. Verksamhetsintäkterna från digitala tjänster utgör till 100 procent stöd och understöd.

Enligt utfallet januari–september beräknas digitala tjänster underskrida verksamhetstäckningen i budgeten med 14 procent. Den procentuellt sett största underskridningen kommer från upphandlade tjänster där en betydande förklarande faktor är upphandling av experttjänster vars kostnader till största delen har betalats med statsunderstöd och således inte belastat driftsekonomi. Även olika åtgärder som vidtagits under året, såsom sammanslagningar och uppsägningar av IKT-avtal, har bidragit till detta, även om nyttan av dem i de flesta fall realiserats under en längre tid. Efter upphandlade tjänster har man även fått besparingar från den näst största kostnadsposten, det vill säga personalkostnaderna, genom att statsunderstöd och projektfinansiering har utnyttjats till lönekostnader.

Andra förhandlingsrundan om det kund- och patientdatasystem som ska upphandlas tillsammans med Västra Nylands välfärdsområde genomfördes i september. I upphandlingen tillämpas ett konkurrensutsatt förhandlat förfarande med tre systemleverantörer som deltagare. Den permanenta offertbegäran publiceras vid månadsskiftet oktober–november och förutsätter ett upphandlingsbeslut i december 2024.

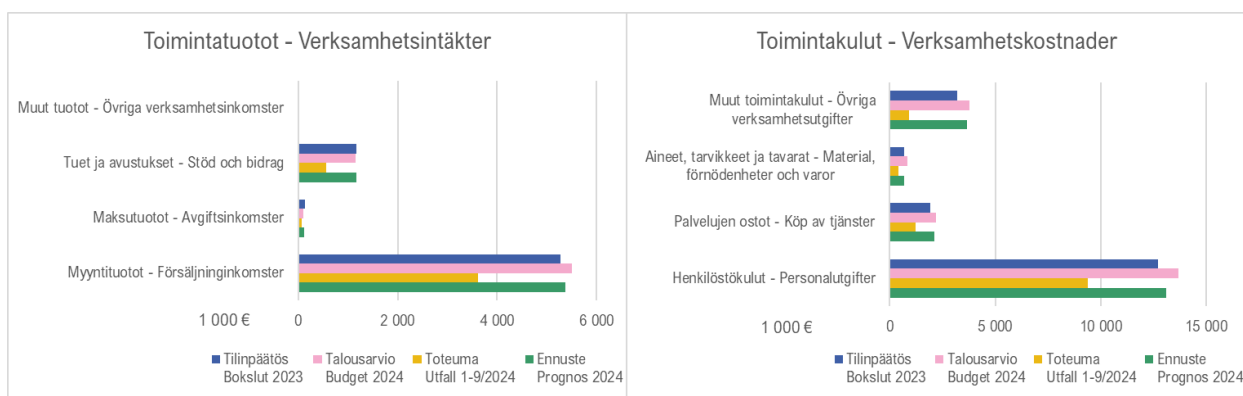
Det har beslutats att den konkurrensutsättning av kundernas digitala plattform för ärendehantering som planeras bli genomförd hösten 2024 uppskjuts, eftersom budgeten för 2025 inte möjliggör de utvecklings- och underhållskostnader som den medför.

3.3 Räddningsväsendet

Pelastustoimi Räddningsväsendet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 575	6 780	5 096	75 %	6 646	98 %
Myyntituotot - Försäljninginkomster	5 274	5 509	4 115	75 %	5 375	98 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	128	104	75	72 %	112	108 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 173	1 150	906	79 %	1 158	101 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	17	0	1 %	1	3 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-18 530	-20 517	-13 821	67 %	-19 537	95 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-12 702	-13 685	-9 290	68 %	-13 095	96 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-1 936	-2 203	-1 412	64 %	-2 100	95 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-687	-852	-482	57 %	-683	80 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-3 205	-3 776	-2 637	70 %	-3 659	97 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-11 955	-13 737	-8 725	64 %	-12 891	94 %

Utfallet av räddningsverkets verksamhetsintäkter (inkl. interna poster) var i januari–september 2024 75 procent jämfört med budgeten. Enligt prognosen kommer utfallet för slutet av året att vara 98 procent.

Efter det tredje kvartalet är utfallsprocenten för verksamhetskostnaderna cirka 67 procent. Enligt prognosen kommer verksamhetskostnaderna att vara mindre än budgeterat även för hela året. Efter det tredje kvartalet är utfallet av personalkostnaderna cirka 68 procent, det vill säga under det budgeterade beloppet. Skillnaden i personalkostnaderna beror delvis på att alla tjänster/befattningar inte besatts genast vid ingången av året, och å andra sidan har vikarier inte använts enligt det budgeterade beloppet. I mån av möjlighet har man försökt spara i material och förnödenheter. Övriga kostnadsposter har utfallit under det budgeterade beloppet.



Uppföljningsindikatorer för serviceverksamheten

- Totalt antal prestationer per år enligt räddningsområdets tillsynsplan/år, mål: 3 500 prestationer
Q3 = 3 783 st.
- Antal personer som fått säkerhetsutbildning, mål: 3 000 personer
Q3 = 3 343 personer
- Faktisk responstid för den första enheten i områden i riskklass 1
Q3 = 4,34 minuter
- Totalt antal personal i bisyssla och frivilliga som deltar i räddningsverksamheten
Q3 = 84 i bisyssla och 550 i avtalsbrandkårer via utryckningsavdelningarna
- Antal personal i bisyssla och avtalsbrandkårer med kompetens för krävande räddningsverksamhet (rökdykning)
Q3 = 76 personer

Riskbedömning

Som största riskerna inom den regionala räddningsverksamheten kan nämnas finansieringen inom branschen, som innebär utmaningar för den operativa verksamheten. Dessutom riskerar branschens investeringar att hamna på efterkälken från det planerade. År 2025 ser särskilt dåligt ut. De akuta investeringarna år 2024 har kunnat skötas med undantagslov av inrikesministeriet.

En annan risk inom branschen är den riksomfattande bristen på yrkesutbildade personer. Utbildningsorganisationen kan fortfarande inte i tillräcklig utsträckning utbilda nya räddare för räddningsverkens behov. Räddningsverket i Östra Nyland har ännu en bra situation, och tills vidare har vi fått rekrytera kompetenta och kunniga personer till alla brandmanstjänster som blir lediga.

3.3.1 Räddningsverkets ledning

Pelastustoimen johto	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Räddningsväsendets ledning	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	171	56	30	54 %	41	73 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-961	-1 465	-775	53 %	-1 189	81 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-790	-1 410	-745	53 %	-1 149	81 %

Det första kvartalet har inom ansvarsområdet för räddningsväsendets ledning framskridit normalt. Verksamhetsintäkterna har förverkligats med 54 procent i förhållande till budgeten och verksamhetskostnaderna med 53 procent. Ansvarsområdet håller sig inom budgetramen, och något överskridningstryck beräknas inte uppstå ens mot slutet av året.

Inom räddningsverkets förvaltning kommer det att uppstå utmaningar i fråga om byrån under slutet av året. En sekreterare som övergått till andra uppgifter och en annan sekreterare som blivit studieledig torde inte kunna ersättas under samarbetsförhandlingarna och uppgiftsfördelningen är inte realistisk. Detta utreds i samband med beredningen av den tredje delårsrapporten.

Enheten för beredskap och säkerhet har till uppgift att utöver räddningsverksamheten samordna beredskapen för såväl social- och hälsovårdssektorn som välfärdsområdets koncernledning. Beredskapsplanen för social- och hälsovårdsväsendet har färdigställts och antagits av nämnden för beredskap och säkerhet. Räddningsverkets egen beredskapsplan har godkänts av nämnden för beredskap och säkerhet. En kommunomgång i anslutning till stödet för beredskapen i Östra Nylands kommuner pågår. En pandemiplan för välfärdsområdet och en beredskapsplan för koncernförvaltningen är under arbete och målet är att de ska färdigställas under 2024.

3.3.2 Räddningsverksamheten

Pelastustoiminta	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Räddningsverksamhet	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	128	157	223	142 %	282	180 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-10 286	-11 420	-7 621	67 %	-10 928	96 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-10 158	-11 263	-7 398	66 %	-10 646	95 %

Verksamhetsintäkterna inom ansvarsområdet för räddningsverksamheten har överskridit budgeten och är efter tredje kvartalet 142 procent jämfört med budgeten. Alla interna inkomstposter har inte kunnat beaktas i budgeteringen. Verksamhetskostnaderna understiger på motsvarande sätt det budgeterade och har realiserats till 67 procent. Personalkostnaderna är den största posten av verksamhetskostnaderna och dess utfall är 64 procent.

Inom räddningsväsendets ansvarsområde minskade antalet uppdrag jämfört med samma tidpunkt föregående år (2023 1 993 st., 2024 1 589 st.). De största förändringarna i uppgiftsmängderna är att antalet terrängbränder, första insatsen och skadebekämpningsuppgifter har sjunkit jämfört med föregående år.

I tjänsteproduktionen har inga avvikelser förekommit, utan uppdragen har kunnat utföras i enlighet med beslutet om servicenivå och anvisningen för beredskapsplanering. Ansvarsområdet har belastats av många frånvarodagar, vilket har medfört en utmaning för planeringen av arbetsskift. En tillräcklig kapacitet för varje arbetspass har kunnat säkerställas genom god och effektiv planering av arbetslistan, men övertidsarbete har inte heller kunnat undvikas. En nationell brist på räddningspersonal framgår fortsättningsvis i rekryteringen av semestervikarier.

3.3.3 Riskhantering

Riskien hallinta	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Riskhantering	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	90	112	69	62 %	106	95 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 130	-1 258	-845	67 %	-1 192	95 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 040	-1 146	-776	68 %	-1 086	95 %

Utfallet av ansvarsområdets verksamhetsbidrag jämfört med budgeten är 68 procent för det första kvartalet, det vill säga under det budgeterade beloppet. Verksamhetsbidraget för hela året beräknas hålla sig under budgeterat belopp, dvs. stanna på ca 95 procent jämfört med budgeten.

Inom ansvarsområdet för riskhantering har under det första kvartalet vidtagits sammanlagt 3783 åtgärder i anslutning till genomförandet av tillsynsplanen. Antalet åtgärder är betydligt större jämfört med motsvarande tidpunkt föregående år, eftersom självbedömningen av brandsäkerheten i småhus har blivit tidigare klart än föregående år och ingår således redan i kapitlet. Säkerhetsutbildning har hållits för sammanlagt 3343 personer, till största delen med hjälp av heltidsanställd personal.

Under hösten har man inlett utbildningar i brandsäkerhet och första hjälpen för personalen i välfärdsområdet. Detta är cirka 2,5 gånger mer än vid motsvarande tidpunkt föregående år, och förklaras i huvudsak med att en stor målgrupp för utbildningen (åk 8) planerligt flyttas från höstperioden till början av året samt med interna utbildningar inom välfärdsområdet. Antalet säkerhetsutbildningar överstiger redan sitt årsmål. Under det första kvartalet togs 64 anmälningar i anslutning till riskboende emot om uppenbar brandrisk eller annan olycksrisk. Antalet håller sig på samma nivå som vid motsvarande tidpunkt året innan.

3.3.4 Prehospitala akutsjukvårdstjänster

Ensihoitopalvelut	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Akutvård	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 185	6 455	4 774	74 %	6 217	96 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-6 153	-6 374	-4 580	72 %	-6 228	98 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	32	81	195	239 %	-11	-13 %

Verksamhetsintäkterna inom ansvarsområdet har förverkligats under tredje kvartalet i enlighet med budgeten, det vill säga utfallet är 74 procent. Utfallet av omkostnaderna i förhållande till de budgeterade är 72 procent. För hela året beräknas omkostnaderna i någon mån underskrida vad som budgeterats.

Antalet uppdrag inom ansvarsområdet för den prehospitala akutsjukvården fortsatte i jämförelse med motsvarande tidpunkt året innan att sjunka med 10,81 procent ($9\,401 > 8\,385 = 1\,016$ uppdrag). Det sammanlagda antalet uppdrag av brådskande kategori A-B har i jämförelse med motsvarande tidpunkt året innan sjunkit med hela 22,62 procent ($3\,417 > 2\,644 = 773$ uppdrag). Bakgrunden till ändringen är den revidering av riskbedömningen för den prehospitala akutsjukvårdens del som togs i bruk vid nödcentralen i november 2023.

En del överraskande fall av sjukfrånvaro under semestersäsongen ledde till att den prehospitala akutsjukvårdsenhetens beredskap sänktes till grundnivån. En förklaring till detta är de

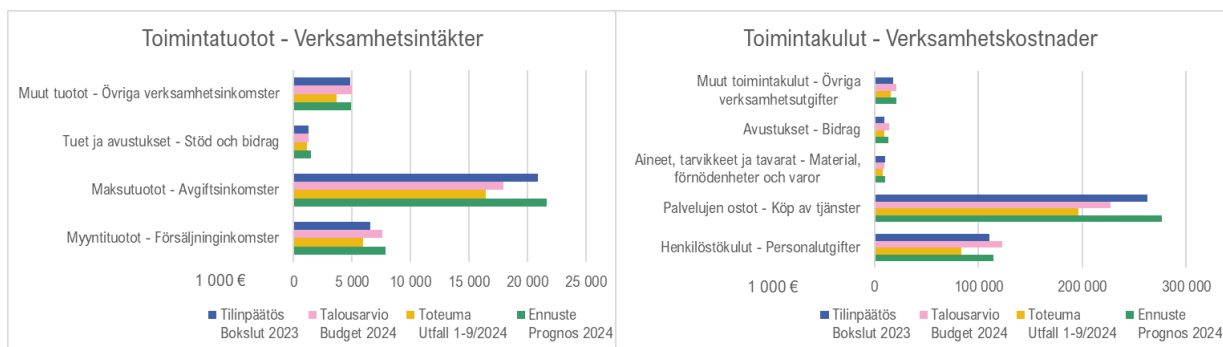
produktivitetståtgärder som 2024 vidtagits för den prehospitala akutsjukvårdens del genom att lämna fyra tills vidare i kraft varande akutsjukvårdarbefattningar obesatta. Dessutom har inga nya akutsjukvårdare på grundnivå godkänts till introduktionen för vårdnivån. Den till Askola räddningsstation förlagda prehospitala akutsjukvårdsenhetens beredskapstid sänktes från 24 timmar till 12 timmar (kl. 8–20) från och med 22.4.2024. Att beredskapstiden ändrades har inte haft någon märkbar inverkan på akutsjukvården i dess helhet eller på beredskapen. Till en del förklaras detta av den ovan konstaterande minskningen av antalet uppdrag.

3.4 Social- och hälsovårdsväsendet

Sosiaali- ja terveystoimi Social- och hälsovård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	33 478	31 738	27 164	86 %	35 876	113 %
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	6 520	7 549	5 917	78 %	7 880	104 %
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	20 872	17 906	16 443	92 %	21 621	121 %
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 251	1 289	1 122	87 %	1 471	114 %
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 836	4 993	3 682	74 %	4 905	98 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-411 477	-395 361	-313 401	79 %	-435 204	110 %
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-110 789	-122 915	-83 295	68 %	-114 151	93 %
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-262 448	-227 495	-196 649	86 %	-276 530	122 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödheter och varor	-10 235	-9 704	-7 734	80 %	-10 431	107 %
Avustukset - Bidrag	-9 787	-14 205	-9 832	69 %	-13 199	93 %
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-18 218	-21 042	-15 891	76 %	-20 892	99 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-377 999	-363 623	-286 237	79 %	-399 327	110 %

Under granskningsperioden januari–september 2024 har verksamhetsintäkterna förverkligats positivt i förhållande till budgeten, då utfallet är 86 procent av det budgeterade beloppet. Verksamhetsintäkterna för hela året beräknas överskrida det budgeterade beloppet med 4,1 miljoner euro.

Personalkostnadsprognosen visar en underskridning med 8,8 miljoner euro jämfört med budgeten och upphandling av tjänster beräknas överskrida budgeten med cirka 49 miljoner euro. Rekryteringsproblemen har lösts och kommer också i slutet av året att kunna lösas med hyrd arbetskraft. Kundserviceupphandlingen beräknas överskrida budgeten med 28,7 miljoner euro och den inhyrda arbetskraften med 17,6 miljoner euro. HUS-sammanslutningens ramfakturering har under år 2024 inte motsvarat den faktiska användningen av tjänster, varför tilläggsfaktureringen för använda tjänster efter de nio första månaderna uppgår till cirka 11,5 miljoner euro. Östra Nylands välfärdsområdes andel av täckningen av underskottet för HUS-sammanslutningen 2024 uppgår till 4,3 miljoner euro under samma period. För hela årets del torde trycket på överskridning av social- och hälsovårdsväsendets omkostnader jämfört med budgeten uppgå till cirka 39,8 miljoner euro.



Sektorns grundläggande uppgift och beskrivning av serviceverksamheten

Det grundläggande uppdraget för social- och hälsovårdsväsendet i Östra Nyland är att producera social- och hälsovårdsväsendets tjänster för invånarna i området i enlighet med lagar, förordningar och anvisningar på ett högklassigt och kostnadseffektivt sätt. Samarbetet med intressentgrupperna, såsom kommuner, organisationer och företag, gör det möjligt att på ett övergripande och verkningsfullt sätt tillgodose kundernas behov. HUS-sammanslutningen producerar specialistsjukvårdens tjänster med stöd av HUS-organiseringssavtalet.

Tillgången till och nivån på de tjänster som produceras av social- och hälsovårdsväsendet i Östra Nyland grundar sig på lagstiftningen och servicestrategin samt på prioriteringarna i produktivetsprogrammet. Utvecklingsspetsarna för genomförandet av social- och hälsovårdsväsendets tjänster fastställs i verksamhetsplanerna för ansvarsområdena och med hjälp av olika projekt.

På våren 2024 har administrationen och utvecklingsverksamheten inom RRP-projektet HyVä-digi underställt social- och hälsovårdsväsendet. Syftet med omställningen är att etablera utbudet av digitala tjänster som en permanent del av social- och hälsovården. På samma gång kommer utbudet av HyVä-digi-tjänster att utvidgas och diversifieras bland annat med socialvård, munhälsovård och distansrehabilitering. Inledandet av mun- och tandvård samt pilotförsök gällande mental hälsa planeras till slutet av år 2024. I fortsättningen strävar man efter att öka andelen digitala tjänster även inom de så kallade stenfotstjänsterna.

Branschens centrala mål under verksamhetsplansperioden 2024–2026

Social- och hälsovårdstjänster utvecklas kraftigt 2024, med syftet att tillhandahålla kvalitativa och tillräckliga tjänster som är lättillgängliga och produceras kostnadseffektivt. Digitala tjänster och information utnyttjas när tjänsterna produceras. Tyngdpunkten i tjänsterna flyttas från tyngre tjänster till förebyggande tjänster. Vid produktionen av tjänster fastställs ramvillkoren även av lagstiftningens olika personaldimensioneringar och tidsfristerna för tillgång till vård.

Åtgärderna som ingår i A-korgen inom produktivetsprogrammet bereds och genomförs. Eftersom välfärdsområdets ekonomiska situation är knaper, har man i produktivetsprogrammet övergått till förberedelser även för åtgärder i B- och C-korgarna. Dessa åtgärder kommer antingen att begränsa tillgången till tjänsterna eller försvaga tjänsternas nivå. Målet för täckningsprocenten för effektiviserat serviceboende för äldre har fastställts till 6 procent då den tidigare varit 7,3 procent. Syftet är även att öka täckningsgraden

för det kollektiva boendet jämte tjänsterna till hemmen. Många tjänster har även centraliserats genom att de produceras av större enheter antingen permanent eller på viss tid.

Vissa effektiviseringsåtgärder förutsätter även samarbetsförfaranden. Den andra omgången samarbetsförfaranden har påbörjats 4.10.2024 och avslutas i november. Dessa inbegriper eventuellt bland annat nedläggning av verksamhetsställen och uppsägningar av personal.

Ett centralt mål är också högklassigt ledarskap som är kontrollerat, transparent och förutsägbart. Den mest värdefulla resursen inom social- och hälsovårdsväsendet är personalen, och vi måste ta hand om tillgången till medarbetare samt deras kompetens och ork.

Riskbedömning

De största riskerna för verksamheten inom social- och hälsovårdsväsendet bedöms vara finansieringen av och tillgången till personal samt genomförandet av den tunga omvandlingsprocessen

Det är i synnerhet svårt att rekrytera personal inom vård- och omsorgssektorn samt läkare, socialarbetare och psykologer. Personal som saknas har delvis ersatts med personal som skaffats som köptjänst, och detta medför en stor ekonomisk risk. Dimensioneringen av personalen bestäms av lagstiftningen och genomförandet av den följs noggrant upp av flera instanser. Kostnaderna för hyrd arbetskraft är fortfarande höga inom social- och hälsovårdstjänsterna under det tredje kvartalet, eftersom semesterperioden förutsatte vikarier. Konkurrensutsättningen av hyrd arbetskraft (vårdare) träder i kraft i september, vilket sänker timavgifterna för hyrd arbetskraft med 30–40 procent. Detta syns ännu inte tydligt i detta kvartal, eftersom avtalen om konkurrensutsättning träder i kraft aningen fördröjt.

Förändringsledarskapet ställer stora krav på cheferna i denna situation. Lagstiftningen förutsätter att vissa tjänster ska säkerställas, men samtidigt ska det sparas. Tjänsterna ska säkerställas trots att det är svårt att rekrytera personal. Samtidigt ska ändringar genomföras i produktionen av tjänster som har utvecklats för att invånarna i området ska få tillgång till tjänster på lika villkor. Detta förutsätter att cheferna är djärva nog att föreslå besparingar men på samma gång ändringar i arbetssätten som bidrar till kostnadseffektiva metoder. Likaså förutsätter ändringarna att hela personalen tillägnar sig de nya arbetssätten och lär sig nya saker. Därför har man inom social- och hälsovården fäst särskilt stor uppmärksamhet vid personalens ork och stöd i arbetet.

Den specialiserade sjukvården överskrider den periodiserade budgetramen med 14,3 miljoner euro under tiden januari–augusti (16,5 %). Målsättningen att göra tjänsterna mer profylaktiska förutsätter även att resurserna överförs till ett tidigare symtomstadium och ifall tunga behandlingstjänster förutsätter större finansiering, leder ett sådant avgörande bort från en satsning på lättare vård.

3.4.1 Ledningen för social- och hälsovårdsväsendet

Sosiaali- ja terveystoimen johto Social- och hälsovårds ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-	0	-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-557	-987	-544	55 %	-741	75 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-557	-987	-544	55 %	-741	75 %

Kostnadsutfallet under det tredje kvartalet för ledningen av social- och hälsovårdsväsendet är 55 procent av det budgeterade beloppet. Enligt prognosen för hela året kommer någon budgetöverskridning inte att uppstå.

3.4.2 Familje- och socialtjänster

Perhe- ja sosiaalipalvelut Familje- och socialtjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	9 762	9 727	8 571	88 %	11 249	116 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-110 749	-108 752	-87 282	80 %	-119 286	110 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-100 986	-99 025	-78 711	79 %	-108 037	109 %

Verksamhetsintäkterna inom ansvarsområdet för familje- och socialtjänster är i januari-september 13 procent och verksamhetskostnaderna 5 procent större än budgeten. Intäkterna uppnådde ett belopp på 1,3 miljoner euro och kostnaderna uppnådde ett belopp på 5,7 miljoner euro mer än beräknat. Målen för verksamhetsintäkterna uppnåddes vid resultatenheten för funktionshinderservice och mentalvårds-, missbrukar- och boendetjänster för barn, unga och familjer. Även verksamhetskostnaderna överskred, och överskridandet av verksamhetsintäkterna räcker inte till för att kompensera denna skillnad. Resultatenheten för socialtjänster för personer i arbetsför ålder underskred såväl verksamhetsintäkter som verksamhetskostnader.

Inom ansvarsområdet är överskridningsprognosen för verksamhetskostnaderna 10,5 miljoner euro. Tack vare de överskridna verksamhetsintäkterna är överskridningsprognosen 9,0 miljoner euro. Enligt prognosen kommer resultatenheten för tjänster för barn, unga och familjer att överskrida budgeten med en miljon euro och funktionshinderservicen med åtta miljoner euro. Resultatenheten för socialtjänster för personer i arbetsför ålder beräknas understiga budgeten med en halv miljon euro och mentalvårds-, missbrukar- och boendetjänster beräknas överskrida budgeten med en miljon euro. Inom familje- och socialtjänsterna har man berett åtgärder i enlighet med produktivhetsprogrammet. Åtgärderna inleds under hösten 2024. Åtgärderna har rätt riktning och är ändamålsenliga, men spareffekten syns med fördröjning och delvis först under kommande år.

Fram till utgången av september 2024 har 69 procent av personalbudgeten för familje- och socialtjänster använts, det vill säga 6 procent mindre än budgeten, vilket förklaras med vakanser till följd av rekryteringsutmaningar och leder till ökad upphandling av tjänster i och med anlitaandet av hyrd arbetskraft.

Underskottet i personalkostnaderna inom tjänsterna för barn, unga och familjer (11 procent), socialservice för personer i arbetsför ålder (11 procent) och mentalvårds-, missbrukar- och boendetjänsterna (21 procent) förklaras av rekryteringssvårigheter i form av vakanser, vilka leder till att tjänsteupphandlingen ökar i och med användningen av en dyrare hyrd arbetskraft än den egna personalen. Användningen av hyrd arbetskraft är mest anmärkningsvärd inom tjänsterna för barn, unga och familjer i form av upphandlade psykologtjänster samt inom boendetjänsterna och inom funktionshinderservice i syfte att uppnå dimensioneringen av personalen. Vakanser har även ett indirekt samband med ökad upphandling av kundservice, när bristfälligheter hos de egna resurserna ersätts med upphandling av tjänster åt kunden någon annanstans ifrån.

Köp av tjänster överskrids enligt prognosen i ansvarsområdets samtliga resultatenheter. I januari–september överskred köptjänsterna inom tjänster för barn, unga och familjer 2,3 miljoner euro (15 %), inom funktionshinderservice 6,1 miljoner euro (29 procent), inom socialservice för personer i arbetsför ålder 120 000 euro (12 procent) och inom mentalvårds-, missbrukar- och boendeservice 1 miljon euro (12 procent). Gemensamma förklarande faktorer är vikten av kundserviceupphandlingen och prishöjningarna som skett i dessa. Trots att köp av tjänster överskred ansvarsområdets budget i varje resultatenhet, kompenseras detta i stor utsträckning av budgetunderskridningar i personalkostnader, understöd och/eller material, förnödenheter och varor i resultatenheterna för barn, unga och familjer, socialservice för personer i arbetsför ålder och mental-, missbrukar- och boendeservice.

Av köptjänsterna är 83 procent kundserviceupphandling från ett annat välfärdsområde eller andra aktörer. Av tjänsterna som köptes i januari–september stod 37 miljoner av 45 miljoner euro för kundserviceupphandling, 1,6 miljoner (3,5 procent) gällde köp av hyresarbetskraft och resterande 13 procent täckte alla andra köptjänster. Kundserviceupphandlingen och hyresarbetskraften står således tillsammans för 87 procent av familje- och socialservicens köptjänster och 13 procent (6 miljoner euro) har under det gångna året gått till andra inköp (bl.a. familjevårdares och stödpersoners arvoden, servicesedlar, sakkunnigtjänster, arbetshandledning, transporter för personer med funktionsnedsättning och laboratorieundersökningar).

Av kundserviceupphandlingen inom resultatenheten för barn, unga och familjer står 89 procent för kundserviceupphandling inom barnskyddet (10,3 milj. €), 10 procent för kundserviceupphandling inom tjänster för tidigt stöd (1,2 milj. €) och under 1 procent för de andra funktionernas kundserviceupphandling. De psykiska symtomen hos barn och unga är uppenbara och kostnaderna för institutionsvård ökar ständigt.

Av funktionshindersservicens kundserviceupphandlingar riktar sig 74 procent till boendeservice (13,4 miljoner euro) under perioden januari–september och inom mentalvårdstjänster, missbrukartjänster och boendeservice är motsvarande andel 88 procent (6,2 miljoner euro). Kostnaderna för institutionsvård belastar budgeten mest.

Ansvarsområdets grundläggande uppdrag och beskrivning av serviceverksamheten

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

Familje- och socialtjänsterna innefattar tjänster för barn, unga och familjer, funktionshindersservice, tjänster för personer i arbetsför ålder samt tjänster för psykisk hälsa, missbrukartjänster och boendetjänster. Ansvarsområdets uppgifter är i huvudsak lagstadgade.

Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2024

Under 2024 har hela ansvarsområdet som tyngdpunkt att utveckla, effektivisera och förenhetliga servicen med åtgärder enligt produktivhetsprogrammet. I fråga om socialservicen förbereder man sig också på Kanta-övergången, som möjliggörs av det nya klientdatasystemet. Detta förutsätter utveckling av registreringarna inom socialvården samt aktivt deltagande i upphandlingsprocessen och planeringen av ibruktage av klientdatasystemet.

Barn, ungdomar, familjer

Inom tjänsterna för barn, unga och familjer inverkar rekryteringsutmaningarna på tjänsteproduktionen särskilt i fråga om socialarbetare och psykologer. Det bindingsarvode som beviljats psykologer har haft positiva effekter. Psykologsituationen har förbättrats något, men det finns fortfarande brist på skolpsykologer. I fråga om kuratorer har den lagstadgade dimensioneringen uppfyllts (670 elever).

Inom skol- och studerandehälsovården har man under augusti inlett ett nepsyteam för att utveckla vård- och servicekedjan för barn med neuropsykiatriska symtom. Med hjälp av nepsyteamet försöker man för sin del svara på det ökade servicebehovet inom skol- och studerandehälsovården.

Inom tjänsterna för barn, unga och familjer har man medvetet effektiviserat användningen av det egna utvärderings- och mottagningscentret Alva-huset vid placeringar enligt 38 § i barnskyddslagen. Mottagningscentrets nyttjandegrad har stegvis även kunnat höjas och hemförlovningsprocenten effektiviseras tack vare utvecklingsåtgärderna.

I början av 2024 överfördes beviljandet av timbaserade ledigheter för närståendevårdare från funktionshindersservicen till hemservicen för barnfamiljer, vilket har ökat behovet av hemservice för barnfamiljer bland barnfamiljerna i Östra Nylands område. Cirka 85–95 hemservicebeslut fattas i månaden.

Antalet kunder inom barnskyddets öppenvård har minskat mycket litet under granskningsperioden. Antalet omhändertagna barn har hållits på samma nivå. Kunddimensioneringarna enligt barnskyddslagen hålls i regel inom den lagstadgade gränsen, överskridningar kan uppstå tillfälligt på grund av personalomsättningen och de är mycket små till antalet.

Personalsituationen har under hela året varit utmanande i kundstyrningen, i synnerhet i de östra delarna av området. Personalsituationen har också varit svår i teamet för jour under tjänstetid för barnfamiljer, särskilt i fråga om formellt behöriga socialarbetare. Genomslaget för teamet för preliminär bedömning och jour har utfallit enligt målen och från den preliminära bedömningen har endast 23,5 % flyttats till bedömning av servicebehovet och resten har hänvisats exempelvis till tredje sektorns tjänster eller så har den preliminära bedömningen i sig varit en tillräcklig intervention.

Tjänster för personer i arbetsför ålder

Tjänsterna för personer i arbetsför ålder är indelade i två resultatområden: mentalvårds- och missbrukartjänster samt boendeservice och socialservice för personer i arbetsför ålder.

Under perioden 1–9/2024 har utfallet inom båda serviceområdena stannat inom det budgeterade. Den lindriga budgetunderskridningen i fråga om personalkostnaderna kompenseras i stor utsträckning av överskridningarna inom köp av tjänster, där boendeservicen och missbrukarvårdens rehabiliteringar på institution är de största helheterna. I enlighet med strategin strävar man efter att flytta klienterna till en lättare tjänst alltid när det är möjligt (t.ex. i boendeservicen). Genom att utveckla den egna serviceproduktionen har man strävat efter att flytta tyngdpunkten bort från köptjänster (t.ex. social rehabilitering). Inom missbrukartjänsterna minskas antalet inköp genom att den egna öppna rehabiliteringen utvecklas och avsikten är att denna verksamhet inleds från 1.1.2025. Inom mentalvårdstjänsterna för vuxna finns inga köer. I tjänsterna för unga har man strävat efter att effektivisera klienthandledningen och samarbetsmodellerna både på basnivån och i riktning mot den specialiserade sjukvården.

I fråga om kostnaderna för utkomststöd har man hållits inom det budgeterade, men vissa multiplikatoreffekter som anknyter till nedskärningarna i socialskyddet, såsom hyresskulden, har redan börjat öka. Inom det sociala arbetet har klientantalet stannat på tidigare nivå. I det sociala arbetet inom integration har ansökan om utkomststödsersättningar kommit igång, vilket syns på intäktssidan.

Personalsituationen inom resultatområdet har förbättrats en aning jämfört med föregående kvartal, i synnerhet när det gäller socialarbetare. En stor operativ förändring var att enheter inom socialservice för personer i arbetsför ålder (vuxensocialarbete, ekonomiskt socialarbete, socialarbete inom integration, boendeservice) flyttade till nya, gemensamma lokaler i WSOY-huset. Genom flytten försöker man skapa synergier och effektivisera samarbetet inom resultatområdet. I fråga om lokallösningarna har båda resultatområdena för avsikt att hålla de befintliga lokalernas användningsgrad så hög som möjligt och att avstå från alla onödiga lokaler genom att centralisera funktionerna och genom att öka de mobila och digitala tjänsterna ytterligare.

Funktionshinderservice

Utvecklingen av sektorsövergripande tjänster inom funktionshinderservicen och förstärkningen av enhetliga verksamhetssätt fortgår. I och med enhetliga verksamhetsmodeller ökar den regionala jämställdheten och tjänsterna kan produceras förmånligare.

Inom de sektorövergripande tjänsterna har det förekommit utmaningar i fråga om rekryteringarna av socialarbetare. En tjänst som socialarbetare har ändrats till en tjänst som ledande socialarbetare. I september har en av befattningarna som ledande socialarbetare blivit besatt. Den serviceansvarige har sagt upp sig sedan november.

De tjänster som tillhandahålls i hemmen granskas kundspecifikt enligt behov. I slutet av året införs RaiCha-bedömningssystemet för bedömning av servicebehovet inom funktionshinderservicen. RaiCha förenhetligar bedömningen av servicebehovet och fungerar som en kompletterande metod vid sidan av andra bedömningsmetoder. RaiCha delaktiggör kunden i bedömningen av hans egen situation och möjliggör individuella tjänster i en lättare

riktning, det vill säga i form av tillhandahållande i hemmet. Kostnaderna kan kontrolleras genom en sakkunnig och centraliserad bedömning.

RAI-Id tas i bruk för tjänster för boende inom den egna produktionen och för bedömning av servicebehovet för verksamhet under dagtid. Bedömningen av kundernas funktionsförmåga stöder utvecklandet av tjänsterna i en mer kundorienterad riktning. Enheternas verksamhetssätt har ytterligare harmoniserats och effektiviserats. Handledarbefattningarna som varit lediga har nu besatts med ordinarie personal, varvid man har kunnat minska på användningen av inhyrd personal. Det är dock fortfarande nödvändigt att anlita hyrd arbetskraft för korta vikariat.

Verksamheten vid funktionshinderpolikliniken utvidgas och etableras i större utsträckning som en egen producerbar tjänst. Funktionshinderpolikliniken har förstärkts genom att rehabiliteringshandledarens och andra sakkunnigas verksamhet har utvecklats. Det har varit utmanande att rekrytera psykologer, varvid det inte har funnits tillgång till psykologtjänster till fullt belopp.

I fråga om transporttjänster bedrivs ett tätt samarbete med styrcentralen (020202 Palvelut Oy). Kundresponserna behandlas regelbundet med styrcentralen. Tjänsten utvecklas utgående från responserna. Samarbetet med transportföretagarna har även utökats. Verksamhetscentrumens grupptransporter har centraliserats till styrcentralen, för att kostnaderna kan förenhetligas så att de överensstämmer med transportavtalen. Transporttjänsterna i Pukkila och Mörskom har konkurrensutsatts och överförs till beställningscentralen för förmedling 1.11.2024. Besluten och avtalen om stöd för närståendevård har förenhetligats enligt fastställda anvisningar.

Inriktningen av fakturorna för köpta tjänster till kostnadsställena är utmanande. Fakturorna riktas till rätta kostnadsställen och beslutsfattandet har preciserats för att man ska få en korrekt helhetsbild. Man har försökt dämpa kostnaderna genom att effektivisera bedömningen av servicebehovet och precisera riktlinjerna för kundarbetet.

Uppföljningsindikatorer

De strategiskt sett viktigaste indikatorerna utarbetas fortfarande. De klientdatasystem som tillsvidare används producerar bristfällig information. THL mäter riksomfattande information varje år och gör det möjligt att få nationell uppföljningsinformation för området:

- antalet barnskyddsanmälningar 1–9/2024, 2 905
- antalet mottagare av hemtjänst för barnfamiljer 1–9/2024, 605
- antalet kunder inom funktionshinderservicen som får färdtjänst 1–9/2024, 1 351
- antalet mottagare av utkomststöd inom tjänster för personer i arbetsför ålder.

3.4.3 Hälsa- och sjukvårdstjänster

Yhteiset terveystalvet	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Gemensamma hälsovårdstjänster	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 230	6 355	5 039	79 %	6 582	104 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-206 622	-197 511	-151 076	76 %	-216 561	110 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-200 392	-191 156	-146 037	76 %	-209 979	110 %

Josta erikoissairaanhoido	Tilinpäätös	Talousarvio	Toteuma	Toteuma-%	Ennuste	Ennuste-%
Varav specialiserad sjukvård	Bokslut	Budget	Utfall	Utfalls-%	Prognos	Prognos-%
1 000 €	2023	2024	1-9/2024		2024	
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	-		-
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-142 173	-135 746	-99 946	74 %	-148 542	109 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-142 173	-135 746	-99 946	74 %	-148 542	109 %

I fråga om hälso- och sjukvårdstjänster är verksamhetsintäkterna efter de tre första kvartalen 5,7 procent större än budgeten. På grund av svårigheter att rekrytera personal innebär personalkostnaderna en besparing på 17,8 procent jämfört med budgeten, men köp av tjänster är däremot 6,1 procent större än vad som budgeterats. Hyrd arbetskraft utgör 7,2 procent av köptjänsterna, ett belopp med vilket den personal som saknas ersätts. Även materialen och förnödenheterna överstiger budgeten med 12,7 procent i slutet av september.

HUS-sammanslutningens ramfakturering har under år 2024 inte motsvarat den faktiska användningen av tjänster, varför tilläggsfaktureringen för använda tjänster enligt prognosen för de nio första månaderna uppgår till cirka 11,5 miljoner euro för hela året. Östra Nylands välfärdsområdes andel av täckningen av underskottet för HUS-sammanslutningen 2024 uppgår till 4,3 miljoner euro under samma period.

Ansvarsområdets grundläggande uppdrag och beskrivning av serviceverksamheten

Resultatenheterna för de gemensamma hälsovårdstjänsterna är hälsostationstjänster, munhälsovården, hälsovårdscentralsjukhusens tjänster och tjänster inom medicinsk rehabilitering. Till ansvarsområdet hör också samarbetet inom den specialiserade sjukvården. Syftet med hälsovårdstjänsterna är att främja och upprätthålla befolkningens hälsa och välfärd. Grunden för detta är välfungerande förebyggande, korrigerande och rehabiliterande hälsovårdstjänster som är tillgängliga för hela befolkningen.

Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2024

Ett centralt mål är att genomföra utvecklingsprogrammet inom hela ansvarsområdet för hälsovårdstjänster och dessutom delta i beredningen av konkurrensutsättningen av det gemensamma patientdatasystemet. Planeringen och verkställandet av åtgärderna i B- och C-korgarna i produktivetsprogrammet i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens beslut har inletts. Munhälsovården i Mörskom och Pukkila har till utgången av 2024 koncentrerats till Askola, likaså läkarmottagningarna i Mörskom. Munhälsovården i Lappträsk har på samma sätt till utgången av året koncentrerats till verksamhetsstället i Lovisa. En plan har utarbetats för minskning av hyrd arbetskraft under slutet av året.

Syftet med hälsostationstjänsterna är att trygga en jämlik tillgång till vård för kunderna samt tillgängliga tjänster. Under de åtta första månaderna av 2024 har i genomsnitt 86 procent av kunderna fått icke-brådskande vård inom de gränser som bestäms av vårdgarantin, det vill säga inom 14 dygn. Social- och hälsovårdscentralen i Borgå införde i slutet av januari modellen Omatimi, genom vilken man avser att förbättra den i och med vårdgarantin åtstramad tillgången till vård och underlätta tillgången till tjänster för dem som behöver regelbunden service. Resursbristen har påverkat genomförandet av modellen, men modellen har etablerats bra i verksamheten. I enlighet med målet för produktivetsprogrammet har utvidgningen av modellen påbörjats till de enheter där den ännu inte fungerar. Beredningen av den centraliserade utdelningen av vårdartiklar som ingår i utvecklingsprogrammet har framskridit till beslutsfattande. En servicesedel för läkarbesök har tagits i bruk, men ännu har inga tjänsteproducenter anmält sig. Bristen på läkare och vårdare har fortsatt i de mellersta och östra delarna av området, men rekryteringen av vårdare har nu lyckats klart bättre än tidigare. Beredningen av upphandlingen av hyresläkartjänster har påbörjats. Den nya överläkaren i mellersta området har inlett sin tjänst.

Syftet med mun- och tandvården är att trygga en jämlik tillgång till vård för kunderna i rätt tid. Vårdgarantin för icke-brådskande vård har förverkligats bra inom mun- och tandvården under de första åtta månaderna på året. Köerna för screening inom den lagstadgade tandregleringen som faller utanför vårdgarantin har ökat oroväckande i Sibbo och Borgå på grund av resursbrist. Den för hela området gemensamma tidsbokningen och bedömningen av vårdbehov, som tillträdde i början på året, har fått en bra start och tydliggjort kundernas kontakt i synnerhet vid kontakter i brådskande fall. Dessutom bereds mun- och tandvård med hjälp av digitala verktyg som en del av elektroniska social- och hälsotjänster i HyVä-digi. Målet har också varit att bättre identifiera kunder som behöver sektorsövergripande bedömning. För att uppnå detta mål har man börjat utbilda personalen vid servicehusen och avdelningarna. Planen för utvidgning av Pop up-verksamheten i linje med produktivetsprogrammet är klar och verksamheten har påbörjats. Servicesedeln för munhälsovården väntar på beslut. Vid resultatenheten har ett intensivt samarbete med Careerias utbildning av tandskötare ägt rum och nu har befattningarna kunnat besättas i hela området vid de enheter där det redan finns ordinarie personal. Inom mun- och tandvården råder det i synnerhet brist på munhygienisters arbetsinsats och man har varit tvungen att köpa in tjänsten.

Målet med hälsocentralsjukhustjänsterna är att utöver en god vård av patienterna svara så bra som möjligt på den specialiserade sjukvårdens behov av att snabbt överföra patienter till primärvårdsavdelningar. Även om avdelningarna kontinuerligt har tagit emot patienter även på överloppsplatser, har avgifterna för fördröjningsdagar som den specialicerade sjukvården fakturerat börjat öka under hösten. Avgifterna för fördröjningsdagar är dock fortfarande mycket lägre jämfört med samma tidpunkt föregående år. Resultatenhetens mål är även i enlighet med produktivetsprogrammet att minska verksamhetsmodellerna genom att ändra bäddavdelningsdagarna i förhållande till befolkningen. Avdelningarnas platsantal har inte kunnat minskas, eftersom utnyttjandegraden av avdelningsplatserna fortfarande är hög och ingen inbesparing uppstår om minskningen av avdelningsplatserna leder till en stor höjning av avgifterna för fördröjningsdagar. Profileringen av avdelningarna har dock inletts och den framskrider mot beslutsfattandet. Det pågår även en förändring i den dagliga ledningen, med vilken man frigör mer tid för personalen till patientarbete. Dessutom utvecklas avdelningarnas utskrivningsprocess som bäst tillsammans med de äldres ansvarsområde. Inom minnespolikliniken planerar man som ny verksamhet svenskspråkiga förhandskunskapskvällar för personer som under året har fått en minnesdiagnos.

Resultatenheten är fortfarande beredd att ta emot det palliativa centret från ingången av nästa år. Avtalet om överlåtelse av rörelse med HUS-sammanslutningen har undertecknats och överföringsförberedelserna framskrider bra. Rekryteringsutmaningar förekommer fortsättningsvis även i HVC-sjukhusen. Man har varit tvungen att upphandla hyrd vårdarbetskraft för att hålla ett tillräckligt antal avdelningsplatser lediga, men inte lika mycket som innan. Antalet sökande till lediga tjänster har ökat och i en del avdelningar har alla tjänster kunnat tillsättas. Upphandlingen av konkurrensutsättning av tjänster för ansvariga läkare har inletts.

Det huvudsakliga syftet med tjänsterna inom medicinsk rehabilitering var att inleda verksamheten vid den centraliserade hjälpmedelcentralen från ingången av året, men att hitta lokaler och planera renoveringen har tagit längre tid än förväntat. Hjälpmedelscentralens lokaler har i juli överlåtits till användaren och hemrehabiliteringen i mellersta området har redan flyttat till lokalerna. Hjälpmedelstjänsten i mellersta området flyttar 19.10. Efter att hjälpmedelscentralens verksamhet kommit i gång är det meningen att i linje med målet för produktivetsprogrammet börja planera den partiella centraliseringen av den regionala hjälpmedelsverksamheten till denna nya enhet. Införandet av Effector-systemet i hjälpmedelsverksamheten framskrider under hösten och möjliggör ett allt mer omfattande samarbete mellan olika enheter. Resultatenhetens mål är att inrätta en centraliserad rehabiliteringsarbetsgrupp för vuxna som täcker hela området samt rehabiliteringsarbetsgrupper för barn är även under beredning. Syftet med produktivetsprogrammet är att öka och stärka rehabiliteringen inom välfärdsområdets samtliga tjänster. Planeringsarbetet för denna verksamhet har inletts som en del av utvecklandet av hemkomstprocessen. Den digitala vårdstigen för ledbrott har färdigställts i samarbete med den specialiserade sjukvården. Dessutom planeras distansrehabiliteringen inom talterapi. Distansrehabiliteringen kartläggs även i andra tjänster som en alternativ eller kompletterande serviceform. Det östra området saknar psykolog- och ergoterapitjänster. Man har fortfarande varit tvungen att upphandla dessa tjänster som köptjänst.

Specialiserad sjukvård

En åtgärd i reformprogrammet är att skapa gemensamma kriterier för beviljande av remisser och tjänster inom den specialiserade sjukvården och primärvården. Remisskriterierna för bäddavdelningarna har utarbetats tillsammans, men det är fortfarande en utmaning att komma ihåg remisskriterierna. Utvecklingen av vårdgraderingen och beskrivningen av vårdvägarna har även inletts som en del av reformprogrammet. En representant för välfärdsområdet har till exempel deltagit i verksamheten i gruppen för gradering av barnomsorgen och det psykosociala stödet. Likaså har arbetsgruppen för ordnande av vården för ryggmärgsskadade patienter inlett en beskrivning av vårdkedjan liksom även arbetsgrupperna för vårdkedjan för behandling av smärta och kranskärslsjukdom. Som styrgrupp för uppdateringen av vårdkedjorna verkar de gemensamma segmentarbetsgrupperna inom specialiserad sjukvård och primärvård, i vars verksamhet deltagandet har varit aktivt. Ändringarna i praxis för utlåning av hjälpmedel vid Borgå sjukhus har endast minimalt påverkat välfärdsområdets verksamhet. En överlåtelse av den palliativa enhetens verksamheter framskrider planerligt i olika arbetsgrupper. Förhandlingar om ett avtal med Kymmenedalens välfärdsområde pågår fortfarande.

Uppföljningsindikatorer

Inom mottagningstjänsterna har 86 procent av kunderna fått icke-brådskande vård inom 14 dagar (2023 86 procent)

Kötiden T3 till läkare har under uppföljningsperioden i genomsnitt varit cirka 18,5 dagar, kötiden till tandläkare 66 dagar och kötiden till munhygienist 65 dagar. Kötiden T3 till vårdare har varit cirka 8,5 dagar.

Kontinuitet i vården (COCI) inom primärvårdens öppenvård har under uppföljningsperioden minskat något för vårdare i början av året (0,16) och för läkare förblivit oförändrad (0,36).

Antalet avgifter för fördröjningsdagar har under uppföljningsperioden ökat, men under de åtta första månaderna hann det förekomma enbart 22 fördröjningar, jämfört med de 430 st. som förekom under samma tidsperiod i fjol.

3.4.4 Tjänster för äldre

Ikäättyneiden palvelut Tjänster för äldre 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Toteuma Utfall 1-9/2024	Toteuma-% Utfalls-%	Ennuste Prognos 2024	Ennuste-% Prognos-%
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	17 486	15 655	13 555	87 %	18 046	115 %
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-93 549	-88 112	-74 499	85 %	-98 616	112 %
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-76 063	-72 457	-60 944	84 %	-80 570	111 %

Inom tjänsterna för äldre är verksamhetsintäkterna 15,4 procent större än de budgeterade intäkterna. På grund av rekryteringssvårigheter visar personalkostnaderna en inbesparing på cirka 9,6 procent jämfört med budgeten, men vid köp av tjänster överskrider budgeten med 38,6 procent. Köp av tjänster står för de största överskridningarna inom köp av kundservicetjänster och inhyrd arbetskraft, vilket delvis kompenserar bristen på egen personal. Material och förnödenheter överskrider budgeten med 2 procent.

Ansvarsområdets grundläggande uppdrag och beskrivning av serviceverksamheten

Ansvarsområdet för äldre består av tre resultatenheter: tjänster som stöder boende i hemmet, hemvårdstjänster och boendetjänster. Utgångspunkten för ordnandet av tjänster för äldre är att stödja boende hemma och förmågan att klara sig på egen hand. Syftet med de förebyggande tjänsterna som främjar välfärd och rehabilitering är att stödja klienterna i en individuell, aktiv och trygg vardag.

Syftet med tjänsterna som stöder boende hemma är att stödja invånarnas självständighet med förebyggande tjänster. Utöver klienthandledning, bedömning av servicebehovet och gerontologiskt socialarbete omfattar tjänsterna olika stödtjänster. Utgångspunkten för hemvårdstjänsterna är att stödja klienternas förmåga att bo hemma genom att vid rätt tidpunkt erbjuda de tjänster som behövs. Boendetjänsterna omfattar utöver serviceboende dygnet runt även familjevårdstjänster och gemenskapsboende.

Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2024

Tjänsterna som stöder boende hemma inledde 1.1.2024 sin verksamhet med centraliserad handledning och rådgivning jämte en myndighetslinje med betjäning vardagar per telefon samt per e-post för alla äldre och yrkesutbildade personer inom välfärdsområdet. Syftet med handledningen och rådgivningen är att i hela regionen tillhandahålla tjänster av jämn och hög kvalitet för klienter och deras närstående och ett smidigt samarbete mellan olika yrkesutbildade personer. Under tiden januari–september kontaktades handledningen och rådgivningen 4 366 gånger, av vilka 16 procent (686) har lett till en noggrannare bedömning av behovet av tjänster. Myndighetslinjen har under samma period kontaktats 5 073 gånger, varav 7 procent (332) av kontakterna bestått av brådskande fall.

Kundhandledningens processer har förnyats och förtydligats för att tillgodose de äldre invånarnas behov. Socialhandledningens krävande uppdrag har förstärkts vid sidan av det gerontologiska socialarbetet men rekryteringen av kompetenta socialarbetare har varit en utmaning. Till kundhandledningen rekryterades fyra (4) nya kundhandledare för att svara på det tilltagande antalet äldre inom området. Chefsresurserna har stärkts och två (2) chefer har varit verksamma inom kundhandledningen för äldre sedan början av augusti. Genom att stärka chefsresurserna strävar man efter att förtydliga funktionerna och bättre stödja tjänster och personal inom tjänsterna som stöder boende hemma.

Inom serviceområdet som stöder boende hemma inrättades en tidsbestämd koordinatortjänst som finansierats med statligt stöd från och med 1.4.2024. Koordinators uppdrag är att bilda sig en uppfattning om behovet av stödtjänster i området, om sätt att producera tjänsterna jämte kostnader samt ta fram modeller för en engagerande och trygg vardagstillvaro till stöd för de äldre.

Socialvårdslagen och lagen om stödjande av den äldre befolkningens funktionsförmåga och om social- och hälsovårdstjänster för äldre reglerar tillsammans egenkontakten i tjänsterna för äldre. Modellen för egenvårdare och egenarbetare har utvecklats i samarbete mellan alla resultatenheter för äldre. Modellen har utvecklats genom att särskilt beakta en smidig vårdkedja för klienten och på samma gång en effektiv och ekonomisk användning av personalresurserna. Varje klient inom tjänsterna för äldre har tilldelats en egen kontaktperson från klienthandledningen och en egenvårdare från serviceområdet.

Utvecklingen av enhetliga verksamhetsmodeller har fortsatt inom hemvården. Användningen av läkemedelsautomater har utökats i hela området. Kundens delaktighet har ökat med hjälp av ett utvidgat ibruktagande av läkemedelsautomater. Kostnadsbesparingar har uppkommit, då man i högre grad har kunnat koncentrera hemvårdsbesöken till sådana kundgrupper där behovet av fysiska besök är större, och å andra sidan minska de besök där en trygg läkemedelsbehandling kunde genomföras med hjälp av en läkemedelsautomat. I början av året fanns 73 läkemedelsautomater i bruk och i september 210.

Enheten för centraliserade tjänster inom hemvården inledde sin verksamhet i september. Till enheten koncentrerades de digitala tjänsterna inom hemvården (läkemedelsautomater och distansvård) samt utvärderingsteamets verksamhet. Distansvårdstjänsterna konkurrensutsattes i början av året och nya anordningar togs i bruk innan sommaren. I

september användes distansvårdsutrustning av 56 klienter. Bedömningsteamets verksamhet har utvecklats och utvidgats till hela välfärdsområdet.

Anskaffningen av leasingbilar för hemvården och samordningen av servicen överfördes till Räddningsverket i Östra Nyland i början av året. Detta har frigjort personalresurser inom hemvården för klientarbetet.

Hemvårdens rekryteringssvårigheter har fortsatt. I september fanns det fyra (4) obesatta sjukskötarbefattningar (10,53 %) och 43 obesatta närvårdarbefattningar (22,16%). I planeringen av sommarsemesterperioden utnyttjade man hela sommarsemesterperioden maj-september, med vilken man tryggade en jämn personalresurs för hela semesterperioden och ett mindre behov av sommarsemestervikarier. Personalbristerna har man varit tvungen att avhjälpa med inhyrda vårdare.

Utvecklingen av enhetliga verksamhetsmodeller har fortsatt inom boendeservicen. En särskild satsning har gjorts för att identifiera kunder i kris- och korttidsvård samt en klarläggning av vårdvägen.

Välfärdsområdets äldreomsorgsenhet Regnbågens verksamhet ändrades 1.1.2024 från en enhet för institutionsvård inom socialvården till en enhet för kortvarig vård. Ändringen tillgodoser det ökande behovet av fortsatt rehabilitering och kortvarig vård i välfärdsområdet. Arbetet med att förankra enhetens nya verksamhetsmodell fortsätter under hela året. Enhetens rehabiliteringsverksamhet förstärktes med en arbetsinsats av en fysioterapeut. Genom omställningen av Regnbågens verksamhet minskar självproduktionen för serviceboende dygnet runt inom Östra Nylands välfärdsområde med 32 platser.

I september inleddes handledningen för familjevårdare i syfte att öka antalet familjevårdare i området. Familjevårdarnas arbetsbeskrivning har utvecklats och kunskapen om verksamhetsmodellen för familjevård har aktivt främjats. Antalet kundbesök hos de ambulerande familjevårdarna har ökat stabilt hela året; i januari 28 besök och i september 77. Östra Nylands välfärdsområdes gemensamma verksamhetsanvisning för familjevård antogs i juni.

Reformprogrammets målsättning för en lättare servicestruktur har börjat utvecklas genom en kartläggning av nuläget i serviceboende med heldygnsomsorg och möjligheter att öka antalet platser för gemenskapsboende genom självproduktion. Kartläggningen har innehållit en undersökning av kostnader för självproduktion och kundsegment. Dessutom har utvecklingsbehovet av innehållet i och målgruppen för dagverksamheten i rehabiliteringssyfte samt utvidgningen av verksamheten identifierats.

Konkurrensutsättningen för serviceboende med heldygnsomsorg och gemenskapsboende har under våren förberetts genom att bereda servicebeskrivningar.

Från ingången av året ökade antalet anställda inom boendeservicen med fem (5) befattningar för teamansvariga, fyra (4) befattningar för närvårdare och en (1) vårdbiträdesbefattning.

Boendetjänsternas rekrytering av personal har lyckats allt bättre under våren. Antalet lediga tjänster för sjukskötare, närvårdare och omsorgsassistenten har minskat med 17,3 procent från januari till september.

Från ingången av 2025 är minimidimensioneringen av personalen vid verksamhetsenheter för dygnet runt-omsorg för äldre enligt regeringens proposition permanent 0,6 arbetstagare per kund. Beredningsarbetet för att minska dimensioneringen har påbörjats. Om ändringen genomförs skulle personalavdraget för boende dygnet runt vara 36 vårdare.

Tjänster för äldre utvecklas i Finlands program för hållbar tillväxt, RRP-projektet. Investering 1 innehåller en utveckling av verksamhetsmodellerna för social- och hälsovårdstjänster på grundläggande nivå som omfattar en utveckling av hemvårdens utvärderingsteam och det psykosociala stödet för de äldre. Bedömningsteamets målsättning är likvärdiga tjänster av jämn kvalitet, enhetliga praxis och en regional modell inom Östra Nylands välfärdsområde. Verksamhetsprocessen har beskrivits och i slutet av året bereds utvärderingsteamets interna uppgifter.

Målsättningen med utvecklingen av äldre personers psykosociala stöd är att förstärka kompetensen hos personalen inom tjänsterna för äldre och dess färdigheter att ta till tals samtalsämnen som mental hälsa, användning av droger, spelproblem och våld i nära relationer. Utbildningen för personalen i anslutning till detta har inletts i september.

Det uppsökande äldrearbetet har börjat utvecklas genom att kartlägga eventuella samarbetspartner inom tredje sektorn. I slutet av året ordnas gemensamma workshoppar för aktörer som möter äldre inom välfärdsområdet, kommuner och den tredje sektorn. Syftet med evenemangen är att stärka kunskapen och förståelsen för det uppsökande äldrearbetet och det psykosociala stödet för äldre.Handledningshelheten för närstående- och familjevårdare (nio gånger) inleddes i september.

Uppföljningsindikatorer

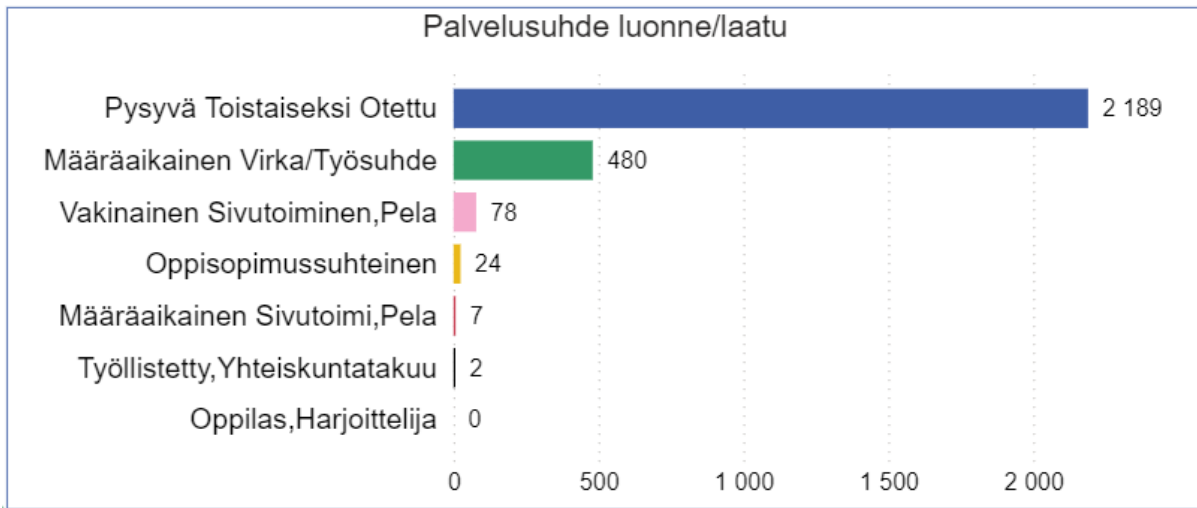
Andelen kunder över 75 år inom serviceboende dygnet runt är 7,29 procent

Andelen kunder över 75 år som är berättigade till regelbunden hemvård är 8,9 procent.

Andelen kunder över 75 år som är berättigade till stöd för närståendevård är 3,11 procent.

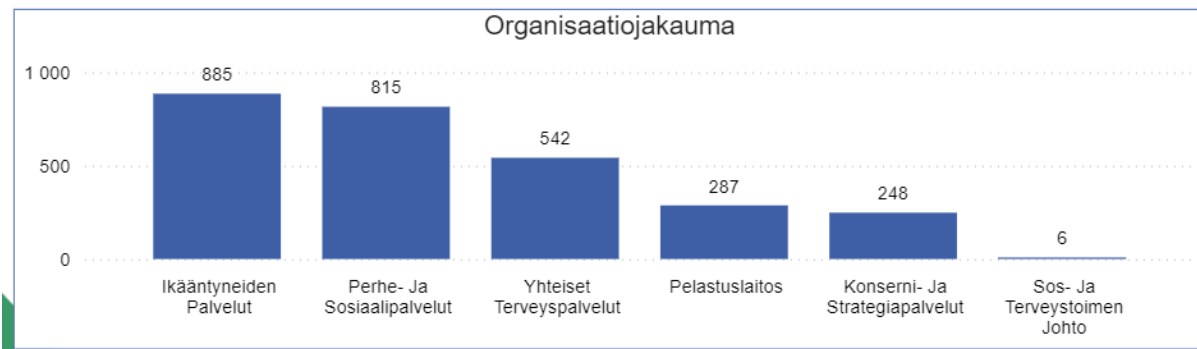
4 Personal

Vid månadsskiftet augusti–september är personalantalet vid Östra Nylands välfärdsområde 2 777. Av dem har 2 189 ordinarie anställningsförhållande.



Av anställningsförhållandena har 82,43 procent ett arbetsavtalsförhållande och 17,57 procent ett tjänsteförhållande. Av personalen är 71,72 procent finskspråkiga till sitt modersmål och 28,28 procent svenskspråkiga. Enligt yrkesbeteckning finns mest närvårdare (702 personer), handledare (307 personer) och sjukskötare (189 personer).

Största delen av personalen arbetar inom ansvarsområdet för tjänster för äldre.



Omsättningen av ordinarie personalen har ökat jämfört med den föregående delårsrapporten. I juni var omsättningen cirka 4 procent. I september var omsättningen 6,7 procent. Inledda och avslutade anställningsförhållanden återfinns till största delen bland beteckningarna närvårdare, sjukskötare och handledare. Antalet avslutade anställningsförhållanden är störst inom tjänster för äldre (68 st.), familje- och socialtjänster (60 st.) samt gemensamma hälsotjänster (42 st.).

Tillgången på personal har förbättrats något jämfört med föregående år. Antalet ansökningar är i genomsnitt 8,46 per rekryteringsannons. Under 2023 var antalet arbetsansökningar i genomsnitt 6,5 per annons. Även antalet rekryteringsannonser har ökat jämfört med föregående år. 2023 fanns det 353 st., och i januari–september 2024 var deras antal 543 st.