



Talousarvio 2025 ja taloussuunnitelma 2025–2028

Aluevaltuusto 10.12.2024

Sisällysluettelo

1 Talousarvion yleisperustelut	3
1.1 Hyvinvointialuejohtajan katsaus	3
1.2 Toimintaympäristö ja taloudellinen kehitys	4
1.3 Hyvinvointialuestrategia.....	11
1.4 Toiminta ja talous	15
1.4.1 Organisaatio ja toimielimet	16
1.4.2 Henkilöstö.....	16
1.4.3 Hyvinvointialuekonserni ja konsernin ohjaus	18
1.4.4 Hyvinvointialueen rahoituspohja	19
1.5 Keskeisimmät riskit	20
1.6 Alijäämän kattaminen.....	22
1.7 Talousarvion määrärahojen sitovuustaso	23
2 Tuloslaskelma- ja käyttötalousosa.....	24
2.1 Demokratiapalvelut	28
2.2 Konserni- ja strategiapalvelut	31
2.2.1 Toimialan talous	31
2.2.2 Toimialan perustehtävä ja keskeiset tavoitteet	36
2.2.3 Toimialan riskien arviointi.....	39
2.3 Pelastustoimi.....	40
2.3.1 Toimialan talous	40
2.3.2 Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus.....	43
2.3.3 Toimialan keskeiset tavoitteet toimintasuunnitelmakaudella 2025-2027	44
2.3.4 Toimialan palvelutoiminnan seurantamittarit.....	44
2.3.5 Toimialan riskien arviointi.....	45
2.4 Sosiaali- ja terveystoimi.....	45
2.4.1 Toimialan talous	45
2.4.2 Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus.....	50
2.4.3 Toimialan keskeiset tavoitteet toimintasuunnitelmakaudella 2025–2027.....	51
2.4.4 Toimialan riskien arviointi.....	51
2.4.5 Perhe- ja sosiaalipalvelut	52
2.4.6 Yhteiset terveystalvet	54
2.4.7 Erikoissairaanhoido.....	56

2.4.8 Ikääntyneiden palvelut.....	56
3 Investointiosa	59
4 Rahoitusosa	61
5 Henkilöstösuunnitelma.....	63

1 Talousarvion yleisperustelut

1.1 Hyvinvointialuejohtajan katsaus

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen taloudellinen tila on jatkunut vaikeana ja sopeuttamistoimenpiteistä huolimatta vuoden 2024 tulos on toteutumassa noin 46–48 miljoonaa euroa alijäämäisenä. Keskeisimpinä tekijöinä ovat suuri vuokratyövoiman tarve palveluiden tuottamiseksi sekä erikoissairaanhoidon kustannuskehitys ja palveluiden korkea kysyntä sekä hyvinvointialueelle kohdennettava osuus HUS-yhtymän alijäämästä. Alkuperäisen sopeuttamisohjelman lisäksi vuoden 2024 aikana on valmisteltu nk. B- ja C-korin sopeuttamistoimenpiteitä, joilla rajoitetaan palvelun saatavuutta ja joitakin toimintayksiköitä sekä palveluita esitetään lakkauttavaksi. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen käyttömenot ovat liian suuret valtion rahoitukseen nähden ja alijäämä kasvaa edelleen. Kassanhallinta on osoittautunut haasteelliseksi ja käyttötalouden tilapäiseen tasaamiseen on jouduttu käyttämään lyhytaikaista luottoa. Palveluiden tuotanto on pysynyt suhteellisen vakaana, mutta kaikilla sosiaali- ja terveydenhuollon vastuualueilla on jouduttu käyttämään vuokratyövoimaa henkilöstömitoitusten saavuttamiseksi ja palveluiden tarjonnan ylläpitämiseksi hoitotakuun jne. rajoissa.

Oman henkilöstön määrä on pysynyt suhteellisen vakaana ja rekrytointiongelmat koskevat lääkäreitä, sosiaalityöntekijöitä, psykologeja sekä lähi- ja sairaanhoitajia. Hoitotakuun kevennys sekä henkilöstömitoituksen suunniteltu muutos tehostetussa palveluasumisessa vuoden 2025 alusta helpottanee tilannetta jonkin verran. Lisäksi suunnitellut muutokset mm. ikäihmisten tehostetussa palveluasumisessa vapauttavat henkilöstöä muihin tehtäviin, jotta kalliin vuokratyövoiman käytöltä vältytään. Vuoden 2025 aikana on toteutettava palkkaharmonisaatio lopullisesti ja jo sovittujen julkisen sektorin palkantarkistusten myötä on todennäköistä, että palkkamienot kasvavat jopa 10 % vuoteen 2024 verrattuna.

Erikoissairaanhoidon kustannuksiin vaikuttaminen on äärimmäisen vaikeaa ja HUS-yhtymän taloudellinen tilanne on myös heikko. HUS-yhtymän alijäämä rasittaa omistajien taloutta, koska se kirjataan omistusosuuksien suhteessa Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin menoksi kunakin vuotena. Vuoden 2023 alijäämä oli noin 111 miljoonaa euroa ja kuluvalta vuodelta ennustetaan noin 66 miljoonan euron alijäämää. Edellä mainitut tulee kattaa vuoden 2025 loppuun mennessä, koska HUS-yhtymä teki teknisen alijäämän jo vuonna 2022. Edelleen HUS-yhtymän tulee saattaa hoitojonot lain mukaiselle tasolle 31.3.2025 mennessä. Hoitojonon laskennalliseksi arvoksi on arvioitu noin 60 miljoonaa euroa.

Edellä mainittujen kustannuserien kasvu on niin suurta, että hyvinvointialueiden rahoitukseen vaikuttava hyvinvointialueindeksi (muutos noin 2,5 %) ei millään riitä kattamaan tarvetta lyhyellä aikavälillä eikä varsinkaan kattamaan jo syntyneitä alijäämiä. Alijäämän kattamisvelvollisuuteen tulisi saada lisää aikaa, koska palvelutasoa ei ole mahdollista laskea lyhyellä aikavälillä niin paljon, että kertyvä runsaan 80 miljoonan euron alijäämä olisi katettavissa vuoden 2026 loppuun mennessä. Käytännössä kaikki indeksin ylittävät kustannusmuutokset on katettava palvelutuotantoa supistamalla tai palveluita lakkauttamalla. Aluehallitus on käynnistänyt jo toisen yhteistoimintamenettelyn, jolla tavoitellaan kustannussäästöjä sekä hallinnon keventämistä. Useilla hyvinvointialueilla on jo käynnissä viides tai kuudes yhteistoimintamenettely ja

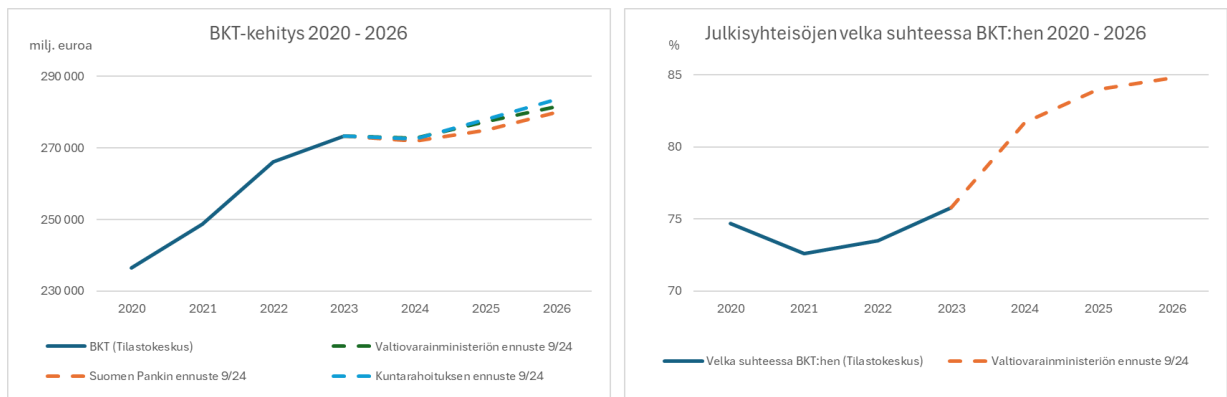
on todennäköistä, että myös Itä-Uudellamaalla joudutaan käymään vastaavia, kunnes kustannustasoa on saatu laskettua lähemmäs valtionrahoituksen kestävää tasoa.

Toiminnan pitkäjänteinen kehittäminen on vaikeaa samalla, kun leikataan ja tuottavuutta täytyy nostaa merkittävästi. Erityisesti investointisuunnitteluun tulee panostaa vuonna 2025, jotta turvataan sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen toimintakyky myös tulevaisuudessa. Vuoden 2025 aikana tulee laatia investiohjelman, joka ylettyy 2030-luvulle ja huomioi palveluiden järjestämistavassa tapahtuvan muutoksen (digitalisaatio) sekä ikääntyvän väestön palvelutarpeen.

1.2 Toimintaympäristö ja taloudellinen kehitys

Taloudellinen kehitys

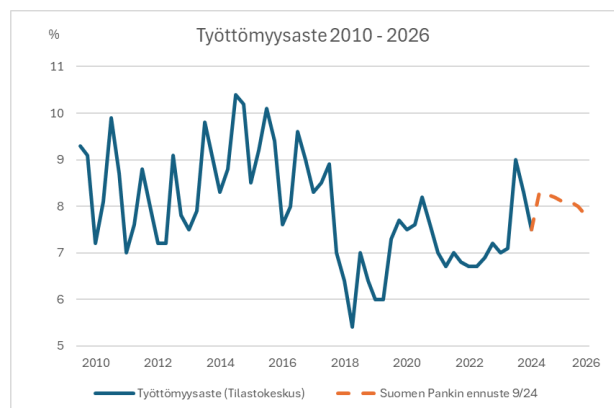
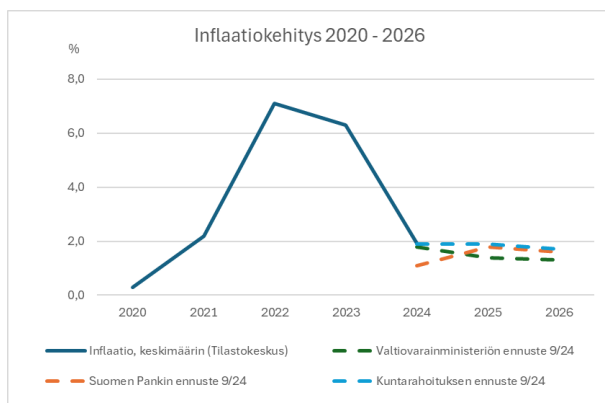
Suomen talous kasvaa vuonna 2024 heikosti ja bruttokansantuotteen (BKT) ennakoitaan supistuvan 0,5 prosenttia Suomen Pankin syyskuun väliennusteen mukaan. Valtiovarainministeriö ennustaa BKT:n kutistuvan vain 0,2 % ja taloustaantumien pohjan olevan jo ohitettu. Kuntarahoituksen BKT-ennuste vuodelle 2024 on -0,3 %. Vuodelle 2025 Suomen Pankki ennustaa 1,1 ja vuodelle 2026 1,8 prosentin BKT-kasvua. Valtiovarainministeriö ennustaa vastaavasti 1,7 ja 1,5 prosentin ja Kuntarahoitus 2,0 ja 2,0 prosentin BKT-kasvua vuosille 2025 ja 2026.



Valtiovarainministeriö arvioi julkisen talouden alijäämän olevan 3,7 prosenttia suhteessa bruttokansantuotteeseen vuonna 2024. Erityisesti hyvinvointialueilla käyttötalouden kustannukset ovat kasvaneet selvästi ennustettua suuremmiksi. Alijäämät 2023 olivat yhteensä noin 1,33 miljardia euroa ja vuonna 2024 alijäämien ennustetaan asettuvan 1,42 miljardin euron tasolle. Valtion ja hyvinvointialueiden säästötoimenpiteiden ennakoitaan pienentävän alijäämää 3,2 prosenttiin vuonna 2025 ja 2,1 prosenttiin vuonna 2028. Valtiovarainministeriö ennustaa julkisen velan suhteessa bruttokansantuotteeseen jatkavan kasvuaan ja hipovan 85 prosenttia vuonna 2026. Ensi vuodesta lähtien julkisyhteisöiden alijäämien suhteessa bruttokansantuotteeseen ennustetaan lähtevän alenemaan sopeutustoimien lisäksi maltillisen inflaatio- ja korkokehityksen myötä. Vaikka velkasuhteen ennustetaan edelleen kasvavan, velkasuhteen kasvu hidastuu.

Inflaatio on hidastunut reiluun prosenttiin vuonna 2024 erityisesti energian hintojen laskun ja elintarvikkeiden kustannusnousun pysähtymisen myötä. Yleisen arvonlisäveron korotuksen odotetaan välittyvän kuluttajahintoihin, muttei kuitenkaan täysimääräisesti. Tulevina vuosina inflaation ennustetaan olevan vajaan kahden prosentin luokkaa. Euroopan keskuspankin (EKP) jo tehdyillä ohjauskorkojen laskupäätöksillä ja markkinaodotusten mukaisilla mahdollisilla tulevilla päätöksillä arvioidaan olevan vaikutusta asuntomarkkinoiden piristymiseen sekä kulutuksen ja investointien elpymiseen. Suhdannenäkymien parantumisen ja alhaisen inflaatioennusteen odotetaan vaikuttavan myönteisesti ostovoiman kehittymiseen. Lisäksi vientimarkkinoiden odotetaan lähtevän nousuun. Suomen talouden näkymien odotetaan kohentuvan tulevina vuosina.

Pitkään jatkunut heikko talustilanne on näkynyt myös työllisyyden laskuna. Työttömyysaste on noussut 8,3 prosenttiin vuonna 2024. Suomen Pankki ennustaa työllisyyden lähtevän kasvuun ensi vuonna ja työttömyysasteen alenevan 7,8 prosenttiin vuonna 2026.



Maailmantalouden ennustetaan piristyvän asteittain vuoden 2024 alusta lukien. Euroopan talouden nähdään olevan vakaalla pohjalla ja talousnäkymien olevan varovaisen positiiviset. EKP:n talouskatsaus 4/2024 ennakoii euroalueen talouskasvun olevan tänä vuonna 0,9 %, ensi vuonna 1,4 % ja 1,6 % vuonna 2026. Suomen teollisuudessa näkyy orastavia merkkejä viennin elpymisestä. Riskejä on kuitenkin nähtävissä erityisesti arvaamattomasta geopoliittisesta tilanteesta, Ukrainan ja Lähi-idän sotatilanteesta sekä Kiinan ja Yhdysvaltojen taloussuhteiden ongelmallisuudesta johtuen. Lisäksi Euroopan suurimman talouden, Saksan, teollisuustuotannon hiipuminen luo riskejä viennin kasvuun.

Hyvinvointialueiden rahoitus

Hyvinvointialueilla ei ole verotusoikeutta. Valtion rahoitus jaetaan hyvinvointialueille laskennallisten sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen tehtävien palvelutarvetta ja olosuhde-tekijöitä kuvaavien tekijöiden perusteella, joita ovat mm. hyvinvointialueiden asukasmäärä, sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutarvetta kuvaavat tekijät, alueellisia olosuhteita kuvaavat tekijät, kaksikielisyys, vieraskielisyys, saamenkielisyys, asukastiheys ja saaristoisuus. Lisäksi osa rahoituksesta määräytyy hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kriteerin perusteella. Pelastustoimen rahoitukseen vaikuttavat lisäksi alueelliset riskitekijät. Hyvinvointialueiden rahoituksella

tulee saada järjestettyä perustuslain edellyttämällä tavalla riittävät sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut. Rahoituksen käytöstä hyvinvointialueet saavat päättää itsenäisesti.

Hyvinvointialueiden suurimpana rahoituskriteerinä on THL:n tutkimukseen perustuva sosiaali- ja terveydenhuollon sote-palvelutarvekerroin, jonka perusteella määräytyy noin 80 prosenttia yleiskatteisesta rahoituksesta. THL:n laskeman palvelutarvekertoimen mukaan Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelutarve vuonna 2022 oli alle maan keskiarvon eli 0,9311 (koko maa 1,0000).

Hyvinvointialueiden rahoituksen turvaaminen tulee olemaan haasteellista julkisen talouden velkaantumisen myötä samalla, kun väestö ikääntyy ja palvelutarve kasvaa. Hallitusohjelmassa on linjattu hyvinvointialueiden kustannusten kasvun hillitseminen 1,4 miljardilla vuoteen 2027 mennessä, vaikka jo nyt muihin Pohjoismaihin verrattuna Suomi on käyttänyt vähemmän rahaa terveydenhuoltoon asukasta kohden.

Henkilöstön riittävyys

Sote-toimialan työvoima- ja palvelutarpeen arvioidaan tulevaisuudessa kasvavan. Väestö ikääntyy, millä on vaikutuksia työvoimapulaan sekä julkisen sektorin työntekijöiden eläköitymisen että ikääntyneiden palvelutarpeen kasvun kautta. Vaikka hallitusohjelmassa tehdään muutoksia esimerkiksi ympärivuorokautiseen asumisen hoitajamitoitukseen, tarvitaan tulevaisuudessa enemmän hoitajia. Jotta palvelun kysyntään pystytään vastaamaan, meidän tulee kehittää uusia palvelumalleja, joiden avulla annamme palveluja ja apua.

Alan työolojen ja vetovoiman parantaminen on tulevaisuudessa ensiarvoisen tärkeää. Työntekijän luotettavuudella ja vastuullisuudella sekä työilmapiirillä ja johtamiskulttuurilla tulee olemaan entistä suurempi merkitys työvoiman houkuttelemiseksi. Lisäksi merkityksellinen työ, työaikojen ennustettavuus ja joustavuus sekä urakehitysmahdollisuudet vaikuttavat työntekijän houkuttelevuuteen kilpailukykyisen palkkatason ohella.

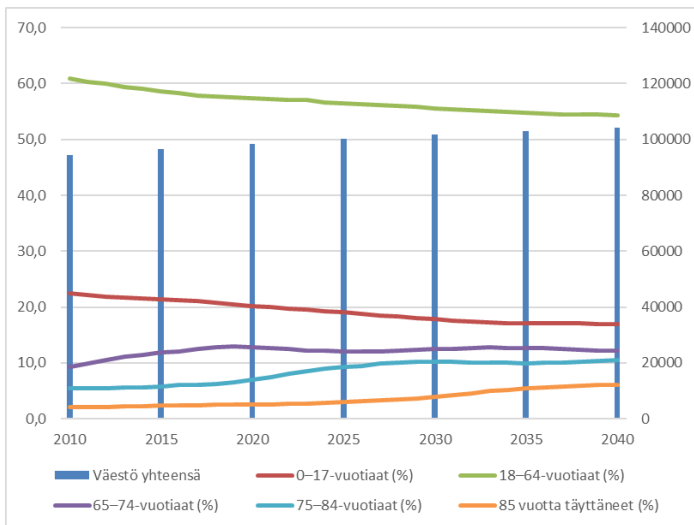
Työvoiman saatavuuteen voidaan vaikuttaa pidemmällä aikavälillä lisäämällä koulutuspaikkoja niin lääketieteelliseen koulutukseen kuin hoivatyöhönkin - erityisesti lähihoitajia, lääkäreitä, sosiaalityöntekijöitä tarvitaan lisää. Koulutuspaikkojen lisäämisen ohella alan vetovoiman parantamiseksi tulee tehdä johdonmukaisesti työtä, että koulutuspaikkoihin saadaan hakijoita.

Digitaalisten työkalujen ja palveluiden kehittäminen voi tehostaa työntekoa ja vähentää manuaalista työtä. Tämä voi vapauttaa henkilöstön aikaa asiakastyöhön ja parantaa palveluiden saatavuutta. Tehtävien jakaminen eri ammattiryhmien kesken tehokkaammin voi parantaa työn sujuvuutta ja vähentää kuormitusta. Esimerkiksi avustavan henkilöstön määrän lisääminen voi vapauttaa ammattihenkilöstön aikaa vaativimpiin tehtäviin.

Itä-Uudenmaan väestönkehitys, sairastavuus ja kustannukset

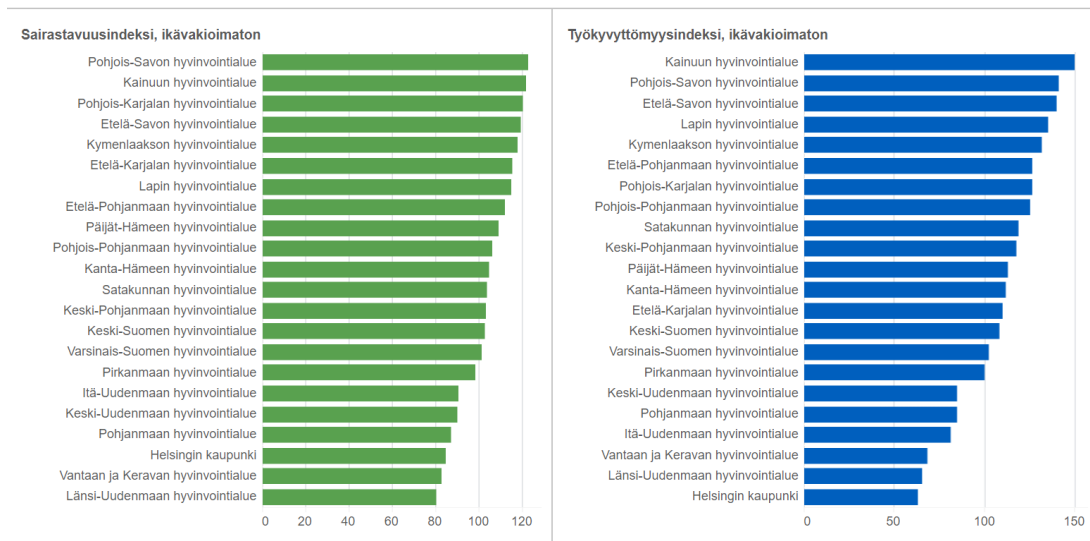
Hyvinvointialueella oli vuoden 2023 lopussa 98 987 asukasta, joista 28 prosenttia ruotsinkielisiä. Ennusteen mukaan alueen väkiluku kasvaa maltillisesti ja keskittyy Porvoon ja Sipoon alueelle (ks. kuvio). Muun Uudenmaan tapaan sekä yli 75-vuotiaiden että yli 85-vuotiaiden osuudet väestöstä kasvavat. Väestöennusteen mukaan vuonna 2040 yli 75-vuotiaita on 6 259 enemmän

kuin vuonna 2023, mikä lisää palvelutarvetta. Myös kustannukset kasvavat, ellei löydetä kustannuskasvua hillitseviä vaihtoehtoisia tapoja tuottaa palveluja.



Kuvio. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen ikärühmittäinen väestökehitys 2015–2040 (Lähde: Tilastokeskus: Väestörakenne ja Väestöennuste)

THL:n sairastavuusindeksi kuvaa suomalaisten kuntien ja alueiden väestön sairastavuutta suhteessa koko maan tasoon. Indeksien arvo on sitä suurempi, mitä yleisempää sairastavuus alueella on. Koko maassa sairastavuusindeksi on 100. Taloudellinen huoltosuhde on hyvinvointialueella keskimääräistä parempi. Sairastavuusindeksi ja työttömyysindeksi ovat Itä-Uudella maalla maan pienimpiä (ks. kuvio).

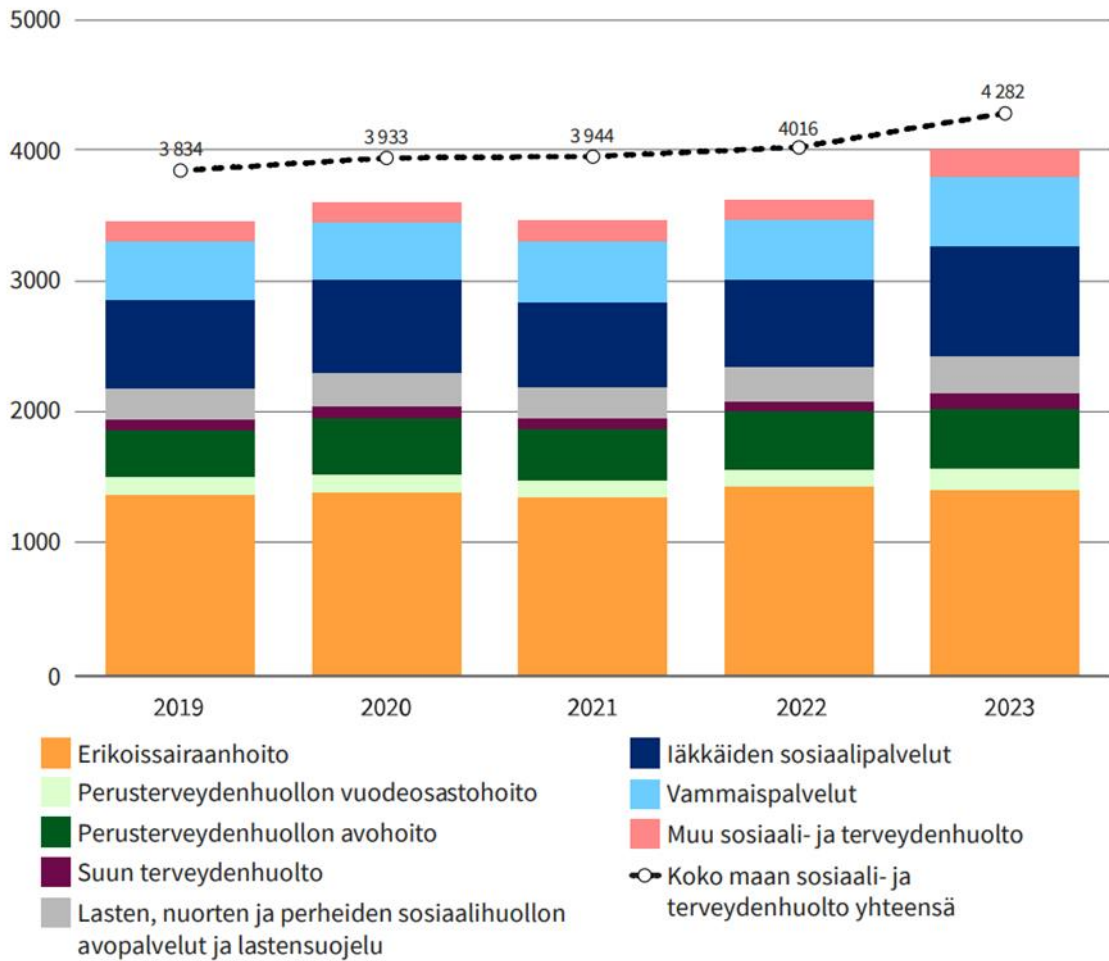


Kuvio. Palvelutarve, ikävakioiden (THL, Sotkanet, 13.5.2024)

Erityisesti mielenterveyden osalta sairastavuusindeksi on hyvinvointialueiden pienin ja ammatillisen kuntoutuksen yleisyys maan pienimpiä. Elämänlaatunsa hyväksi kokee maan suurimpia osuuksia 65 vuotta täyttäneistä. Työllisten osuus väestöstä oli keskimääräistä suurempi.

Lapsiperheistä yhden vanhemman perheitä on joka viides. Lasten ja nuorten pahoinvointi on lisääntynyt, samoin koulukiusausta kokeneiden määrä. Lähes joka kolmas yläkouluikäinen koki terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi. Lastensuojeluilmoitus vajaikäisistä tehtiin keskimääräisestä harvemmalta, myös kiireelliset sijoitukset olivat vähäisiä. Nuorilla päihteiden ja tupakkatuotteiden käyttö on lisääntynyt ja ikääntyneillä alkoholin liikakäyttö.

Vuonna 2023 sosiaali- ja terveystoimen nettokäyttökustannukset olivat koko maassa keskimäärin 4282 euroa/ asukas ja Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella 4005 euroa/ asukas eli 277 euroa alle maan keskiarvon (ks. kuvio).



Kuvio. Sosiaali- ja terveydenhuollon nettokäyttökustannukset €/ asukas vv. 2019 – 2023 (Lähde: THL)

Valtiokonttorin keräämän tilastotiedon mukaan (tutkihallinto.fi) erikoissairaanhoidon nettokäyttökustannukset olivat Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella 1407 euroa/ asukas vuonna 2023 eli 212 euroa alle maan keskiarvon. Uudenmaan erikoissairaanhoidon nettokäyttökustannukset 1362 euroa/ asukas olivat maan alhaisimmat.

Lainsäädäntömuutokset

Hallitusohjelma painottaa ennaltaehkäiseviä palveluita ja palvelurakenteen uudistamista kohti varhaisempaa tukea. Keskeisiä teemoja ovat mielenterveyspalveluiden saatavuus, kiireettömään hoitoon pääsy, hoitotakuun toteutuminen sekä yksityisen sektorin rooli palvelujen parantamisessa. Merkittäviä muutoksia hyvinvointialueille ovat muun muassa perusterveydenhuollon hoitojonojen purkaminen uuden Kela-korvausmallin avulla, palvelusetelin ja maksusitoumusten käyttöönotto, ellei palvelua ole saatavilla hoitotakuuajan sisällä, sekä vammaispalveluissa henkilökohtaisen budjetoinnin käyttöönotto.

Hallitusohjelmaan liittyy useita lainsäädännön päivityksiä, kuten lastensuojelun, vammaispalvelulain ja terveydenhuoltolain muutokset. Hyvinvointialueiden toimintaan liittyviä lakimuutoksia toteutetaan niiden vahvistamisen jälkeen. Sidosyksikköä koskevan sääntelyn tiukennukset, jotka koskevat in-house-yksiköissä toteutettavia tukipalveluja, ateria-, siivous-, taloushallinto- ja ICT-palveluita, koskevat myös Itä-Uudenmaan hyvinvointialuetta.

Aiemmin päätetyn lainsäädännön soveltamisaikatauluja on viivästytetty tai lainsäädäntöön on tehty merkittäviä muutoksia. Uusi vammaispalvelulaki astuu voimaan 1.1.2025 vaikutusten arvioinnin jälkeen, ikäihmisten palveluissa nykyinen henkilöstömitoitus 0,65 pysyy voimassa hallituskauden ajan ja henkilöstömitoitus 0,7 astuu voimaan vasta 1.1.2028, kiireettömään hoitoon pääsystä seitsemässä päivästä luovutaan, mutta 14 päivää pysyy aikaisemman linjauksen ja aikataulun mukaan ennallaan.

Hallitusohjelmassa näkyy hyvinvointialueiden viesti siitä, että hyvinvointialueet tarvitsevat työrauhan.

Digitalisaatio

Digitalisaatio on toiminnan kehittämistä teknologiaa hyödyntämällä. Teknologia, erityisesti tietotekniikka, liittyy lähes kaikkeen toimintaan nykyään, eikä niiden kehittämistä voi erottaa toisistaan. Kun kehitetään toimintaa, on huomioitava teknologian mahdollisuudet ja rajoitukset ja kun kehitetään teknologiaa, on huomioitava toiminnan tarpeet ja reunaehdot.

Suomen kaltaisessa maassa, jossa väestö ikääntyy ja palveluiden tarve kasvaa, hyvinvointialueiden on ensiarvoisen tärkeää soveltaa teknologiaa ja digitaalisia ratkaisuja terveys- ja hyvinvointipalveluissa parantaakseen niiden tehokkuutta, saatavuutta ja asiakaskokemusta.

Sähköiset ratkaisut, kuten e-reseptit, sähköiset ajanvaraukset ja virtuaalivastaanotot, tekevät palveluiden käytöstä helpompaa sekä asukkaille että ammattilaisille. Hyvinvointialueilla digitalisaation avulla voidaan kerätä ja analysoida suuria tietomääriä, jotka voivat auttaa parantamaan palvelun laatua ja tehokkuutta. Henkilöstön osaamisen ylläpitäminen ja parantaminen on mahdollista järjestää myös digitaalisin keinoin, samoin konsultointi etäyhteyksiä hyödyntämällä. Asukkaille on mahdollista tarjota asiantuntijakonsultaatiota etäyhteydellä, mikä nopeuttaa hoitoon pääsyä ja tuo erityisesti harvaan asutuilla alueilla helpotusta.

Myös hoivatyössä on mahdollisuus hyödyntää digitalisaatiota entistä laajemmin, kuten muilla palvelualoilla on jo tapahtunutkin. Koronapandemia kannusti lisäämään sote-palveluiden

digitalisaatiota, mutta potentiaalia alalla on vielä runsaasti. Ihmisten kohtaamiseen ja läsnäoloon on mahdollista vapauttaa työaikaa, jos rutiiniluonteisia tehtäviä saadaan automatisoitua.

Digitalisaatio mahdollistaa asukkaille oman terveytensä seuraamisen ja hallinnan tietoliikenneyhteyksien avulla ja näin parantaa terveydentilan hallintaa ja mahdollistaa ennaltaehkäiseviä toimia omahoidollisin keinoin. Käyttöön voidaan myös tarjota erilaisia sovelluksia, jotka auttavat esimerkiksi lääkehoidon seurannassa, ruokavalion hallinnassa tai fyysisen aktiivisuuden lisäämisessä. Hyvinvointialueiden tulee varmistaa, että kaikki asukkaat pystyvät käyttämään digitaalisia palveluita riippumatta heidän teknisestä osaamisestaan tai resursseistaan.

Digi-/ kyberturvallisuus

Digiturvallisuuden uhkatekijät ovat monimutkaisia ja jatkuvasti kehittyviä. Koska hyvinvointialueiden toiminnassa käytettävät tietojärjestelmät sisältävät arkaluonteisia asiakas- ja potilastietoja sekä turvallisuustietoja, on tärkeää pitää digiturvallisuus prioriteettilistalla korkealla ja toteuttaa tarvittavia toimenpiteitä uhkien torjumiseksi.

Kyberhyökkäykset, kuten tietomurrot, palvelunestohyökkäykset, haittaohjelmat ja tietovuodot, ovat edelleen suurimpia digiturvallisuuden uhkia. Ne voivat mm. aiheuttaa vakavia taloudellisia vahinkoja, aiheuttaa vaaratilanteita, estää palveluiden toiminnan ja vaarantaa yksityisyyttä.

Myös merkittävästi kansalliseen turvallisuuteen vaikuttaviin valtiollisiin kyberhyökkäyksiin on syytä varautua.

1.3 Hyvinvointialuestrategia

Hyvinvointialueen strategiassa huomioidaan asukkaiden hyvinvoinnin edistäminen, palvelujen järjestämistä ja tuottamista koskevat strategiset linjaukset, säädetyt palvelutavoitteet, omistaja- ja henkilöstöpolitiikka sekä asukkaiden osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuudet. Hyvinvointialueen strategia perustuu arvioon hyvinvointialueen tilanteesta strategian laatimishetkellä sekä tulevista toimintaympäristön muutoksista ja niiden vaikutuksista hyvinvointialueen tehtävien toteuttamiseen. Strategia tarkistetaan vähintään kerran aluevaltuuston toimikaudessa ja strategian tavoitteista raportoidaan kerran vuodessa tilinpäätöksen yhteydessä.

Hyvinvointialueen strategiset kärjet ja mittarit on kuvattu ao. taulukossa.

Strategian teema/ kärki	Mittarit
Palvelujen laatu, saatavuus ja jatkuvuus	NPS (%-osuus palvelun suositelijoista) 80 % asiakkaista on tyytyväisiä tai erittäin tyytyväisiä
	Asiakaspalautetta hyödynnetään toiminnan kehittämisessä ja asiakaspalautteen hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä on kuvattu
	COCI (Continuity of care index)
	Palvelutarpeen arvioinnin lakisääteiset määräajat toteutuvat 100 % terveys- ja sosiaalipalveluissa
	Etävastaanottojen osuus (%)
Perus- ja erikoistason sekä sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelujen integraatio	Hyte-kerroin
	Prosessikuvausten lkm
Hallittu kustannuskehitys ja vaikuttava toiminta	Talousarvion vuosikate toteutuu suunnitellusti
	Laatujärjestelmää hyödynnetään toiminnan kehittämisessä. Itsearviointitoteutuu vuosittain8, tavoite 80 %
	Tiedolla johtaminen tukee päätöksentekoa ja johtamista
	Kiinteistöjen ylläpitokustannukset
Osaava, hyvinvoiva ja riittävä henkilöstö	Kehityskeskustelujen kattavuus
	Koulutuspäivien lkm
	Esihenkilöiden perehdytyksen toteutuminen
	Valmentavan johtamisen koulutuksen läpikäyneiden lkm
	Henkilöstökokemuksen pulssimittari
	Vaaratilanneilmoitusten lkm
	Ammattitautien ja työtaturmien lkm
	Sairauspoissaolot
	Työkyvyttömyyseläkkeiden ja osatyökykyisten lkm
	Henkilöstöaloitteiden lkm
	Henkilöstökyselyn tulos

Sitovat tavoitteet vuodelle 2025

Strategian tavoite	Tavoitteen mittari	Vuosikohtaiset sitovat tavoitteet vastuualueittain	Toimenpide	Tavoitetaso	Vastuu
Strategian kärki: Palvelujen laatu, saatavuus ja jatkuvuus					
<p>Palvelut ovat laadukkaita. Niihin pääsee nopeasti ja joustavasti. Etä-, mobiili- ja digipalvelut sekä lähipalvelut toimivat hyvin ja saumatomasti.</p>	Laatujärjestelmä käytössä kyllä/ei	Laatujärjestelmää hyödynnetään toiminnan kehittämisessä	Palveluyksiköt toteuttavat itsearviointin vuosittain ja kehittävät toimintaa itsearviointin perusteella	95 %	Kehittämispalvelut
	Asiakaskokemusta mitataan ja tyytyväisyystaso on korkea	Asiakaspalautetta hyödynnetään toiminnan kehittämisessä	Asiakastyytyväisyys: tyytyväinen tai erittäin tyytyväinen	80 % asiakkaista on tyytyväisiä tai erittäin tyytyväisiä	Kehittämispalvelut
	Kiireettömään hoitoon pääsy COCI indeksi	Lakisääteisyys toteutuu 100 %	Toteumaa seurataan säännöllisesti ja poikkeamiin reagoidaan	COCi lääkärit vähintään 0,45 COCi hoitajat vähintään 0,30	Sosiaali- ja terveystoimi
	Palvelutarpeen arvioinnin määräajat	Lakisääteiset määräajat toteutuvat	Toteumaa seurataan säännöllisesti ja poikkeamiin reagoidaan	100 %	Sosiaali- ja terveystoimi
<p>Palveluita järjestettäessä hyödynnetään moniutuottajamallia. Yhteistyö on tiivistä kolmannen sektorin ja yksityisten palveluntuottajien kanssa.</p>	Sopimusvalvonta; raportoitujen laatu- poikkeamien määrä	Sopimusvalvonta ja reklamaatiot tuottavat säästöä	Sopimusvalvontaa toteutetaan		Hallintopalvelut
<p>Terveysteknologiaa hyödynnetään monipuolisesti elämänlaadun parantamiseksi ja hoitopolkujen tehostamiseksi</p>	Etävastaanottojen osuus (%)	Etäasioinnin osuus kaikista palveluista on 35 %	Etäasiointi mahdollistetaan <ul style="list-style-type: none"> Oma Perhe Terapia-navigaattori Hyvä-Digi Sähköinen ajanvaraus sähköiset lomakkeet 	Asioiminen digitaalisissa kanavissa lisäantyy	Sosiaali- ja terveystoimi
<p>Pelastuspalvelut on suunnattu riskiperusteisesti ja toimintavalmius on hyvä koko alueella.</p>	Pelastusalueen valvontasuunnitelman mukaisten suoritteiden kokonaismäärä/vuosi	Valvontasuunnitelman mukainen tavoite toteutuu	Valvontaa toteutetaan suunnitelman mukaisesti	3500 suoritetta	Pelastustoimi
	Toimintavalmiusajan toteutuminen 1- riskiluokan alueilla	Toimintavalmiusaika toteutuu	Toimintavalmiusaikaa seurataan ja siihen reagoidaan	Toteutuu 90 %	Pelastustoimi
	Pelastustoimintaan osallistuvan sivutoimisen ja vapaaehtoisen henkilöstön kokonaismäärä	Sivutoimisen ja vapaaehtoisen henkilöstön määrä pysyy ennallaan		Pysyy ennallaan	Pelastustoimi
	Vaativan pelastustoimintaan (savusukellus) kykenevän henkilöstön määrä sivutoimissa ja sopimuspalokunnissa	Alueella on riittävä määrä vaativan pelastustoiminnan hallitsevaa henkilöstöä sivutoimissa ja sopimuspalokunnissa			Koulutettujen määrä kasvaa

Strategian tavoite	Tavoitteen mittari	Vuosikohtaiset sitovat tavoitteet vastuualueittain	Toimenpide	Tavoitetaso	Vastuu
Strategian kärki: Perus- ja erikoistason sekä sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelujen integraatio					
Yhdyspinnat ovat sujuvia HUS-yhtymän, kuntien, muiden hyvinvointialueiden, yksityisten ja järjestöjen palvelujen välillä	Hyte-kerroin	Yhdyspintatyö kuntien ja kolmannen sektorin kanssa on vaikuttavaa	Pitkäaikaistyöttömien terveystarpeita toteutetaan alueellisesti	hyte-kerroin yli 29/100	Kehittämispalvelut, sosiaali- ja terveystoimi
Painopistettä on siirretty ennaltaehkäisyyn ja perustason palveluihin. Hyvinvointialue, kunnat ja HUS sekä kolmas sektori tekevät tiivistä yhteistyötä hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi.		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ja ennaltaehkäisyn työ tehdään näkyväksi	Kirjaamiseen ja oikein diagnoosi- ja toimenpidekoodien käyttöön panostetaan	hyte-kerroin yli 29/100	Kehittämispalvelu, digipalvelu, sosiaali- ja terveystoimi
	So-Pe yhteiskäyntien lkm	Riskiasumisen tunnistamista kehitetään yhteistyössä sosiaalitoimen ja pelastuslaitoksen kanssa	Yhteiskäyntien määrää seurataan ja yhteiskäyntejä toteutetaan	Määrä kasvaa	Pelastustoimi, sosiaali- ja terveystoimi
	Saapuneiden ilmoitusten määrä sosiaalihuollon tarpeesta/ lkm	Kehitetään ja siirretään asumispalveluiden painopistettä kevyempään asumispalveluun tai avopalveluun	Määrää seurataan ja poikkeamiin reagoidaan	100 % / saapuneet ilmoitukset	
	Lastensuojelun sijoitusten perhehoidon osuus	Kehitetään ja siirretään asumispalveluiden painopistettä kevyempään asumispalveluun tai avopalveluun		Lastensuojelun sijoituksista perhehoidon osuus on >50 %.	Perhe- ja sosiaalipalvelut
	Työikäisten palvelut: tehostetun ja tuetun palveluasuminen määrät	Kehitetään ja siirretään avopalveluun	Määrää seurataan ja poikkeamiin reagoidaan	Työikäisten palvelut:	Perhe- ja sosiaalipalvelut
	lääkäiden palvelut: Ympäri vuorokautiset vs yhteisöllinen asumisen määrät sekä kotihoidon asiakkaiden lkm	Kehitetään ja siirretään asumispalveluiden painopistettä kevyempään asumispalveluun tai avopalveluun	Määrää seurataan ja poikkeamiin reagoidaan	lääkäiden palvelut: Yhteisöllisen asumisen paikkoja lisätään 20 %, Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys pysyy max 6 %	
Hyvinvointialueella on yhteiset ja keskustelevat tietojärjestelmä.	Yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmä käyttöön otettu kyllä/ei	Alueellisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto tapahtuu aikataulussa ja turvallisesti	Henkilöstöä koulutetaan järjestelmän käyttöönottoon	Alueellinen järjestelmä on käytössä	Digipalvelut

Strategian tavoite	Tavoitteen mittari	Vuosikohtaiset sitovat tavoitteet vastuualueittain	Toimenpide	Tavoitetaso	Vastuu
Strategian kärki: Osaava, hyvinvoiva ja riittävä henkilöstö					
Hyvinvointialue saa riittävästi työntekijöitä ja pystyy pitämään heistä kiinni. Henkilöstö on ammattitaitoista ja täydennyskoulutusta tuetaan suunnitelmallisesti. Työntekijät ja työyhteisöt voivat hyvin.	Työhyvinvointikyselyn tulos Lähtövaihtuvuus Henkilöstöaloitteiden lkm Sairauspoissaolojen määrä Ammattitautien ja työtapa-turmien lkm Työkyvyttömyyseläkkeiden ja osatyökykyisten lkm	Hyvinvointialueella on työntekijöihin pitoivoimaa Henkilöstö voi hyvin		Henkilökunnan tyytyväisyystaso Alle 10 % Henkilöstöaloitteiden määrä pysyy tasaisena tai kasvaa Pitkät sairauspoissaolot vähenvät vuoteen 2024 verrattuna Määrä ei kasva vuodesta 2024	Henkilöstöpalvelut Kehittämispalvelut Henkilöstöpalvelut Henkilöstöpalvelut
Strategian tavoite	Tavoitteen mittari	Vuosikohtaiset sitovat tavoitteet vastuualueittain	Toimenpide	Tavoitetaso	Vastuu
Strategian kärki: Hallittu kustannuskehitys ja vaikuttava toiminta					
Toiminta järjestetään talousraamin rajoissa. Tavoitteena on tiedolla johdettu organisaatio. Kustannusten ja vaikutusten mittaaminen on vakiintunut osaksi normaalia toimintaa. Hoito- ja palvelukäytännöt ovat näyttöön perustuvia. Onnistunut investointi- ja kiinteistöhallinta	Talousarvion vuosikate Operatiivisen toiminnan mittarit on määritelty ja niitä seurataan säännöllisesti	Talousarvion vuosikate toteutuu suunnitellusti Hyvinvointialueen alijäämä vähenee Tiedolla johtaminen tukee päätöksentekoa ja johtamista	Tuottavuusohjelmaa edistetään systemaattisesti Vuokrahenkilöstön käyttöä vähennetään Ryhdytään palveluverkko-selvityksen mukaisiin toimenpiteisiin Tiedolla johtamista kehitetään päätöksentekoa ja johtamista tukevaksi	Vuosikate toteutuu Tuottavuusohjelman toimenpiteet toteutuvat suunnitelman mukaisessa aikataulussa Budjetti ei ylitä Palveluverkko-selvityksen mukaiset toimenpiteet toteutettu Tieto on ajantasaista, saatavilla ja käytettävissä muodossa: Operatiivisen toiminnan mittarit tuotetaan säännöllisesti	Talouspalvelut Kehittämispalvelut Sosiaali- ja terveystoimi Sosiaali- ja terveystoimi, pelastustoimi Digipalvelut

1.4 Toiminta ja talous

Hyvinvointialuelain (611/2021) 115 § mukaan aluevaltuuston on kunkin vuoden loppuun mennessä hyväksyttävä hyvinvointialueelle seuraavaksi kalenterivuodeksi talousarvio, sekä taloussuunnitelma kolmeksi tai useammaksi vuodeksi. Talousarviovuosi on taloussuunnitelman ensimmäinen vuosi. Talousarvion 2025 ja taloussuunnitelman 2025 – 2028 yhteydessä laaditaan investointisuunnitelma ajalle 2025 – 2028.

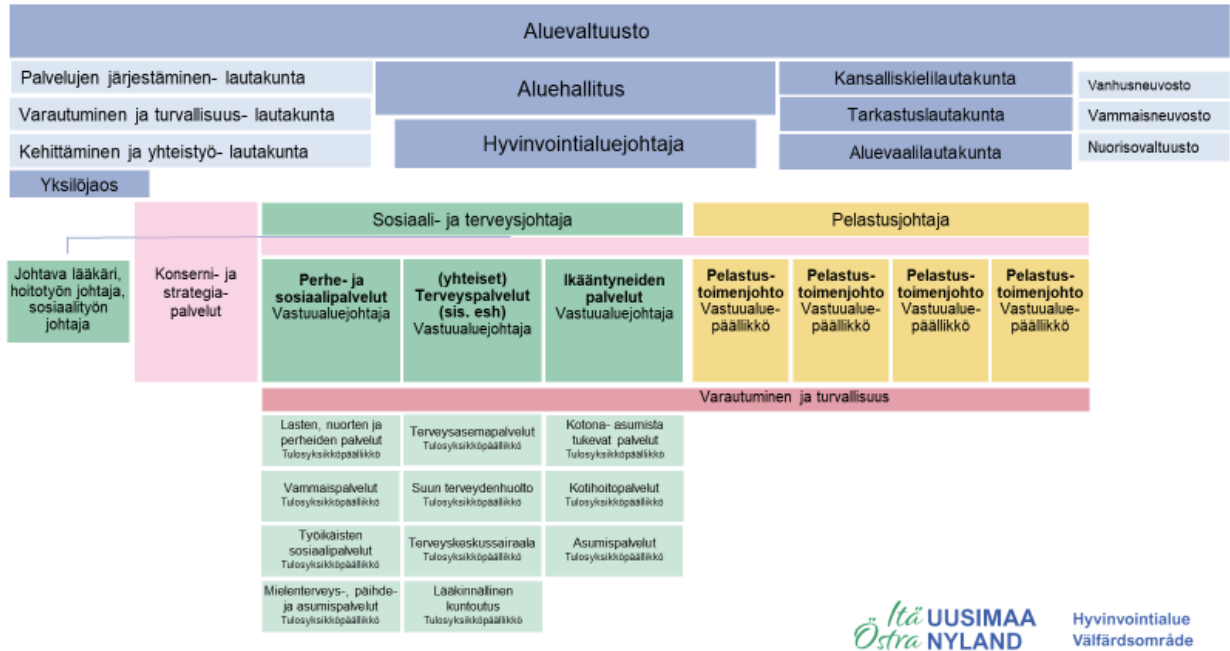
Taloussuunnitelmassa hyväksytään hyvinvointialueen hyvinvointialuestrategiaa toteuttavat toiminnan ja talouden tavoitteet. Taloussuunnitelma on laadittava siten, että se on tasapainossa tai ylijäämäinen viimeistään toisen talousarviovuotta seuraavan vuoden päättyessä. Taseeseen kertynyt alijäämä tulee kattaa enintään kahden vuoden kuluessa tilinpäätöksen vahvistamista seuraavan vuoden alusta lukien.

Hyvinvointialueen toiminnassa ja taloushoidossa on noudatettava talousarviota. Talousarvio valmistellaan siten, että se sisältää tehtävien ja toiminnan tavoitteiden edellyttämät menomäärärahat ja tuloarviot, sekä investointilaskelman. Lisäksi siinä osoitetaan, miten rahoitustarve katetaan. Rahoitustarvetta ei saa kattaa pitkäaikaisella lainalla.

Hyvinvointialueen vuoden 2025 talousarvion laatimisessa on käytettävissä tilinpäätöstoteumatiedot vuodelta 2023 ja toteumatiedot tammi – syyskuulta 2024 ja näiden pohjalta päivitetty ennustetieto. Talousarvion laatiminen realistisempaan tietoon tukeutuen helpottaa niin tehostamistoimenpiteiden vaikutuksien taloudellista arviointia kuin edellytyksien turvaamista hyvinvointialueen tehtävien hoitamiseen. Organisaation henkilöstösuunnitelma on luotettava ja ajantasainen.

1.4.1 Organisaatio ja toimielimet

Hyvinvointialueen organisaatiomalli ja johtamisjärjestelmä hyväksyttiin aluevaltuustossa 14.6.2022. Toimielinrakennetta ja mahdollisia hallintosäännön muutoksia tarkastellaan 1.6.2025 alkavaa valtuustokautta varten.



1.4.2 Henkilöstö

Henkilöstösuunnitelmaan on koottu kaikki hyvinvointialueelle perustetut virka- ja toimipohjat. Näin ollen se sisältää myös täyttämättä olevat virat ja toimet.

Syyskuun 2024 tilanteen mukaan hyvinvointialueen henkilöstömäärä on 2 787. Palvelussuhteista 82,39 % on työsopimussuhteisia ja 17,61 % virkasuhteisia. Suurin osa henkilöstöstä (2 189 henkilöä) on vakituksessa palvelussuhteessa. 88,1 % henkilöstöstä on kokoaikaisessa palvelussuhteessa ja 8,13 % työskentelee osa-aikaisesti.

Eniten henkilöstöä on ikääntyneiden palveluissa (890 henkilöä) sekä perhe- ja sosiaalipalveluissa (812 henkilöä). Yhteisten terveyspalveluiden henkilöstömäärä on 550. Pelastuslaitoksella työskentelee 287 henkilöä. Konserni- ja strategiapalveluiden henkilöstömäärä on 249.

Veto- ja pitovoima sekä henkilöstön saatavuus

Vuosille 2024 – 2025 on valmisteltu päivitetty henkilöstöstrategia, jossa linjataan henkilöstöä koskevat tavoitteet, toimenpiteet sekä mittarit.

Keskeiset strategian painopisteet ovat osaamisen ja kehittymisen, valmentavan ja osallistavan johtamisen, terveellisen ja turvallisen työn sekä osallisuuden ja yhdessä tekemisen kokonaisuuksissa.

Vuokratyövoiman kustannuksia pyritään vähentämään muodostamalla oma sisäinen sijaishallinnan pooli. Myös sopimusteknisillä ratkaisuilla pyritään ohjaamaan entistä enemmän henkilöstöä vakituisiin palvelussuhteisiin vuokratyövoiman käytön sijaan.

Hyvään johtamiseen ja esihenkilötyöhön panostetaan. Vuosina 2023 – 2024 käynnistyneitä esihenkilö- ja johtamisvalmennuksia jatketaan ja niiden painopisteitä päivitetään. Esihenkilötyön ja johtamisen onnistumista mitataan sekä vuosittaisilla työhyvinvointikyselyillä että pilottikyselyissä käytössä olevilla jatkuvilla pulssikyselyillä. Osallistavan, arvostavan ja kannustavan johtamisen avulla tavoitellaan yhteenkuuluvuuden vahvistamista sekä työpaikan pitovoimaisuutta.

Palkankorotukset ja palkkojen harmonisointi

Palkkaharmonisaation tulee valmistua vuoden 2025 loppuun mennessä. Palkkaharmonisaation loppuun saattamisen kanssa rinnakkain valmistellaan valtakunnallisesti linjattua uutta tasopalkkajärjestelmää. Palkkaukselliset uudistukset vakauttavat palkkapolitiikkaa, ja toimiva palkkausjärjestelmä osaltaan vaikuttaa myös Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen veto- ja pitovoimaisuuteen työnantajana.

Henkilöstö siirtyi hyvinvointialueelle yhdeksästä eri organisaatiosta, joissa kaikilla oli oma palkkapolitiikkansa ja palkkausjärjestelmänsä. Liikkeenluovutuksessa henkilöstö siirtyi hyvinvointialueelle niillä palkoilla ja palvelussuhteen ehtoilla, jotka heillä oli siirtymähetkellä.

Palkkojen yhteensovittaminen perustuu pakottavaan lainsäädäntöön. Tasa-arvolaki, yhdenvertaisuuslaki ja työsopimuslain tasavertaisen kohtelun vaatimus edellyttävät, että työnantaja harmonisoi henkilöstönsä palkat. Tarve harmonisaatioon syntyy, kun samaa tai samaa vaatavuustasoa tekevillä työntekijöillä on erilaiset palkat.

KT on arvioinut palkkojen yhteensovittamisen kustannukseksi keskimäärin 6 %. Kustannus aiheutuu sekä palkkausjärjestelmän uudistamisesta että palkkojen yhteensovittamisesta. Kun samanaikaisesti uudistetaan palkkausjärjestelmiä sopimusaloittain, palkkakustannusten kokonaisnousun arvioidaan olevan peräti 10 %.

Hyvinvointialueilla sovelletaan yleistä hyvinvointialueiden virka- ja työehtosopimusta (HYVTES), SOTE-sopimusta sekä lääkäreiden virka- ja työehtosopimusta (LS). Kunta-alalla aiemmin käytetty teknisten sopimus on osa HYVTES:iä erillisenä liitteenä. Sopimuskausi päättyy 30.4.2025.

Sopimuskorotuksia koskevat tiedot ovat saatavissa vain 30.4.2025 päättyvän sopimuskauden osalta.

1.10.2024 voimaan tulevaksi tarkoitetut paikalliset erät siirtyivät valtakunnallisten neuvottelujen tuloksena keväälle 2025. Muutosta kompensoidaan prosentuaalisella palkanlisällä, jonka maksaminen ajoittuu osittain vuoden 2025 alkupuolelle.

1.4.3 Hyvinvointialuekonserni ja konsernin ohjaus

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen konserniohje on hyväksytty Aluevaltuustossa 14.6.2022. Konserniohjeella ohjataan konserniin kuuluvia yhteisöjä.

Laki hyvinvointialueesta (611/2021) 118 §:n mukaan ”sellaisen hyvinvointialueen, jolla ei ole tytäryhteisöjä, mutta joka on jäsen hyvinvointiyhtymässä tai on edellä tässä pykälässä tarkoitettu yhtiön osakas, tulee sisällyttää tilinpäätökseensä konsernitilinpäätöstä vastaavat tiedot.”

Kirjanpitolain (30.12.1997/1336) 8 §:n mukaan ”osakkuusyritys on omistusyhteisyrittäjä, jossa kirjanpitovelvollisella on vähintään viidennes ja enintään puolet omistusyhteisyrittäjän osakkeiden tai osuuksien tuottamasta äänimäärästä.”

Itä-Uudenmaan hyvinvointialuekonserniin kuuluvat seuraavat yhtymät ja yritykset:

Yhteisön nimi	Omistusmuoto	Omistusosuus, %
HUS-yhtymä	hyvinvointiyhtymä	6,491
HPK Palvelut Oy	osakkuusyritys	45,00

HUS-yhtymä on hyvinvointialueesta annetun lain 58 §:ssä tarkoitettu hyvinvointiyhtymä.

HUS-yhtymä

HUS-yhtymä tuottaa Uudenmaan hyvinvointialueiden erikoissairaanhoidon ja yhtymän omistavat Uudenmaan neljä hyvinvointialuetta: Länsi-Uusimaa, Keski-Uusimaa, Itä-Uusimaa ja Vantaa-Kerava sekä Helsingin kaupunki.

HUS tarjoaa erikoissairaanhoidon liki kahden miljoonan asukkaan Uudellamaalla ja on Helsingin kaupungin jälkeen toiseksi suurin julkinen työnantaja. Valtakunnallisesti sillä on merkittävä ja keskeinen tehtävä vaativan erikoissairaanhoidon, tutkimuksen ja opetuksen sekä valmiuden ja varautumisen osajana.

HUS-yhtymän ylin päättävä toimielin on yhtymäkokous, joka kokoontuu vähintään kaksi kertaa vuodessa. Yhtymäkokouksessa päätösvaltaa käyttävät kutakin omistajajäsentä edustava yksi yhtymäkokousedustaja. Yhtymäkokous päättää muun muassa strategiasta, hallintosäännöstä, talousarviosta ja tilinpäätöksestä. Yhtymäkokousedustajan kokouksessa käyttämä äänivalta jakaantuu tämän edustaman jäsenen osuuteen Uudenmaan asukasluvusta.

Yhtymähallitus johtaa HUS-yhtymän toimintaa, hallintoa ja taloutta. Hallitus keskittyy erityisesti strategisten tavoitteiden toteuttamiseen ja talouden tasapainon ylläpitämiseen. Kokouksia on vähintään kerran kuukaudessa. HUS-yhtymän strategisen tason ohjausta toteutetaan lisäksi kuukausittain pidettävissä johdon yhteistyökokouksissa. HUS-yhtymän ja hyvinvointialueen

välisiä operatiivisia työryhmiä on useita, joihin hyvinvointialueen viranhaltijat ja asiantuntijat osallistuvat. Tällaisia operatiivisia työryhmiä on mm. talouden johtamisen, investointien ohjauksen, sosiaali- ja terveystoimen yhteistyön ja valmiusasioiden tiimoilta. Työryhmät kokoontuvat 1–4 kertaa kuukaudessa.

Erikoissairaanhoidon kustannukset ovat noin kolmannes Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen talousarviosta. Itä-Uudenmaan aluehallitus vastaa omistajaohjauksen toteuttamisesta.

HPK Palvelut Oy

HPK Palvelut Oy:n tuottaa talous-, henkilöstö-, ICT-perustietotekniikka- ja käännöspalveluita omistajilleen, Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle ja Porvoon kaupungille. Myös Sipoon kunta on yhtiön osakas 0,1 prosentin omistusosuudella.

HPK Palveluiden ylin päättävä elin on hallitus, joka vuonna 2024 koostui osakassopimuksen mukaisesti asiakasorganisaatioiden luottamuselinten (hyvinvointialuehallitus, kaupunginhallitus) jäsenistä. Lisäksi jokaiselle yhtiön palvelualueelle on perustettu neuvottelukunnat, joissa molemmat asiakkaat ovat edustettuina. Vuoden 2024 syksyllä päätettiin perustaa lisäksi yhtiön ja asiakkaiden yhteinen strateginen neuvottelukunta. Neuvottelukuntien jäsenet edustavat asiakasorganisaatioiden virkamiesjohtoa.

Vuoden 2024 aikana hyvinvointialue teetti konsulttiselvityksen, jonka pohjalta tehdään muutoksia sopimusrakenteeseen ja operatiiviseen omistajaohjaukseen. Muutokset pyritään saamaan voimaan vuoden 2025 alusta. Syksyllä 2024 käynnistettiin myös Porvoon kaupungin kanssa yhteisen omistajastrategian laadinta. Sen on tarkoitus valmistua vuoden 2024 loppuun mennessä.

HPK Palveluiden liikevaihto vuodelta 2023 oli 13,7 miljoonaa euroa, josta yli 60 % oli markkinoilta tehtyjä ostoja ja alihankintaa. Yhtiön palveluksessa oli 30.6.2024 n. 90 henkilöä, joista täysiaikaisia 87.

1.4.4 Hyvinvointialueen rahoitusohjelma

Valtion rahoitus koostuu sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen tehtävien rahoituksesta. Sosiaali- ja terveystoimen osalta rahoitusohjelmaa korotetaan vuosittain arvioituilla palvelutarpeen ja kustannustason kasvulla. Pelastustoimen osalta rahoitusohjelmaa korotetaan kustannustason kasvulla sekä alueen riskikertoimella. Kustannustasossa huomioidaan lisäksi hyvinvointialueiden mahdolliset tehtävämuutokset.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle osoitettu valtion nettorahoituksen viimeisin tarkistus tehtiin 23.9.2024, jonka pohjalta tämä talousarvio on laadittu. Valtiovarainministeriö on myös tarkistanut tulevien vuosien arvioitua rahoitusta aina vuoteen 2030 asti. Painelaskelmissa vuodelle 2026 arvioitu rahoitus on noin 450 miljoonaa euroa, vuodelle 2027 noin 458 ja vuodelle 2028 noin 467 miljoonaa euroa.

Valtion rahoitus kattaa noin 90 % hyvinvointialueen kokonaisrahoituksesta.

1.5 Keskeisimmät riskit

Rahoitus: Taloussuunnitelmaan liittyy merkittävää epävarmuutta valtion rahoituksen riittävyyden osalta. Hyvinvointialueen omaa tuotantoa sopeuttamalla vuosien 2023 – 2024 alijäämiä ei pystytä kattamaan vuoden 2026 loppuun mennessä ja samanaikaisesti turvaamaan hyvinvointialueiden rahoituslain 11 §:ssä mainittujen perustuslain 19 §:n 3 momentissa tarkoitettujen riittävien sosiaali- ja terveystalouden palvelujen tai perustuslain 7, 15 ja 20 §:ssä tarkoitettuihin perusoi-keuksiin liittyvien pelastustoimen palvelujen järjestäminen. Kumulatiivisten alijäämien kattaminen vuoden 2026 loppuun mennessä on mahdollista valtion lisärahoituksella.

HUS-järjestämissopimuksen mukainen erikoissairaanhoidon rahoitus luo riskin sosiaali- ja terveystoimen talousarvioon vuodelle 2025, sillä HUS-yhtymän vuodelle 2024 ennustetusta 66 miljoonan euron alijäämästä aiheutuu merkittävä paine 13.6.2024 yhtymäkokouksessa päätetyn vuoden 2025 talousarviokehityksen saavuttamiseen.

Talouden tasapainottaminen: Valtiovarainministeriö arvioi julkisen talouden alijäämän olevan 3,7 prosenttia suhteessa bruttokansantuotteeseen vuonna 2024. Erityisesti hyvinvointialueilla käyttötalouden kustannukset ovat kasvaneet selvästi ennustettua suuremmiksi. Alijäämät 2023 olivat yhteensä noin 1,33 miljardia euroa ja vuonna 2024 alijäämien ennustetaan asettuvan 1,42 miljardin euron tasolle, joten talouden tasapainottaminen tulee olemaan valtaosalle hyvinvointialueista erittäin haasteellista. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen alijäämä vuonna 2023 oli 34,6 miljoonaa euroa ja vuoden 2024 osavuositarkastuksen 1–9/2024 ennusteen mukaan vuoden 2024 alijäämä asettuu 48,6 miljoonaan euroon. Kumulatiivisen alijäämän vuosilta 2023 – 2024 arvioidaan nousevan 83,2 miljoonaan euroon.

Tuottavuusohjelman toimenpiteet ovat oikeansuuntaisia ja tarkoituksenmukaisia, mutta säästövaikutukset näkyvät viiveellä ja osittain vasta tulevina vuosina. Hyvinvointialueen vuoden 2024 kuluennuste vuoden 2023 tilinpäätökseen verrattuna (+6,1 %) on liian suuri valtion rahoitukseen nähden ja kulukehitystä tulee hillitä voimakkaammin. Aluevaltuuston 12.12.2023 hyväksymässä tuottavuusohjelmassa on keskitytty määrittelemään nk. korin A tuottavuuskohteita ja toimenpiteitä, joilla talous pyritään ensisijaisesti saamaan tasapainoon. Koska kuitenkin näiden tuottavuuskohteiden toimeenpano ei ole edennyt suunnitelmien mukaan, tuottavuusohjelmassa on siirrytty valikoitujen toimenpiteiden valmisteluun, joilla palvelujen saatavuustasoa lasketaan (kori B) tai palvelutasoa heikennetään ja leikataan (kori C). Aluehallitus päätti 26.9.2024 § 214 käynnistää tuottavuusohjelman B- ja C-korien toimenpiteitä koskevat yhteistoimintamennettelyt talouden tasapainottamisen jatkotoimenpiteiden valmistelemiseksi. Tuottavuusohjelman jo päätetyistä A-korin ja käsittelyssä olevien B-korin toimenpiteistä on mahdollista saada vuonna 2025 yhteensä 10,3 miljoonan ja vuonna 2026 8,6 miljoonan euron kustannusalenema.

Kumulatiiviset alijäämät vuosilta 2023 – 2024 on mahdollista kattaa vuoden 2028 loppuun mennessä, jos pystytään tekemään päätöksiä esitetyistä lisäsäästötoimenpiteistä. Ilman valtion lisärahoitusta alijäämiä ei ole mahdollista kattaa vuoden 2026 loppuun mennessä.

Henkilöstöpula ja henkilöstön vaihtuvuus: Pelastustoimessa ja sosiaali- ja terveystoimessa on huomattava henkilöstöpula. Sosiaali- ja terveystoimesta puuttui syksyllä 2024 vähemmän

omaa henkilöstöä kuin vuotta aiemmin. Tästä huolimatta henkilöstövajetta joudutaan paikkaamaan vuokrahenkilöstöllä edelleen vuonna 2025, joten taloudellinen riski vuokratyövoiman käyttöön liittyen ei ole kokonaan poistumassa. Rekrytointivaikeuksia on erityisesti hoito- ja hoiva-alan henkilöstöstä, lääkäreistä, sosiaalityöntekijöistä ja psykologeista. Henkilöstön mitoitusta määrittää lainsäädäntö ja sen toteuttamista seurataan useammalta taholta tiiviisti. Vuonna 2025 esimerkiksi ympärivuorokautisen palveluasumisen hoitajamitoitusta kevennetään ja useampi vuokrahenkilöstöön liittyvä kilpailutus on saatu toteutettua. Tämä vähentää ongelmaa henkilöstön saatavuudessa ja siihen liittyvässä taloudellisista ylityspaineista vuokrahenkilöstön kuluissa.

Pelastustoimessa koulutuspaikkojen lisääminen ei välttämättä riitä ratkaisuksi. Pelkästään pelastajia tulisi saada alalle lisää noin 2300 henkilöä vuoden 2030 loppuun mennessä. Tähän ei nykyinen koulutuskapasiteetti pysty. Yleisesti on nähtävissä, että pelkkä koulutuspaikkojen lisääminen ei johda siihen, että koulutukseen hakeutuisi tarpeeksi pääsyvaatimukset täyttäviä henkilöitä.

Tukipalvelutoiminnoissa ja pienissä yksiköissä riskit liittyvät henkilöriippuvaisuuden kautta syntyvään haavoittuvuuteen ja osaavan, ammattitaitoisen sekä koulutetun henkilöstön saatavuuteen. Henkilökunnan ja etenkin esihenkilöiden vaihtuvuus on riski toiminnan sujuvuudelle ja jatkuvuudelle.

Toimitilat ja vuokrasopimukset: Hyvinvointialue toimii pääosin vuokratiloissa. Vuokrasopimukset ovat moninaisia ja vuokranantajat erilaisia. Vuoden 2024 loppuun mennessä on tehtävä päätökset vuokrasopimusten optiovuoden 2026 käytöstä. Henkilökunnan ja asiakkaiden hyvinvoinnin sekä toiminnan jatkuvuuden kannalta terveet, toimivat ja nykyaikaiset toimitilat ovat kriittisiä. Neuvotteluja käydään kuntien kanssa. Palveluverkosta tehtävät linjaukset tulevat vaikuttamaan toimitilakantaan.

Kyberturvallisuus: Kiristynyt maailmanpoliittinen tilanne ja nopea teknologinen kehitys heijastuvat myös kyberturvallisuuteen. Kyberturvallisuus on hyvinvointialueen digipalveluissa huomioitu yhtenä painopisteenä. Uhkiin varaudutaan mm. HPK Palveluiden kautta hankitun tietoturva-avainpalvelun (SIEM/SOC) avulla, minkä lisäksi hyödynnetään kansallisen Kyberturvallisuuskeskuksen tarjoamia palveluita. Vuosina 2025 – 2026 toteuttava asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhdistäminen parantaa myös osaltaan kriittisten järjestelmien turvallisuutta. Tietoturva-uhkiin varautumista harjoitellaan vuosittain mm. Kansalliseen Taisto-harjoitukseen osallistumalla.

Jotta tunnistetut riskit eivät realisoidu, niiden hallinta edellyttää huolellista suunnittelua, seuranta ja toiminnan sopeuttamista, jotta hyvinvointialue voi tarjota laadukkaita palveluita ja turvata toimintansa jatkuvuuden. Rahoituksen ja henkilöstön saatavuuden hallinta ovat erityisen kriittisiä tekijöitä.

1.6 Alijäämän kattaminen

Jos hyvinvointialueen tilinpäätöksessä on kertynyttä alijäämää, se on katettava enintään kahden vuoden kuluessa tilinpäätöksen vahvistamista seuraavan vuoden alusta lukien, toisin sanoen kolmen vuoden aikana tilinpäätöshetkestä laskettuna. Jos hyvinvointialueelle kertyy lisää alijäämää, uudella alijäämällä ei ole itsenäistä kattamisaikaa. Alijäämän lisäyksen kattamisen määräaika on sama kuin ensimmäisellä alijäämällä.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen vuoden 2023 alijäämä on noin 34,6 miljoonaa euroa ja vuoden 2024 tammi – syyskuun toteumatiedon pohjalta laadittu alijäämäennuste noin 48,6 miljoonaa euroa. Kumulatiivista alijäämää vuosilta 2023 – 2024 ennustetaan kertyvän 83,2 miljoonaa euroa. Kertyneet alijäämät on katettava vuoden 2026 loppuun mennessä.

Hyvinvointialueen kuluennuste tilinpäätökseen verrattuna (+6,1 %) on liian suuri valtion rahoitukseen nähden ja kulukehitystä tulee hillitä voimakkaammin. Aluevaltuuston 12.12.2023 hyväksymässä tuottavuusohjelmassa on keskitytty määrittelemään nk. korin A tuottavuuskohteita ja toimenpiteitä, joilla talous pyritään ensisijaisesti saamaan tasapainoon. Koska kuitenkin näiden tuottavuuskohteiden toimeenpano ei edennyt suunnitelmien mukaan, tuottavuusohjelmassa on valmisteltu toimenpiteitä, joilla palvelujen saatavuustasoa lasketaan (kori B) tai palvelutasoa heikennetään ja leikataan (kori C). Aluehallitus päätti 26.9.2024 käynnistää tuottavuusohjelman B- ja C-korien toimenpiteitä koskevat yhteistoimintamenettelyt talouden tasapainottamisen jatkotoimenpiteiden valmistelemiseksi.

Toimialojen lisätehostamistoimenpiteitä on huomioitu talousarviossa aluevaltuustossa hyväksytyin mukaisesti noin 4,1 miljoonaa euroa vuodelle 2025. Hyvinvointialueen ulkoinen toimintakate jää 13,0 miljoonaa euroa kehyspäätöstä heikommaksi vuoden 2025 talousarviossa, joka päättyy 8,1 miljoonan euron ylijäämään. Vuodelle 2026 lisäsäästöjä esitettyjen toimenpiteiden pohjalta on sisällytetty 0,3 miljoonaa euroa, jonka lisäksi vuonna 2026 edellytetään 1,2 miljoonan euron kulukarsintaa esimerkiksi vuokrasopimuksia uudelleen neuvottelemalla. Vuonna 2026 on mahdollista saavuttaa 19,8 miljoonan euron ylijäämäinen tulos.

Vaikka talous saadaankin käännettyä ylijäämäiseksi vuodesta 2025 alkaen, hyvinvointialueen omaa tuotantoa sopeuttamalla vuosien 2023 – 2024 alijäämiä ei pystytä kattamaan vuoden 2026 loppuun mennessä ja samanaikaisesti turvaamaan hyvinvointialueiden rahoituslain 11 §:ssä mainittujen perustuslain 19 §:n 3 momentissa tarkoitettujen riittävien sosiaali- ja terveyspalvelujen tai perustuslain 7, 15 ja 20 §:ssä tarkoitettuihin perusoikeuksiin liittyvien pelastustoimen palvelujen järjestäminen. Kumulatiivinen alijäämä vuoden 2026 lopussa on edelleen 55,3 miljoonaa euroa. Alijäämäkertymän kattaminen vuoden 2026 loppuun mennessä on mahdollista ainoastaan valtion lisärahoituksen turvin.

Vuosina 2027 ja 2028 oletetaan saavutettavan 2,5 miljoonan euron vuotuinen alentuminen toimintakuluihin esimerkiksi uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton tai digitaalisten palveluiden käytön laajentumisen myötä, jonka lisäksi tulisi saada 9,4 miljoonan euron parannus tilikausien tuloksiin, jotta vuosien 2023 – 2024 alijäämät olisi mahdollista saada katettua vuoden 2028 loppuun mennessä.

1.7 Talousarvion määrärahojen sitovuustaso

Talousarvion sitovuus määrittelee käyttövaltuudet hyvinvointialueen toiminnan järjestämiselle. Aluevaltuustotason sitovuudet talousarvion keskeisille erille ja osille on kuvattu alla olevassa taulukossa:

Sitovuutta koskeva osa	Sitovuustaso
Hyvinvointialuestrategia ja valtuustokauden tavoitteet	Valtuustokauden tavoitteet
Käyttötalousosa	Hyvinvointialueen toimintakate
Investointiosa	Hyvinvointialueen investointimenot (brutto)
Tuloslaskelmaosa	Yleiskatteinen rahoitus, nettorahoitustuotot/-kulut
Rahoitusosa	Lainakannan muutos

2 Tuloslaskelma- ja käyttötalousosa

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on valmistellut talousarvioesityksen vuodelle 2025 aluehallituksen 30.5.2023 päättämän kehyksen pohjalta. Pelastustoimen vuoden 2025 talousarvioesitys on käsitelty Varautuminen ja turvallisuus -lautakunnassa 1.10.2024 ja sosiaali- ja terveystoimen talousarvioesitys Palvelujen järjestäminen -lautakunnassa 2.10.2024. Aluehallitus on käsitellyt demokraatiapalveluiden sekä konserni- ja strategiapalveluiden talousarvioesitykset 10.10.2024 kokouksessaan. Aluehallitus käsitteli koko hyvinvointialueen vuosien 2025 – 2028 talousarviota ja -suunnitelmaa kokouksissaan 31.10.2024 ja 28.11.2024. Aluevaltuusto hyväksyi 2025 – 2028 talousarvion ja -suunnitelman 10.12.2024.

Koska aluevaltuuston 12.12.2023 hyväksymän tuottavuusohjelman nk. A-korin toimenpiteillä ei saavutettu riittäviä säästövaikutuksia vuoden 2024 kuluessa, aluehallitus päätti käynnistää talouden tasapainottamiseksi yhteistoimintamenettelyt 26.9.2024 tuottavuusohjelman nk. B- ja C-korien jatkotoimenpiteiden valmistelemiseksi. Toimialojen lisätehostamistoimenpiteitä on huomioitu hyväksytyssä talousarviossa lautakuntakäsittelyiden jälkeen 4,1 miljoonaa euroa vuodelle 2025. Hyvinvointialueen ulkoinen toimintakate jää 13,0 miljoonaa euroa kehyspäätöstä heikommaksi vuoden 2025 talousarviossa, joka päättyy 8,1 miljoonan euron ylijäämään. Vuodelle 2026 lisäsäästöjä esitettyjen toimenpiteiden pohjalta on sisällytetty 0,3 miljoonaa euroa, jonka lisäksi vuonna 2026 edellytetään 1,2 miljoonan euron kulukarsintaa esimerkiksi vuokrasopimuksia uudelleen neuvottelemalla. Vuonna 2026 on mahdollista saavuttaa 19,8 miljoonan euron ylijäämäinen tulos.

Vaikka hyvinvointialueen talous saadaankin käännettyä ylijäämäiseksi vuodesta 2025 alkaen, ei vuosien 2023 – 2024 raskaita alijäämiä ole mahdollista saada katettua vuoden 2026 loppuun mennessä ilman merkittäviä leikkauksia palvelutuotantoon. Kumulatiivinen alijäämä vuoden 2026 lopussa on edelleen 55,3 miljoonaa euroa. Kertyneet alijäämät on käytännössä mahdollista saada katettua vuoden 2026 loppuun mennessä ainoastaan valtiolta saatavan lisärahoituksen turvin.

Vuosina 2027 ja 2028 oletetaan saavutettavan 2,5 miljoonan euron vuotuinen alentuminen toimintakuluihin esimerkiksi uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton tai digitaalisten palveluiden käytön laajentumisen myötä, jonka lisäksi tulisi saada 9,4 miljoonan euron parannus tilikausien tuloksiin, jotta vuosien 2023 – 2024 alijäämät olisi mahdollista saada katettua vuoden 2028 loppuun mennessä.

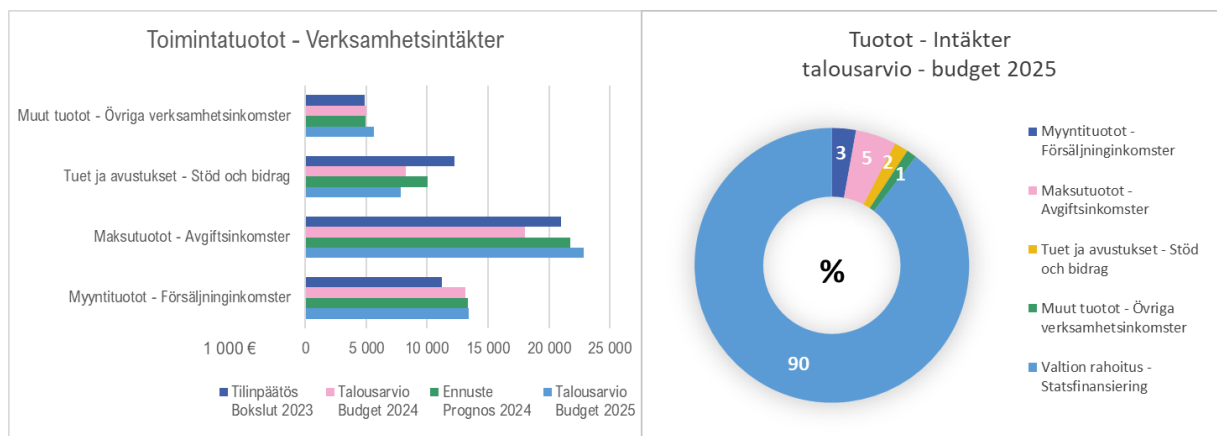
Hyvinvointialueen rahoitus koostuu pääosin valtion rahoituksesta, joka on noin 90 % kokonaistuloista. Talousarviossa ja -suunnitelmassa käytetty valtion rahoituksen taso perustuu 22.11.2024 päivitettyyn Valtiovarainministeriön rahoituslaskelmaan ja 23.9.2024 päivitettyihin painelaskelmiin, joiden mukaan valtion rahoitus on noin 425 miljoonaa vuonna 2025, noin 450 miljoonaa vuonna 2026, noin 458 miljoonaa vuonna 2027 ja noin 467 miljoonaa euroa vuonna 2028.

Taulukko. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen ulkoinen tuloslaskelma 2023 – 2028

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025	Talous- suunnitelma Budgetplan 2026	Talous- suunnitelma Budgetplan 2027	Talous- suunnitelma Budgetplan 2028
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	49 339	44 414	50 049	49 738	44 531	45 390	46 266
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	11 241	13 114	13 363	13 426	13 761	14 037	14 317
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	21 000	18 010	21 734	22 846	23 417	23 885	24 363
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	12 234	8 269	10 039	7 854	1 600	1 600	1 600
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 864	5 021	4 912	5 612	5 753	5 868	5 985
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-458 782	-447 778	-486 944	-465 363	-473 310	-480 113	-487 064
Henkilöstökulut - Personaltulgifter	-135 361	-149 729	-142 057	-158 798	-162 358	-166 417	-170 577
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-277 337	-243 893	-291 537	-254 536	-258 456	-260 308	-262 190
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-13 925	-13 679	-14 608	-13 881	-14 117	-14 357	-14 601
Avustukset - Bidrag	-10 130	-14 636	-13 543	-12 654	-12 869	-13 088	-13 311
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-22 029	-25 841	-25 200	-25 493	-25 510	-25 943	-26 384
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-409 443	-403 365	-436 895	-415 625	-428 779	-434 723	-440 798
Valtion rahoitus - Statsfinansiering	375 324	389 348	389 349	425 090	450 428	457 624	466 745
Rahoitustuotot ja -kulut - Finansieringsintäkter och -kostnader	568	0	-312	-366	-373	150	300
Rahoitustuotot - Finansieringsintäkter	600	0	372	450	459	400	400
Rahoituskulut - Finansieringskostnader	-32	0	-683	-816	-832	-250	-100
Vuosikate - Årsbidrag	-33 552	-14 017	-47 857	9 100	21 276	23 051	26 247
Suunnitelman mukaiset poistot - Planenliga avskrivningar	-1 017	-1 806	-770	-976	-1 500	-1 700	-1 700
Tilikauden tulos - Räkenskapsperiodens resultat	-34 569	-15 823	-48 628	8 124	19 776	21 351	24 547
Tilikauden yli-/ alijäämä - Räkenskapsperiodens över-/ underskott	-34 569	-15 823	-48 628	8 124	19 776	21 351	24 547
Kumulatiivinen yli-/ alijäämä - det ackumulerade över-/ underskottet	-34 569	-50 391	-83 197	-75 072	-55 297	-33 946	-9 399

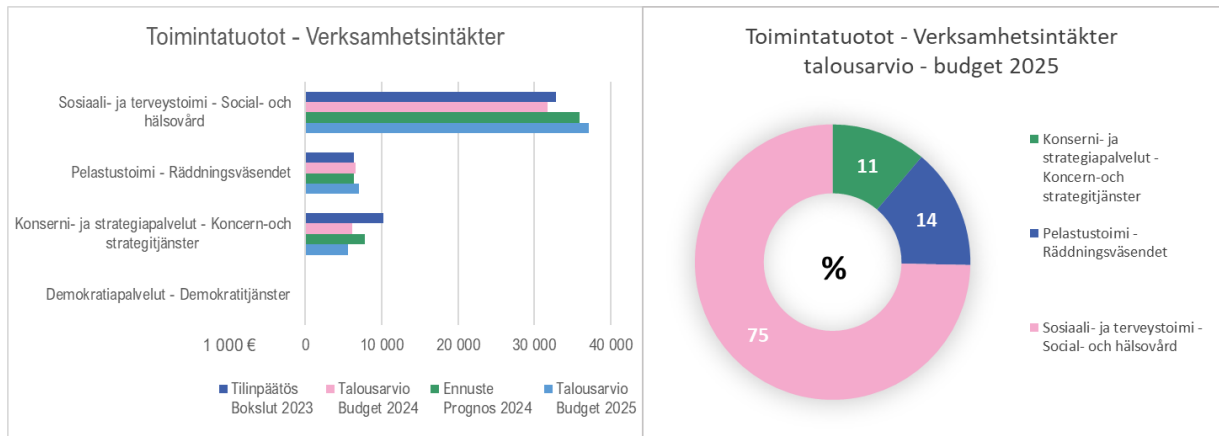
Hyvinvointialueen rahoituksesta noin 10 % koostuu myyntituotoista, maksutuotoista, avustuksista ja muista toimintatuotoista. Vuoden 2025 talousarvioon on tehty asiakasmaksuasetuksen mahdollistamat korotukset maksutuottoihin sekä tarkistettu vuokratuottoja. Vuodelle 2026 on tehty 2,5 % indeksikorotukset ja 2,0 % indeksikorotukset vuosille 2027 – 2028 toimintatuottoihin, pois lukien tuet ja avustukset. Toiminnan vakiinnuttamiseen ja kehittämiseen kohdistuva avustus on käytettävä vuoden 2025 loppuun mennessä, samoin kestävä kasvun (RRP) hankkeen avustus ja ICT-avustus.

Kuva. Toimintatuottojen kehittyminen 2023 – 2025 ja tuottojen jakauma talousarviossa



Ulkoiset toimintatuotot on budjetoitu vuodelle 2025 pelastustoimessa 10,5 % korkeammalle tasolle kuin vuoden 2024 ennuste. Muutos selittyy pääosin sillä, että ensihoitoon liikkeenluovutuksella HUS-yhtymästä siirtyvien kenttäjohtajien kulut laskutetaan täysimääräisesti. Sosiaali- ja terveystoimen 2025 talousarvion kasvu on 3,4 % vuoden 2024 ennusteeseen verrattuna, sillä asiakasmaksuasetuksen mahdollistamat korotukset on huomioitu maksutuotoissa. Sosiaali- ja terveystoimen osuus ulkoisista toimintatuotoista on 75 %, pelastustoimen 14 % ja konserni- ja strategiapalveluiden 11 %.

Kuva. Toimintatuotot toimialoittain 2023 – 2025 ja tuottojen jakauma talousarviossa



Vuoden 2025 talousarviossa henkilöstökuluihin sisältyy KT:n arvioima 6 % palkkojen yhteensovittamisen kustannus, joka aiheutuu sekä palkkausjärjestelmän uudistamisesta että palkkojen yhteensovittamisesta. Kun samanaikaisesti uudistetaan palkkausjärjestelmiä sopimusaloittain, palkkakustannusten kokonaisuus saattaa olla peräti 10 %. Vuodesta 2026 eteenpäin henkilöstökuluista on vähennetty määräaikaisien hanketyöntekijöiden palkat ja henkilösivukulut. Suunnitelmavuosille 2026 – 2028 henkilöstökuluihin on tehty 2,5 % indeksitarkistus. Muihin toimintakuluihin tehty 1,7 % indeksitarkistus on Kuntarahoituksen 9/2024 inflaatioennusteen mukainen. Sosiaali- ja terveystoimen asukaskohtainen kustannus on THL:n julkaiseman tilastotiedon mukaan noussut keskimäärin 2,8 % vuosittain aikavälillä 2019 – 2023, joten inflaatiokehitystä suuremmat kasvuprosentit ovat mahdollisia.

Talousarvion toimintakuluista, 465,4 miljoonasta eurosta, noin 34 % on henkilöstökuluja, noin 55 % on ostopalveluita, joista yli puolet (143,4 miljoonaa euroa) on erikoissairaanhoidon osuus, loput 11 % jakaantuu aineisiin ja tarvikkeisiin, avustuksiin sekä muihin toimintakuluihin.

Erikoissairaanhoidon jälkeen ostopalvelujen suurimmat erät ovat asiakaspalveluostot yksityisiltä palveluntuottajilta ja toisilta hyvinvointialueilta, joiden kustannukset ovat talousarviossa noin 68,8 miljoonaa euroa sekä ICT-kustannukset noin 12,2 miljoonaa euroa. Rekrytointivaikeuksia on erityisesti hoito- ja hoiva-alan henkilöstöstä, lääkäreistä, sosiaalityöntekijöistä ja psykologeista, joten puuttuva henkilöstö on vuonna 2024 osittain korvattu ostohenkilöstön voimin. Talousarviossa on kuitenkin vuoden 2024 käyttöön verrattuna merkittävästi alennettu vuokra-työvoiman käyttöä osana tuottavuusohjelman toimenpiteitä.

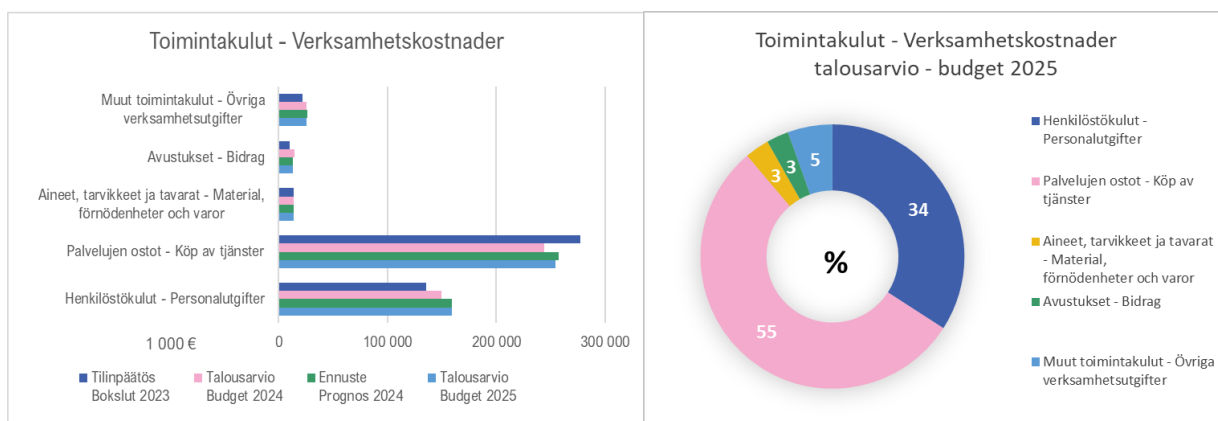
Erikoissairaanhoidon rahoitus on talousarviossa HUS-yhtymäkokouksessa 13.6.2024 päätetyn mukainen. HUS-yhtymän vuoden 2025 kehyslaskenta on lähtenyt olettamuksesta, että vuonna 2024 ei kerry katettavaa alijäämää. Tämän hetken ennusteen mukaan vuonna 2024 syntyy

alijäämää noin 65 miljoonaa euroa, joten erikoissairaanhoidon kustannusten osalta talousarvioon sisältyy epävarmuutta.

Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden suurimmat erät ovat hoitotarvikkeet noin 6,2 miljoonaa euroa ja elintarvikkeet noin 3,0 miljoonaa euroa. Avustusten erät koostuvat omaishoidon tuesta, täydentävästä ja ehkäisevästä toimeentulusta sekä muista avustuksista kotitalouksille. Avustuksiin on arvioitu menevän noin 12,7 miljoonaa euroa.

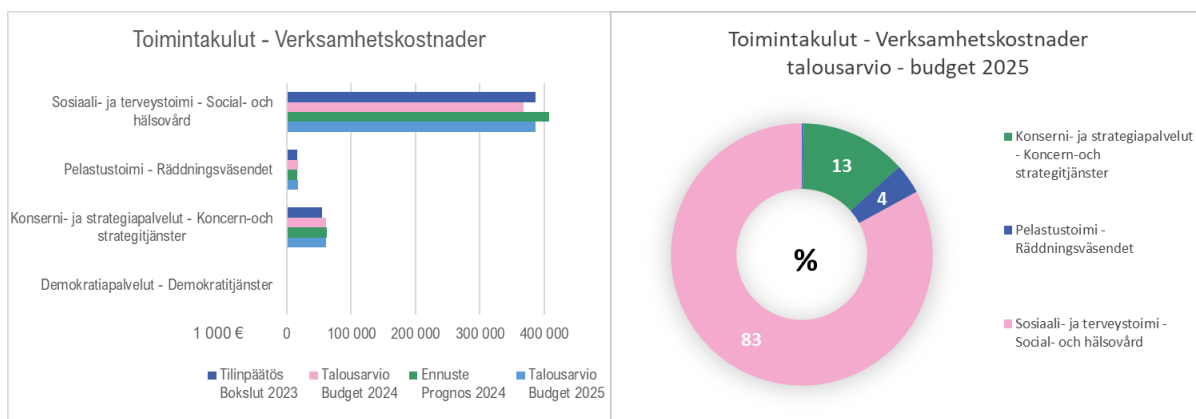
Muut toimintakulut ovat lähinnä vuokramenoja - rakennusten ja huoneistojen vuokriin on budjetoitu 21,6 miljoonaa euroa. Hyvinvointialue toimii pääosin vuokratiloissa.

Kuva. Toimintakulujen kehittyminen 2023 – 2025 ja kulujen jakauma talousarviossa



Sosiaali- ja terveystoimen ulkoisten toimintakulujen talousarvio vuodelle 2025 on 21 miljoonaa euroa (4,8 %) alhaisempi kuin vuoden 2024 ennuste ja konserni- ja strategiapalveluissa vastaavasti 1,8 miljoonaa euroa (2,9 %). Pelastustoimen 2025 talousarviossa on kasvua 1,0 miljoonaa euroa (5,0 %) vuoden 2024 ennusteeseen nähden. Ensihoitopalvelun talousarviossa on huomioitu HUS-yhtymän liikkeenluovutuksen seurauksena hyvinvointialueen palvelukseen siirtyvät kuusi ensihoidon kenttäjohtajaa ja heistä aiheutuvat kustannukset. Toimialoittain tarkasteltuna vuoden 2025 talousarviossa ulkoisista toimintakuluista 83 % muodostuu sosiaali- ja terveystoimessa, 4 % pelastustoimessa ja 13 % konserni- ja strategiapalveluiden toimialalla.

Kuva. Toimintakulut toimialoittain 2023 – 2025 ja kulujen jakauma talousarviossa



2.1 Demokratiapalvelut

Demokratiapalvelut Demokratiätjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 060	-1 323	-1 116	-1 085
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-598	-749	-653	-664
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-104	-153	-199	-155
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-1	-7	-3	-1
Avustukset - Bidrag	-344	-331	-244	-240
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-14	-84	-17	-27
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 060	-1 323	-1 116	-1 085

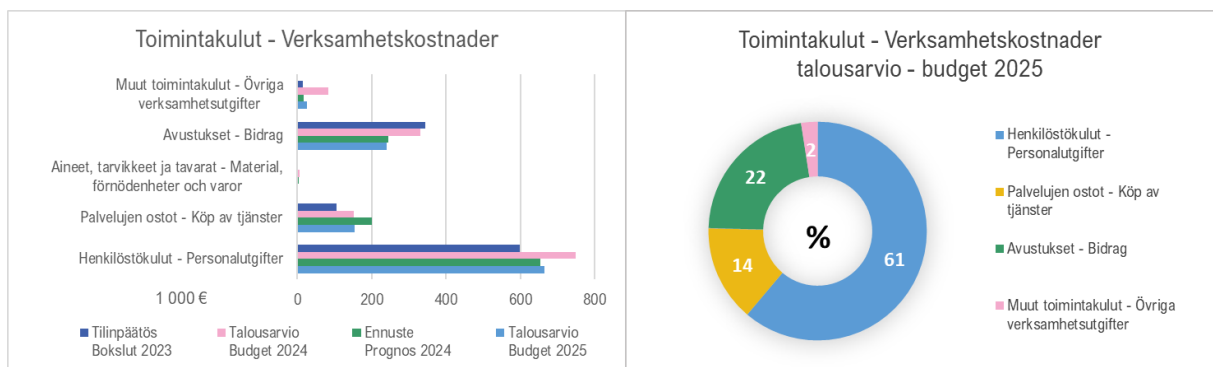
Demokratiapalvelujen toimialaan kuuluu aluevaalilautakunta, tarkastuslautakunta, aluevaltuusto, aluehallitus, kansalliskielilautakunta, sisäinen tarkastus, varautuminen ja turvallisuuslautakunta, kehittäminen ja yhteistyölautakunta sekä palveluiden järjestämisen lautakunta. Tähän kokonaisuuteen kuuluu myös yksilöjaosto, vammaisneuvosto, vanhusneuvosto ja nuorisovaltuusto.

Demokratiapalveluiden toimialan talousarvioesitys vuodelle 2025 on valmisteltu aluehallituksen 30.5.2024 päättämän kehyksen pohjalta. Toimialan talousarvioesitys vuodelle 2025 on hyväksytyn kehyksen mukainen. Tarkastuslautakunta on kokouksessaan 19.9.2024 § 75 käsitellyt talousarviota vuodelle 2025.

Vuoden 2025 talousarviossa on varauduttu aluevaalilautakunnan kulujen lisäksi niihin ylimääräisiin kustannuksiin, jotka aluevaaleista aiheutuvat alueen kunnille ja jotka laskutetaan hyvinvointialueelta.

Organisaatio on kuvattu tarkemmin kappaleessa 1.4.1.

Demokratiapalveluissa vuoden 2025 talousarvion toimintakulut, 1,1 miljoonaa euroa, ovat linjassa vuoden 2024 ennusteen ja vuoden 2023 tilinpäätöksen kanssa. Kehittäminen ja yhteistyölautakunnan lakkauttaminen kesän jälkeen on huomioitu talousarviossa, samoin valtuustoryhmien tuen leikkaaminen.



Demokratiapalveluiden toimintakuluista suurin osuus, 61 %, muodostuu kokous- ja vuosipalkkioista. Talousarviossa vuodelle 2025 asiantuntijapalkkiot on esitetty palvelujen ostoissa eikä henkilöstökuluissa kuten vuoden 2024 talousarviossa. Lisäksi talousarvioesityksen kokouspalkkioissa on huomioitu kehittäminen ja yhteistyölautakunnan lakkauttaminen. Täten henkilöstökuluihin on budjetoitu noin 85 000 euroa vähemmän kuin vuoden 2024 talousarviossa. Palvelujen ostot muodostavat noin 14 % kaikista toimintakuluista. Palvelujen ostoissa suurimmat menoterät ovat tilintarkastukseen liittyvät kulut sekä luottamushenkilöiden matkakulut. Valtuustoryhmille suunnattujen avustusten osuus toimintakuluista on 22 % ja arvoltaan 240 000 euroa. Talousarviossa avustuksien määrää on leikattu noin 110 000 euroa. Muut toimintakulut muodostavat noin 2 % kaikista toimintakuluista. Toimintakuluissa on huomioitu alueen kunnille korvattavat aluevaaleista aiheutuvat kulut.

Demokratiapalveluiden toimintakuluista 45 % kohdistuu aluevaltuustoon, 18 % aluehallitukseen, 11 % tarkastuslautakuntaan, 9 % sisäiseen tarkastukseen ja loput 17 % kohdistuu muihin vaikuttamistoimielimiin.

Aluevaltuusto	Tilinpäätös	Talousarvio	Ennuste	Talousarvio
Områdesfullmäktige	Bokslut	Budget	Prognos	Budget
1 000 €	2023	2024	2024	2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-596	-642	-577	-485
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-596	-642	-577	-485

Aluehallitus	Tilinpäätös	Talousarvio	Ennuste	Talousarvio
Områdesstyrelsen	Bokslut	Budget	Prognos	Budget
1 000 €	2023	2024	2024	2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-181	-225	-172	-197
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-181	-225	-172	-197

Sisäinen tarkastus	Tilinpäätös	Talousarvio	Ennuste	Talousarvio
Intern revision	Bokslut	Budget	Prognos	Budget
1 000 €	2023	2024	2024	2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-82	-89	-89	-102
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-82	-89	-89	-102

Tarkastuslautakunta	Tilinpäätös	Talousarvio	Ennuste	Talousarvio
Revisionsnämnden	Bokslut	Budget	Prognos	Budget
1 000 €	2023	2024	2024	2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-45	-114	-114	-119
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-45	-114	-114	-119

Kansalliskielilautakunta	Tilinpäätös	Talousarvio	Ennuste	Talousarvio
Nationalspråksnämnden	Bokslut	Budget	Prognos	Budget
1 000 €	2023	2024	2024	2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-19	-29	-19	-18
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-19	-29	-19	-18

Varautuminen ja turvallisuus -lautakunta Nämnden för beredskap och säkerhet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-31	-52	-29	-36
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-31	-52	-29	-36

Kehittäminen ja yhteistyö -lautakunta Nämnden för utveckling och samarbete 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-24	-47	-22	-12
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-24	-47	-22	-12

Palveluiden järjestäminen -lautakunta Nämnden för ordnande av tjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-37	-53	-40	-40
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-37	-53	-40	-40

Aluevaalilautakunta Områdesvalsnämnden 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	0	-1	0	-20
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	0	-1	0	-20

Yksilöjaosto Individsektion 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-16	-19	-14	-15
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-16	-19	-14	-15

Vammaisneuvosto Handikapprådet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-12	-19	-13	-14
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-12	-19	-13	-14

Vanhusneuvosto Äldrerådet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-8	-15	-13	-12
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-8	-15	-13	-12

Nuorisovaltuusto Ungdomsfullmäktige 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-8	-18	-14	-14
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-8	-18	-14	-14

2.2 Konserni- ja strategiapalvelut

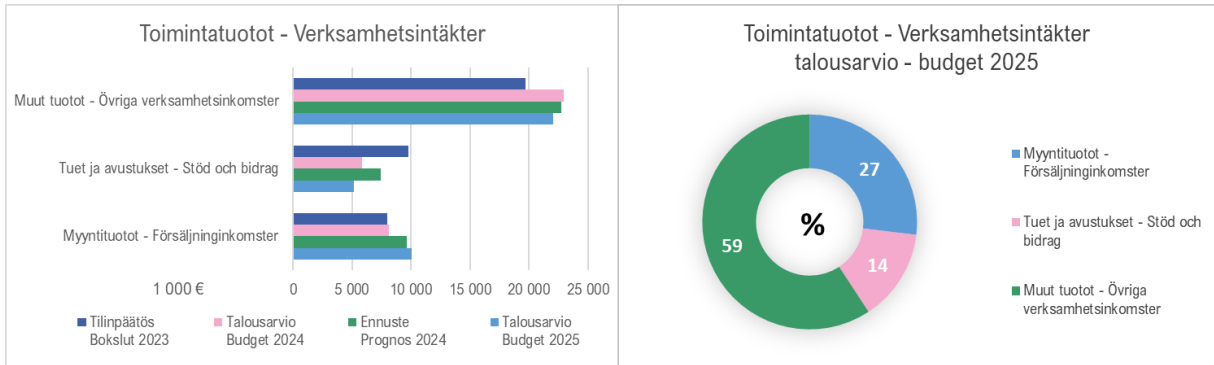
2.2.1 Toimialan talous

Konserni- ja strategiapalvelut Koncern-och strategitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	37 553	36 932	39 753	37 245
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	8 018	8 135	9 626	10 026
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	1	0	1	0
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	9 810	5 830	7 411	5 158
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	19 723	22 967	22 715	22 061
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-55 982	-61 613	-63 314	-61 468
Henkilöstökulut - Personalgifter	-11 272	-12 379	-14 157	-14 668
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-21 421	-22 122	-22 226	-19 347
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-3 002	-3 117	-3 490	-3 649
Avustukset - Bidrag	0	-100	-100	-100
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-20 287	-23 895	-23 340	-23 704
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-18 429	-24 681	-23 561	-24 223

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen konserni- ja strategiapalveluiden toimialaan kuuluu hyvinvointialueen johto, hallintopalvelut, talouspalvelut, HR-palvelut, kehittämisspalvelut, viestintäpalvelut ja digipalvelut.

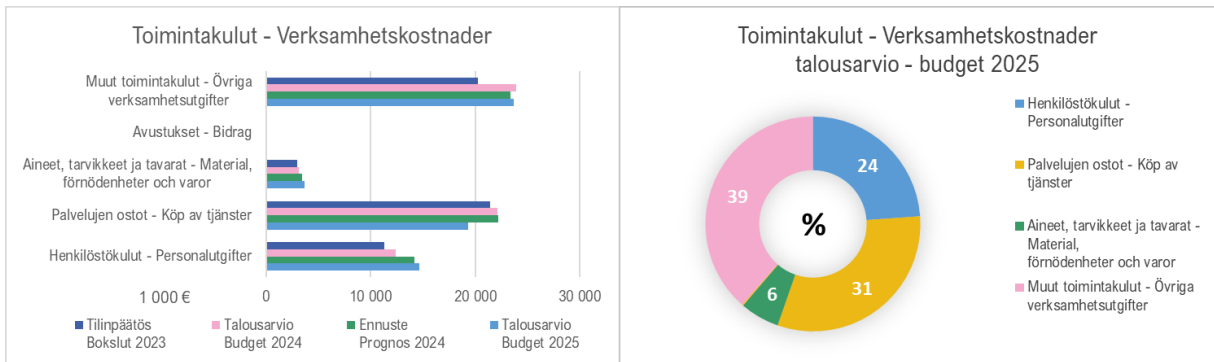
Konserni- ja strategiapalveluiden toimiala on valmistellut talousarvioesityksen vuodelle 2025 aluehallituksen 30.5.2024 päättämän kehyksen pohjalta. Kehyspäättös oli toimialan osalta todella tavoitteellinen, sillä vuoden 2024 ennusteeseen nähden toimintakuluja tuli saada karsittua 2,9 miljoonaa euroa (4,7 %). Toimialan talousarvioesitys jää toimintakatteessa -3,5 miljoonaa euroa annetusta kehyksestä.

Konserni- ja strategiapalveluissa vuoden 2025 talousarvion toimintatuotot, 37,2 miljoonaa euroa, ovat linjassa vuoden 2024 ennusteen ja vuoden 2023 tilinpäätöksen kanssa. Talousarvion toimintatuotot alittavat noin 0,1 miljoonaa euroa kehyspäättöksen. Ulkoisia tuottoja toimialalla on vain 5,5 miljoonaa euroa. Talousarvion toimintatuottojen rakenne eroaa vuoden 2023 tilinpäätöksestä, mikä selittyy hallintopalveluiden sisäisistä tuotoista sekä kehittämis- ja digipalveluiden hankkeista. Toimialan talousarviossa 2025 myyntituotot muodostavat 27 %, muut tuotot 59 % sekä tuet ja avustukset 14 % kokonaisuudesta. Valtion avustuksien käytöstä johtuvia tuloutuksia on noin 5,1 miljoonaa euroa.



Konserni- ja strategiapalveluissa vuoden 2025 talousarvion toimintakulut ylittävät kehyspäätöksen noin 3,4 miljoonalla eurolla. Vuoden 2024 ennusteeseen nähden vähennystä on 1,8 miljoonaa euroa. Henkilöstökuluissa on 0,5 miljoonan euron kasvu, mikä selittyy budjetoiduista 6 prosentin palkantarkistuksista. Palveluostot jäävät 2,9 miljoonaa euroa 2024 ennustetta alhaisemmalle tasolle, sillä pelkästään digipalveluiden talousarvioon on tehty noin kolmen miljoonan euron karsiminen yksikön alkuperäiseen esitykseen nähden. Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden talousarvion kasvu, vajaat 0,2 miljoonaa euroa, koostuu suurimmalta osin elintarvikkeiden kustannuksien noususta ja muiden kulujen 0,4 miljoonan euron kasvu rakennuksien vuokrista.

Toimintakulujen 61,5 miljoonasta eurosta henkilöstökulut muodostavat 24 %, palveluostot 31 %, aineet, tarvikkeet ja tavarat 6 % sekä muut toimintakulut 39 %.



Johto Ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-309	-327	-309	-314
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-309	-327	-309	-314

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen johdon talousarvio vuodelle 2025 on linjassa vuoden 2024 talousarvion kanssa.

Hallintopalvelut Förvaltningstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	27 721	31 102	32 353	32 087
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-29 718	-32 574	-34 142	-33 897
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 998	-1 472	-1 789	-1 810

Konserni- ja strategiapalveluiden hallintopalvelut koostuvat kuudesta kokonaisuudesta: yleishallintopalveluista, käänöspalveluista, hankintapalveluista, kiinteistöpalveluista, ravintopalveluista ja laitoshuollosta.

Vuoden 2023 tilinpäätöksen ja 2025 talousarvion välillä on sekä toimintatuotoissa että -kuluissa merkittäviä eroja, mutta verrattuna vuoden 2024 ennusteeseen erot ovat varsin pienet. Toimintatuotoissa on 4,4 miljoonan kasvu 2023 tilinpäätöstoteumaan ja toimintakuluissa 4,2 miljoonan euron kasvu. Kyseiset muutokset selittyvät kiinteistöpalveluiden, ravintopalveluiden ja laitoshuollon kasvaneista kuluista ja vastaavasti sisäisistä tuotoista.

Kiinteistöpalveluissa solmittiin vuodelle 2024 uusia vuokrasopimuksia, jotka nostavat kuluja ja samalla sisäisiä vuokratuottoja. Ravintopalvelut on ottanut vuoden 2024 aikana vammaispalveluiden ruokailun vastuulleen, mikä yhdessä asiakkaiden ja esimerkkiruokailijoiden lisäyksen kanssa nostaa kustannuksia. Uusien vuokrasopimusten myötä myös laitoshuollossa siivottava pinta-ala on kasvanut.

Kiinteistöpalveluiden, ravintopalveluiden ja laitoshuollon osuus hallintopalveluiden kokonaisuudesta on 100 % toimintatuotoista ja 95 % toimintakuluista.

Talouspalvelut Ekonomitjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	1	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 870	-1 583	-1 661	-1 684
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 869	-1 583	-1 661	-1 684

Talouspalveluiden tilinpäätöstoteuma vuodelta 2023 ei ole vertailukelpoinen vuoden 2024 talousarvioon ja vuoden 2025 talousarvioesitykseen, sillä tietojärjestelmäkustannukset on siirretty digipalveluiden budjettiin vuodesta 2024 alkaen. Talouspalveluiden henkilöstösuunnitelmaa on tarkennettu vuodelle 2025 ja karsittu yksi täyttämätön asiantuntijatehtävä. Palveluostoissa perintä-, pankki- ja vakuutuspalveluihin sekä HPK Palvelut Oy:n kautta hankittaviin palveluihin ei ole osoitettavissa euromääräisiä säästöjä.

HR-palvelut HR-tjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	662	635	674	662
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-4 059	-3 444	-4 473	-4 622
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-3 398	-2 809	-3 799	-3 960

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

Vuoden 2025 talousarvion toimintakulut asettuvat hyvin lähelle 2024 ennustetta, mutta eroavat vuoden 2024 alimitoitettusta talousarviosta. Merkittävimmät erot löytyvät henkilöstökuluista ja palveluiden ostoista. Henkilöstökulubudjetti vastaa 2024 ennustetta. Palveluiden ostoissa työterveyteen on budjetoitu 0,4 miljoonaa enemmän kuin vuonna 2024.

Kehittämispalvelut Utvecklingstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 403	4 195	3 499	3 487
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-4 699	-5 409	-4 753	-4 882
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 296	-1 214	-1 254	-1 395

Josta hankkeet Varav projekt 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	3 403	4 195	3 499	3 527
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-3 828	-3 780	-3 499	-3 527
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-426	415	0	0

Kehittämispalveluiden kokonaisuus jakautuu kahteen osaan: kehittämispalveluiden ydintoimintaan ja hankkeisiin. Ydintoimintaan on 2025 talousarvioon budjetoitu 1,4 miljoonaa euroa kuluja. Ydintoimintaan budjetoidut kulut ovat laskeneet vuoden 2024 talousarvioon verrattuna 0,2 miljoonalla eurolla. Kulujen lasku tulee suurelta osin palveluiden ostoon varatusta summasta. Hankkeisiin on 2025 talousarvioesitykseen budjetoitu 3,5 miljoonan edestä toimintatuottoja ja -kuluja. Tämä summa jakautuu RRP-hankkeeseen ja toiminnan vakiinnuttamisen ja kehittämisen valtionavustukseen.

Viestintäpalvelut Kommunikation 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-681	-883	-689	-762
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-681	-883	-689	-762

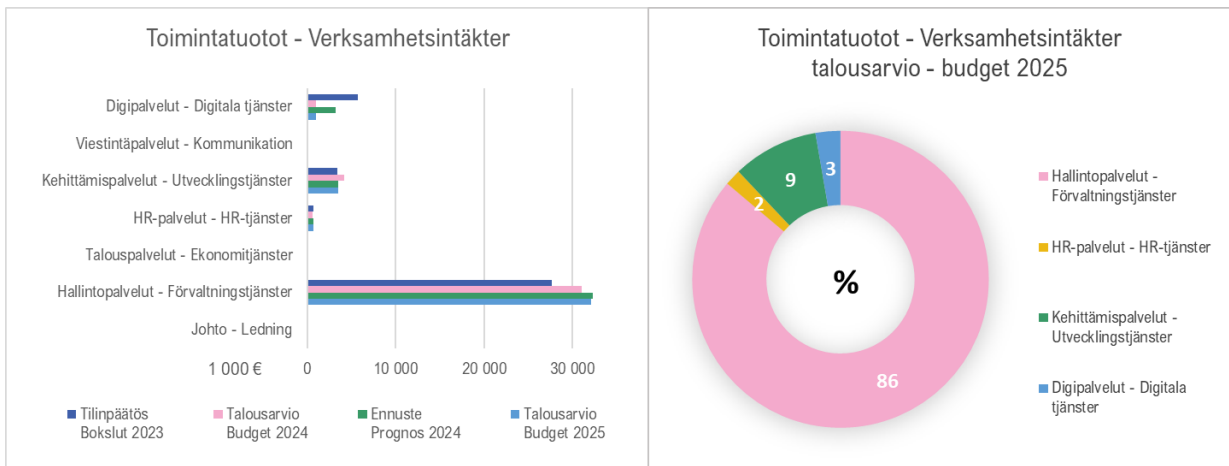
Viestintäpalveluiden 2025 talousarvion toimintakulut asettuvat lähelle vuoden 2024 ennustetta. Verrattuna vuoden 2024 talousarvioon palveluiden ostoon varattua summaa on karsittu 119 tuhannella eurolla.

Digipalvelut Digitala tjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	5 766	1 000	3 227	1 009
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-14 645	-17 393	-17 286	-15 306
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-8 879	-16 393	-14 059	-14 297

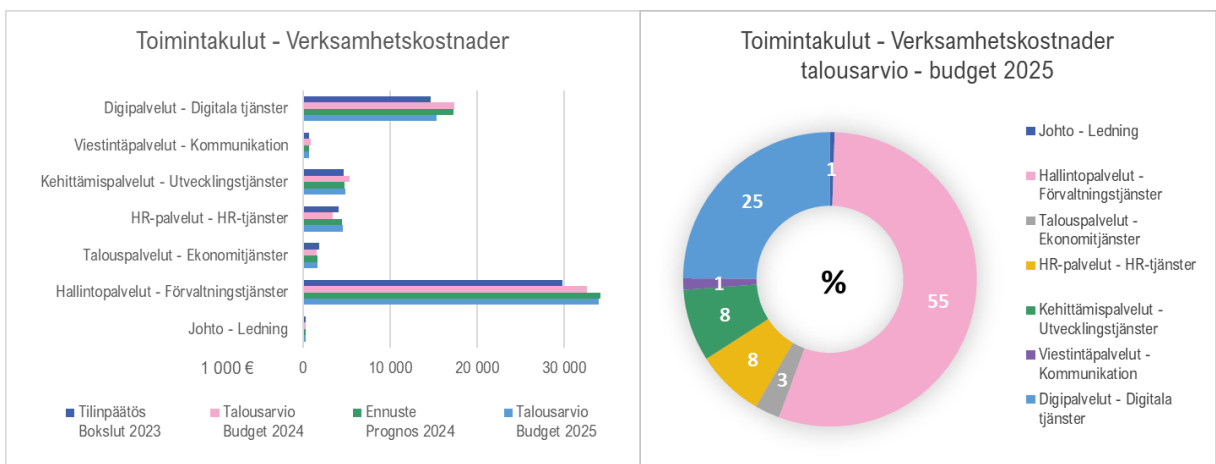
Josta hankkeet Varav projekt 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	5 746	1 000	3 227	1 009
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-5 747	-500	-3 227	-1 009
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1	500	0	0

Digipalveluiden 2025 talousarvion toimintatuotot jäävät vuoden 2024 ennustetta alhaisemmalle tasolle, sillä hankerahoitusta ei ole enää samassa mittakaavassa käytettävissä vuonna 2025. Toimintakulujen 2025 talousarvio jää 2,1 miljoonaa euroa alhaisemmalle tasolle kuin 2024 talousarvio. Palvelujen ostoissa erotus on peräti 2,9 miljoonaa euroa. Asiantuntijapalveluihin budjetoitu summa lähes puolittuu (0,5 milj.) verrattuna vuoteen 2024 ja ICT-palveluihin budjetoitu summa laskee 2,2 miljoonalla eurolla. Yksikön alkuperäisestä talousarvioesityksestä kuluja on karsittu yli 3 miljoonan euron edestä, jolloin uusiin hankintoihin ja kehittämiseen varatut määrärahat on karsittu pois. Nykyisten asiakas- ja potilastietojärjestelmien kustannukset on sisällytetty talousarvioon, mutta mahdollisia ylläpitokustannusten nousuja järjestelmäkilpailutuksen seurauksena ei ole huomioitu. Asiakas- ja potilastietojärjestelmistä syntyy päällekkäisiä kustannuksia sekä uuden että käytöstä poistuvien järjestelmien vuoksi.

Konserni- ja strategiapalveluiden 2025 talousarviossa toimintatuotoista 86 % muodostuu hallintopalveluista (pääasiassa sisäiset tuotot), 2 % HR-palveluista (työterveyshuollon Kela-korvaukset), 9 % kehittämispalveluista (valtion avustusrahojen tuloutukset) ja 3 % digipalveluista (valtion ICT-avustusten tuloutukset).



Digipalveluiden 2025 talousarvio alittaa 2024 ennusteen 2,0 miljoonaa euroa. HR- ja kehittämispalveluiden talousarvio näyttää hienoista kasvua 2024 ennusteeseen nähden. Hallintopalveluiden toimintakulut muodostavat 55 % koko toimialan kuluista, digipalveluiden 25 %, HR-palveluiden 8 %, kehittämispalveluiden 8 % ja loput 5 % muodostuu toimialajohdosta, talous- ja viestintäpalveluista.



2.2.2 Toimialan perustehtävä ja keskeiset tavoitteet

Hyvinvointialuejohtaja johtaa aluehallituksen alaisena hyvinvointialueen hallintoa, taloutta ja muuta toimintaa. Hyvinvointialuejohtaja mm. johtaa ja kehittää hallintoa, taloudenhoitoa, valvontaa, ohjausta, viestintää, osallisuutta ja muuta toimintaa sekä vastaa osaltaan siitä, että aluevaltuuston ja aluehallituksen asettamat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet saavutetaan.

Hallintopalveluiden vastuualue vastaa mm. hankintapalveluista, asiakirjahallinnosta, oikeudellisista tukipalveluista sekä demokratia- ja vaalipalveluista. Hallintopalveluihin sijoittuvat myös kiinteistöpalvelut sekä ravinto- ja laitoshuoltopalvelut. Hallintopalvelut vastaa mm.

yleishallintotasoisesta valmistelusta ja oikeudellisesta ohjeistuksesta sekä luottamushenkilötoiminnan ja toimielinten työskentelyedellytysten yhteensovittamisesta.

Hallintopalveluiden tavoitteena on taata hyvän hallinnon periaatteiden toteutuminen koko organisaatiossa. Vuoden 2025 aikana on tavoitteena toteuttaa tarkoituksenmukaisesti organisoitu ja resursoitu hankintayksikkö, suunnitella ravintohuollon toiminta palveluverkkosuunnitelmaa tukeväksi sekä toimeenpanna ne päätökset, jotka hyvinvointialueen käytössä olevista kiinteistöistä ja tiloista on tehty.

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

Talouspalveluiden tavoitteena on saavuttaa toimialojen sekä koko hyvinvointialueen osalta ennakoitavampaa talouden, rahoituksen ja investointien suunnittelua sekä tukea toimialoja tuottavuusohjelman tavoitteiden saavuttamisessa ja vertailulaskelmien tuottamisessa. Hyvinvointialueen talouden tasapainottaminen vuoden 2026 loppuun mennessä on toimialojen ja talouspalveluiden keskeinen haaste sekä kuluva vuonna että vuosina 2025 – 2026.

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

Palkanlaskentapalvelut ostetaan HPK Palvelut Oy:ltä. Kaikki muut henkilöstöhallinnon kokonaisuuteen kuuluvat palvelut tuotetaan henkilöstöpalveluissa.

Vuoden 2025 keväällä käydään valtakunnalliset neuvottelut uusista virka- ja työehtosopimuksista. Valtakunnallisissa sopimuksissa määrätään esimerkiksi talousarviovuoden 2025 palkan tarkistuksista.

Vuoden 2025 keskeisenä toimenpiteenä on HYVTES:n ja SOTE-sopimuksen piirissä olevan henkilöstön uuden palkkauskokonaisuuden rakentaminen. Vuoden 2025 alussa saataneen valtakunnalliset KT:n ja pääsopijajärjestöjen yhteiset linjaukset uusien tasopalkkajärjestelmien rakentamisesta. Sen jälkeen käynnistyvät paikalliset, eli hyvinvointialuekohtaiset valmistelut.

Vuoden 2025 aikana tulee saattaa palkkaharmonisaatio päätökseen.

Kehittämispalvelut vastaa hyvinvointialueen TKKIO-toiminnan (tutkimus, kehittäminen, koulutus, innovaatiot ja osaaminen), hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen, osallisuustyön, laatutyön ja valvonnan kehittämisestä ja koordinoimisesta. Kehittämispalvelut vastaavat myös toiminnan kehittämiseen ja vakiinnuttamiseen myönnetyn valtionavustuksen alaisista hankkeista ja RRP-hankkeiden kehittämistyön loppuunsaattamisesta sekä hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toteuttamisesta.

Vuoden 2025 keskeisenä tavoitteena kehittämispalveluissa on tukea tuottavuusohjelman toimenpiteiden toteutumista ja hyvinvointialueen systemaattista laatutyötä. Laatutyön kehittäminen edellyttää prosessien kuvausta, prosessikokonaisuuksien ja prosessiketjujen tunnistamista ja kuvaamista.

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

Henkilöstöviestintä on uudessa ja uudistuvassa organisaatiossa tärkeää ja aktiivista. Viestintätiimi tukee tätä ammattiosaamisellaan. Ulkoisen viestinnän keskeisiä osa-alueita ovat mediapalvelu ja tiedottaminen, verkkopalvelun kehittäminen ja kasvava näkyvyys sosiaalisessa mediassa. Hyvinvointialueella tulee olla valmius tehostettuun viestintään kriisitilanteissa. Hyvinvointialueen brändi rakentuu sekä johdonmukaisen viestinnän ja markkinoinnin että itse toiminnan ja asiakaskokemuksen myötä.

Viestintä vastaa hyvinvointialueen verkkosivustosta, intranetistä ja muista viestintäkanavista, joiden kehittäminen on jatkuvaa toimintaa. Vuonna 2025 panostetaan erityisesti viestinnän prosessien sujuvoittamiseen.

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

Vuoden 2023 painopisteenä olivat Digipalveluiden toiminnan käynnistäminen, organisointi ja kunnista siirtyneen järjestelmäkokonaisuuden haltuunotto. Vuosi 2024 on ollut toiminnan vakiinnuttamisen aikaa ja valmistautumista muutoksiin järjestelmäympäristössä. Asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailutus käynnistettiin yhteistyössä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa tammikuussa 2024 ja kilpailullisella neuvottelumenettelyllä käytävä prosessi on tarkoitus saattaa loppuun vuoden 2024 aikana.

Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden käyttöönotto on suunniteltu aloitettavaksi vuoden 2025 ensimmäisellä neljänneksellä ja se tulee kokonaisuudessaan kestäväksi pitkälle vuoden 2026 puolelle. Aikataulut tulevat tarkentumaan, kun kilpailutuksen lopputulos ja järjestelmätoimittaja ovat selvillä. Kilpailutuksessa on mukana vain sellaisia toimittajia, joiden järjestelmät ovat jo hyvinvointialueella käytössä, joten käytännössä kilpailutus ratkaisee sen, mikä niistä laajennetaan käyttöön koko alueella. Vanhoja poistuvia järjestelmiä joudutaan käyttämään rinnalla, kunnes valitun järjestelmäkokonaisuuden käyttöönotto koko alueella on saatu loppuun ja poistuvien järjestelmien asiakas- ja potilastiedot saatu arkistoitua. APTJ-järjestelmien käyttökustannukset tulevat siis todennäköisesti kasvamaan väliaikaisesti, kunnes poistuvat järjestelmät saadaan ajettua alas. ICT-kustannukset kohoavat myös johtuen nykyisten sopimusten hinnankorotuksista, jotka aiheutuvat yleisestä kustannuskehityksestä. Lisäksi palvelutuotannon ja hallinnon ICT-kustannuksia on keskitetty Digipalveluiden alle, mikä osaltaan kasvattaa Digipalveluiden talousarviossa olevia ICT-kustannuksia vuoden 2024 tasosta.

Vuoden 2024 aikana on kartoitettu hyvinvointialueen järjestelmäkokonaisuutta ja pyritty pääsemään eroon sellaisista kunnilta periytyneistä järjestelmistä, joita ei käytetä koko alueella. Tavoitteena on selkiyttää järjestelmäympäristöä, yhdenmukaistaa toimintaa ja saada kustannussäästöjä. Kustannussäästöt sopimusten irtisanomisesta alkavat toteutua irtisanomisaikojen päättyessä, osittain jo vuonna 2024, mutta enimmäkseen seuraavana vuonna.

Toiminnan digitalisaatiota edistetään sote-ammattilaisille erityisesti asiakas- ja potilastietojärjestelmien uudistamisella, mutta tarkastelemalla myös muiden niihin liittyvien

toimialasidonnaisten järjestelmien kokonaisuutta. Myös asiakkaiden sähköistä asiointia kehitetään ja panostetaan sellaisten digitaalisten ratkaisujen kehittämiseen, jotka helpottavat asiointia ja vähentävät sote-ammattilaisten kuormitusta.

Tiedolla johtamisen työkaluja kehitetään palvelemaan johdon tietotarpeita entistä paremmin. Raportointia ja analytiikkaa rakennetaan ns. Tietoallasratkaisun ympärille, jossa toiminnasta ja taloudesta syntyvää dataa keskitetään yhteen paikkaan, jolloin sen analysointi on helpompaa ja tehokkaampaa.

Tietoturvaa on vuonna 2024 parannettu mm. ottamalla käyttöön ns. tietoturvalvomotointo (SIEM/SOC). Käytettävien tietojärjestelmien määrän vähentäminen tulee myös parantamaan tietoturvallisuutta.

ICT-muutoksiin myönnettyjä valtionavustuksia on käytettävissä vielä vuoden 2025 loppuun asti ja niillä voidaan kattaa tiettyjä hyvinvointialueuudistukseen liittyvistä muutoksista johtuvia kustannuksia (esim. välttämättömät järjestelmämuutokset). Vuonna 2025 käytettävissä olevaa valtionavustusta tullaan käyttämään erityisesti asiakas- ja potilastietojärjestelmäuudistuksen läpivientiin.

Vuonna 2024 on panostettu HPK-palveluiden ja hyvinvointialueen välisen yhteistyömallin kehittämiseen. Omistajaohjauksen ja yhteistyömallin kehittämistä sekä kustannusten optimointia jatketaan vuonna 2025. Muilla kustannuspaikoilla vuonna 2024 olleet laitevuokrakustannukset on vuoden 2025 budjetissa siirretty HPK-palveluiden kustannuspaikalle, joka näkyy siinä merkittävästi kohonneina kustannuksina.

Konserni- ja strategiapalveluiden kehystavoite vuodelle 2025 ja siitä seuraava karsiminen ICT-kustannuksista tarkoittaa käytännössä sitä, että järjestelmiin, työasemaohjelmistoihin ja laitteisiin täytyy kohdentaa säästöjä, eikä mitään uusia järjestelmiä tai asiakkaiden digitaalisia palveluita voida talousarvion puitteissa hankkia.

2.2.3 Toimialan riskien arviointi

Konserni- ja strategiapalveluissa riskit liittyvät erityisesti pienten yksiköiden haavoittuvaisuuteen ja osaavan, ammattitaitoisen sekä koulutetun henkilöstön saatavuuteen. Huomioitavaa on myös, että moni keskeinen toiminto on yhden henkilön varassa. Henkilökunnan ja etenkin esihenkilöiden vaihtuvuus on riski toiminnan sujuvuudelle ja jatkuvuudelle. Prosessien ohjausta on kehitettävä varmistuen jatkuvuus ja tehtävien oikea suorittaminen.

Hyvinvointialue toimii pääosin vuokratiloissa. Vuokrasopimukset ovat moninaisia ja vuokranantajat erilaisia. Vuoden 2025 aikana varaudutaan niihin toimitilamuutoksiin, jotka ovat edessä vuokrasopimusten optiovuoden 2026 päättyessä. Henkilökunnan ja asiakkaiden hyvinvoinnin sekä toiminnan jatkuvuuden kannalta terveet, toimivat ja nykyaikaiset toimitilat ovat kriittisiä.

Kiristynyt maailmanpoliittinen tilanne ja nopea teknologinen kehitys heijastuvat myös kyberturvallisuuteen. Kyberturvallisuus on hyvinvointialueen digipalveluissa huomioitu yhtenä painopisteenä.

Kaikessa toiminnassa pyritään välittömästi tunnistamaan mahdolliset riskitekijät ja välttämään epätarkoituksenmukainen, virheellinen tai ei-toivottu toiminta.

2.3 Pelastustoimi

2.3.1 Toimialan talous

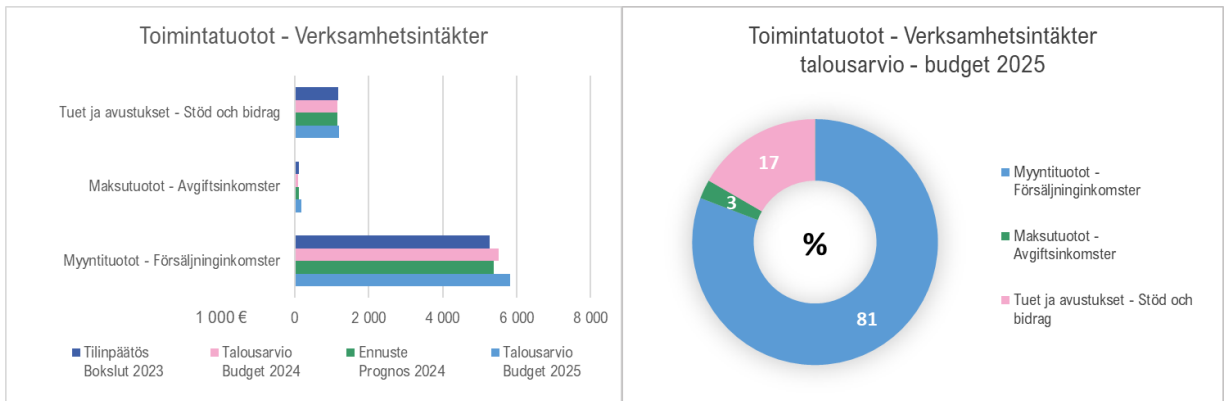
Pelastustoimi	Tilinpäätös	Talousarvio	Ennuste	Talousarvio
Räddningsväsendet	Bokslut	Budget	Prognos	Budget
1 000 €	2023	2024	2024	2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 575	6 780	6 646	7 229
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	5 274	5 509	5 375	5 847
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	128	104	112	181
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 173	1 150	1 158	1 200
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	0	17	1	1
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-18 530	-20 517	-19 537	-20 488
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-12 702	-13 685	-13 095	-14 334
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-1 936	-2 203	-2 100	-1 997
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-687	-852	-683	-625
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-3 205	-3 776	-3 659	-3 531
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-11 955	-13 737	-12 891	-13 258

Pelastustoimen toimiala on valmistellut talousarvioesityksen vuodelle 2025 aluehallituksen päättämän kehymisen pohjalta. Kehykseen ei ole kuitenkaan päästy. Hyväksytyn talousarvion toimintakatteen erotus kehykseen on -498 427 euroa. Toimintakate sisältää sekä ulkoiset että sisäiset erät.

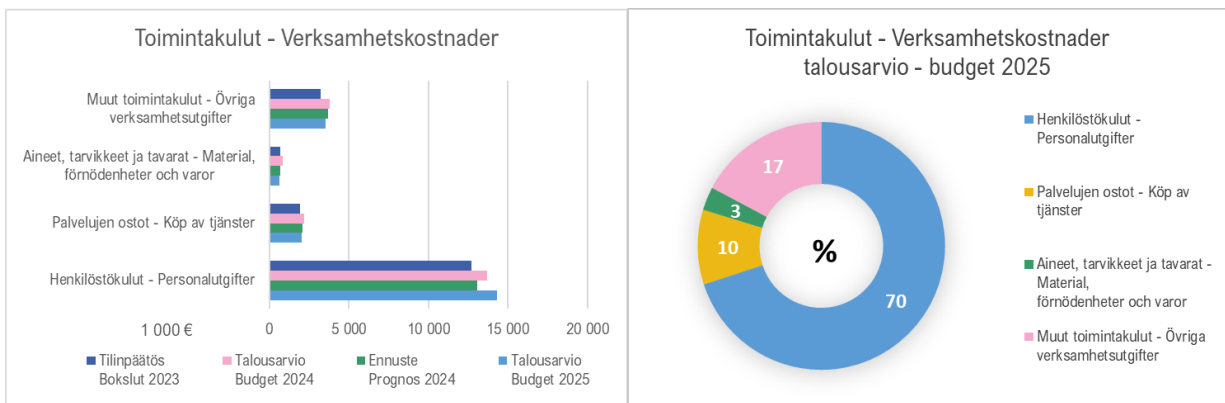
Toimialan esitys toimintakatteeksi oli -13 223 tuhatta euroa. Hyväksytyn talousarvion toimintakate on -13 258 tuhatta euroa. Erot toimialan esityksen ja hyväksytyn talousarvion välillä selittyvät kuuden tytäripalokunnan vuokrasopimusmäärärahan palauttamisella budjettiin sekä vakituisen henkilökunnan ylityökiellon rajaamisella koskemaan ainoastaan koulutuksia ylitöinä.

Toimintatuottoihin on vuoden 2025 talousarvioon tehty korotuksia hinnoittelua tarkistamalla. Pelastustoimen (sisältäen ensihoito) toimintatuottojen kasvu vuoden 2024 talousarvioon verrattuna 6,6 %. Tästä suurin osuus syntyy ensihoidon HUS-osuuden noususta. Toimintakuluissa vastaava muutos on -0,1 %. Pelastuslaitos on tarkastellut menorakennettaan ja tehnyt leikkauksia mm. vakituisen henkilökunnan koulutusmäärärahoihin (47 %) ja ottamalla käyttöön ylityökiellon vakituisen henkilökunnan koulutuksien järjestämisessä. Näillä toimenpiteillä säästetään yhteensä noin 110 000 euroa. Vuoden 2024 pelastustoimen talousarviossa ei enää ole kiinteistötoimelle kuuluvia kuluja, mikä myös vääristää jonkin verran lukujen vertailua vuoteen 2023 verrattuna.

Ensihoitopalvelun vuoden 2025 talousarviossa on huomioitu HUS-yhtymän liikkeenluovutuksen seurauksena hyvinvointialueen palvelukseen siirtyvät kuusi ensihoidon kenttäjohtajaa ja heistä aiheutuvat kustannukset, jotka katetaan täysin HUS-yhtymän yhteistoimintakorvauksen avulla.



Pelastustoimen vuoden 2025 talousarvion toimintatuotot muodostuvat myyntituotoista 81 %, maksutuotoista 3 % ja Kelan korvauksista 17 %. Toimintakuluista 70 % muodostuu henkilöstökuluista. Palveluostot muodostavat 10 % koko toimialan kuluista ja loput 20 % syntyvät aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden ostoista sekä muista toimintakuluista.



Pelastustoimen johdon vastuualueella vuoden 2025 talousarviossa toimintakulut ovat laskeneet 18 % vuoden 2024 talousarvioon nähden. Pelastustoiminnan osalta toimintakulujen talousarvio vuodelle 2025 vastaa vuoden 2024 talousarviota. Tämä vastuualue on pelastuslaitoksen suurin ja sen henkilöstökulujen osuus sen omista toimintakuluista on 66 %. Riskienhallinnan vastuualueella toimintakuluja on saatu pudotettua 11 % verrattuna 2024 talousarvioon. Ensihoitopalveluissa vuoden 2025 talousarvio on 6 % suurempi kuin vuoden 2024 talousarvio.

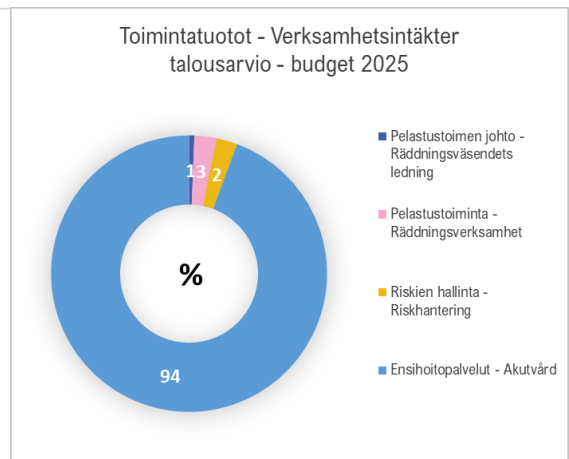
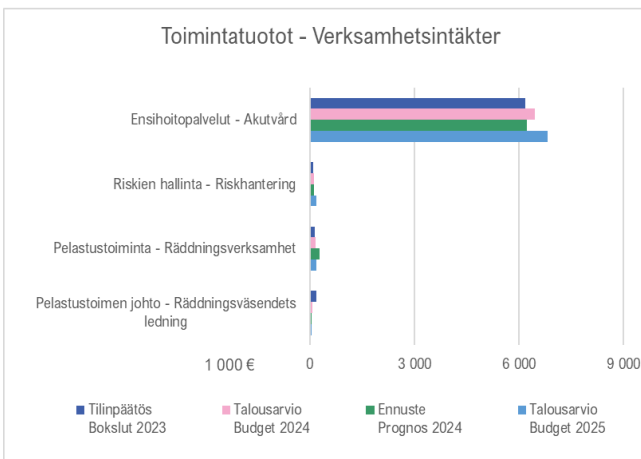
Toimintakuluista 56 % muodostuu pelastustoiminnasta, 33 % ensihoidosta, 5 % riskienhallinnasta ja pelastustoimen johdosta 6 %.

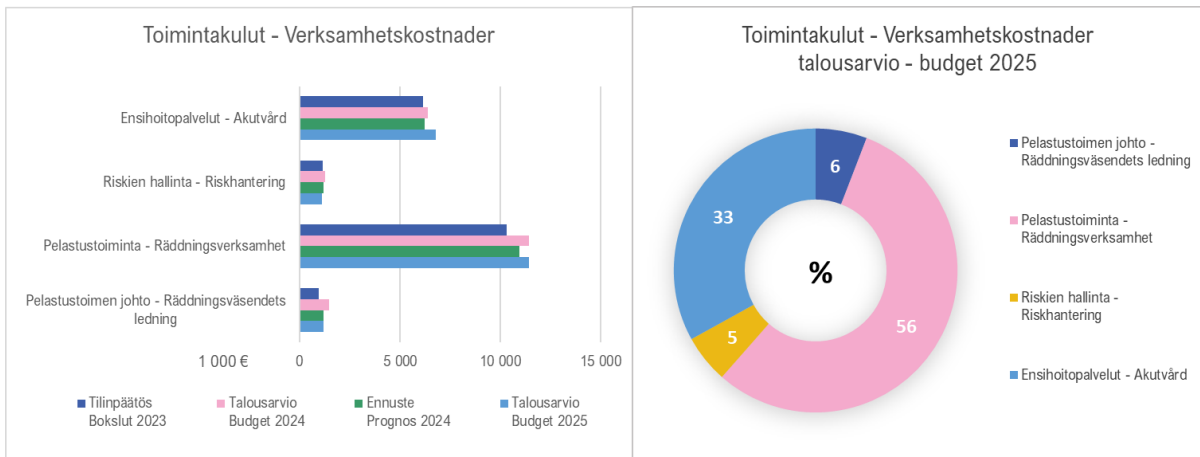
Pelastustoimen johto Räddningsväsendets ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	171	56	41	45
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-961	-1 465	-1 189	-1 201
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-790	-1 410	-1 149	-1 156

Pelastustoiminta Räddningsverksamhet 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	128	157	282	189
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-10 286	-11 420	-10 928	-11 396
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-10 158	-11 263	-10 646	-11 207

Riskien hallinta Riskhantering 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	90	112	106	177
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-1 130	-1 258	-1 192	-1 124
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-1 040	-1 146	-1 086	-947

Ensihoitopalvelut Akutvård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 185	6 455	6 217	6 819
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-6 153	-6 374	-6 228	-6 767
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	32	81	-11	52





2.3.2 Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

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

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

2.3.3 Toimialan keskeiset tavoitteet toimintasuunnitelmakaudella 2025-2027

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

Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen strategiset linjaukset vuosille 2025–2027:

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

Tavoitteet vuodelle 2025 ovat palvelutasopäätöksessä päätetyt. Nostoina vuodelle 2025 ovat ensisijaisesti palvelujen tuottamisen varmistaminen annettujen taloudellisten raamien puitteissa siten, että palvelut täyttävät niille asetetut ulkoiset vaatimukset.

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

2.3.4 Toimialan palvelutoiminnan seurantamittarit

- Määräaikaisen valvonnan piirissä olevat kohteet (A1-A6 luokan kohteet ja pelastussuunnitelmavelvolliset asuinrakennukset) valvotaan täysimääräisesti Onnettomuuksien ehkäisysuunnitelman mukaisesti
- Turvallisuuskoulutuksella tavoitetaan kolme (3 %) toiminta-alueen väestöstä
- Palontutkintatason II mukainen tutkinta suoritetaan kaikissa tasokriteerin täyttävissä tulipaloissa
- Toimintavalmiusajan toteutuminen 1-riskiluokan alueilla
- Pelastustoimintaan osallistuvan sivutoimisen ja vapaaehtoisen henkilöstön kokonaismäärä
- Vaativan pelastustoimintaan (savusukellus) kykenevän henkilöstön määrä sivutoimissa ja sopimuspalokunnissa

2.3.5 Toimialan riskien arviointi

Suurimpina riskeinä Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen toiminnalle arvioidaan olevan rahoitus ja henkilöstön saatavuus. Valtionhallinnon tulisi korjata annettujen lupauksen perusteella Itä-Uudenmaan pelastustoimen rahoitusta vastaamaan todellisia riskejä, sekä niiden vaikutuksia pelastuslaitoksen palvelutuotannon rahoittamiselle. Mikäli korjauksia ei tehdä, ja rahoitus palvelutuotantoon on riittämätöntä, joudutaan tekemään palvelutuotantoon sellaisia leikkauksia, jotka todennäköisesti voivat johtaa aluehallintoviranomaisen asettamaan uhkasakkoon ja vaatimukseen palvelutason palauttamisesta säädetylle tasolle.

Toisena suurena riskinä on henkilöstön saatavuus. Pelastustoimessa, erityisesti pelastustoiminnassa, on hälyttävä henkilöstöpula. Päätoimista henkilöstöä valtakunnallisesti pelastustoimessa on noin 6 000 henkilöä. Selvitysten perusteella pelastajia tulisi saada alalle vuoteen 2030 mennessä lisää noin 2 300 henkilöä. Nykyinen koulutuskapasiteetti ei tähän pysty, ja on nähtävissä, että pelkkä koulutuspaikkojen lisääminen ei johda siihen, että koulutukseen haikutuiksi tarpeeksi pääsyaatimukset täyttäviä henkilöitä.

2.4 Sosiaali- ja terveystoimi

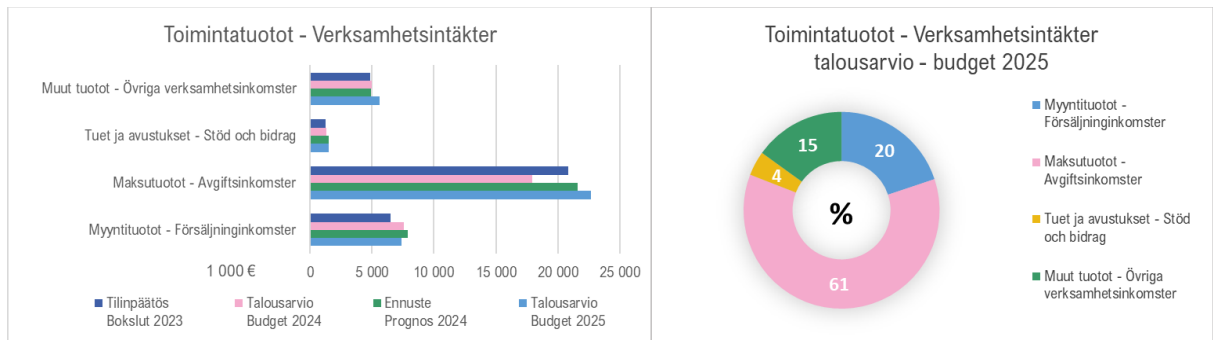
2.4.1 Toimialan talous

Sosiaali- ja terveystoimi Social- och hälsovård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	33 478	31 738	35 876	37 154
Myyntituotot - Försäljningsinkomster	6 520	7 549	7 880	7 387
Maksutuotot - Avgiftsinkomster	20 872	17 906	21 621	22 665
Tuet ja avustukset - Stöd och bidrag	1 251	1 289	1 471	1 496
Muut tuotot - Övriga verksamhetsinkomster	4 836	4 993	4 905	5 607
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-411 477	-395 361	-435 204	-414 192
Henkilöstökulut - Personalutgifter	-110 789	-122 915	-114 151	-129 132
Palvelujen ostot - Köp av tjänster	-262 448	-227 495	-276 530	-242 851
Aineet, tarvikkeet ja tavarat - Material, förnödenheter och varor	-10 235	-9 704	-10 431	-9 607
Avustukset - Bidrag	-9 787	-14 205	-13 199	-12 314
Muut toimintakulut - Övriga verksamhetsutgifter	-18 218	-21 042	-20 892	-20 288
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-377 999	-363 623	-399 327	-377 038

Sosiaali- ja terveystoimen toimiala on valmistellut talousarvioesityksen vuodelle 2025 aluehallituksen 30.5.2024 päättämän kehyksen pohjalta. Toimialan talousarvioesityksessä erotus kehyspäätökseen oli –9 233 tuhatta euroa. Hyväksytyssä talousarviossa tuottavuusohjelman

toimenpiteiden huomioimisen jälkeen toimintakate poikkeaa kehyspäätöksestä – 8 988 tuhatta euroa.

Sosiaali- ja terveystoimen toimintatuottojen talousarvio on 37,2 miljoonaa euroa eli 1,9 miljoonaa euroa hyväksyttyä kehystä suurempi. Yhteisten terveyspalveluiden vastuualueella tuottoja on korotettu terveydenhuollon asiakasmaksuja koskevan asetuksen muutosehdotuksen pohjalta – korotus vuoden 2025 talousarviossa on noin miljoona euroa vuoden 2024 ennusteeseen verrattuna.



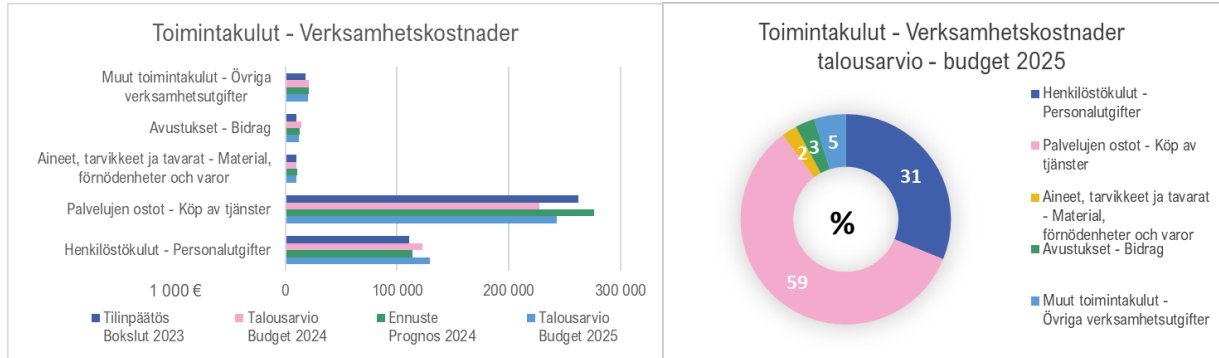
Toimialan toimintakulujen hyväksytty talousarvio on 414,2 miljoonaa euroa eli ylitystä hyväksytyyn kehukseen on 10,8 miljoonaa euroa. Toimialan toimintakulukehys vuodelle 2025 oli varsin tavoitteellinen verrattuna vuoden 2023 tilinpäätöstoteumaan, johon nähden kulujen kasvuksi on esitetty 2,7 miljoonaa euroa (0,7 %). Vuoden 2024 ennusteeseen verrattuna kuluja on karsittu 21,0 miljoonaa euroa (-4,8 %).

Vuoden 2025 talousarvioissa on muun muassa tehty seuraavat leikkaukset tuottavuusohjelman mukaisesti: omaishoidon palkkion laskeminen sekä ostopalveluiden karsiminen, pitäen sisälleen sekä varsinaiset palveluiden ostot että henkilöstövuokraukset. Vuonna 2025 ympärivuorokautisen palveluasumisen hoitajamitoitusta kevennetään lakimuutoksen mukaisesti ja tämä koskee 36 hoitohenkilöä, jotka voidaan siirtää muihin avoimin toimiin. Täten pystymme resursoimaan perustettavaa sijaispoolia paremmin ja tämä vähentää tarvetta ostohenkilökunnalle. Tämän lisäksi vuokrahenkilöstöön liittyvä kilpailutus toteutettiin syksyllä 2024. Uusi sopimus vähentää vuokrahenkilöstön tuntiveloitusta noin 40 prosentilla.

Koska aluevaltuuston 12.12.2023 hyväksymän tuottavuusohjelman nk. A-korin toimenpiteillä ei ole saavutettu riittäviä säästövaikutuksia vuoden 2024 kuluessa, aluehallitus päätti käynnistää talouden tasapainottamiseksi yhteistoimintamenettelyt 26.9.2024 tuottavuusohjelman nk. B- ja C-korien jatkotoimenpiteiden valmistelemiseksi. Sosiaali- ja terveystoimen talousarvioesitykseen toimintakatetta parantavia toimenpiteitä vuodelle 2025 sisältyi 3,6 miljoonan euron edestä ja 3,6 miljoonan euron verran vuodelle 2026. Perhe- ja sosiaalipalveluissa kehitysvammaisten lasten aamupäivä- /iltapäivätoiminnan maksuvelvoitteiden selkiyttäminen tuo 1,2 miljoonan euron parannuksen toimintakatteeseen. Yhteisissä terveyspalveluissa neuvoteltuina lisäsäästöinä oli sisällytetty talousarvioesitykseen 1,4 miljoonaa euroa mm. suun terveydenhuollon ja terveysasemapaalveluiden keskittämisen sekä yhden terveyskeskussairaalaosaston lakkauttamisen myötä. Terveyskeskuksen vuodeosaston sulkemisen yhteydessä tulee esittää riittävät ja toimivat resurssit kotihoitoon sekä ihmisten kotikuntoutukseen. Ikääntyneiden palveluissa lisäsäästötoimenpiteinä vastuualueen talousarvioesitykseen sisältyi noin miljoonan euron edestä

kustannusalenemaa mm. neljän ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikön lakkauttamisen ja yhteisöllisen palveluasumisen omatuotannon lisäämisen myötä.

Hyväksytyssä talousarviossa esitetyistä lisästäötoimenpiteistä kertyy vuonna 2025 noin 3,5 miljoonan ja vuonna 2026 noin 0,3 miljoonan euron kustannusalenema.



Sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2025 talousarvion toimintakuluista 31 prosenttia muodostuu henkilöstökuluista. Palveluostot muodostavat 59 prosenttia koko toimialan kuluista – erikoissairaanhoidon yksin 34 prosenttia kokonaiskuluista. Lisähaasteita sosiaali- ja terveystoimen talouden tasapainottamiseen tuo HUS-yhtymän asetettua kehystä suurempi palveluiden käyttö – vuonna 2023 talousarvioylitys oli 3,8 miljoonaa euroa ja vuoden 2024 ennusteen mukaan noin 11,5 miljoonaa euroa. Tämän lisäksi yhtymän alijäämistä kirjattiin 7,1 miljoonan euron kulu vuonna 2023 ja 4,3 miljoonaa euroa vuoden 2024 ennusteen mukaan. Mikäli vastaavanlainen kehitys jatkuu, näyttää epätodennäköiseltä, että hyvinvointialueen omasta palvelutuotannosta saadaan leikattua erikoissairaanhoidon kohdistuvat alijäämää kasvattavat talousarvioylitykset.

Vuoden 2025 talousarvioon sisältyy sisäisinä toimintakuluina keskitetyksi tuotetut kiinteistö-, puhtaus- ja ruokapalvelut. Muilta osin talousarvioesityksen sekä tuotot että kulut ovat ulkoisia.

Sosiaali- ja terveystoimen johto Social- och hälsovårds ledning 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-557	-987	-741	-625
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-557	-987	-741	-625

Sosiaali- ja terveystoimen johdon vastuualueeseen sisältyvät toimielimen hallinto, professiojohtaminen ja Hyvä Digi -palvelut. Hyvä Digi, joka on sähköinen sosiaali- ja terveystoimen palvelu, on integroitu sosiaali- ja terveystoimen palveluihin. Palvelu on alkanut hankkeena ja 2025 palvelu on osa sosiaali- ja terveystoimen palveluiden hallintoa. Tämä näkyy talousarviossa henkilöstökulujen kasvuna noin 300 000 eurolla.

Palvelujen ostoissa vastuualueen koulutukseen ja työnohjaukseen vuonna 2024 suunnattuja määrärahoja on vuoden 2025 talousarvioehdotuksesta pienennetty. Palvelujen ostot ovat vuoden 2024 talousarvioon verrattuna noin 88 000 euroa pienemmät. Sisäisen vuokran kohdistusta on tarkennettu ja siten muut toimintakulut on arvioitu edellisen vuoden talousarvioon verrattuna 152 000 euroa pienemmiksi.

Perhe- ja sosiaalipalvelut Familje- och socialtjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	9 762	9 727	11 249	11 109
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-110 749	-108 752	-119 286	-112 654
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-100 986	-99 025	-108 037	-101 545

Perhe- ja sosiaalipalveluiden vastuualueeseen kuuluvat perhe- ja sosiaalipalvelut; lasten, nuorten ja perheiden palvelut, vammaispalvelut, työikäisten sosiaalipalvelut sekä mielenterveys-, päihde- ja asumispalvelut.

Perhe- ja sosiaalipalveluiden toimintatuottojen talousarvio vuodelle 2025, 11,1 miljoonaa euroa, ylittää vuoden 2024 talousarvion 1,4 miljoonalla eurolla (14 %) ja on ennusteen 2024 kanssa linjassa. Vastuualueen toimintatuotot kertyvät pääasiassa päihde-, mielenterveys- ja vammaistyön asumispalveluista ja päivätoiminnasta, vammaiskuljetuspalveluista sekä kotoutuskorvauksista ja vakuutusyhtiöiden maksamista korvauksista.

Perhe- ja sosiaalipalveluissa toimintakulujen talousarvio, 112,7 miljoonaa euroa, ylittää vuoden 2023 tilinpäätöksen vajaalla 2 miljoonalla ja vuoden 2024 talousarvion noin 4 miljoonalla eurolla. Vastuualueen talousarvioon on sisällytetty omaishoidon tuen palkkiotason laskemisen myötä 0,4 milj. euron kustannusten alenema ja kehitysvammaisten lasten aamupäivä- /iltapäivätoiminnan maksuveloitteiden selkiyttäminen tuo 1,2 miljoonan euron parannuksen toimintakatteen. Lisäksi talousarvioesitys sisältää myös muita pienempiä säästötoimenpiteitä. Vaikka vastuualueen palveluostojen budjettia on pienennetty yli 8 miljoonalla eurolla suhteessa tilinpäätökseen, selittävät henkilöstökustannusten 6,2 ja muiden toimintakulujen (käytännössä avustuksien ja vuokrien) 3,8 miljoonaa euroa tilinpäätöstä suurempi esitys tätä erotusta. Vuoden 2024 talousarviosta alkaen vammaiskuljetukset ovat budjetoituna avustuksiin ja vuoden 2023 tilinpäätöksessä ne ovat palveluiden ostoissa. Tämä noin neljän miljoonan euron suuruinen vaikutus tulee ottaa huomioon palveluostojen ja avustusten taulukoituja lukuja verrattaessa tilinpäätöksen 2023 ja talousarvion 2024 tai talousarvion 2025 välillä. Toimintakuluja arvioitaessa kokonaisuutena tämä yksityiskohta on merkityksetön.

Yhteiset terveystalvet Gemensamma hälsovårdstjänster 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	6 230	6 355	6 582	7 526
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-206 622	-197 511	-216 561	-208 346
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-200 392	-191 156	-209 979	-200 820

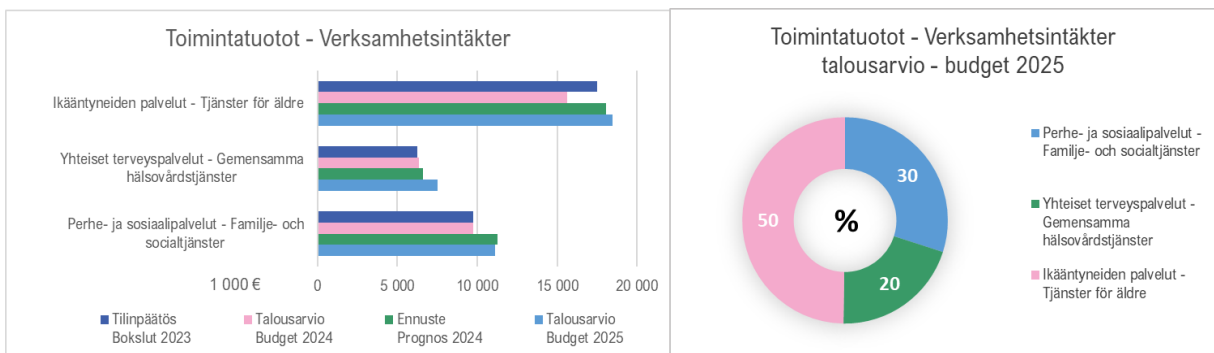
Josta erikoissairaanhoido Varav specialiserad sjukvård 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	0	0	0	0
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-142 173	-135 746	-148 542	-143 421
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-142 173	-135 746	-148 542	-143 421

Yhteisissä terveyspalveluissa 2025 talousarviossa toimintatulot 7,5 miljoonaa euroa ylittävät vuoden 2024 ennusteen 14 prosentilla. Vuoden 2025 talousarviossa toimintakulut 208,3 miljoonaa euroa alittavat 3,8 % vuoden 2024 ennusteen ja ovat 0,8 % korkeammat kuin vuoden 2023 tilinpäätös. Vastuualueen toimintakuluja on alennettu muutosohjelman B- ja C-korien toimenpiteistä saatavina lisäsäästöinä 1,3 miljoonaa euroa mm. suun terveydenhuollon keskittämisen, terveysasemapalveluiden tehostamisen sekä yhden terveyskeskussairaalaosaston lakkauttamisen myötä. Erikoissairaanhoidon 2025 talousarvioesitys 143,4 miljoonaa euroa jää 5,1 miljoonaa euroa alle vuoden 2024 ennusteen, mutta sisältää merkittävän korotuspaineen HUS-yhtymän palveluiden käytön osalta.

Ikäntyneiden palvelut Tjänster för äldre 1 000 €	Tilinpäätös Bokslut 2023	Talousarvio Budget 2024	Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025
Toimintatuotot - Verksamhetsintäkter	17 486	15 655	18 046	18 449
Toimintakulut - Verksamhetskostnader	-93 549	-88 112	-98 616	-92 567
Toimintakate - Verksamhetsbidrag	-76 063	-72 457	-80 570	-74 118

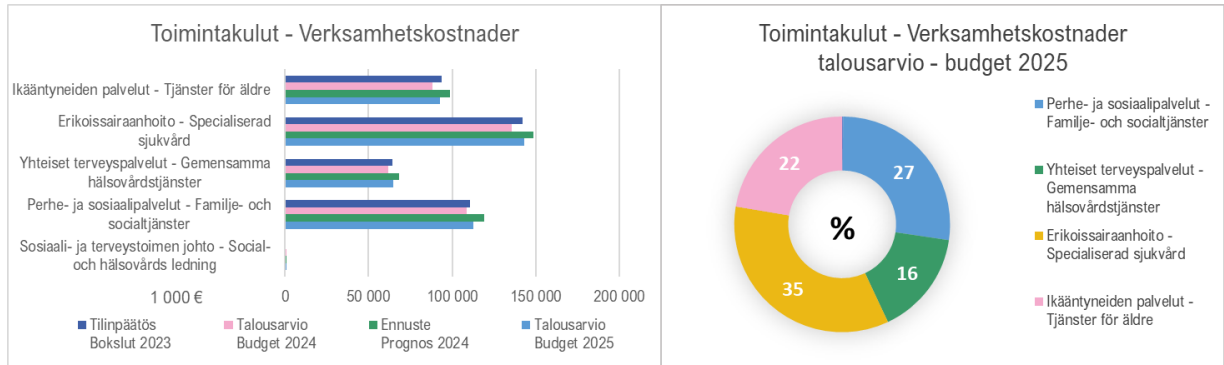
Ikäntyneiden palveluissa toimintatuotot 18,4 miljoonaa euroa ovat vuoden 2025 talousarviossa linjassa vuoden 2024 ennusteen kanssa ja ovat 6 % suuremmat kuin vuoden 2023 tilinpäätöksessä. Toimintakulut 92,6 miljoonaa euroa ovat 1 % pienemmät kuin vuoden 2023 tilinpäätöstoteuma ja 6 % pienemmät kuin vuoden 2024 ennuste. Ikäntyneiden palveluiden talousarviossa on huomioitu vähennyksinä omaishoidon tuessa 0,6 miljoonaa euroa, palveluasumisen ostopalveluissa 0,5 miljoonaa euroa ja vuokratyövoiman käytössä 2 miljoonaa euroa. Lisäsäästötoimenpiteinä vastuualueen talousarvioesitykseen sisältyy noin miljoonan euron edestä kustannusalenemaa mm. neljän ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikön lakkauttamisen ja yhteisöllisen palveluasumisen omatuotannon lisäämisen myötä. Osa kustannushyödyistä alkaa kertyä vasta vuodesta 2026 alkaen.

Sosiaali- ja terveystoimen 2025 talousarvion toimintatuotot asettuvat perhe- ja sosiaalipalveluissa sekä ikäntyneiden palveluissa hyvin lähelle vuoden 2024 ennustetta. Yhteisissä terveyspalveluissa toimintatuottojen talousarvioesitys 2025 ylittää vuoden 2024 ennusteen 0,9 miljoonalla eurolla. Toimintatuotoista 50 % kertyy ikäntyneiden palveluista, 30 % perhe- ja sosiaalipalveluista ja loput 20 % yhteisistä terveyspalveluista.



Toimintakulujen 2025 talousarvio on laadittu todella tiukaksi – kokonaisuudessaan vuoden 2024 kuluennuste alittuu noin 21,0 miljoonalla eurolla. Perhe- ja sosiaalipalveluissa vuoden

2025 talousarvio on 6,6 miljoonaa euroa (5,6 %) vuoden 2024 ennustetta alhaisempi, terveyspalveluissa (pl. erikoissairaanhoido) 3,1 miljoonaa (4,5 %), erikoissairaanhoidossa 5,1 miljoonaa (3,4 %) ja ikääntyneiden palveluissa 6,0 miljoonaa euroa (6,1 %). Toimintakuluista 35 % muodostuu erikoissairaanhoidosta, 27 % perhe- ja sosiaalipalveluista, 22 % ikääntyneiden palveluista ja 16 % yhteisistä terveyspalveluista.



2.4.2 Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveystoimen tuottamien palvelujen saatavuus ja taso perustuu lainsäädäntöön ja palvelustrategiaan sekä tuottavuusohjelman painotuksiin. Sosiaali- ja terveystoimen palveluiden toimeenpanon kehittämiskärjet määritellään vastuualueiden toimintasuunnitelmissa ja eri hankkeiden avulla.

Sosiaali- ja terveysjohtaja johtaa sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan toimintaa. Toimiala ja kaantuu kolmeen vastuualueeseen: perhe- ja sosiaalipalveluihin, terveyspalveluihin ja ikääntyneiden palveluihin. Sosiaali- ja terveyspalveluiden johtoryhmä koostuu vastuualuejohtajista ja professiojohtajista.

Professiojohtajien (johtava lääkäri, hoitotyön johtaja ja sosiaalityön johtaja) yhteisinä vastuina ovat sosiaali- ja terveystoimen vastuualueiden integraation ja monialaisen yhteistyön edistäminen sekä yhteistyössä vastuualueiden kanssa palveluiden yhdenmukaisuudesta, laadukkuudesta sekä niiden lainmukaisesta toteuttamisesta vastaaminen. Professiojohtajat tekevät tiivistä yhteistyötä tukipalveluiden kanssa mm. alueen pito- ja vetovoiman lisäämiseksi sekä osaamisen kehittämiseksi. Professiojohtajat toimivat myös hyvinvointialueen valmius- ja varautumissuunnittelun yksikössä.

2.4.3 Toimialan keskeiset tavoitteet toimintasuunnitelmakaudella 2025–2027

Sosiaali- ja terveystoimen palvelut tuottavat laadukkaat ja riittävät palvelut, jotka saavutetaan helposti ja tuotetaan kustannustehokkaasti. Digitaalisia palveluita ja tietoa hyödynnetään palveluita tuottaessa. Palveluiden painopistettä siirretään raskaammista palveluista kohti ennaltaehkäiseviä palveluja. Palveluiden tuottamisessa reunaehdot määrittävät myös lainsäädännön eri henkilöstömitoitukset ja hoitoon pääsyn määrääjät.

Tuottavuusohjelma edellyttää entistä kustannustehokkaampien palvelujen tuottamista. Palvelut tulee säästövaatimuksista huolimatta tuottaa laadukkaasti ja lakien edellyttämällä tavalla. Tavoitteena sosiaali- ja terveystoimen tuottamisessa on, että alueen asukkaat saavat tarvitsemansa palvelut. Palvelujen tuotantotapaa laajennetaan esimerkiksi lisäämällä digitaalisia palveluja. Palveluja tuotetaan sekä omana toimintana että ostopalveluna.

Keskeisenä tavoitteena pidetään myös tasokasta johtamista, joka on hallittua, läpinäkyvää ja ennustettavaa. Sosiaali- ja terveystoimen arvokkaimpana resurssina on henkilöstö, jonka saatavuudesta, osaamisesta ja jaksamisesta on pidettävä huolta.

2.4.4 Toimialan riskien arviointi

Suurimpina riskeinä Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystoimen toiminnalle arvioidaan olevan rahoitus ja henkilöstön saatavuus.

Syksyllä 2024 puuttui vähemmän henkilöstöä kuin syksyllä 2023. Tästä huolimatta henkilöstön saatavuutta joudutaan osittain paikkaamaan vuokrahenkilöstöllä edelleen vuonna 2025. Rekrytointivaikeuksia on erityisesti hoito- ja hoiva-alan henkilöstöstä, lääkäreistä, sosiaalityöntekijöistä ja psykologeista. Henkilöstön mitoitus määrittää lainsäädäntö ja sen toteuttamista seurataan useammalta taholta tiiviisti. Vuonna 2025 esimerkiksi ympärivuorokautisen palveluasumisen hoitajamitoitusta kevennetään ja useampi vuokrahenkilöstöön liittyvä kilpailutus on saatu toteutettua. Tämä vähentää ongelmaa henkilöstön saatavuudessa ja siihen liittyvässä taloudellisista ylityspaineista vuokrahenkilöstön kuluissa.

Tuottavuusohjelma edellyttää palvelujen tehostamista ja tämän toteuttaminen edellyttää useampia haastavia päätöksiä palvelujen tuotantotapaan ja osittain myös siihen mitä ja missä sosiaali- ja terveystoimen palveluja tarjotaan. Päätökset tulee tehdä ripeästi, jotta tavoiteltavat säästöt saadaan toteutettua ennen vuoden 2026 loppua.

HUS-yhtymän talousarvio

Erikoissairaanhoidon rahoitus HUS järjestämissopimuksen perusteella on laadittu HUS yhtymäkokouksessa 13.06.2024 sovittujen esitysten mukaisesti. Mikäli ko. rahoitukseen tulee muutoksia, tällä on suuret vaikutukset sosiaali- ja terveystoimen talousarvioon.

Yhtymäkokous päätti, että HUS-yhtymän jäsenmaksuosuuksien talousarviokehys vuodelle 2025 on 2 290 295 127 euroa, joka osoitetaan HUS-yhtymän perustoiminnan rahoittamiseen. Hyvinvointialueen talousarvion laadinnan pohjana on em. päätös, josta on kohdistettu vuoden 2023 toteutuneen käytön (6,38%) mukainen osuus. Tästä on vähennetty 2,7 milj. euroa palliativisen keskuksen osalta koska toiminta siirtyy hyvinvointialueelle 1.1.2025. Erikoissairaanhoidon talousarvioehdotus vuodelle 2025 on laskettu seuraavan kaavan mukaan: $2.290.295.127 \times 0,0638 - 2.700.000 = 143.420.829$ euroa. Yhteispäivystyksen osuus on 1,7 miljoonaa euroa. Talousarvion pitävyyden näkökulmasta kehysbudjetointi on haastavaa. Esimerkiksi vuonna 2024 Itä-Uudenmaan erikoissairaanhoidon kehys on noin 134 miljoonaa euroa mutta palveluiden käyttö/laskennallinen kustannus on ennusteen mukaan lähes 152 miljoonaa euroa. Tämän lisäksi omistajille kirjataan omistusosuuksien suhteessa HUS-yhtymän alijäämä. Jos palveluiden kysyntä ja käyttö jatkaa kasvua, vuoden 2025 varaus on alimitoitettu vaikkakin perustuu yhtymäkokouksen päätökseen ja omistajien tahtoon sekä tasapainottamisveloitteeseen. Lisäksi sosiaali- ja terveystoimen lupa- ja valvontavirasto Valvira on määrännyt neljätoista hyvinvointialuetta ja HUS-yhtymän saattamaan kiireettömään erikoissairaanhoidon pääsyn lainmuokseksi viimeistään 31.3.2025. Niiden täytyy antaa Valviralle selvitys toimenpiteistä sekä ajantasaiset hoitoon pääsyn seurantatiedot viimeistään 16.4.2025. Mikäli erikoissairaanhoidon kustannuksia ei saada paremmin hallintaan sillä on merkittävä vaikutus koko hyvinvointialueen taloudenpidolle. Erikoissairaanhoidon muodostaa noin kolmasosan Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen budjetista.

2.4.5 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

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

Perhe- ja sosiaalipalveluihin sisältyvät lasten, nuorten ja perheiden palvelut, vammaispalvelut, työikäisten palvelut sekä mielenterveys-, päihde- ja asumispalvelut. Vastuualueen tehtävät ovat pääasiassa lakisääteisiä.

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2025

Keskeisenä tavoitteena on tuottavuusohjelman toteuttaminen ja taloudellisten tavoitteiden saavuttaminen. Kaikessa toiminnassa keskitytään siihen, että ostopalvelujen määrää vähennetään tehostamalla omaa toimintaa. Toimintaa keskitetään ja yhdenmukaistetaan. Kilpailuttamalla palveluja pyritään hallitsemaan hintojen nousua.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa ehkäisevät ja varhaiset palvelut ovat keskeisiä. Nuorille ja perheille suunnattujen sähköisten kanavien kehittäminen tukee varhaisten palvelujen

saavutettavuutta. Asiakasohjausta kehittämällä ja hoidonporrastuksen sekä palvelujen avulla pystytään tarjoamaan ja varmistamaan oikea-aikaiset sekä oikean laajuiset palvelut. Opiskelu- huollon riittävät henkilöstöresurssit ja hyvä yhteistyö koulujen ja oppilaitosten kanssa turvataan lisäämällä opiskelu- huollon henkilöstöä kouluilla ja vähentämällä psykologe- in ostopalveluja. Kehittämällä nuorten mielenterveys- ja päihde- palveluja tarjoavan Zempin toimintaa pyritään vähentämään kustannus- painetta psykiatrisessa hoidossa ja lastensuojelussa. Neurokirjon lasten ja nuorten palvelu- ketjua pyritään sujuvoittamaan perusterveydenhuollon, opiskelu- huollon, perhe- ja sosiaalipalvelujen, vammais- palvelujen ja kuntien koulutus- palvelujen yhteistyötä lisää- mällä sekä kokemus- asiantuntijatoiminnalla. Lapsiperheiden palveluissa kotipalvelun ja perhe- työn kehittämisen ja ostopalvelujen avulla pyritään varhaisten palvelujen tuottamiseen taloudel- lisesti parhaalla tavalla.

Lastensuojelussa tehdään tiivistä yhteistyötä mielenterveys- palvelujen kanssa, tavoitteena vä- hentää kodin ulkopuolisia sijoituksia. Vastaanotto- ja arviointiyksikkö Alva- talon toiminnan ja arviointiprosessien kehittäminen osaltaan vähentää ulkopuolisia, pitkiä kodin ulkopuolisia sijoituksia. Lakisääteisten henkilöstömitoitusten saavuttaminen ja pitäminen lastensuojelun sosiaa- lityössä mahdollistaa suunnitelmallisen ja avohuoltopainotteisen työskentelyn.

Vammais- palveluiden monialaisten palvelujen kehittäminen ja yhdenmukaisten toimintatapo- jen vahvistaminen jatkuu oikea- aikaisten, vaikuttavien ja kustannustehokkaiden ratkaisujen var- mistamiseksi. Toimivat ja hyvin suunnitellut palvelukokonaisuudet tukevat vammaisten henki- löiden toiminnallisuutta ja itsenäisyyttä. Tavoitteena on tuottaa palvelut omaan kotiin mahdolli- simman pitkään. Omaishoidontuen ja perhehoidon kehittäminen on osa kevyempien ja varhai- sempien palvelujen vahvistamista.

Kehitysvammahuollon asumis- palveluissa ja päivä- aikaisessa toiminnassa vahvistetaan yhteisiä toimintatapoja asiakkaan omalla äidinki- eellä. Vakituisten henkilöstön vahvistaminen jatkuu. Sen merkitys on suuri kehittämistyössä ja myös taloudellisesti tärkeää. Lasten kehitysvamma- poliklinikan toiminnan vakiinnuttaminen ja aikuisten kehitysvammaisten asiakkaiden kuntoutus- suunnitelmien ja lääkehoidon kehittäminen ja varmistaminen hyvinvointialueella jatkuu.

Työikäisten palveluissa keskitytään lakisääteisten palveluiden turvaamiseen sekä yhtenäisten käytäntöjen ja tasapuolisten palvelujen luomiseen alueen asiakkaille. Sosiaalisessa kuntoutuk- sessa kehitetään uudenlaisia yhteistyömuotoja, joilla asiakkaat tavoitetaan varhaisemmin ja löy- detään polkuja tarkoituksen mukaisiin palveluihin ja työelämään. TE –25- uudistus luo palvelujen yhteensovittamisen tarvetta hyvinvointialueen työhön kuntouttavien palvelujen ja työllisyys- alu- eiden omien palvelujen välillä. Asumistukeen, työttömyyspäivärahaan sekä muuhun sosiaa- liturvaan kohdistuvien leikkauksien vaikutuksiin on pyritty varautumaan talousarvioehdotuk- sessa.

Mielenterveys- ja päihde- asiakkaiden asumis- palveluissa pyritään keventämään kustannus- rakennetta ja siirtämään asiakkuuksia laitospalveluista tuetun asumisen ja kotiin vietävien palve- lujen piiriin. Vahvistetaan omaa ennalta ehkäisevää palvelutuotantoa avopäihdekuntoutuksen ja tuetun asumisen tiimin kaltaisilla avopalveluilla ja tätä kautta vähennetään raskaan ostopal- velun tarvetta. Panostamalla asumisohjaukseen pyritään ennaltaehkäisemään asunnottomuutta ja syrjäytymistä. Kehitetään Kumppanuustalon uudenlaista palvelumallia, joka mahdollistaa yh- teistyön hyvinvointialueen ja kolmannen sektorin eri toimijoiden kesken ja merkittävästi vähentää ostopalvelujen tarvetta.

Seurantamittarit

Strategisesti merkittävimpien mittareiden laatiminen on vielä kesken. Toistaiseksi käytössä olevat asiakastietojärjestelmät tuottavat puutteellisesti tietoa. THL mittaa vuosittain valtakunnallisesti tietoa ja mahdollistaa kansallisen seurantatiedon saamisen alueelle.

- lastensuojeluilmoitusten lukumääriä
- lapsiperheiden kotipalvelun saajien määrää,
- Koulu- ja opiskeluhuollon lakisääteisten terveystarkastusten määrä
- vammaispalveluissa kuljetuspalveluita saavien asiakkaiden määrää
- työikäisten palveluissa toimeentulotuen saajien määrää.

2.4.6 Yhteiset terveyspalvelut

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Yhteisten terveyspalvelujen tulosityksiköt ovat terveysasemapalvelut, suun terveydenhuolto, terveyskeskussairaalapalvelut ja lääkinällisen kuntoutuksen palvelut. Vastuualueelle kuuluu myös erikoissairaanhoidon yhteistyö. Terveyspalvelujen tavoitteena on edistää ja ylläpitää väestön terveyttä sekä hyvinvointia. Perustana tälle ovat hyvin toimivat, koko väestön saatavilla olevat ehkäisevät, korjaavat ja kuntouttavat terveyspalvelut.

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2025

Kaikkien terveyspalveluiden tulosityksiköiden tavoitteena on edistää muutosohjelman tavoitteiden saavuttamista taloudellisen tilanteen parantamiseksi mutta myös yhtenäistää ja kehittää palveluita.

Terveysasemapalveluiden tavoitteena on turvata asiakkaille hoitoon pääsy hoitotakuun asettamissa määräajoissa ja mahdollistaa kuntalaisten palvelujen saatavuus yhdenmukaisilla palveluprosesseilla koko hyvinvointialueella. Omatiimi-mallia laajennetaan koko alueelle ja keskitetyn hoitotarvejakelun toiminta vakiinnutetaan. Yhtenäisen potilastietojärjestelmän käyttöönoton yhteydessä on tavoitteena järjestää terveysasemapalveluiden keskitetty ajanvaraus, jossa tehdään yhdenmukaisten hoidon perusteiden toteutumisen turvaamiseksi hoidon tarpeen arvio kaikille alueen soittajille. Tavoitteena on myös yhtenäistää toimintatapoja ja eri hoitoprosesseja, jotka helpottaisivat kuntalaisten liikkumista tulosityksikön eri toimipisteissä. Tavoitteena on myös alueellisen asiakasohjauksen mallin kehittäminen. Lisäksi tulosityksikön tavoitteena on osallistua monipalveluasiakkaiden tiimimallin valmisteluun ja mallin jalkauttamiseen. Muutosohjelman tavoitteiden mukaisesti terveysasemapalveluiden tavoitteena on vuokratyövoiman vähentämisen lisäksi selvittää toimintojen keskittämisen mahdollisuuksia.

Suun terveydenhuollon tavoitteena on sujuva ja oikea-aikainen palvelujärjestelmä, joka mahdollistaa yhtenäisen hoitoon pääsyn hoitotakuun sisällä sekä yhdenmukaiset palveluprosessit esimerkiksi tavoitteena hoidon tarpeen arvioinnin yhdenmukaistaminen. Tavoitteena on myös kehittää palveluita ottamalla Omaolo-oirearvio käyttöön koko suun terveydenhuollossa.

Digitaalisia palveluita on tarkoitus laajentaa siten, että suun terveydenhuolto laajenee osaksi Hyvä-Digi sähköisiä sosiaali- ja terveystalvaeluita. Lisäksi HUS hoitopolkuja on tarkoitus jalkauttaa suun terveydenhuollon ammattilaisille. Asiakkaiden liikkuminen palveluissa yli kuntarajojen on tarkoitus mahdollistaa yhteisen potilastietojärjestelmän tulon myötä. Suun terveydenhuollossa on myös tavoitteena muutosohjelman mukaisesti vähentää vuokratyövoimaa. Lisäksi ohjelman osana aloitettua Pop Up-toimintaa on tarkoitus laajentaa puuttuviin osiin aluetta.

Terveyskeskussairaalapalveluissa tavoitteena on vuoden 2025 alusta hyvinvointialueelle siirtyvän palliativisen keskuksen sujuva integroituminen tulosityksikön ja hyvinvointialueen toimintaan. Tulosityksikön tavoitteena on myös kehittää toimintaansa yhteistyössä mm erikoissairanhoidon ja ikääntyvien palveluiden kanssa siten, että asiakasvirrat ohjautuvat entistä paremmin oikeisiin palveluihin ja kotiutuminen nopeutuu. Tavoitteena on myös yhtenäistää osastojen toimintatapoja ja prosesseja. Lisäksi tulosityksikön tavoitteena on entistä paremmin tunnistaa moniammatillista yhteistyötä tarvitsevat potilaat ja osallistua näiden tiimimallin valmisteluun paremman yhteistyön kehittämiseksi sosiaalityön, kotihoidon ja kuntoutuksen kanssa. Muistipoliklinikan osalta tavoitteena on liikkuvien palveluiden lisääminen. Muutosohjelman tavoitteiden mukaisesti tulosityksikössä tavoitellaan osastojen paremman profiloinnin, hoitoaikojen lyhentämisen ja sujuvien kotiutuskäytäntöjen tuella osastopaikkojen vähentämistä. Osastopaikkojen vähentämisen myötä myös hoitajavuokratyövoimasta voidaan luopua lisää.

Lääkinnällisen kuntoutuksen palveluiden tavoitteena on toimintansa vuonna 2024 aloittaneen keskitetyn apuvälinekeskuksen toiminnan laajentaminen koko hyvinvointialueelle. Lisäksi yhtenäisten toimintakäytäntöjen ja toiminnan sujuvuutta edistetään yhteisen potilastietojärjestelmän tulon myötä. Tavoitteena on luoda tulosityksikköön yhteinen ajanvarausjärjestelmä, joka mahdollistaa asiakkaiden paremman liikkumisen kuntarajojen yli ja myös takaisinsoittojärjestelmän käyttöönoton. Digitaalisten palveluiden käytön lisääminen on myös yksi tulosityksikön tavoitteista. Lisäksi tavoitteena on vakiinnuttaa koko alueen aikuisten alueellisen kuntoutustyöryhmän toiminta sekä aloittaa alueellinen lasten kuntoutustyöryhmän toiminta. Muutosohjelman mukaisesti lääkinällisen kuntoutuksen palveluissa tavoitteena on kuntoutuksen lisääminen ja vahvistaminen hyvinvointialueen palveluissa yhdessä eri vastuualueiden kanssa.

Seurantamittarit

Kiireettömän hoidon hoitotakuun toteutuminen

Hoidon jatkuvuus (COCI) perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa

Siirtoviivemaksut

2.4.7 Erikoissairaanhoido

HUS-yhtymä tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle. Tavoitteena on jatkaa ja syventää yhteistyötä sekä alueellisesti että paikallisesti. Uudenmaan hyvinvointialueiden ja erikoissairaanhoidon yhteisten segmenttiryhmiin tavoitteiden mukaisesti jatketaan päivystyspalveluiden kehittämistyötä Uudellamaalla meneillään olevien pilottien tulosten perusteella. Osana segmenttiryhmiin työtä jatketaan siirto- ja kotiutusprosessien hiomista sekä eri palveluketjukuvausten tekoa mm kivunhoitoon ja sepelvaltimotaudin hoitoon. Tavoitteena on myös saada valmiiksi lasten psykososiaalisen tuen porrastus. Yhteistyötä ja ohjaukskäytäntöjen kehittämistä myös Kymenlaakson hyvinvointialueen suuntaan on tarkoitus kehittää.

Muutosohjelman tavoitteiden mukaisesti jatketaan erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon hoidon porrastuksen kuvaamista sekä vahvistetaan asiakkaiden ohjausta kevyempiin palveluihin mm. tarkastelemalla läheteiden ja palvelujen myöntökriteereitä. Toimenpiteiden tavoitteena on yhdessä erikoissairaanhoidon kanssa vähentää vuodeosaston hoitopäiviä, avohoidon käyntejä sekä suunnittelemattomia uusintakäyntejä.

2.4.8 Ikääntyneiden palvelut

Vastuualueen perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Ikääntyneiden vastuualue koostuu kolmesta tulosityksiköstä: kotona asumista tukevat palvelut, kotihoitopalvelu ja asumispalvelut. Ikääntyneiden palvelujen järjestämisen lähtökohtana on tukea kotona asumista ja omatoimista suoriutumista. Ennaltaehkäisevien, hyvinvointia ja kuntoutumista edistäviä palvelujen tavoitteena on tukea asiakkaita yksilölliseen, aktiiviseen ja turvalliseen arkeen.

Kotona asumista tukevien palveluiden tavoitteena on ennaltaehkäisevien palveluiden avulla tukea asukkaiden omatoimisuutta. Asiakasohjauksen, palvelutarpeen arvioinnin ja gerontologisen sosiaalityön lisäksi palveluihin kuuluu eri tukipalvelut. Kotihoitopalvelujen lähtökohtana on asiakkaan kotona-asumisen tukeminen oikea-aikaisilla ja tarpeenmukaisilla palveluilla. Asumispalvelut sisältävät ympärivuorokautisen palveluasumisen lisäksi perhehoidon palvelut ja yhteisöllistä asumista.

Keskeiset tavoitteet ja palvelujen kehittäminen vuonna 2025

Tavoitteena on tukea ikääntyneiden turvallista, osallistavaa ja mahdollisimman omatoimista arkea ns. kevyempien palvelujen periaatteella. Ikääntyneiden kotona asumista tukevia kustannusvaikuttavia tukipalveluita kehitetään ja lisätään vastaamaan ikääntyneiden palvelutarpeeseen ja ikääntyneiden lisääntyvään määrään Itä-Uudenmaan alueella. Lisäksi kehitetään

ennaltaehkäisevän ja etsivän vanhustyön palveluita ja saatavuutta. Ohjauksen ja neuvonnan roolia vahvistetaan edelleen ja arvioidaan sekä lisätään palvelukanavia asiakkaiden yhteydenotoille.

Kotona asumista tukevien palveluiden rakennetta selkeytetään ja vahvistetaan esihenkilötyötä. Tarve kiertävälle ja koordinoivalle asiakasohjaukselle ikääntyneiden palveluissa on havaittu ja tähän haasteeseen pyritään vastaamalla vuoden 2025 aikana. Omaishoidon tuen asiakkaiden tukea pyritään lisäämään sekä omaishoitajalle että omaishoidettavalle.

Tuottavuusohjelman mukaisesti ikääntyneiden palvelurakennetta tulee keventää panostamalla perustason palveluihin. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyttä pienennetään vähentämällä sekä oman tuotannon että ostopalveluiden määrää. Samalla lisätään yhteisöllisen asumisen paikkoja sekä vahvistetaan kotihoidon sekä omais- ja perhehoidon roolia. Perhehoitajia koulutetaan lisää vuoden 2025 aikana. Perhehoidon avulla voidaan tukea kotona-asumista ja ehkäistä raskaimpien palveluiden tarvetta. Kotihoidon kustannusvaikuttavimmat toteutustavat kartoitetaan. Palveluverkkoa kehitetään erillisen palveluverkkoselvityksen mukaan.

Palveluiden peittävyystavoitteet asetetaan osuuksiksi yli 75-vuotta täyttäneille ympärivuorokautiselle palveluasumiselle, yhteisölliselle asumiselle ja kotihoidolle. Määrälliset tavoitteet heijastavat kevyempien palvelumuotojen osuuksien kasvua ja vastaavasti ympärivuorokautisen palveluasumisen osuuden pienentymistä.

Uuden kotihoidon keskitetyn yksikön (digitaaliset palvelut ja arviointitiimitoiminta) toimintaa kehitetään ja toimintaa yhdenmukaistetaan koko hyvinvointialueella. Etähoivan ja lääkeautomaattien käytön laajentamisella täydennetään kotihoidon palveluja ja samalla kotihoidon resursseja voidaan kohdentaa vaativimpiin asiakkuuksiin. Arviointitiimitoimintamalli laajennetaan koko hyvinvointialueelle. Arviointitiimin henkilöstöä vahvistetaan geronomeilla. Tällä tavoin vahvistetaan hoidon ja huolenpidon lisäksi sosiaalisten ja taloudellisten tarpeiden tunnistamista.

Hoitajamitoituksen lasku lakiin ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisessa ja iäkkäiden sosiaali- ja terveystaloudissa (223/2023) helpottaa henkilöstön saatavuutta.

Ikääntyneiden psykososiaalisen tuen kehittäminen RRP-hankkeessa keskittyy vuoden 2025 aikana neljän tuulen ilmiöihin liittyvän osaamisen vahvistamiseen ikääntyneiden palveluiden vastuualueilla (asiakasohjaus, kotihoito ja asumispalvelut). Neljän tuulen toimintamallissa ehkäistään mielenterveyden heikkenemistä, päihdehaittoja, ongelmapelaamista sekä lähisuhde- ja muuta väkivaltaa. Tavoitteena on, että kaikki ikääntyneiden palveluiden työntekijät suorittavat ilmiöihin liittyvän koulutuskokonaisuuden. Koulutusten tarkoitus on rohkaista ammattilaisia otamaan puheeksi ja tunnistamaan neljän tuulen ilmiöitä ja antaa keinoja tukea ikääntynyttä. Ikääntynyt saa apua nopeasti omassa tutussa ympäristössään, jolloin voidaan parhaimmillaan estää pulmatilanteiden vakavoituminen ja raskaampien palveluiden tarve.

Lisäksi vahvistetaan ja kehitetään vuoden 2024 aikana käynnistettyä etsivää vanhustyötä. Etsivällä työtavalla tavoitellaan palveluiden ulkopuolella olevia avun ja tuen tarpeessa olevia ikääntyneitä, jotka eivät eri syistä kykene itsenäisesti saavuttamaan sopivaa palvelua. Etsivän vanhustyön verkostoon osallistetaan kolmannen sektorin, kuntien ja hyvinvointialueen ikääntyneitä kohtaavia toimijoita ja kehitetään yhdessä konkreettisia toimintatapoja.

Ikääntyneiden palveluissa erityisenä haasteena on lähi- ja sairaanhoitajien saatavuus. Vuokratyövoiman käyttö on ollut suurta. Tavoitteena on, että vuokratyövoiman käyttöä vähennetään perustamalla hyvinvointialueen oma varahenkilöstö ja täten pienentää vuokratyövoiman käyttöä.

Seurantamittarit

Säännöllisen kotihoidon piirissä olleet 75 vuotta täyttäneet %

Yhteisöllisen asumisen piirissä olleet 75 vuotta täyttäneet %

Ympäri vuorokautisen palveluasumisen piirissä olleet 75 vuotta täyttäneet %

3 Investointiosa

Hyvinvointialue laatii vuosittain investointisuunnitelman seuraavaa tilikautta seuraavien neljän tilikauden aikana aloitettavista investoinneista ja investointeja vastaavista sopimuksista sekä niiden rahoituksesta. Investointeja voidaan rahoittaa tulorahoituksella, kertyneillä rahavaroilla sekä lainanottovaltuuden mukaisesti pitkäaikaisella lainalla. Aluevaltuusto hyväksyi vuosien 2025 – 2028 investointisuunnitelman 12.12.2023 § 137. Koska vuodelle 2025 ei myönnetty lisälainanottovaltuutta, investointisuunnitelmaa on tarkennettu vuoden 2025 osalta ja poistettu sellaiset investointikohteet, joille lainanottovaltuutta ei ole. Investointisuunnitelmaesityksen suunnitelmavuodet 2026 – 2028 on päivitetty vastaamaan 2026 – 2029 investointisuunnitelman hankkeita. Vuonna 2023 myönnetty lainanottovaltuus sisälsi Loviisan pelastusaseman, jonka rakentaminen saatetaan loppuun 2025. Suunniteltu käyttöönotto on syyskuussa 2025. Asema korva vanhan ja epäkäyttännöllisen Loviisan pelastusaseman.

Investointisuunnitelmaesitys

Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelman investoinnit	Alkuper.	Suun.				Yhteensä
Investeringar i social- och hälsovårdens delplan	Suunn.	Muutos	2026	2027	2028	Totalt
1 000 €	2025	2025				
Rakennukset - Byggnader	1 840	1 174	495	1 400	12 000	16 909
Laite- ja kalustohankinnat - Anskaffning av maskiner och inventarier	415	0	25	0	0	440
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet - IKT och övriga immateriella tillgångar	7 487	4 500	5 550	5 500	500	23 537
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	9 742	5 674	6 070	6 900	12 500	40 886

Pelastustoimen osasuunnitelman investoinnit	Alkuper.	Suun.				Yhteensä
Investeringar i räddningsväsendets delplan	Suunn.	Muutos	2026	2027	2028	Totalt
1 000 €	2025	2025				
Rakennukset - Byggnader	3 860	1 761	180	2 100	5 500	13 401
Laite- ja kalustohankinnat - Anskaffning av maskiner och inventarier	2 280	0	1 460	3 400	1 700	8 840
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet - IKT och övriga immateriella tillgångar	200	0	0	0	200	400
Muut investoinnit - Övriga investeringar	50	265	311	326	100	1 052
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	6 390	2 026	1 951	5 826	7 500	23 693
Investointituet - Stöd för investeringar	0	-199	-198	-217	-32	-646
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	6 390	1 827	1 753	5 609	7 468	23 047

Investoinnit yhteensä molemmat osasuunnitelmat huomioiden	Alkuper.	Suun.				Yhteensä
Investeringar totalt med beaktande av både delplanerna	Suunn.	Muutos	2026	2027	2028	Totalt
1 000 €	2025	2025				
Rakennukset - Byggnader	5 700	2 935	675	3 500	17 500	30 310
Laite- ja kalustohankinnat - Anskaffning av maskiner och inventarier	2 695	0	1 485	3 400	1 700	9 280
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet - IKT och övriga immateriella tillgångar	7 687	4 500	5 550	5 500	700	23 937
Muut investoinnit - Övriga investeringar	50	265	311	326	100	1 052
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	16 132	7 700	8 021	12 726	20 000	64 579
Investointien luovutusvoitot - Överlåtelsevinster från investeringar	0	-199	-198	-217	-32	-646
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	16 132	7 501	7 823	12 509	19 968	63 933

Sosiaali- ja terveystoimen sekä pelastustoimen osasuunnitelmien rakennushanke koskee Loviisan pelastusaseman hanketta. Pelastusaseman ensihoidolle kuuluvat tilat on ministeriöiden ohjeen mukaan huomioitu sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelmassa. Pelastustoimen alkuperäisessä investointisuunnitelmassa oli suunniteltu raivausyksikön hankinta. Sen hankkimiseen on myönnetty EU-avustusta siten, että omavastuuosuus on 75 % hankintahinnasta. Hanke toteutetaan yhteistyössä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen, Länsi-Uudenmaan

hyvinvointialueen sekä Helsingin kaupungin pelastuslaitosten kanssa. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen omavastuuosuus on 175 000 euroa. Hanke toteutetaan ilman pitkäaikaista lainaa.

Vuodelle 2025 alun perin suunniteltu Söderkullan pelastus- ja ensihoitoaseman rakentaminen siirretään vuodelle eteenpäin ja käsitellään uudelleen vuosien 2026 – 2029 investointisuunnitelmassa.

Suurin ICT-investointi lähivuosille on asiakas- ja potilastietojärjestelmien uudistaminen, johon on varattu 12 miljoonaa euroa vuosille 2023 – 2026. Vuonna 2023 aloitettu hanke ei tuota vuosille 2023 ja 2024 investoinniksi katsottavia kustannuksia, koska järjestelmien kilpailutus saadaan päätökseen aikaisintaan vuoden 2024 lopussa. Tämä johtuu mm. siitä, että vuonna 2023 aloitetut oman hankinnan valmistelut keskeytettiin, jotta kilpailutus voitiin tehdä yhteistyössä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa. Vuosille 2024 ja 2025 suunnitellut yhteensä 5 miljoonan euron investoinnit siirtyvät eteenpäin seuraaville vuosille. Suunniteltuja investointeja kansalaisten digitaalisten palveluiden kehittämiseen ei näillä näkymin tulla säästöjen vuoksi toteuttamaan vuonna 2025.

Hyvinvointialueen tulee investointisuunnitelmassa esittää investointeja vastaavat sopimukset, vaikka niitä ei käsitellä talouden suunnittelussa investointeina. Hyvinvointialueista annetun lain (611/2021) 16 §:n 1 momentissa tarkoitettuja investointeja vastaavia sopimuksia ovat muun muassa pitkäaikaiset toimitilojen vuokrasopimukset sekä muut sopimukset, joissa sitoudutaan useampaa vuotta koskevaan sopimukseen, esimerkkinä tietojärjestelmähankkeet. Vuokrasopimukset esitetään sen vuoden investointisuunnitelmaan, kun niistä tehdään sitoumus.

Investointeja vastaavia sopimuksia alla olevassa taulukossa ovat lähinnä leasingrahoituksella rahoitetut uudet ajoneuvot ja kalusteet. Vuodelle 2025 suunnitellut hankinnat siirretään vuoden 2025 kielteisen lainanottovaltuuden vuoksi.

Investointeja vastaavat sopimukset	Alkuper.	Suun.				Yhteensä
Avtal som motsvarar investeringar	Suunn.	Muutos	2026	2027	2028	Totalt
1 000 €	2025	2025				
Rakennukset - Byggnader	33 716	0	5 800	0	0	39 516
Laite- ja kalustohankinnat - Anskaffning av maskiner och inventarier	1 815	0	1 310	215	160	3 500
Vuotuinen vuokravastuiden muutos - Förändring i årliga hyresansvar	0	0	-1 859	31	27	-1 801
Investointimenot yhteensä - Investeringsutgifter totalt	35 531	0	5 251	246	187	41 215

4 Rahoitusosa

Hyvinvointialueen toiminnan pitkäjänteiseen kehittämiseen tuo lisähaasteita tarkasti säädelty investointisuunnittelu ja lainanottovaltuus. Valtioneuvosto päättää vuosittain hyvinvointialueen valtuudesta pitkäaikaisen lainan ottamiseksi. Hyvinvointialue saa ottaa lainaa päätöksen mukaisen määrän investointisuunnitelmaan sisältyvien investointien rahoittamiseksi. Lisälainanottovaltuutta vuodelle 2025 ei Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle myönnetty. Negatiivisten vuosikatteiden pohjalta lainanottovaltuutta ei muodostu, koska lainojen enimmäismäärä saadaan kertomalla hyvinvointialueen vuosikate kymmenellä. Tämä perustuu oletukseen, että hyvinvointialueen keskimääräinen lainojen jäljellä oleva maksuaika on kymmenen vuotta.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen rahoituslaskelma on esitetty seuraavassa taulukossa.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde 1 000 €	Tilinpäätös		Ennuste Prognos 2024	Talousarvio Budget 2025	Talous- suunnitelma Budgetplan 2026	Talous- suunnitelma Budgetplan 2027	Talous- suunnitelma Budgetplan 2028
	Bokslut 2023	Muutettu TA Ändrad budget 2024					
Toiminnan rahavirta - Verksamhetens penningflöde	-26 455	-14 017	-43 589	2 003	17 011	23 051	26 247
Vuosikate - Årsbidrag (-/+)	-33 552	-14 017	-47 854	9 100	21 276	23 051	26 247
Tulorahoituksen korjaukset - Rättelseposter till internt tillförda medel (-/+)	7 097	0	4 265	-7 097	-4 265	0	0
Investointien rahavirta - Investeringsarnas penningflöde	-1 279	-15 915	-7 788	-7 501	-13 073	-12 754	-20 155
Investointimenot - Investeringsutgifter (-)	-1 937	-15 915	-8 169	-7 700	-13 271	-12 972	-20 187
Rahoitusosuudet investointimenoihin - Finansieringsandelar för investeringsutgifter (+)	658	0	381	199	198	217	32
Toiminnan ja investointien rahavirta - Verksamhetens och investeringsarnas kassaflöde	-27 734	-29 932	-51 377	-5 498	3 937	10 296	6 092
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde							
Lainakan- nann muutokset - Förändringar i lånestocken	8 006	47 850	53 157	11 489	-5 699	-12 117	5 412
Pitkäaikaisten lainojen lisäys - Ökning av långfristiga lån (+)	0	14 160	9 312	7 935	7 823	12 508	19 968
Pitkäaikaisten lainojen vähennys - Minskning av långfristiga lån (-)	0	0	0	0	0	-1 163	-2 155
Lyhytaikaisten lainojen muutos - Förändring av kortfristiga lån (-/+)	8 006	33 690	43 845	3 554	-13 522	-23 463	-12 401
Muut maksuvalmiuden muutokset - Övriga förändringar i likviditeten	-15 082	-43	-959	-3 500	1 000	1 500	-7 000
Rahoituksen rahavirta - Finansieringens kassaflöde	-7 076	47 807	52 198	7 989	-4 699	-10 617	-1 588
Rahavarojen muutos, vaikutus maksuvalmiuteen - Förändring av likvida medel	-34 809	17 875	822	2 491	-762	-321	4 504
Rahavarojen muutos - Förändring av likvida medel	-34 809	17 875	822	2 491	-762	-321	4 504
Rahavarat - Likvida medel 31.12.	28	17 905	850	3 341	2 578	2 258	6 762
Rahavarat - Likvida medel 1.1.	34 837	30	28	850	3 341	2 578	2 258

Rahoituslaskelmassa rahavirrat jaetaan toiminnan, investointien ja rahoituksen rahavirtoihin. Rahoituslaskelma antaa kuvan tulorahoituksesta, investoinneista, antolainauksesta, lainakan-
nann muutoksista sekä muista maksuvalmiuden muutoksista. Rahoituslaskelma perustuu tulos-
laskelman eriin sekä taseen erien muutoksiin.

Toiminnan rahavirta osoittaa, missä määrin hyvinvointialueelle kertyy sen toiminnan tuotto- ja
kulueristä rahavirtaa. Rahavirran tulee olla lähtökohtaisesti positiivinen, koska se kuvaa sellaista
tulorahoituksen määrää, jossa on huomioitu ainoastaan lyhytvaikutteiset menot. Investointien
rahavirta kuvaa rahavarojen käyttöä pitkävaikutteisiin menoihin eli investointimenoihin. Inves-
tointien rahavirta on tavallisesti negatiivinen. Rahoituslaskelmassa esitetään välituloksena toi-
minnan rahavirran ja investointien rahavirran yhteenlaskettu määrä.

Rahoituksen rahavirtaan sisällytetään antolainauksen muutokset, lainakannan muutokset sekä muut maksuvalmiuden muutokset tilikauden aikana. Toiminnan ja investointien sekä rahoituksen rahavirtojen yhteenlaskettu muutos vastaa rahavarojen muutosta. Rahavaroihin kuuluvat rahoitusarvopaperit sekä rahat ja pankkisaamiset.

Pitkäaikainen rahoitustarve investointeihin järjestetään ensisijaisesti lainanottovaltuuden puitteissa. Vuodelle 2025 valtioneuvosto ei myöntänyt Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle lainanottovaltuutta.

Vuoden 2025 osalta Itä-Uudenmaan rahoituslaskelmaesityksessä arvioidaan pysyvien vastavien hankkeiden rahoitustarpeeksi noin 7,9 miljoonaa euroa. Seuraavana vuonna 2026 pitkäaikaisen lainakannan arvioidaan kasvavan 7,8 miljoonalla eurolla. Pitkäaikainen rahoitustarve investointeihin järjestetään ensisijaisesti lainanottovaltuuden puitteissa. Vuodesta 2025 alkaen vuosikate saadaan käännettyä positiiviseksi, jota myötä hyvinvointialueen kyky hoitaa pitkäaikaisia lainoja mahdollistuu. Vuosina 2023 ja 2024 on täytynyt ottaa lyhytaikaista nk. syömävelkaa toiminnan rahoittamiseksi. Vuonna 2025 lyhytaikaista rahoitusta ei enää juurikaan tarvitse kasvattaa, mutta vasta vuodesta 2026 alkaen lyhytaikaista velkaa on mahdollista pienentää.

5 Henkilöstösuunnitelma

Vuoden 2025 talousarvion liitteenä olevassa henkilöstösuunnitelmassa on yhteensä 2 676,19 virka- ja toimipohjaa. Virkapohjien osuus on 506,7 kpl ja toimipohjien osuus 2 169,49. Lukumäärä ei kuvaa varsinaista henkilöstömäärää, sillä kaikkia virka- tai toimipohjia ei ole täytetty kokoaikaisesti. Vuoden 2024 syyskuun tiedon mukaan 88,81 % henkilöstöstä tekee kokoaikaista työtä ja 8,13 % osa-aikatyötä.

Konserni- ja strategiapalvelut:

- 3 uutta tointa
- 11 lakkautettavaa tointa
- 17 vakinaistettavaa tointa

Sosiaali- ja terveystoimi:

- 25 uutta tointa
- 36 lakkautettavaa tointa
- 8 uutta virkaa

Pelastustoimi:

- 2 lakkautettavaa tointa
- 6 uutta virkaa

Vuoden 2025 henkilöstösuunnitelmassa on yhteensä 28 uutta tointa ja 14 uutta virkaa. Lakkautettavia toimia on yhteensä 49. Henkilöstösuunnitelmassa ei esitetä yhtään lakkautettavaa virkaa.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Östra Nylands välfärdsområde	2024		Muutos / Ändring 2025		TAE BGF 2025
	Virka Tjänst	Toimi Befattning	Virka Tjänst	Toimi Befattning	
Demokratiapalvelut Demokratitjänster	1	0	0	0	1
Konserni- ja strategiapalvelut Koncern- och strategitjänster	15	239,2	0	-8,86	245,34
Pelastustoimi Räddningsväsendet	111	163,25	6	7,5	287,75
Sosiaali- ja terveystoimi Social- och hälsovård	365,7	1770,4	8	7,5	2151,6
Yhteensä - Totalt	492	2172,85	14	6,14	2684,69

Hankintapalveluihin esitetään nimikemuutosta siten, että toimistosihteeristä tulisi hankintasihteeriksi. Ravintopalveluihin ja laitoshuoltoon kumpaankin esitetään 8 kiertävän lomasijaisen vakinaistamista (yht. 16).

Talousohjelmien palveluihin esitetään laskentapäällikön nimikkeen muuttamista talouspäälliköksi ja controllerin nimikkeen muuttamista johtavaksi controlleriksi. Lisäksi ehdotuksena on palvelupäällikön toimen perustaminen siten, että sen täyttäminen tapahtuisi sisäisillä järjestelyillä. Talousohjelmien palveluissa kolme tointa on täytetty osa-aikaisesti, jota myötä saavutetaan 0,86 henkilötyövuoden tehostuminen. Lisäksi lakkautetaan yksi talousasiantuntijan/talous-/toimistosihteerin toimipohja palvelupäällikön toimen sisäisen täytön yhteydessä. Riskienhallinnan erityisasiantuntijan toimipohja lakkautetaan, sillä tehtävä on tarkoitus hoitaa pelastustoimen koordinoimana koko hyvinvointialueella.

Henkilöstöpalveluissa esitetään hyvinvointikoordinaattorin vakinaistamista. Yksi rekrytointiasiantuntijan toimi lakkautetaan ja siirretään organisaation sisällä sote-johdon alaisuuteen. Hr-asiantuntijan toimi jätetään täyttämättä. Työsuojelupäällikön tehtävä vapautuu vuodenvaihteessa ja se täytetään sisäisin järjestelyin yhdistämällä työsuojelupäällikön vastuut toisen tehtävän kanssa.

Kehittämispalveluista lakkautetaan yksi erityisasiantuntijan toimi, hankejohtajan toimi, kolme sovellussuunnittelijan tointa sekä kaksi kirjaamiskoordinaattorin tointa.

Toiminnan kehittämiseen ja vakiinnuttamiseen suunnatulla valtionavustuksella henkilöstösuunnitelmaan esitetään seuraavat määräaikaisten toimipohjat hankkeisiin: 1 erityisasiantuntija, 1 palveluiden kehittämisjohtaja, 1 toimistosihteeriksi ja 1 koordinaattoriksi.

Demokratiapalvelut Demokratitjänster	2024		Muutos / Ändring 2025		
	Virka Tjänst	Toimi Befattning	Virka Tjänst	Toimi Befattning	TAE BGF 2025
Sisäinen tarkastus - Intern revision	1	0	0	0	1

Konserni- ja strategiapalvelut Koncern-och strategitjänster	2024		Muutos / Ändring 2025		TAE BGF 2025
	Virka Tjänst	Toimi Befattning	Virka Tjänst	Toimi Befattning	
Konserni- ja strategiapalveluiden johto Koncern- och strategitjänsternas ledning	1	1	0	0	2
Hallintopalvelut - Förvaltningstjänster	7	125	0	0	132
Josta ravinto- ja laitoshuolto Varav kosthåll- och renhållningstjänster	0	106	0	0	0
Talouspalvelut - Ekonomitjänster	1	15	0	-1,86	14,14
HR-palvelut - HR-enheten	2	18,2	0	0	20,2
Kehittämispalvelut - Utvecklingstjänster	2	50	0	-7	45
Viestintäpalvelut - Kommunikation	1	5	0	0	6
Digipalvelut - Digitala tjänster	1	25	0	0	26
Yhteensä - Totalt	15	239,2	0	-8,86	245

Pelastustoimeen esitetään vuodelle 2025 kuuden uuden kenttäjohtajan viran perustamista. Kenttäjohtajat siirtyvät HUS-yhtymältä pelastuslaitoksen palvelukseen liikkeenluovutuksen periaatteilla. HUS-yhtymä korvaa kustannukset siirtyvien henkilöiden osalta täysimääräisesti. Ensihoidossa vapautuu kaksi ensihoitajan toimea.

ISF-hankkeen projektipäälliköstä Itä-Uudenmaan pelastuslaitoksen osuus on 0,25, joka näkyy henkilöstösuunnitelmassa lisäyksenä.

Pelastustoimi Räddningsväsendet	2024		Muutos / Ändring 2025		TAE BGF 2025
	Virka Tjänst	Toimi Befattning	Virka Tjänst	Toimi Befattning	
Pelastustoimen johto Räddningsväsendets ledning	4	5	0	0	9
Pelastustoiminta - Räddningsverksamhet	93	98,25	0	0	191,25
Riskien hallinta - Riskhantering	12	0	0	0	12
Ensihoitopalvelut - Akutvård	2	60	6	-2	66
Yhteensä - Totalt	111	163,25	6	-2	278,25

Sosiaali- ja terveystoimen 2025 talousarvioesitykseen sisältyy yhteensä 8 uuden viran ja 7,5 toimen perustaminen. Sosiaali- ja terveystoimen johtoon esitetään 3 virkaa ja 8 toimea. 1 hallintopäällikön virka sijoittuu johtoon ja loput HyväDigiin, jossa ko toimet ja virat olleet jo käytössä

hankeaikana, mutta niitä ei oltu perustettu eivätkä ne siten ole näkyneet henkilöstösuunnitelmassa.

Perhe- ja sosiaalipalveluihin esitetään 1 viran ja 8 toimen lisäystä. 1 sosiaaliohjaajan virka esitetään vammaispalveluun omaishoitajien tukeen ja 1 psykologi vammaispalveluun sosiaalityöhön ja ohjaukseen. Vammaispalvelun asumispalvelu yksikköön Sinikuuseen esitetään 2 ohjaajaa. Lapsiperheiden perhetyöhön, kotipalveluun ja palveluohjaukseen esitetään 3 sosiaaliohjaajaa. Nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluyksikkö Zempettiin esitetään 1 sairaanhoitaja ja Kumppanuustaloon esitetään koordinaattoria.

Yhteisiin terveystalouteihin ei esitetä vuodelle 2025 lisäyksiä, mutta vastuualueen henkilökuntamäärä lisääntyy 26,5 työntekijällä. Lisäys johtuu siitä, että HUS-yhtymästä siirtyy liikkeenluovutuksella palliatiivinen keskus hyvinvointialueelle 1.1.2025. Liikkeen luovutuksen yhteydessä ei kuitenkaan siirry kaikki nyt keskukselle töitä tekevien virat ja toimet, vaan hyvinvointialueelle joudutaan esittämään lisättävän keskuksen henkilökuntaa 2,5 työntekijällä. Nämä toimet ja virka saadaan siirrettyä muista terveystalouksien yksiköistä palliatiivisen keskuksen käyttöön.

Ikääntyneiden palveluiden vuoden 2025 talousarvioesitykseen sisältyy yhteensä 36 lähihoitajan ja hoiva-avustajan toimen lakkauttaminen liittyen lakimuutokseen hoitajamitoituksen alentamiseen ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Lakkautettavista toimista 17 on tavoitteena siirtää mahdollisesti perustettavaan alueelliseen sijaispooliin. Toimi- tai virkalisäyksiä vuodelle 2025 ei esitetä.

Sosiaali- ja terveystoimi Social- och hälsovård	2024		Muutos / Ändring 2025		TAE BGF 2025
	Virka Tjänst	Toimi Befattning	Virka Tjänst	Toimi Befattning	
Sosiaali- ja terveystoimen johto Social- och hälsovårds ledning	6	8	3	8	25
Perhe- ja sosiaalipalvelut	212	538	1	8	759,03
Yhteiset terveystaloukset	89,7	448,9	4	27,5	570,1
Ikääntyneiden palvelut	54	775,5	0	-36	793,5
Yhteensä - Totalt	362	1770,4	8	7,5	2147,63