

# Västra Nylands välfärdsområdes budget för år 2023 och ekonomiplan för åren 2023–2025



## Innehåll

<b>1</b>	<b>Allmänna motiveringar .....</b>	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>Välfärdsområdesstrategin och fullmäktigeperiodens mål..</b>	<b>13</b>
2.1	Välfärdsområdesstrategin .....	13
2.2	Strategiska riktlinjer och fullmäktigeperiodens mål .....	16
2.2.1	Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet .....	18
2.2.2	Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.....	21
2.2.3	Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans...	24
2.2.4	Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete .....	27
2.3	Strategin anger en gemensam riktning för vår verksamhet .....	28
<b>3</b>	<b>Driftsekonomidelen .....</b>	<b>29</b>
3.1	Gemensamma social- och hälsovårdstjänster .....	29
3.2	Tjänster för äldre.....	33
3.3	Tjänster för barn, unga och familjer .....	37
3.4	Funktionshindersservicen .....	41
3.5	Räddningsväsendet och prehospital akutsjukvård .....	45
3.6	Specialiserad sjukvård .....	49
3.7	Koncernförvaltningen.....	52
<b>4</b>	<b>Investeringsdelen .....</b>	<b>55</b>
<b>5</b>	<b>Resultaträkningsdelen .....</b>	<b>60</b>
<b>6</b>	<b>Finansieringsdelen och lånefullmakten .....</b>	<b>62</b>

# 1 Allmänna motiveringar

## Välfärdsområdesdirektörens översikt

Välfärdsområdena inleder sin verksamhet under utmanande förhållanden. Försörjningskvoten som försämras och vårdskulden till följd av coronapandemin ökar efterfrågan på tjänster, och till exempel mentalvårds- och missbrukartjänster behövs mer än någonsin. Man ska få tillgång till vård snabbare än tidigare. Allt fler kompetenta anställda än tidigare behövs för att vårda äldre finländare, men samtidigt lockar en karriär inom social-, hälsovårds- och räddningstjänsterna inte på samma sätt som tidigare. Målet för vårdreformen är att svara på dessa utmaningar samtidigt som kostnadsökningen dämpas.

Utmaningarna i en sådan skala kan bara bemötas tillsammans. Västra Nylands välfärdsområde byggs upp på en grund som utgörs av social- och hälsovårdstjänsterna i tio kommuner samt Västra Nylands räddningsverk. Vårt välfärdsområde har nästan en halv miljon invånare och 9 000 anställda. En sådan mängd kompetens ger oss ypperliga utgångspunkter för att lösa problemen.

Vår grundläggande uppgift är att stödja och främja västnylänningarnas välfärd, hälsa och säkerhet. Vi ordnar tjänster för våra invånare och kunder på ett hållbart sätt. Tillsammans bildar vi en välmående och eftertraktad arbetsgemenskap och sörjer för vårt områdes förmåga att locka personal och få den att stanna. Ett smidigt samarbete med kommunerna i vårt område, HUS-sammanslutningen, de andra välfärdsområdena, organisationer, företag, nationella aktörer och många andra viktiga samarbetspartner ger oss möjlighet att lyckas med det vi eftersträvar. Vi bedriver kontinuerligt en aktiv intressebevakning för att den finansiering som vårt välfärdsområde får av staten på ett rättvist sätt ska beakta särdragen i vårt område nu och i framtiden.

Utöver strategin ger välfärdsområdets budget också riktlinjer för en hållbar verksamhet och en ansvarsfull ekonomi i vårt välfärdsområde. Under det första verksamhetsåret uppvisar vår ekonomi ett underskott. Detta innebär att vi i fortsättningen måste hitta metoder för att balansera ekonomin. Jag tror att det går att hitta konkreta metoder, men innan dess måste vi sätta igång vår verksamhet på ett stabilt och tryggt sätt.

En trygg övergång från kommunerna till välfärdsområdet innebär planering och beredskap, men å andra sidan måste man också kunna reagera flexibelt på plötsliga och föränderliga situationer. Under det gångna året har vi noggrant kartlagt de förändringar som övergången medför och säkerställt att allt som är väsentligt och kritiskt har beaktats. Reservplaner för reservplaner hjälper oss i situationer där saker och ting inte fungerar som de borde.

3 (63)

Västra Nylands välfärdsområde

Budgeten för år 2023 och ekonomiplanen för åren 2023–2025

Vid sidan av en trygg övergång är det ett bra tillfälle att rikta blicken mot framtiden. Beredningen av servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå samt de strategiska måtarna fortsätter under 2023. I dessa preciseras hur tjänsterna konkret ordnas och produceras. Samtidigt har vi en viktig uppgift framför oss att förena vår verksamhet till en fungerande helhet. Här har vi en fin möjlighet att tillsammans skapa nya och bättre lösningar.

Jag tackar för min del alla som deltagit i upprättandet av denna budget och ekonomiplan. Vi fortsätter tillsammans att bygga upp vårt välfärdsområde – för att västnylänningarna ska må bra.

Västra Nyland den 28 oktober 2022,

Sanna Svahn

välfärdsområdesdirektör

## Motiveringar till välfärdsområdets budget och ekonomiplan

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. I budgeten ska välfärdsområdeskoncernens ekonomiska ansvar och förpliktelser beaktas. I samband med att budgeten godkänns ska fullmäktige också godkänna en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år.

Ekonomiplanen är ett centralt verktyg för välfärdsområdesfullmäktiges ekonomiska styrning eftersom fullmäktiges behörighet inom den ekonomiska styrningen uttryckligen bestäms genom att ekonomiplanen fastställs. Ekonomiplanen baserar sig på välfärdsområdesstrategin och de mål för verksamheten och ekonomin som härletts ur den. I ekonomiplanen har man säkerställt de anslag och beräknade inkomster som välfärdsområdets verksamhet förutsätter. Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ekonomiplanen 2023–2025 ska sålunda vara i balans eller uppvisa ett överskott senast vid utgången av planåret 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen godkände vid sitt sammanträde 10.10.2022 § 131 en planeringsram, vars uppgift har varit att dra upp ramarna för upprättandet av välfärdsområdets ekonomiplan 2023–2025. I planeringsramen har man anvisat en utgiftsram för driftsekonomin, som grundar sig på finansieringsprognosen, så att ekonomins balansmål uppfylls. Välfärdsområdets budget och ekonomiplan 2023–2025 har beretts utifrån den planeringsram som välfärdsområdesstyrelsen har utfärdat.

Ekonomiplanen 2023–2025 har undantagsvis beretts i samverkan med kommunerna och samkommunerna i Västra Nyland. Kommunerna och samkommunerna har berett budgetförslag för välfärdsområdet som välfärdsområdet har sammanställt så att de motsvarar välfärdsområdets organisationsstruktur. I välfärdsområdets egen ekonomiplanering har fördelningen av budgetanslagen och de beräknade inkomsterna preciserats och målen har fastställts utifrån välfärdsområdesstrategin.

I ekonomiplanen ser underskottsprognosen för välfärdsområdets ekonomi ut att vara betydande. Underskottet beror i synnerhet på skillnaden mellan den kalkylerade finansieringen och de beräknade realkostnaderna för produktionen i början av välfärdsområdesreformens ikraftträdande. Underskottsprognosen för år 2023 är 71 miljoner euro. År 2024 beräknas det uppstå ett överskott på cirka 1,2 miljoner euro och år 2025 beräknas det uppstå ett överskott på cirka 69 miljoner euro. Avsikten är att täcka underskottet från år 2023 med överskotten från åren 2024 och 2025. För att underskottet ska kunna täckas måste verksamheten anpassas, och avsikten är att ett program för balansering av ekonomin ska utarbetas under 2023 i samband med servicestrategin. Avsikten är att precisera ekonomiplanen under 2023 när välfärdsområdets produktionsekonomiska lägesbild har preciserats.

## **Välfärdsområdesfullmäktiges budgetförhandlingar och deras förhandlingskommittés inverkan på välfärdsområdesdirektörens budgetförslag**

Välfärdsområdesdirektörens budgetförslag publicerades den 28 oktober 2022. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 31 oktober 2022 (§ 156) anteckna välfärdsområdesdirektörens budgetförslag för kännedom och gav förslaget vidare för behandling i välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté. Förhandlingskommitténs budgetförhandlingar inleddes den 3 november 2022 och de fortsatte den 11 november 2022 och den 17 november 2022. Förhandlingskommitténs sista förhandling hölls den 22 november 2022.

Ett sammanfattande protokoll upprättades över förhandlingarna. I protokollet sammanställs bland annat de riktlinjer som anses vara viktiga för beredningen av den nya servicestrategin. Det sammanfattande protokollet kompletterar budgeten och är en del av beslutsfattandet om budgeten.

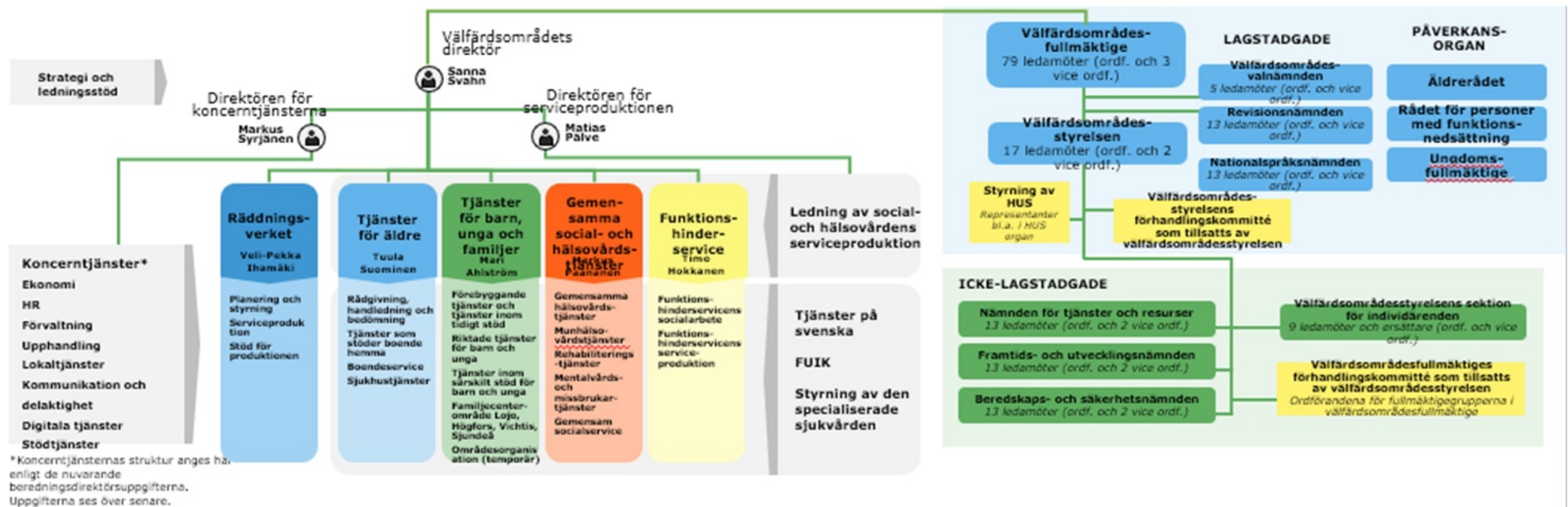
I budgetförhandlingarna kom majoriteten av fullmäktigegrupperna till ett förhandlingsresultat, utifrån vilket välfärdsområdesdirektörens ursprungliga budgetförslag har ändrats. Dessa ändringar beskrivs nedan. Dessa ändringar har beaktats i välfärdsområdesdirektörens reviderade budgetförslag.

- Höjningarna av hemvårdens klientavgifter graderas så att avgifterna justeras år 2023 och 2024. I det ursprungliga förslaget föreslogs att klientavgifterna höjs till maximinivån som fastställs i lagen från och med år 2023. Ändringen försvagar driftsekonomin med cirka 2,2 miljoner euro år 2023.
- Harmoniseringen av stöd för närståendevård graderas så att harmoniseringen sker i två etapper åren 2023 och 2024. I det ursprungliga förslaget föreslogs att harmoniseringen genomförs fullt ut år 2023. Ändringen försvagar driftsekonomin med cirka 1,2 miljoner euro år 2023.
- Höjningarna av avgifterna för måltider och uppehälle för personer med funktionsnedsättning graderas så att avgifterna justeras år 2023 och 2024. I det ursprungliga förslaget föreslogs att avgifterna höjs från och med år 2023. Ändringen försvagar driftsekonomin med cirka 0,2 miljoner euro år 2023.
- Inom serviceområdet för funktionshinderservice anpassas utgifterna med 0,1 miljoner euro år 2023. Inom serviceområdet för äldre anpassas utgifterna med 1 miljon euro år 2023.
- Ett tilläggsanslag på 0,1 miljoner euro anvisas för utveckling av svenska tjänster år 2023.

- Ett höjt anslag på 0,8 miljoner euro anvisas för att avskaffa vårdköer till följd av coronaepidemin med servicesedlar år 2023. I budgeten riktas anslaget till hälsovården där vårdköerna är långa och där servicesedeln är ett bra sätt att skaffa tjänster.
- HUS-sammanslutningens budgetram för 2023 ökas med 3,3 miljoner euro i fråga om Västra Nylands välfärdsområde.

De ovan beskrivna ändringarna försvagar driftsekonomin med totalt 6,7 miljoner euro år 2023. Dessutom kom man överens om att underskotten ska täckas på så sätt att kriterierna för utvärderingsförfarandet i enlighet med 123 § i lagen om välfärdsområden inte uppfylls. Därför ska år 2024 uppvisa ett överskott som betydligt ökar behovet att anpassa verksamheten år 2024. Anpassningarna ska därför tidigareläggas så att en del av dem genomförs redan år 2023 så att de anpassningar som verkställs år 2024 har en tillräckligt stor inverkan. Dessutom kom man överens om att tilläggsunderstöd enligt prövning som beviljas av staten inkluderas i ett program för balansering av ekonomin som utarbetas under 2023 i samband med beredningen av servicestrategin.

## Välfärdsområdets organisationsstruktur



**Bild.** Västra Nylands välfärdsområdes produktionsorganisation består av fem serviceområden: Tjänster för äldre, tjänster för barn, unga och familjer, gemensamma social- och hälsovårdstjänster, funktionshinderservice samt räddningsverket. Den högsta beslutanderätten i välfärdsområdets tjänsteinnehavarorganisation utövas av välfärdsområdesdirektören. Koncernförvaltningen består av enheten strategi och ledningsstöd, som leds av välfärdsområdesdirektören, samt av koncerntjänsternas och direktören för serviceproduktionens helheter, som stöder serviceområdena när det gäller att ordna tjänster på ett verkningsfullt och effektivt sätt. I organisations-schemat beskrivs dessutom den politiska organisationen.



## Budgetens och ekonomiplanens struktur och bindande verkan

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska budgeten och ekonomiplanen innehålla målen för strategin, en driftsekonomi- och investeringsdel samt en resultaträknings- och finansieringsdel.

Investeringsdelen baserar sig på den investeringsplan för åren 2023–2027 som välfärdsområdesfullmäktige godkände 27.9.2022 § 55.

I välfärdsområdets verksamhet ska budgeten och de bindande nivåerna som anges i den iakttas. Budgetens bindande verkan bestämmer befogenheterna att ordna välfärdsområdets verksamhet. De bindande nivåerna på välfärdsområdesfullmäktigenivå för de centrala posterna och delarna i budgeten beskrivs i tabellen nedan:

Del	Bindande nivå
<b>Välfärdsområdesstrategin och fullmäktigeperiodens</b>	Fullmäktigeperiodens mål
<b>Driftsekonomidelen</b>	Välfärdsområdets verksamhetsbidrag
<b>Investeringsdelen</b>	Välfärdsområdets investeringsutgifter (brutto)
<b>Resultaträkningsdelen</b>	Finansiering med allmän täckning, nettofinansieringsintäkter/-kostnader
<b>Finansieringsdelen</b>	Förändring i lånestocken

## Rapportering om budgetens och ekonomiplanens utfall och ändringar i budgeten

Välfärdsområdesfullmäktige får en lägesrapport om välfärdsområdets ekonomi vid varje fullmäktigesammanträde. Budgetutfallet rapporteras till välfärdsområdesfullmäktige kvartalsvis i delårsrapporterna. I delårsrapporten rapporteras hur strategins mål för fullmäktigeperioden har uppnåtts, hur driftsekonomin har utfallit enligt serviceområde, dessutom dock HUS som en egen helhet, samt hur investeringsekonomin, resultaträkningsdelen och finansieringsdelen har utfallit. Dessutom ges en bokslutsprognos.

De bindande nivåerna i välfärdsområdets budget anges i avsnittet om *ekonomiplanens struktur och bindande verkan*. Om budgetutfallet hotar att överskrida den budget som godkänts av fullmäktige, vidtar man omedelbart interna anpassningsåtgärder för att undvika budgetöverskridanden. De ändringsbehov som hänför sig till de bindande posterna i budgeten föreläggs välfärdsområdesfullmäktige för behandling under räkenskapsperioden i samband med delårsrapporterna. Brådskande budgetändringar föreläggs dock välfärdsområdesfullmäktige utan dröjsmål, om budgetändringen på grund av tidtabellen inte kan behandlas i samband med en delårsrapport.

**Lägesbild av de offentliga finanserna och välfärdsområdesekonomin**

Enligt finansministeriets ekonomiska översikt hösten 2022 kommer utsikterna för de offentliga finanserna att försvagas efter 2022. Början av 2022 har varit starkare än väntat och ekonomin har återhämtat sig efter den försämrade situationen till följd av coronapandemin, men Rysslands anfallskrig, den europeiska energikrisen, den ökande inflationen och den skärpta penningpolitiken väntas försvaga de offentliga finanserna under de närmaste åren. Enligt prognosen vilas finansieringen av den offentliga ekonomin inte på hållbar grund på lång sikt och den strukturella obalansen mellan inkomster och utgifter i de offentliga finanserna beräknas uppgå till cirka 9 miljarder euro på 2026 års nivå. Hållbarhetsunderskottet uppskattas vara 3 procent i förhållande till BNP. Även om den offentliga ekonomin fortsätter att stärkas 2022, ökar underskottet igen under 2023 på grund av den långsammare ekonomiska tillväxten och den försvagade sysselsättningen. De offentliga finanserna kommer att uppvisa ett stort underskott under de kommande åren.

Enligt finansministeriets plan för de offentliga finanserna 2023–2026 beräknas välfärdsområdenas resultat vara nära balans 2023–2026. Nivån på finansieringen av välfärdsområdena för 2023 är 22,5 miljarder euro och den beräknas öka med sammanlagt cirka 7,7 procent under ekonomiplansperioden 2024–2025, det vill säga 3,8 procent per år. Västra Nylands välfärdsområdes andel av den totala finansieringen är cirka 7,27 procent år 2023 i enlighet med planen för de offentliga finanserna, 7,30 procent år 2024 och 7,33 procent år 2025. Exempelvis införandet av ett universitetssjukhusstillägg som finansieringskriterium eller andra ändringar i finansieringslagen kan i betydande grad ändra finansieringen av ett enskilt välfärdsområde, och de retroaktiva korrigeringsposterna i finansieringen inverkar på finansieringen av välfärdsområdena i hela landet.

Välfärdsområdena inleder sin verksamhet i början av 2023 med underskott på grund av omfattande investeringar, och den snabba ökningen av personalkostnaderna försvagar områdenas underskott också under de följande åren. Dessutom förutspås det att det i början av inledandet av välfärdsområdenas verksamhet uppstår underskott i flera välfärdsområden eftersom den kalkylerade finansieringen är lägre än de realkostnader för serviceproduktionen som överförs. Utvecklingen av underskottet förutspås balanseras 2024 och 2025 på basis av finansiella korrigeringsposter.

I tabellen nedan beskrivs finansieringen av välfärdsområdena, de statsunderstöd som överförs samt ändrings- och beredningskostnaderna för reformen. Ramåren har beräknats enligt prisnivån 2023.

miljoner euro	B 2022	2023	2024	2025	2026
<b>Statens finansiering med allmän täckning</b>					
FM	880,5	21 444,8	22 675,3	22 923,5	23 149,0
<b>Ändrings- och beredningskostnader</b>					
JM	13,3				
FM (IKT-ändringskostnader)	175,3	4,2	104,2	0,0	0,0

FM (annan förberedande finansiering)	202,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Flera huvudtitlar	8,3	9,4	4,6	4,0	4,0
<b>Statsunderstöd</b>					
IM		4,0	4,0	3,0	3,0
ANM		10,0	10,0	10,0	10,0
SHM		423,5	372,8	294,3	253,5
<b>Totalt</b>	<b>1 280,3</b>	<b>21 895,9</b>	<b>23 170,9</b>	<b>23 234,8</b>	<b>23 419,5</b>

## Välfärdsområdets verksamhet och ekonomi under planperioden 2023–2025

Beredningen av genomförandet av välfärdsområdesreformen inleddes 2021 och år 2022 har beredningen koncentrerats särskilt på att bygga upp teknisk och processuell beredskap på kritisk nivå. Detta har varit en del av säkerställandet av en trygg överföring av produktionen. Ekonomiplanen 2023–2025 är den första ekonomiplanen som omfattar ett fullt ansvar för ordnandet av social- och hälsovårdstjänster samt räddningsväsendet. Ekonomiplanen kan anses vara en ekonomiplan under en övergångsperiod, eftersom den strukturella beredningen av överföringen av organiseringsansvaret kommer att fortsätta inom välfärdsområdet under dess giltighetstid.

Under de första verksamhetsåren kommer välfärdsområdets beredningsarbete i synnerhet att fokusera på att etablera funktionerna och förenhetliga processerna och verksamhetsmodellerna. Den fastställda välfärdsområdesstrategin och de planer för ordnande av tjänster som senare fastställs för genomförandet av strategin utgör som helhet grunden för etableringen av välfärdsområdets funktioner. De stakar också ut en väg för utveckling av social- och hälsovårdstjänsterna och räddningsväsendets tjänster i Västra Nyland.

Välfärdsområdena övergår till statens kalkylerade finansiering med allmän täckning redan från och med 2023. Grunden för finansieringen med allmän täckning utgörs av de kostnader för social- och hälsovården och räddningsväsendet som överförs från kommunerna. I finansieringen beaktas den kalkylerade ökningen av servicebehovet, förändringen i kostnadsnivån och ändringarna i uppgifterna. I finansieringen ingår dessutom en övergångsutjämnning som jämnar ut skillnaden mellan de kostnader som överförs och den kalkylerade finansieringen under de kommande åren. Dessutom korrigeras finansieringen för 2023 i efterhand genom en engångspost 2024 och år 2025 genomförs en riksomfattande justering av finansieringsnivån, genom vilken man säkerställer att finansieringen följer den faktiska kostnadsnivån.

Avsikten är att de kostnader som överförs i enlighet med finansieringsmodellen ska finansieras helt och hållet i början av reformen. Detta förverkligas dock inte eftersom den kalkylerade finansieringen inte till fullo identifierar de verkliga realkostnader som överförs. Bland annat effekterna av inflation, löneharmonisering, förändringskostnader av engångsnatur och ändringar i uppgifterna beaktas

bristfälligt i finansieringen. I finansieringsmodellen ingår dessutom som en systemisk utmaning kalkylmässigheten av de kostnader som överförs samt av korrigeringsposter för finansieringen i efterhand. På basis av den nuvarande prognosen leder beräkningsmodellen till att de kostnader som överförs i fråga om Västra Nylands välfärdsområde inte beaktas i tillräcklig omfattning ens när finansieringen korrigeras. Beräkningarna av utvecklingen av finansieringen kommer att preciseras under första hälften av 2023 när kommunernas bokslutsuppgifter för 2022, som bestämmer de kostnader som överförs, fastställs.

I fråga om Västra Nylands välfärdsområde är finansieringen med allmän täckning 1 670 miljoner euro 2023. Under budgetåret 2023 uppgår nettoutgifterna för driftsekonomin till 1 734 miljoner euro. Nettoutgifterna överstiger finansieringen med allmän täckning med 64 miljoner euro, varför räkenskapsperioden uppvisar ett underskott på cirka 71 miljoner euro. Åren 2024 och 2025 uppvisar ekonomin ett överskott. År 2024 beräknas överskottet uppgå till 1,2 miljoner euro och år 2025 till 69 miljoner euro. Detta utjämnar de underskott som uppstått 2023.

Budgeten och ekonomiplanen 2023–2025 innehåller ett antagande om en kraftig avmattning av utgiftsökningen inom driftsekonomin. Utgiftsökningen bör på årsnivå begränsas till 1,5–1,7 procent medan den förväntade utgiftsökningen enligt basscenariot är cirka 5,0 procent. Med basscenariot avses ett antagande om utgiftsökning där ökningen av servicebehovet och höjningen av kostnadsnivån har beaktats utan anpassningsåtgärder.

En dämpning av utgiftsökningen förutsätter att verksamheten anpassas. Anpassningarna kan utgöras av ökning av försäljnings- och avgiftsintäkter, direkt nedskärning i utgifterna eller förbättring av produktiviteten i produktionsprocesserna. Förbättringen av produktiviteten syns i praktiken så att produktionens resurser inte utvidgas i samma takt som efterfrågan på tjänster ökar och kostnadsnivån stiger.

När välfärdsområdets verksamhet inleds utmanas anpassningen av verksamheten i synnerhet av den reglering som hänför sig till överföringen av ansvaret för att ordna tjänster samt av svårigheterna att spara in på personalkostnaderna inom social- och hälsovårdssektorn som redan i övrigt lider av brist på arbetskraft. Lokalerna överförs till välfärdsområdet under en övergångsperiod på tre år, vilket försvårar genomförandet av anpassningsåtgärder i anslutning till lokalerna. Också i fråga om köpta tjänster är en del av avtalen tidsbegränsade, vilket fördröjer välfärdsområdets förmåga att effektivisera verksamheten i fråga om köpta tjänster i initialskedet. Bland annat på grund av de begränsningar som beskrivs ovan förutsätter åstadkommandet av tillräckliga anpassningar omfattande åtgärder från ökning av inkomster till granskning av tjänsternas omfattning och förbättring av produktiviteten.

Välfärdsområdesstrategin fastställdes av välfärdsområdesfullmäktige den 25 oktober 2022. I strategins principiella riktlinjer ingår riktlinjen *Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt*. Utifrån riktlinjen har man inom välfärdsområdet förbundit sig till att trygga en balanserad ekonomi bland annat genom att ordna

tjänsterna med beaktande av totalekonomin, förbättra tjänsternas kostnadseffektivitet, satsa särskilt på förebyggande tjänster och tjänster inom tidigt stöd, utnyttja en modell med flera producenter och ta i bruk olika modeller för ordnande av tjänster. Av välfärdsområdets värderingar är särskilt *ansvarsfullhet* är ett viktigt rättesnöre när vi i planeringen av välfärdsområdets verksamhet måste samordna begränsade resurser med kritiska kundbehov.

Utifrån strategin inleds under 2023 utarbetandet av planer för ordnandet av tjänster, som för sin del kommer att konkretisera modeller för balansering av ekonomin i välfärdsområdet. I strategins mål för fullmäktigeperioden ingår bland annat att utarbeta en servicestrategi, ett program för balansering av ekonomin och en upphandlingsstrategi samt att inleda planeringen av lokaler. I den övergripande planeringen är det viktigt att identifiera metoder med vilka man kan hålla fast vid balansen i ekonomin samtidigt som tjänsterna utvecklas målmedvetet. I följande avsnitt beskrivs strategin där det definieras närmare hur välfärdsområdets tjänster ska utvecklas i framtiden för att vår vision ska kunna nås – *För att västnylänningarna ska må bra.*

## 2 Välfärdsområdesstrategin och fullmäktigeperiodens mål

### 2.1 Välfärdsområdesstrategin

Västra Nylands välfärdsområde har bildats på en grund som utgörs av social- och hälsovårdstjänsterna i tio kommuner samt Västra Nylands räddningsverk. Vårt välfärdsområde har nästan en halv miljon invånare och 9 000 anställda.

Vårt välfärdsområde har många utmaningar att lösa. Finländarna åldras och det behövs kompetenta experter för att vårda dem. Coronapandemin har ökat vårdskulden ytterligare, och utslagningen och ensamheten ökar. Också efterfrågan på tjänster inom mentalvården och missbrukarvården ökar. Kriserna som påverkar vår säkerhet, klimatförändringen och den svaga ekonomiska situationen förändrar världen runt oss. En karriär inom social-, hälsovårds- och räddningssektorn är inte längre något självklart val.

Västnylänningarnas hälsa och funktionsförmåga är på en bättre nivå än i resten av Finland. Trots detta försämras försörjningskvoten också i Västra Nyland och efterfrågan på tjänster ökar. Därför behöver vi mångsidiga sätt att ordna tjänsterna högklassigt och med beaktande av en ansvarsfull ekonomi.

Vi är ett tvåspråkigt välfärdsområde. 12 % av våra invånare har svenska som modersmål och 15 % något annat modersmål än finska eller svenska. Befolkningsökningen och åldersstrukturen varierar avsevärt inom vårt välfärdsområde. Därför varierar också servicebehovet inom vårt område.

Välfärdsområdet finns till för sina invånare. Tillsammans med våra invånare och kunder stöder och främjar vi välfärd, hälsa och säkerhet. Tillsammans bygger vi ett välfärdsområde som ordnar tjänsterna i rätt tid och satsar på förebyggande tjänster och tjänster på basnivå.

I början av berättelsen om vårt välfärdsområde har vi alla mycket att göra, men samtidigt en unik möjlighet att skapa något nytt tillsammans.

Västra Nylands välfärdsområdes värderingar:

- kundorientering
- likvärdighet
- ansvarsfullhet.



# För att västnylänningarna ska må bra.

Västra Nylands välfärdsområde stöder sina invånares välfärd, hälsa och säkerhet.

STRATEGIN FÖR VÄSTRA NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDE

**Bild.** Välfärdsområdets grundläggande uppgift, som beskrivs i strategin för Västra Nylands välfärdsområde, är att stödja invånarnas välfärd, hälsa och säkerhet.

## Kundorienterat, likvärdigt och ansvarsfullt.

Vi arbetar **kundorienterat** och stöder välfärd, hälsa och säkerhet i olika livssituationer.

Vårt välfärdsområde ordnar sina tjänster **likvärdigt** för att tillräckliga och högklassiga tjänster i rätt tid ska kunna tillhandahållas för alla invånare i området.

Vi agerar **ansvarsfullt**, det vill säga på ett socialt, ekonomiskt och miljömässigt hållbart sätt. Fungerande och hållbara tjänster förutsätter att vi har en framåtblickande attityd och förmåga till förnyelse.

**Bild.** I strategin fastställs välfärdsområdets värderingar, som är kundorientering, likvärdighet och ansvarsfullhet.



## **2.2 Strategiska riktlinjer och fullmäktigeperiodens mål**

Strategin för Västra Nylands välfärdsområde består av strategiska riktlinjer och mål samt mål för fullmäktigeperioden (bindande årsmål). I detta dokument fastställs mätare för uppföljning av dessa mål.

### **Välfärdsområdets strategiska riktlinjer**

De strategiska riktlinjerna för Västra Nylands välfärdsområde är:

- Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet.
- Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.
- Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans.
- Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete.

## Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet.



**Vi säkerställer att tjänsterna ges i rätt tid och satsar på förebyggande tjänster.**

**Våra tjänster är smidiga och tillgängliga.**

**Våra tjänster stöder en god livskvalitet och funktionsförmåga.**

**Våra tjänster motsvarar våra kunders behov.**

**Bild.** Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet.

## **2.2.1 Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet**

### **Riktlinjens mål**

- Vi säkerställer att tjänsterna ges i rätt tid och satsar på förebyggande tjänster.
- Våra tjänster är smidiga och tillgängliga.
- Våra tjänster stöder en god livskvalitet och funktionsförmåga.
- Våra tjänster motsvarar våra kunders behov.

Vi tryggar tillgången till tjänster inom välfärdsområdet för att våra invånare och kunder ska få hjälp och stöd i olika livssituationer. Från Raseborg till Esbo och Högfors till Hangö – för oss är det viktigt att säkerställa högklassiga tjänster i rätt tid.

Våra tjänster når våra invånare på många olika sätt. Den ena möter kanske helst läkaren ansikte mot ansikte på mottagningen, medan den andra upplever att den digitala tjänsten är mer behändig. För äldre eller personer med funktionsnedsättning kan den bästa när servicen vara ett hembesök av en expert eller mobila tjänster. Räddningsväsendets och den prehospitaledes akutsjukvårdens tjänster sörjer för säkerheten i hela vårt område. En del av våra kunder använder våra tjänster endast sporadiskt, och en del behöver långvarigt stöd och hjälp i sina livssituationer. Tjänsterna på svenska ordnas med beaktande av hela områdets behov.

Vårt mål är att man får hjälp i både enkla och komplicerade frågor och att de olika tjänsterna fungerar som en helhet och stöder välfärden. Vi förnyar fördomsfritt sätten att kontakta oss och det är smidigt att sköta ärenden i våra tjänster.

Vi stärker invånarnas och kundernas möjligheter att påverka och frihet att välja. Våra invånare kan lita på att vi tar hand om dem.

Vi bedriver ett intensivt mångprofessionellt samarbete inom välfärdsområdet och med våra partner, såsom kommunerna, HUS-sammanslutningen, organisationer och företag. Ett gediget samarbete garanterar smidigheten, kontinuiteten och informationsflödet i tjänsterna för kunden. Genom intensivt samarbete främjar vi också säkerhet och förbereder oss bättre på gemensamma hot.

Vi utvecklar vår verksamhet utifrån evidensbaserad kunskap så att den baserar sig på verkningsfullhet. Med verkningsfullhet avses den nytta för hälsan, välfärden eller säkerheten som tjänsten ger kunden. Bedömningen av hur verkningsfulla våra tjänster är hjälper oss att fatta beslut om tjänsterna.

Utöver experternas bedömningar är det viktigt för oss att höra våra kunders röst. Har vår service svarat på behovet och upplevde kunden att hen blivit hörd och bemött?

Enklast skapas smidiga och fungerande tjänster vid kundorienterade möten, där våra yrkeskunniga anställda tillsammans med kunden hittar de lösningar som lämpar sig bäst för situationen.

### Fullmäktigeperiodens mål som hänför sig till riktlinjen

Fullmäktigeperiodens mål	Mätare 2023
1. Kundens nöjdhet med tjänsterna och tillgången till dem ökar.	Inom välfärdsområdet fastställs kontinuerliga mätare för kundnöjdheten. (ja/nej)  Inom välfärdsområdet fastställs mätare för tillgången till tjänster. (ja/nej)  Tillgången till vård och service är på lagstadgad nivå. (ja/nej)
2. Kundens möjligheter att delta och påverka stärks. För välfärdsområdet utarbetas ett program för delaktighet under 2023.	Ett program för delaktighet har utarbetats för välfärdsområdet. (ja/nej)
3. Tjänsterna med låg tröskel stärks i alla åldersgrupper.	Inom välfärdsområdet har det skapats en lägesbild och uppföljningskriterier för situationen i fråga om lågtröskeltjänster. (ja/nej)
4. Mentalvårds- och missbrukartjänsterna förnyas så att klienternas tillgång till tjänsterna förbättras.	Som en del av servicestrategin uppställs tyngdpunkter för förnyandet av mentalvårds- och missbrukartjänsterna. (ja/nej)
5. Tyngdpunkterna i den servicestrategi som utarbetas under 2023 är verkningsfull förebyggande verksamhet, högklassiga närtjänster, ökad kostnadseffektivitet och effektivt utnyttjande av digitala och mobila tjänster. För räddningsväsendets del utarbetas ett beslut om servicenivån.	Servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå har utarbetats inom välfärdsområdet. (ja/nej)

## Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.



**Vi förbinder oss till en balanserad och hållbar ekonomi.**

**Vi arbetar aktivt för att se till att finansieringen av välfärdsområdet är rättvis och att den garanterar en högklassig resursfördelning och organisering av våra tjänster.**

**Vi främjar befolkningens likvärdighet och social rättvisa.**

**Vi förnyar våra tjänster och förbättrar deras kostnadseffektivitet.**

**Bild.** Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.

## **2.2.2 Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt**

Riktlinjens mål:

- Vi förbinder oss till en balanserad och hållbar ekonomi.
- Vi arbetar aktivt för att se till att finansieringen av välfärdsområdet är rättvis och att den garanterar en högklassig resursfördelning och organisering av våra tjänster.
- Vi främjar befolkningens likvärdighet och social rättvisa.
- Vi förnyar våra tjänster och förbättrar deras kostnadseffektivitet.

Vi förbinder oss att ordna våra tjänster med beaktande av totalekonomin, det vill säga i de ekonomiska besluten granskar vi välfärdsområdet som en helhet. Vid ordnandet av tjänsterna utnyttjar vi en modell med flera producenter. Vi satsar särskilt på förebyggande tjänster och tjänster inom tidigt stöd. Vi jämför och inför olika sätt att ordna tjänster. Vi bär vårt ansvar som stärkare av livskraften i vårt område och vi beaktar också mindre aktörer i vår verksamhet.

Vi arbetar aktivt för att särdragen i vårt område beaktas på ett rättvist sätt i den finansiering som vårt välfärdsområde beviljas.

Vi förbättrar tillgången till tjänster och tjänsternas kvalitet och kostnadseffektivitet. Vi tryggar nuvarande fungerande tjänster och förnyar våra tillvägagångssätt vid behov fördomsfritt. Alla våra beslut grundar sig på en mångsidig konsekvensbedömning.

Genom att förnya oss vill vi också öka kostnadseffektiviteten i våra tjänster. Det innebär att vi strävar efter att producera så stora hälso-, välfärds- eller säkerhetsfördelar som möjligt per varje euro vi använder.

Hållbarhet innebär ansvar för både nuvarande och kommande generationers välfärd, hälsa och säkerhet. Vi ordnar och förnyar tjänster på ett socialt, ekologiskt och kulturellt hållbart sätt. Vår verksamhet styrs av målen för hållbar utveckling i FN:s program Agenda 2030.

Vi arbetar för att invånarna ska må bättre och vi utarbetar en välfärdsberättelse tillsammans med kommunerna i området år 2023.

För oss betyder social hållbarhet en likvärdig och rättvis behandling av våra invånare. Vi identifierar möjligheter att förebygga problem som har att göra med välfärd och säkerhet. Vi erbjuder hjälp och stöd också till dem som inte själv kan eller klarar av att söka hjälp och stöd. Vi främjar jämställdhet i all vår verksamhet.

Vi beaktar ekologisk hållbarhet i vår verksamhet. I vår verksamhet främjar vi stävjandet av klimatförändringen och anpassningen till den. Vi ordnar tjänsterna på ett ansvarsfullt sätt med tanke på miljön.

Kulturell hållbarhet är respekt för mångfalden hos vår befolkning och våra anställda. Vi producerar tjänster för en befolkning som representerar många olika kulturer och språk. Vi bidrar till att främja integrationen av personer med främmande språk som modersmål i vårt välfärdsområde.

### Fullmäktigeperiodens mål som hänför sig till riktlinjen

Fullmäktigeperiodens mål	Mätare 2023
6. Välfärdsområdets ekonomi är i balans före utgången av planperioden för ekonomin.	Verksamhetsbidraget utfaller enligt budgeten. (ja/nej)
7. När en servicestrategi tas fram utarbetas ett program för att balansera ekonomin. I det fastställs de åtgärder för anpassning av ekonomin som ska vidtas årligen.	Ett program för att balansera ekonomin har utarbetats som en del av servicestrategin och beslutet om servicenivån. (ja/nej)
8. Centrala metoder för att balansera ekonomin på lång sikt är ett effektivt utnyttjande av modellen med flera producenter, smidiga vårdkedjor, främjande av digitaliseringen, strukturella ändringar i tjänsterna och kostnadsmedvetenhet.	Modellen med flera producenter, smidiga vårdkedjor, främjande av digitaliseringen, strukturella ändringar i tjänsterna och kostnadsmedvetenhet ingår i programmet för att balansera ekonomin. (ja/nej)
9. Välfärdsområdet är en föregångare när det gäller att utnyttja digitala applikationer och teknologi. Under 2023 utarbetas en färdplan för digitala tjänster.	En färdplan för digitala tjänster har utarbetats som en del av servicestrategin och beslutet om servicenivån. (ja/nej)
10. Som ett led i genomförandet av servicestrategin inleds planeringen av välfärdsområdets lokaler, som stöder målen i servicestrategin och främjar balanseringen av ekonomin.	Planeringen av lokaler har inletts i samband med verkställandet av servicestrategin och beslutet om servicenivån. (ja/nej)
11. År 2023 bedöms produktionssätten och utarbetas en upphandlingsstrategi.	En upphandlingsstrategi har utarbetats som en del av servicestrategin och beslutet om servicenivån. (ja/nej)
12. För välfärdsområdet utarbetas ett klimatprogram och en färdplan över åtgärder som främjar uppnåendet av klimatneutralitet.	För välfärdsområdet har det utarbetats ett klimatprogram och en färdplan för klimatneutralitet. (ja/nej)



## Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans.



**Vi sörjer tillsammans för arbetshälsan och uppskattar vår personals kunskande.**

**Vi säkerställer kvaliteten på tjänsterna genom tillräckliga resurser och genom att utveckla våra anställdas kompetens.**

**Vi främjar en ledarskapskultur som betjänar arbetsgemenskapen.**

**Bild.** Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans.



## **2.2.3 Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans**

### **Riktlinjens mål**

- Vi sörjer tillsammans för arbetshälsan och uppskattar vår personals kunnande.
- Vi säkerställer kvaliteten på tjänsterna genom tillräckliga resurser och genom att utveckla våra anställdas kompetens.
- Vi främjar en ledarskapskultur som betjänar arbetsgemenskapen.

Välfärdsområdets anställda är den viktigaste resursen i vår verksamhet. Vi har ofta en livsviktig roll när saker händer i livet – eller så tryggar vi på förhand att det inte sker tråkiga saker.

Det arbete som utförs inom välfärdsområdet är ytterst betydelsefullt, men arbetet har blivit mer krävande än tidigare. För att västnylänningarna ska må bra ska vi som anställda må bra. Det vill vi ta hand om inom välfärdsområdet. I vår arbetsgemenskap värdesätts vars och ens kunnande och vi vågar lösa också svåra situationer tillsammans.

Tillsammans bygger vi upp ett modernt, nyskapande och varmt arbetsklimat där personalen har det bra. Vår arbetshälsa är vår gemensamma sak som vi upprätthåller genom att uppmuntra varandra i arbetet. Vi satsar på att skapa en gemensam organisationskultur.

Alla anställda har som experter en viktig roll också när det gäller att utveckla tjänsterna. Med hjälp av vår yrkesskicklighet och vår kompetens kan vi tillsammans utveckla tjänster som är kundorienterade, likvärdiga och ansvarsfulla.

Tvåspråkigheten i vårt välfärdsområde syns som en positiv sak i de anställdas vardag. Vi främjar ett uppmuntrande språkklimat i hela området, till exempel genom att stödja de anställdas språkstudier i samarbete med partner.

Det krävs särskild kompetens för att arbeta med social-, hälsovårds- och räddningstjänster. Vi vill erbjuda möjligheter och uppmuntra alla anställda att kontinuerligt utveckla och upprätthålla sin kompetens. Vi skapar för våra anställda karriärvägar och möjligheter att avancera i vår egen organisation.

Vi satsar på ett gott, rättvist och professionellt ledarskap. Inom välfärdsområdet leder vi ledarskapet, det vill säga vi utvecklar ledarskapskulturen aktivt. I det dagliga arbetet betonas en målinriktad, inkluderande och coachande kultur. Respektfull dialog och yrkesmässighet angår alla medlemmar i arbetsgemenskapen.

Tillsammans skapar vi en välmående och inspirerande arbetsgemenskap: ett proffsdrag som arbetar för våra invånares bästa.

### Fullmäktigeperiodens mål som hänför sig till riktlinjen

Fullmäktigeperiodens mål	Mätare 2023
13. Västra Nylands välfärdsområde utvecklas till en arbetsplats som lockar personal och får den att stanna.	Inom välfärdsområdet har man ställt upp mätare för arbetstagartillfredsställelsen och arbetskraftens omsättning. (ja/nej)
14. Tillgången på arbetskraft förbättras till exempel genom att aktivt utnyttja internationell rekrytering och intensifiera samarbetet med läroanstalter som utbildar yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården.	Internationell rekrytering och intensivt samarbete med läroanstalter används för att förbättra tillgången på arbetskraft. (ja/nej)
15. Vi utvecklar systematiskt en gemensam, inkluderande och coachande arbetskultur.	Mål har ställts upp för en gemensam, inkluderande och coachande arbetskultur. (ja/nej)
16. Vi satsar på att utveckla våra anställdas kompetens och arbetshälsa.	Mål har ställts upp för utveckling av de anställdas kompetens och arbetshälsa. (ja/nej)

## Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete.



**Vårt samarbete är målinriktat och det är till nytta för kunden.**

**Vi söker också modigt nya och betydelsefulla partner.**

**Tillsammans skapar vi fungerande strukturer, incitament och en tydlig ansvarsfördelning mellan välfärdsområdet och kommunerna.**

**Bild.** Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete.

## 2.2.4 Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete

### Riktlinjens mål

- Vårt samarbete är målinriktat och det är till nytta för kunden.
- Vi söker också modigt nya och betydelsefulla partner.
- Tillsammans skapar vi fungerande strukturer, incitament och en tydlig ansvarsfördelning mellan välfärdsområdet och kommunerna.

För att västnylänningarna ska må bra samarbetar vi med våra många partner. Vi har gemensamma invånare och kunder med kommunerna i vårt område, och därför är kommunerna våra viktigaste partner. I samarbete med HUS-sammanslutningen säkerställer vi att servicehelheten är sömlös och kostnadseffektiv.

Vi samarbetar med andra välfärdsområden, organisationer, företag och nationella aktörer. Allt vårt samarbete är målinriktat och det är till nytta för invånaren eller kunden.

Välfärdsområdet och kommunerna samarbetar smidigt genom att satsa på främjande av välfärd, hälsa och säkerhet genom att stödja familjerna och stärka de äldres funktionsförmåga. Organisationers och företags serviceproduktion är en viktig del av serviceutbudet. Kontakterna med forskningsinstitut, läroanstalter och tillväxtföretag i vårt område medför innovationer i världsklass för Västra Nyland.

Vårt välfärdsområde har ett nationellt ansvar för att utveckla social- och hälsovårdstjänsterna på svenska, vilket vi gör i intensivt samarbete med våra partner.

Vi bygger aktivt upp ett fungerande samarbete och är en pålitlig och uppskattad partner. För att arbetet med oss ska fungera på bästa möjliga sätt, fastställer vi tillsammans tydliga strukturer för vårt samarbete.

Samtidigt som vi säkerställer att vårt nuvarande samarbete fungerar söker vi modigt fler nya betydelsefulla partner. På detta sätt vill vi säkerställa att vi har så många verktyg som möjligt för att främja din välfärd, hälsa och säkerhet.

För oss är det viktigt att vår verksamhet är tillförlitlig, transparent och öppen. Välfärdsområdets verksamhet stärker demokratin i Finland, och det finns skäl att vara stolt över den. Detta innebär att invånarna i vårt område har olika slags sätt att påverka och delta i beslutsfattandet. I beslutsfattandet betonas också transparent samarbete samt dialog bland anställda och förtroendevalda.

**Fullmäktigeperiodens mål som hänför sig till riktlinjen**

Fullmäktigeperiodens mål	Mätare 2023
17. Vi skapar verkningsfulla samarbetsmodeller för tjänsterna med kommunerna, särskilt inom tjänsterna för barn och unga, främjandet av sysselsättningen och invandrartjänsterna.	De viktigaste samarbetsmodellerna för välfärdsområdets och kommunernas tjänster har avtalats och tagits i bruk. (ja/nej)
18. Vi skapar fungerande strukturer för samarbetet mellan välfärdsområdet och HUS-sammanslutningen och ställer upp mål för de gemensamma servicehelheterna.	De viktigaste samarbetsmodellerna för välfärdsområdets och HUS-sammanslutningens tjänster har avtalats och tagits i bruk. (ja/nej)
19. Vi samarbetar smidigt med aktörerna inom den tredje sektorn och kommunerna för att främja hälsa och välfärd och förebygga problem.	De viktigaste samarbetsmodellerna för välfärdsområdets och tredje sektorns tjänster har avtalats och tagits i bruk. (ja/nej)
20. Den privata serviceproduktionens andel av de producerade tjänsterna höjs jämfört med nuläget inom de tjänster där kostnadseffektivitet och bättre kvalitet kan nås med hjälp av flera producenter.	Konsekvenserna av en ökning av privat serviceproduktion har utvärderats som en del av programmet för balansering av ekonomin. (ja/nej)
21. År 2023 skapar vi en plan för utveckling av social- och hälsovårdstjänsterna på svenska tillsammans med de övriga tvåspråkiga välfärdsområdena.	En utvecklingsplan för social- och hälsovårdstjänster på svenska har utarbetats. (ja/nej)

**2.3 Strategin anger en gemensam riktning för vår verksamhet**

Strategin skapar ramarna för de långsiktiga riktlinjerna och principerna för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi. Strategiarbetet fortsätter med beredningen av servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå samt strategins mätare under 2023. I dessa preciseras hur tjänsterna ordnas och produceras.

Strategin genomförs konkret i våra tjänster, där den styr vår dagliga ledning. Kommunikationen är en viktig del av genomförandet av strategin. Därför kommunicerar vi tydligt om strategin i flera kanaler och till olika målgrupper.

Uppföljningen och utvärderingen av välfärdsområdesstrategin genomförs enligt välfärdsområdets förvaltningsstadga. För oss är det viktigt att strategin fungerar

som en gemensam grundpelare i vår verksamhet och att den utvecklas och uppdateras vid behov när välfärdsområdets verksamhet har inletts.

### 3 Driftsekonomidelen

I driftsekonomidelen beskrivs anslagen och de beräknade inkomsterna för serviceområdena och servicelinjerna. I driftsekonomidelen presenteras dessutom uppgiften för varje serviceområde, beskrivningar av servicelinjerna, verksamhetens centrala riktlinjer, utfallet av de strategiska riktlinjerna samt serviceområdets nyckeltal. Den specialiserade sjukvården som skaffas från HUS-sammanslutningen har på grund av dess viktighet separerats till en egen helhet i driftsekonomidelen, trots att den specialiserade sjukvården i sig inte bildar ett egentligt serviceområde.

#### 3.1 Gemensamma social- och hälsovårdstjänster

##### **Serviceområdets uppgift och verksamhetens centrala riktlinjer**

Inom serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster produceras social- och hälsovårdstjänster som förbättrar invånarnas hälsa, funktionsförmåga och livskvalitet. De gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna består av gemensamma hälsovårdstjänster, rehabiliteringstjänster, munhälsovård, mentalvårds- och missbrukartjänster samt gemensam socialservice.

##### **Serviceområdets centrala operativa riktlinjer**

- När serviceområdets verksamhet inleds ligger tyngdpunkten förutom på att säkerställa en trygg övergång också på att förbättra tillgången till social- och hälsovårdstjänster och att avhjälpa den vård- och serviceskuld som uppstått under pandemiåren.
- Serviceprocesserna utvecklas så att de är kundorienterade. Kundens ärende sköts redan under den första kontakten alltid när det är möjligt.
- Tjänsterna planeras utifrån kundernas behov i samarbete mellan olika servicelinjer och serviceområden. Särskilt integrationen av social- och hälsovårdstjänsterna utökas. I servicekedjorna eftersträvas också ett smidigt samarbete med den specialiserade sjukvården.
- I utvecklingen av tjänsterna eftersträvas alltid en förbättring av verkningsfullheten och verktygen för mätning utvecklas aktivt.
- Personalens välbefinnande tillgodoses genom att arbetet görs smidigare, tillräckliga resurser säkerställs och möjligheterna att utveckla det egna arbetet och yrkesskickligheten förbättras.

## **Serviceområdets servicelinjer i korthet**

Servicelinjen för gemensamma hälsovårdstjänster ansvarar för hälsostationsservicen och de tjänster som stöder den samt för specialiserade tjänster.

Ansvarshelheten för servicelinjen för rehabiliteringstjänster omfattar fysioterapi, ergoterapi och talterapi samt samordning av rehabiliteringsplaneringen.

Servicelinjen för munhälsovård ansvarar för tandkliniktjänsterna och den specialiserade munvårdens tjänster.

Servicelinjen för mentalvårds- och missbrukartjänster ansvarar för öppenvårdstjänsterna för klienter inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna, specialtjänsterna inom missbrukarvården samt boendeservicen för rehabiliteringsklienter inom mental- och missbruksvården.

Ansvarshelheten för gemensam socialservice omfattar socialarbete och socialhandledning för vuxna, sysselsättningsfrämjande tjänster, stödtjänster för boendet, integrationsfrämjande socialservice samt social- och krisjour.

## **Genomförandet av välfärdsområdets strategiska riktlinjer i serviceområdet**

### **1. Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet.**

Vi säkrar också tillgången till och kontinuiteten av basservice i förändringsskedet. En särskild prioritering är att förbättra tillgången till tjänster och att reparera vård- och servicesskulden som har uppstått under pandemiåren. Vi förbättrar kontinuiteten i vården och tjänsterna så att invånaren alltid vid behov får kontakt med bekanta experter. Vi utvecklar förebyggande tjänster som är alltmer verkningsfulla tillsammans med invånarna.

### **2. Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.**

Vi förnyar verksamhetsmodeller så att tillgången och kontinuiteten i vården och tjänsterna förbättras. Vi utökar de mobila och digitala tjänsterna. Vi förbättrar tjänsternas verkningsfullhet och gör serviceprocesserna smidigare. Vi utnyttjar multiprofessionellt samarbete mer än tidigare.

### **3. Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans.**

Vi värnar om personalens välmående genom att göra arbetet allt smidigare och göra det möjligt att koncentrera sig på det egna arbetet bättre än tidigare. Vi ser

till att arbetet är flexibelt enligt livssituationen. Vi försäkrar att experterna har en möjlighet att utveckla sitt eget arbete och sin egen yrkeskunskap. Vi stöder cheferna i ledningen av förändringen. Vi litar på de anställda och den närmaste ledningen, som är de bästa experterna på att ordna sitt eget arbete och säkra en trygg övergång. Vi upprätthåller en fortlöpande, öppen dialog.

#### 4. Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete.

Vi utvecklar modellen med flera producenter så att den motsvarar serviceområdets behov på ett bättre sätt. Vi fortsätter det goda samarbetet med kommunerna till exempel i ordnandet av tjänster som främjar hälsa och sysselsättning. Vi skapar allt bättre servicekedjor och servicehelheter mellan primärvården och den specialiserade sjukvården. I stärker det vetenskapliga forskningsarbetet i välfärdsområdet, samt de därtill hörande strukturerna tillsammans med universiteten. Vi utvecklar våra tjänster i intensivt samarbete med organisationer.

### Serviceområdets nyckeltal

Gemensamma social- och hälsovårdstjänster					
1 000 euro	BF 2023	EP 2024	EP 2025	Förändring (%) 2023–24	Förändring (€) 2023–24
Verksamhetsintäkter	44 304	44 551	44 768	0,6 %	247
Verksamhetsutgifter	314 517	316 773	324 537	0,7 %	2 256
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-270 213</b>	<b>-272 222</b>	<b>-279 769</b>	<b>0,7 %</b>	<b>-2 009</b>

De gemensamma social- och hälsovårdstjänsternas verksamhetsbidrag 2023 är -270,2 miljoner euro. Serviceområdets verksamhetsintäkter är 44,3 miljoner euro och verksamhetsutgifterna är 314,5 miljoner euro. De noggrannare åtgärdsplanerna för att uppnå målet för verksamhetsbidraget 2024–2025 tas fram på välfärdsområdesnivå under 2023.

Mätarens klass	Beskrivning av mätaren	2021	2022	2023
Tjänsternas volym	<b>Antal klienter inom munhälsovården</b> (exkl. Hangö, Karviainen, Sjundeå)	170 873	164 050	166 582
	<b>Rehabiliteringstjänsternas fysioterapibesök</b> , egen och köp (Besök köp exkl. Hangö, Karviainen, Raseborg, Sjundeå)	70 083	75 181	79 566
	<b>Mentalvårds- och missbrukartjänsternas vårddagar inom boendeservice med heldygnsomsorg</b> , egen och köp (exkl. Sjundeå. Dessutom vårddagar egen exkl. Hangö, Raseborg)	166 275	174 804	177 214
Serviceproduktionens struktur	<b>Munhälsovårdens täckning</b> , viktad, hela befolkningen (exkl. Ingå, Karviainen, Sjundeå)	35,00 %	33,20 %	33,40 %
	<b>Hälsostationstjänsternas täckning</b> , viktad, hela befolkningen (inkl. endast Esbo och Grankulla)	58,40 %	58,50 %	59,30 %



<b>Tjänsternas kvalitet och tillgänglighet</b>	<b>Primärvårdens läkarbesök</b> , andelen fysiska besök av alla kontakter * (exkl. Lojo)	65,35 %	65,45 %	64,00 %
<b>Kostnader per enhet</b>	<b>Mottagningsbesök</b> (läkare/skötare)	<b>inom</b>	<b>primärvården</b>	64 €
	<b>Klient inom munhälsovården</b> (exkl. Karviainen, Sjundeå)			316 €
<b>Begränsningar/att beakta om mätarna</b>				
Mätarna grundar sig på data som kommunerna har levererat och det har inte varit möjligt att till alla delar säkerställa att de är enhetliga.				
I kostnaderna per enhet har man inte beaktat motstridigheterna mellan budgetarna och registreringsplanen.				
* I jämförelsetalet ingår alla läkarkontakter inom den öppna sjukvården, bland annat receptförnyelser.				

Inom de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna har man fastställt följande mätare: munhälsovårdens och de gemensamma hälsotjänsternas täckning, antalet fysiska besök av läkarbesöken inom primärvården samt antalet klienter inom munhälsovården, rehabiliteringstjänsternas fysioterapibesök och mental- och missbrukartjänsternas vårddagar inom boendeservice med heldygnsomsorg. I de gemensamma hälsotjänsternas täckning syns ingen betydande avvikelse under budgetåret. I antalet klienter inom munhälsovården, rehabiliteringstjänsternas fysioterapibesök samt mental- och missbrukartjänsternas vårddagar inom boendeservicen med heldygnsomsorg förväntas en ökning under budgetåret.

## 3.2 Tjänster för äldre

### **Serviceområdets uppgift och verksamhetens centrala riktlinjer**

Serviceområdet för tjänster för äldre ansvarar för följande helheter: rådgivning, handledning och bedömning för äldre, tjänster som stöder boende hemma, boendeservice för äldre samt sjukhustjänster. Syftet med tjänsterna för äldre är att stödja äldre att klara sig självständigt samt att göra det möjligt för äldre att leva ett tryggt liv i sitt eget hem eller i en hemliknande miljö.

### **Serviceområdets centrala operativa riktlinjer**

- När serviceområdets verksamhet inleds är det centrala målet att säkerställa en smidig kontinuitet i tjänsterna.
- Rådgivningen och hänvisningen till tjänsterna genomförs enligt principen om en kontakt.
- Tjänsterna planeras och tillhandahålls utifrån kundernas behov i samarbete mellan de olika servicelinjerna så att servicekedjan är så smidig som möjligt ur kundens synvinkel. Här samarbetar man intensivt också med den specialiserade sjukvården och välfärdsområdets övriga serviceområden.
- Vid produktionen av tjänster för äldre beaktas de tekniska lösningarna på ett så heltäckande sätt som möjligt, samtidigt som kundernas individuella situationer uppmärksammas.
- Personalens välbefinnande tillgodoses genom att arbetet görs smidigare, uppgiftsbeskrivningarna och arbetsfördelningen utvecklas, ledningen stöds och utvecklas, tillräckliga resurser säkerställs och möjligheterna att utveckla det egna arbetet och yrkesskickligheten förbättras.

### **Serviceområdets servicelinjer i korthet**

Rådgivningen, bedömningen och handledningen för äldre betjänar de äldre i området samt deras anhöriga och närstående. Till tjänsterna hör bland annat rådgivning till äldre, bedömning av servicebehovet, servicehandledning, tjänster inom stöd för närståendevård, veteran tjänster, minnestjänster samt tjänster som främjar äldres hälsa och välfärd.

Till tjänsterna som stöder boende hemma hör bland annat hemvård, stödtjänster, rehabiliterande dagverksamhet, distans- och hemrehabilitering samt tjänster som skaffats som köpta tjänster och tillsynen över dem.

Till boendeservicen hör bland annat serviceboende för äldre, serviceboende med heldygnsomsorg för äldre, kortvarig vård samt tjänster som skaffats som köpta tjänster och tillsynen över dem.

Till sjukhustjänsterna hör bland annat centraliserad patienthandledning, hemsjukhus och det mobila sjukhuset, avdelningsvård på basnivå, avdelningsrehabilitering samt minnespoliklinikverksamhet.

## **Genomförandet av välfärdsområdets strategiska riktlinjer i serviceområdet**

### **1. Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet.**

Vi tryggar kontinuiteten i tjänsterna för äldre i omställningen. Vi utvecklar vår verksamhet så att rådgivningen, bedömningen och styrningen fungerar enligt en gemensam verksamhetsmodell i hela området och vi kan nås enligt principen om en kontakt. Vi följer noggrant tillgången till tjänster och kundnöjdheten i tjänsterna.

### **2. Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.**

Vi tryggar övergången och söker aktivt nya sätt att producera tjänster. Vi utnyttjar teknologi särskilt i produktionen av tjänster som stöder boende hemma samt i utvecklingen av smidigheten i arbetet. Vi stärker gemenskapsboendets ställning i serviceutbudet tillsammans med andra intressentgrupper. Vi utvidgar och förenhetligar verksamhetsmodellerna för det mobila sjukhuset och hemsjukhuset i hela området under de närmaste åren.

### **3. Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans.**

Vi stöder personalen i omställningen. Vi utvecklar tillgången till personal i många kanaler och på ett innovativt sätt och skapar nya uppgiftsbeskrivningar för tjänster för äldre. Vi utvecklar ledarskapet genom att utnyttja forskningsbaserad kunskap och resultat av verksamheten.

### **4. Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete.**

Vi utnyttjar en modell med flera producenter och samarbetar intensivt med serviceproducenterna. Vi samarbetar med andra intressentgrupper för att främja invånarnas välfärd bland annat i servicecentralverksamheten. Vi planerar ett

hållbart servicenätverk i samverkan med välfärdsområdets övriga serviceområden och den specialiserade sjukvården.

## Serviceområdets nyckeltal

Tjänster för äldre				Förändring (%)	Förändring (€)
1 000 euro	BF 2023	EP 2024	EP 2025	2023–24	2023–24
Verksamhetsintäkter	62 542	64 327	64 738	2,9 %	1 785
Verksamhetsutgifter	428 932	432 113	442 721	0,7 %	3 181
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-366 390</b>	<b>-367 785</b>	<b>-377 983</b>	<b>0,4 %</b>	<b>-1 396</b>

Verksamhetsbidraget för tjänster för äldre 2023 är -366,4 miljoner euro. Serviceområdets verksamhetsintäkter är 62,5 miljoner euro och verksamhetsutgifterna är 428,9 miljoner euro. Målet för verksamhetsbidraget 2024–2025 omfattar inte den allokering av resurser som en höjning av vårdardimensioneringen förutsätter. De noggrannare åtgärdsplanerna för att uppnå målet för verksamhetsbidraget 2024–2025 tas fram på välfärdsområdesnivå under 2023.

Mätarens klass	Beskrivning av mätaren	2021	2022	2023
Tjänsternas volym	<b>Antalet klienter inom regelbunden hemvård</b> (exkl. Hangö)	11 155	10 939	11 037
	<b>Antalet klienttimmar inom regelbunden hemvård</b> (exkl. Hangö, Ingå, Grankulla, Raseborg, Sjundeå)	705 560	640 959	640 959
	<b>Vårddagar inom långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg</b> egen och köp	1 006 342	989 098	1 024 065
Serviceproduktionens struktur	<b>Täckningen av serviceboende med heldygnsomsorg för äldre</b> klienter över 75 år/befolkning över 75 år	7,09 %	6,52 %	6,35 %
	<b>Täckningen av regelbunden hemvård</b> klienter över 75 år/befolkning över 75 år (exkl. Hangö)	21,06 %	19,42 %	18,37 %
Tjänsternas kvalitet och tillgänglighet	<b>Väntetid inom långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg</b> (exkl. Esbo, Hangö, Ingå, Sjundeå)	34–117	34–96	under 90 dagar
	<b>Väntetid inom stöd för närståendevård</b> (exkl. Hangö, Kyrkslätt, Sjundeå)	0–60	0–60	under 60 dagar
Kostnader per enhet	<b>Vårddagar på bäddavdelning inom primärvården</b> (exkl. Kyrkslätt, Hangö, Ingå, Grankulla, Lojo, Sjundeå)			455 €
	<b>Vårdag i den egna verksamheten inom långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg*</b> (exkl. Lojo, Hangö, Sjundeå)			196 €

<b>Vård dag som köpt tjänst inom långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg</b> (exkl. Sjundeå)*	168 €
<b>Den egna verksamhetens besök inom regelbunden hemvård</b> (exkl. Lojo, Hangö, Sjundeå)	45 €
<b>Besök som köpt tjänst inom regelbunden hemvård</b> (exkl. Karviainen, Hangö, Ingå, Grankulla, Lojo, Sjundeå)	64 €
<b>Begränsningar/att beakta om mätarna</b>	
Mätarna grundar sig på data som kommunerna har levererat och det har inte varit möjligt att till alla delar säkerställa att de är enhetliga.	
I kostnaderna per enhet har man inte beaktat motstridigheterna mellan budgetarna och registreringsplanen.	
*Viktat medelvärde Ändringen i vårdardimensioneringen har inte beaktats.	

Inom de tjänsterna för äldre har man fastställt följande mätare: täckningen av serviceboende med heldygnsomsorg och regelbunden hemvård, antalet klientrelationer och klienttimmar inom regelbunden hemvård samt vård dagar inom långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg. Täckningen av serviceboende med heldygnsomsorg 2022 är 6,52 procent och den väntas sjunka måttligt under budgetåret. Täckningen av regelbunden hemvård 2022 är 19,42 procent och även den väntas sjunka under budgetåret, trots att antalet klientrelationer inom den regelbundna hemvården väntas öka i och med att befolkningen åldras.

### 3.3 Tjänster för barn, unga och familjer

#### **Serviceområdets uppgift och verksamhetens centrala riktlinjer**

Inom tjänsterna för barn, unga och familjer är målet att erbjuda barn, unga och familjer rätt riktat stöd i rätt tid inom hela välfärdsområdet. Med hjälp av smidig basservice identifieras stödbehovet, erbjuds tidigt stöd och förebyggs behovet av tyngre service. Tjänsterna skraddarsys vid behov enligt kundens behov till en helhet.

#### **Serviceområdets centrala operativa riktlinjer**

- En smidig tillgång till service och kontinuiteten i servicen tryggas i omställningssituationen.
- Servicen vid inledandet av kundrelationen samt handledning och rådgivning med låg tröskel utvecklas. Genom fungerande service i första linjen kan klienterna hänvisas utifrån deras behov antingen till lättare egenvård och digitala tjänster eller vid behov till en bedömning av servicebehovet som utförs av en expert eller i form av en multiprofessionell bedömning.
- Tjänsterna för barn, unga och familjer bildar tillsammans familjecentralens funktionella helhet. Arbetet med flera aktörer och den gemensamma verksamhetskulturen stärks genom att fortsätta med förankringen av det redan påbörjade systemiska arbetssättet. Samarbetet mellan olika aktörer utvecklas genom att stärka servicekedjorna.
- Samarbetet mellan aktörerna inom elevhälsan stärks och tillräckligheten av och tillgången på elevhälsans resurser i hela området kartläggs. Även nya serviceformer utvecklas i samarbete med kommunerna för att stödja vardagen för barn och unga.
- Barnens och ungas psykiska hälsa stöds genom utveckling och förankring av enhetliga servicestigar och sammanhängande interventioner primärt på basnivån. Samarbetet här är intensivt förutom med alla servicelinjer för barn, unga och familjer även med övriga serviceområden och den specialiserade sjukvården.
- De familjerättsliga tjänsterna centraliseras. Innehållet och tillgängligheten utvecklas i hela området.
- Inom barnskyddet tryggas klienternas existerande tjänster. Klienthandledningen i barnskyddets tjänster utvidgas gradvis så att den täcker hela området. Servicestrukturen inom vården utom hemmet förenklas genom att familjevården stärks. Upptagningsverksamhetens egen produktion stärks så

att den motsvarar hela välfärdsområdets behov. Den bästa funktionella positionen i organisationen för barnskyddets eftervård bedöms.

- Strukturerna och innehållet i välfärdsfrämjande arbete och annat arbete vid kontaktytor utvecklas tillsammans med kommunerna.

### **Serviceområdets servicelinjer i korthet**

Servicelinjen för förebyggande tjänster och tjänster inom tidigt stöd för barn och unga består av mödra- och barnrådgivning, elevhälsotjänster (skol- och studerandehälsovård, kurators- och psykologtjänster) samt förebyggande läkartjänster.

Servicelinjen för riktade tjänster för barn och unga består av familjesocialarbete (hemservice, familjearbete, socialarbete), rehabiliteringstjänster (psykologarbete, talterapi, ergoterapi), rådgivning i uppfostrings- och familjefrågor samt en barnpsykiatrisk enhet.

Servicelinjen för specialtjänster för barn och unga består av familjerättsliga tjänster och barnskydd (öppenvård, vård utom hemmet och eftervård).

Inledningsvis finns det inom tjänsterna för barn, unga och familjer tidsbundna områdesorganisationer som erbjuder alla ovannämnda tjänster. På grund av tryggheten av tjänsternas kontinuitet var det i det första skedet inte tryggt att utveckla organisationerna, utan utvecklingsarbetet fortsätter efter det akuta förändringsskedet.

## **Genomförandet av välfärdsområdets strategiska riktlinjer i serviceområdet**

### **1. Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet.**

Klientens egna resurser stärks genom att öka delaktigheten. Klienterna uppmuntras till egenvård, digitala tjänster och tjänster med låg tröskel. Kontinuiteten och den smidiga tillgången till tjänster säkras inom social- och hälsovården för barn, unga och familjer. Klientens behov möts på ett ändamålsenligt sätt och i rätt tid. Normaliseringen av tjänsterna fortsätter efter den av coronapandemin orsakade undantagssituationen.

### **2. Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.**

Processen när kundrelationen inleds utvecklas så att den är smidig och kontakten kan vid behov besvaras antingen genom rådgivning eller med hjälp av metoder i en tjänst eller flera tjänster. Bedömningen av servicebehovet ska alltid vara välfärdsområdets uppgift. Den egna serviceproduktionen stärks för den här delen.

I ordnandet av tjänster utnyttjas i stor utsträckning både egna och partnernas kunskaper. Vi är modiga nyskapare, vi prövar de bästa verksamhetsmodellerna och inför de som är lämpliga. Vi utvecklar tjänster utifrån den konstaterade verkningsfullheten.

### 3. Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans.

Vi stöder personalen i omställningen. Vi värnar om kompetensutveckling i samband med utvecklingen av tjänsterna. Vi bygger tillräckliga stödtjänsterna för arbetet, så att man kan koncentrera sig på basuppgiften i arbetet – att sköta ärenden med kunden. Vi utvecklar vidare en betjänande ledarskapskultur samt stärker vår verksamhetskultur med ett systemiskt arbetssätt.

### 4. Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete.

Tillsammans med de kommunala aktörerna kan vi hjälpa invånarna i vårt område med deras välfärd och upplevelse av trygghet. Vi värnar om kontaktytorna och vidareutvecklar välfärdsarbetets strukturer. Vi utnyttjar en modell med flera producenter i stor omfattning och väljer vår partner analytiskt och på ett databaserat sätt.

## Serviceområdets nyckeltal

Tjänster för barn, unga och familjer					
1000 euro	BF 2023	EP 2024	EP 2025	Förändring (%) 2023–24	Förändring (€) 2023–24
Verksamhetsintäkter	7 457	7 482	7 507	0,3 %	25
Verksamhetsutgifter	198 239	200 253	205 624	1,0 %	2 014
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-190 782</b>	<b>-192 771</b>	<b>-198 116</b>	<b>1,0 %</b>	<b>-1 989</b>

Verksamhetsbidraget för tjänsterna för barn, unga och familjer 2023 är -190,8 miljoner euro. Serviceområdets verksamhetsintäkter är 7,5 miljoner euro och verksamhetskostnaderna är 198,2 miljoner euro. För att uppnå målen för verksamhetsbidraget 2024–2025 tas noggrannare åtgärdsplaner fram på välfärdsområdesnivå under 2023.

Mätarens klass	Beskrivning av mätaren	2021	2022	2023
Tjänsternas volym	Familjesocialarbete, hemservice och familjearbete kontakter/invånare under 18 år (exkl. Hangö, Ingå, Karviainen, Grankulla, Sjundeå)	0,42	0,42	0,46
	Barnskyddets öppenvård, täckning i genomsnitt/invånare under 18 år	3,26 %	3,18 %	3,27 %
	Vård av barn utom hemmet, täckning i genomsnitt/invånare under 18 år (exkl. Hangö)***	1,19 %	1,19 %	1,17 %



	<b>Skolkurators- och psykologtjänsternas kontakter</b> (exkl. Ingå, Grankulla, Sjundeå)*	108 941	102 976	104 915
<b>Service- produktionen s struktur</b>	<b>Institutionsvård i vården utom hemmet</b> egen% (exkl. Ingå, Sjundeå)	12 %	14 %	14 %
	<b>Institutionsvård i vården utom hemmet</b> köp% (exkl. Ingå, Sjundeå)	88 %	86 %	86 %
<b>Kostnader per enhet</b>	<b>Rådgivningstjänsternas kontakter</b> (exkl. Hangö, Ingå, Grankulla, Sjundeå)			81 €
	<b>Skol- och studerandehälsovårdens kontakter</b> (exkl. Hangö, Ingå, Grankulla, Sjundeå)			46 €
	<b>Familjerådgivningstjänsternas kontakter</b> (exkl. Hangö, Ingå, Lojo, Raseborg, Sjundeå)**			245 €
	<b>Vård av barn utom hemmet, vård dygn</b> (exkl. Ingå, Lojo, Sjundeå)***			250 €
<b>Begränsningar/att beakta om mätarna</b>				
Osäkerhet/avvikelse hänförs sig till Karviainens och Lojos prestationer				
** I fråga om Kyrkslätt grundar sig prestationerna på besök				
*** inkl. alla sätt att ordna				

I tjänsterna för barn, unga och familjer eftersträvas en ökning av förebyggande tjänster och tjänster som erbjuds i klienternas vardagsmiljö för att stävja ökningen av tunga tjänster. Den egna produktionen utnyttjas i första hand i tjänster som kräver samordning samt inom barnskyddets vård utom hemmet. Genom att ändra servicestrukturen, öka serviceintegrationen och ordna tjänster på nya sätt strävar man efter bättre verkningsfullhet i tjänsterna och att stävja kostnadsökningen. Genom en utökning av servicekonceptet familjecentralen strävar man efter att säkra tjänster till barnfamiljer i rätt tid och på så sätt minska behovet av tunga tjänster.

### 3.4 Funktionshinderservicen

#### **Serviceområdets uppgift och verksamhetens centrala riktlinjer**

Serviceområdet ordnar servicen och socialarbetet för personer med funktionsnedsättning för invånarna i Västra Nyland. Serviceområdet har till uppgift att stödja personer med funktionsnedsättning i det dagliga livet enligt det individuella behovet. Funktionshinderservicen hjälper när den allmänna servicen inte räcker till för att då de individuella behoven hos en person med funktionsnedsättning. Serviceområdets mål är att främja arbets- och funktionsförmågan, självständigheten och delaktigheten hos personer med funktionsnedsättning.

#### **Serviceområdets centrala operativa riktlinjer**

- Kontinuiteten i servicen säkerställs i omställningssituationen och tillgången till bedömning av servicebehovet förbättras.
- Processerna för bedömning av servicebehovet utvecklas och en enhetlig behandling av klienterna säkerställs genom gemensamma anvisningar.
- Tillgodoseendet av klienternas delaktighet och självbestämmanderätt stärks i alla tjänster.
- Välfärdsområdets interna och externa samarbete byggs upp i arbetet med servicehelheter för klienterna. Processer för användning av särskilt krävande tjänster skapas.
- Man söker en innovativ lösning på service som stöder rörligheten för personer med svår funktionsnedsättning.

#### **Serviceområdets servicelinjer i korthet**

Funktionshinderservicen har en servicelinje som ansvarar för den egna serviceproduktionen och för köp av tjänster som klienterna behöver. Funktionshinderservicens serviceproduktion omfattar boende- och öppenvårdstjänster för personer med funktionsnedsättning. Funktionshinderservicen ordnas på ett täckande sätt i hela Västra Nyland.

Den huvudsakliga uppgiften för enheten för funktionshinderservicens socialarbete är att i fråga om invånarna i Västra Nyland ansvara för bedömningen av behovet av funktionshinderservice samt att fatta behövliga beslut och planer individuellt. Funktionshinderservicens socialarbete handleder och ger råd till invånarna i området i frågor som gäller service för personer med funktionsnedsättning.

## **Genomförandet av välfärdsområdets strategiska riktlinjer i serviceområdet**

### **1. Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet.**

Under 2023 satsar vi på att säkra kontinuiteten i tjänsterna. Vi bereder förändringarna som gäller funktionshinderservicen genom att lyssna på invånarna, handikapprådet och organisationer som är verksamma i området. Processen för inledning av kundrelationen kommer att förenhetligas i området.

I våra tjänster fokuserar vi på att stöda invånarnas delaktighet och fullvärdiga liv. I funktionshinderservicen stävar vi efter att förbättra tillgängligheten både i de fysiska lokalerna och med hjälp av digitala verktyg. Målet för funktionshinderservicen är att svara på individuella behov på så sätt att vi stöder klientens självständiga liv och beslutsfattande. Under 2023 söker vi en lösning som stöder i mobiliteten i hela välfärdsområdet med beaktande av områdets särdrag. Vi följer noggrant tillgången på tjänster och kundnöjdheten i tjänsterna.

### **2. Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.**

Vi vill inleda serviceverksamheten i välfärdsområdet med så få störningar som möjligt. Under 2023 riktas förnyandet av tjänster i huvudsak till att förenhetliga tillvägagångssätten utgående från klienternas behov.

Vi söker nya sätt att underlätta klienternas möjligheter att sköta ärenden i funktionshinderservicen. Vi utnyttjar teknik som lämpar sig för personer med funktionsnedsättning. I förenhetligandet av färdtjänsten kommer vi under 2023 att beakta miljökonsekvenserna och förverkligandet av modellen med flera producenter. I förnyandet av funktionshinderservicen ser vi i all verksamhet till att rättigheterna för personer med funktionsnedsättning tillgodoses. Vi strävar efter att rikta kostnaderna som ordnandet och produktionen av servicen medför utifrån områdets behov.

### **3. Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans.**

Vi stöder personalen i övergångsfasen. Vi söker verksamhetsmodeller som underlättar och stöder arbetet. Vi vill hjälpa våra arbetstagare avancera i sina karriärer och utvecklas genom sitt arbete.

Vi genomför förnyelser som gäller arbetet tillsammans. Vi bygger gemensamma anvisningar för arbetet till stöd för arbetstagarna. Vi samarbetar med läroanstalter i fråga om praktikperioder och lärdomsprov. Vi skapar en verksamhetskultur på arbetsplatserna där vi uppmuntrar arbetstagarna, oberoende av ställning, att utveckla sitt eget arbete. Vi förbinder oss att främja gott bemötande och uppförande i arbetet.

#### 4. Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete.

Vi samarbetar aktivt med kommunerna, den tredje sektorn och företagen. Vi genomför upphandlingarna på ett sätt som gör det möjligt att ett mångformigt partnersätverk bildas. Samarbetet bör stöda en ökning av välbefinnandet, deltagandet och tryggheten hos personer med funktionsnedsättning.

#### Serviceområdets nyckeltal

Funktionshinderservicen				Förändring (%)	Förändring (€) 2023–24
1 000 euro	BF 2023	EP 2024	EP 2025	2023–24	24
Verksamhetsintäkter	10 915	11 135	11 139	2,0 %	220
Verksamhetsutgifter	201 748	203 857	209 204	1,0 %	2 109
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-190 833</b>	<b>-192 721</b>	<b>-198 065</b>	<b>1,0 %</b>	<b>-1 889</b>

Funktionshindersservicens verksamhetsbidrag 2023 är -190,8 miljoner euro. Serviceområdets verksamhetsintäkter är 10,9 miljoner euro och verksamhetskostnaderna är 201,7 miljoner euro. De noggrannare åtgärdsplanerna för att uppnå målet för verksamhetsbidraget 2024–2025 tas fram på välfärdsområdesnivå under 2023.

Mätarens klass	Beskrivning av mätaren	2021	2022	2023
Tjänsternas volym	<b>Färdtjänst enligt handikappservicelagen</b> klienter	6 287	6 284	6 291
	<b>Stöd för närståendevård</b> klienter (exkl. Sjundeå och Ingå)	1 063	1 152	1 256
	<b>Handikappservicelagen, personlig assistans</b> klienter	1 684	1 696	1 800
<b>Serviceproduktionens struktur</b>	<b>Handikappservicelagen, färdtjänstens täckning</b> viktad, klienter/population	1,31 %	1,30 %	1,29 %
<b>Tjänsternas kvalitet och tillgänglighet</b>	<b>Väntetid inom funktionshinderservicen</b> dygn (inkl. endast Esbo)	35,6	30	40
<b>Kostnader per enhet</b>	<b>Vårdagar inom boendeservicen</b> (exkl. Hangö, Ingå, Grankulla, Lojo, Eteva, Sjundeå, Kårkulla, Raseborg)*			211 €
	<b>Verksamhetsdag inom arbets- och dagverksamhet</b> (exkl. Hangö, Ingå, Grankulla, Lojo, Eteva, Sjundeå, Kårkulla)			150 €
	<b>Personlig assistans, klient</b> (exkl. Hangö, Ingå, Lojo, Sjundeå)			14 022 €
<b>Begränsningar/att beakta om mätarna</b>				
Mätarna grundar sig på data som kommunerna har levererat och det har inte varit möjligt att till alla delar säkerställa att de är enhetliga. Prestationsuppgifterna har preciserats och kompletterats för att förbättra jämförbarheten. Dessutom inverkar upplösningen av Eteva och Kårkulla avsevärt på uppsamlingen av prestationsdata inom funktionshinderservicen.				
* Kommunerna har definierat boendeservicen på olika sätt, vilket kan påverka kostnaden per enhet.				

I budgeten valdes bland annat följande funktionella mätare för funktionshindersservicen: antalet klienter inom personlig assistans, antalet klienter inom stöd för närståendevård och färdtjänstens täckning. Färdtjänstens täckning 2022 är 1,30 procent och den väntas stanna på ungefär samma nivå under budgetåret. I antalet klienter inom stöd för närståendevård och personlig assistans väntas ökat något under budgetåret.

## 3.5 Räddningsväsendet och prehospital akutsjukvård

### **Serviceområdets uppgift och verksamhetens centrala riktlinjer**

Västra Nylands räddningsverk utgör ett serviceområde som är underställt välfärdsområdesdirektören. Räddningsverkets grundläggande uppgift är att förbättra människors säkerhet och minska olyckor genom att ge råd, handleda, utbilda och övervaka. Uppgiften är också att rädda människor och egendom, skydda miljön samt hjälpa i nödsituationer och vara i ständig beredskap. Västra Nylands räddningsverk svarar för den egna produktionen av de tjänster som hör till räddningsväsendets uppgiftsområde och för de uppgifter som i lagstiftningen föreskrivs för räddningsverket samt i enlighet med avtal för prehospital akutsjukvård.

### **Serviceområdets centrala operativa riktlinjer**

Det viktigaste under 2023 är att säkerställa att serviceproduktionen vid Västra Nylands räddningsverk är störningsfri under alla förhållanden. Detta förutsätter resurser på minst 2022 års nivå, kompletterade med nya arbetstagare enligt personalplanen samt kostnader som föranleds av ibrukttagandet av nya brandstationer och Lappviks lager- och depåfunktioner. En del av kostnaderna för 2023 utgörs av slutförandet av övergången till den offentliga förvaltningens säkerhetsnät TUVE samt av materielanskaffningar som överförts från 2022.

### **Serviceområdets servicelinjer i korthet**

Serviceenheten för planering och styrning svarar för samma uppgifter i fråga om räddningsverket som styrningen av serviceproduktionen inom välfärdsområdet svarar för i fråga om social- och hälsovårdens serviceområden. I enheten för planering och styrning ingår planering och styrning av förebyggande av olyckor, räddningsverksamhet och prehospital akutsjukvård. Till enhetens uppgifter hör dessutom att driva 24/7 lägescentralen och en ledningscentral som ska bemannas vid behov samt planeringen och styrningen av räddningsverkets beredskap och kontinuitetshantering. Enheten ansvarar också för samarbetet med byggnads- och planläggningsmyndigheterna och för övningar inför olyckor.

Serviceenheten serviceproduktion svarar för produktionen av de övervaknings-, säkerhetskommunikations- och räddningsverksamhetstjänster samt prehospitala akutsjukvårdstjänster som räddningsverket producerar.

Serviceenheten stöd för produktionen svarar för räddningsverkets materialhantering, verkstadsfunktioner, logistik, personal- och utvecklingsfunktioner och IKT-system till den del som tjänsterna inte produceras av välfärdsområdets koncerntjänster eller skaffas av externa serviceproducenter.

Dessutom svarar enheten Stöd för produktionen för Resursbyrån, som centraliserat planerar arbetsskift och semestrar.

## **Genomförandet av välfärdsområdets strategiska riktlinjer i serviceområdet**

### **1. Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet.**

Räddningsverkets verksamhet fortsätter på minst samma nivå och med samma innehåll som tidigare år. Förebyggande arbete för att främja säkerheten utförs genom att rikta säkerhetskommunikation till invånare, företag och sammanslutningar i området, genom att ordna utbildning och genom att utföra lagstadgad tillsynsverksamhet. Dessutom bidrar räddningsverket till att skapa och upprätthålla en trygg miljö i samarbete med planläggningsmyndigheten och byggnadstillsynen i områdets kommuner. Västra Nylands räddningsverk strävar efter att vara resilient och funktionsdugligt under alla förhållanden. Att informera invånarna i området om räddningsverkets funktionsförmåga ökar också den allmänna trygghetskänslan.

Räddningsverksamhetens servicenätverk drivs för olyckor och störningssituationer. Servicenätverket utgörs av 52 brandstationer, varav 12 används av den fast anställda personalen. År 2022 tas i bruk nya brandstationer som ersätter de gamla brandstationerna i Esboviken, Mattby, Ingo och Tenala. Dessutom tas i bruk lager- och underhållsfunktioner för bekämpningsutrustningen för miljöskador i Lappvik.

Prehospital akutsjukvård på vårdnivå produceras inom hela området i enlighet med ett avtal som ingåtts med HUS-sammanslutningen som har organiseringsansvaret.

### **2. Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.**

När välfärdsområdet inleder sin verksamhet börjar räddningsväsendet använda tjänster i den offentliga förvaltningens säkerhetsnät inom räddningsverksamheten. Genom denna ändring bereder man sig på att förbättra säkerheten av IKT-system och möjliggöra en trygg kontakt och informationsutbyte med andra säkerhetsmyndigheter. Kostnaderna för tjänsterna i säkerhetsnätet som produceras av Valtori är svåra att förutse, vilket utgör utmaningar för planering av ekonomin på lång sikt.

Utvecklingen av verksamheten utgår från räddningsväsendets servicenivåbeslut 2020–2024, som i enlighet med införandelagen ska förnyas före den 1 december 2023. Det som är nytt är att välfärdsområdet ska, i enlighet med lagen om ordnande av räddningsväsendet, utarbeta ett program för egenkontroll, en årlig redogörelse för hur räddningsväsendets tjänster genomförts och för det ekonomiska läget samt förhandla med Inrikesministeriet årligen. Dessa hjälper

räddningsverket att utvärdera och utveckla kvaliteten på verksamheten. Målet är också att trygga de resurser som behövs för att fylla prestationskraven.

På lång sikt är målet att utveckla räddningsverkets verksamhet modigt och målinriktat och också genom försök.

### **3. Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans.**

I övergångsfasen från Esbo stads organisation till välfärdsområdets organisation säkerställs att personalens frågor genast besvaras när det finns tillräckligt med information.

Räddningsverket fortsätter att stödja personalens professionella utveckling. Målet är att förbättra ledningen och ansvarsfullheten samt att tillsammans främja arbetshälsa och förstärka internt samarbete.

Västra Nylands räddningsverkets varumärke och enhetliga utseende bevaras vid övergången till välfärdsområdet. Detta bidrar till en god sammanhållning på arbetsplatsen.

Det råder en brist på yrkesutbildad räddningspersonal i Finland, vilket försvårar att producera tjänster inom räddningsväsendet. Bristen på kompetent arbetskraft kan också påverka personalens arbetshälsa. I konkurrensen om kompetent personal är en image som en eftertraktad arbetsplats en viktig attraktionsfaktor.

### **4. Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete.**

Västra Nylands räddningsverks gällande avtal med avtalsbrandkårerna, samarbetsavtal, promemorior och motsvarande med olika räddningsverk och myndigheter överförs till välfärdsområdet som sådana, vilket säkerställer en trygg övergång. I samarbete med andra räddningsverk i Finland säkerställs att räddningsverkens riksomfattande partnerskapsnätverk kan fortsätta sin verksamhet enligt avtal. Samarbetet mellan Nylands räddningsverk (HIKLU) fortsätter enligt avtal som sådan. Räddningsverket deltar årligen i flera övningar med samarbetspartner.

## **Serviceområdets nyckeltal**

<b>Räddningsväsendet och prehospital akutsjukvård</b>					
				Förändring (%)	Förändring (€)
1 000 euro	BF 2023	EP 2024	EP 2025	2023–24	2023–24
Verksamhetsintäkten	17 293	17 293	17 293	0,0 %	0
Verksamhetsutgifter	52 686	53 056	54 047	0,7 %	370



<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-35 393</b>	<b>-35 763</b>	<b>-36 754</b>	<b>1,0 %</b>	<b>-370</b>
--------------------------	----------------	----------------	----------------	--------------	-------------

Verksamhetsbidraget för räddningsväsendet och den prehospitala akutsjukvården 2023 är -35,4 miljoner euro. Serviceområdets verksamhetsintäkter är 17,3 miljoner euro och verksamhetsutgifterna är 52,7 miljoner euro. De noggrannare åtgärdsplanerna för att uppnå målet för verksamhetsbidraget 2024–2025 tas fram på välfärdsområdesnivå under 2023.

Mätarens klass	Beskrivning av mätaren	2021	2022	2023
<b>Tjänsternas volym</b>	<b>Periodisk tillsyn</b> (förebyggande av olyckor), antal	1 842	2 034*	1960
	<b>Säkerhetskommunikation</b> (förebyggande av olyckor), antal	529	405	500
<b>Tjänsternas kvalitet och tillgänglighet</b>	<b>Räddningsverksamhetens aktionsberedskapstid i riskklass I</b> uppfylls i minst 65 % av uppdragen	53 %	52 %	65 %**
	<b>Räddningsverksamhetens aktionsberedskapstid i riskklass II</b> uppfylls i minst 85 % av uppdragen	86 %	86 %	85 %**
	<b>Räddningsverksamhetens aktionsberedskapstid i riskklass III</b> uppfylls i minst 90 % av uppdragen	99 %	98 %	90 %**
	<b>De faktiska insatstiderna för den prehospitala akutsjukvården Uppdrag i angelägenhetsklass A – centralort</b> (prehospital akutsjukvård), 9 minuters insatstid***	11:17	11:27	9:00
<b>Begränsningar/att beakta om mätarna</b>				
* Målnivån för 2022.				
** Målnivån enligt det gällande beslutet om servicenivån.				
*** Omfattar inte uppdrag inom första insatsen. Medelvärde för insatstiderna i minuter och sekunder.				

Räddningsverket har valt mätare som är viktiga med tanke på verksamheten och följer upp dem regelbundet. Periodisk tillsyn, det vi säga allmän brandsyn, bygger på räddningslagen och lagen om säkerhet vid hantering av farliga kemikalier och explosiva varor. Tillsynsobjekten och tillsynsintervallen fastställs noggrannare i tillsynsplanen årligen. Säkerhetskommunikationen omfattar antalet säkerhetsutbildningar, säkerhetskampanjer och tillställningar för allmänheten som ordnas av räddningsverket och avtalsbrandkårerna i området. Räddningsverksamhetens aktionsberedskapstid beskriver hur snabbt första enheten anländer till olycksplatsen i brådskande räddningsuppdrag. De faktiska insatstiderna för den prehospitala akutsjukvården beskriver den genomsnittliga tiden inom vilken den prehospitala akutsjukvården nådde patienterna vid uppdrag i angelägenhetsklass A i centralorten. Enligt HUS beslut om servicenivån är målet att nå patienterna inom 9 minuter efter mottaget larm i 90 procent av larmen.

## 3.6 Specialiserad sjukvård

### Uppgift och verksamhetens centrala riktlinjer

Den nuvarande samkommunen Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts (HNS) uppgifter överförs till en HUS-sammanslutning som bildas den 1 januari 2023. Medlemmar i sammanslutningen är Östra Nylands, Mellersta Nylands, Västra Nylands och Vanda och Kervo välfärdsområden samt Helsingfors stad. HUS erbjuder specialiserad sjukvård för nästan två miljoner invånare i Nyland. Nationellt sett har HUS en viktig uppgift som expert på krävande specialiserad sjukvård, undervisning och forskning samt beredskap och förberedelser.

I grundavtalet fastställs HUS-sammanslutningens struktur, förvaltningsform, styrelsens sammansättning, ägarstyrningens struktur och finansieringsmodell. Det kan antas att man genom en striktare ägarstyrning kan påverka hanteringen av HUS-sammanslutningens kostnader. Vid HUS-sammanslutningens stämma genomförs ägarstyrningen genom de handlingsdirektiv som medlemmarna ger till de personer som företräder medlemmarna vid stämman. Enligt motiveringen till regeringens proposition om social- och hälsovårdsreformen (RP 241/2020) kan HUS ägarstyrning förstärkas jämfört med nuvarande modell eftersom ägarna är färre. En förskjutning av tyngdpunkten i riktning mot basservicen är därför lättare att genomföra än inom ramen för den nuvarande samkommunsmodellen.

Ett annat viktigt avtal är organiseringsavtalet för HUS, som är ett inbördes avtal mellan välfärdsområdena i Nyland, Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen, där dessa avtalar om den inbördes arbetsfördelningen, samarbete och samordning av verksamheten när det gäller ordnandet av hälso- och sjukvårdstjänster. Organiseringsavtalet för HUS träder i kraft efter det att välfärdsområdesfullmäktige i välfärdsområdena i Nyland, Helsingfors stadsfullmäktige och det högsta beslutande organet inom HUS-sammanslutningen har godkänt det, eventuellt i början av 2023.

I Västra Nylands välfärdsområde utvecklas ägarstyrningen, där styrningen av den specialiserade sjukvården har en central roll. Innehållet i denna styrning som en ny linjetjänst preciseras under 2023.

### **Centrala operativa riktlinjer**

- I välfärdsområdet skapas en stark ägarstyrning av medlemmarna i förhållande till HUS-sammanslutningen genom handlingsdirektiv till sammanslutningens stämma samt medlemmarna i sammanslutningens styrelse stöds vid förhandlingarna.

- I välfärdsområdet är målet för styrningen av den specialiserade sjukvården att granska ekonomin och serviceverksamheten tillsammans, vilket möjliggör en kostnadseffektiv utveckling av tjänsterna.
- Vid styrningen utnyttjas omfattande informationsledning, som bidrar till att basnivån stärks.
- Vid styrningen säkerställs det att avtalshelheten inom den specialiserade sjukvården kan hanteras lättare.
- I välfärdsområdet fastställs i samarbete med HUS vilka tjänster inom den specialiserade sjukvården som det är ändamålsenligt att i framtiden inkludera i den regionala social- och hälsocentralen.

## **Genomförandet av välfärdsområdets strategiska riktlinjer**

### **1. Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet**

Vi skapar möjligheter till utveckling där fokus flyttas från den specialiserade sjukvården till tjänsterna på basnivå och förebyggande arbete. Med tanke på invånarnas välfärd är det viktigt att tjänsterna är lätta att få via många kanaler. Social- och hälsovårdscentralen ska också granskas med tanke på tjänsterna inom den specialiserade sjukvården. Genom ägarstyrning av medlemmarna säkerställs att välfärdsområdets perspektiv beaktas bland annat vid HUS-sammanslutningens stämma och vid styrelsen för sammanslutningen.

### **2. Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt**

Vi drar nytta av ledning genom information både i internt och externt samarbete och utveckling. I välfärdsområdet utvecklas fungerande servicekedjor och kostnadseffektiva servicehelheter multiprofessionellt både inom välfärdsområdet och på HUS och Nylands nivå. Styrningen av den specialiserade sjukvården sker i tätt samarbete med utveckling inom forskning, utveckling och innovationer samt med kontaktytorna för främjande av hälsa och välfärd. I samarbete med servicelinjen tjänster på svenska säkerställs att man får service både på svenska och finska inom den specialiserade sjukvården.

### **3. Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans**

I fråga om styrningen av den specialiserade sjukvården byggs gränsöverskridande processer inom linjeorganisationen som stöder arbete för att utveckla serviceområdena. Arbetsfördelningen mellan processerna inom den specialiserade sjukvården och linjeorganisationen klargörs och utvecklas så att arbetet ska löpa smidigt och vara lättare att hantera för personalen. Genom att analysera och rapportera om den specialiserade sjukvården produceras information som kan användas för utveckling och ledning genom information i serviceområdena.

#### 4. Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete

Vi skapar samarbetspraxis som fastställs i organiseringsavtalet tillsammans med välfärdsområdena i Nyland, Helsingfors stad och HUS. Dessutom skapar vi en ny struktur för styrningen av den specialiserade sjukvården mellan Västra Nylands välfärdsområde och HUS. Inom välfärdsområdet utvecklar vi samarbetet mellan serviceområdena och styrningen av den specialiserade sjukvården enligt de behov som invånarna i välfärdsområdet har.

#### Serviceområdets nyckeltal

<b>Specialiserad sjukvård</b>					
1000 euro	BF 2023	EP 2024	EP 2025	Förändring (%) 2023–24	Förändring (€) 2023–24
Verksamhetsintäkter	0	0	0	0,0 %	0
Verksamhetsutgifter	589 100	595 243	611 747	1,0 %	6 143
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-589 100</b>	<b>-595 243</b>	<b>-611 747</b>	<b>1,0 %</b>	<b>-6 143</b>

Verksamhetsutgifterna för den specialiserade sjukvården 2023 är -589,1 miljoner euro. Den specialiserade sjukvården ger inga intäkter, och därför är också verksamhetsbidraget 589,1 miljoner euro. Nivån på verksamhetsutgifter bestäms enligt det rambeslut som fattats av HUS-sammanslutningens stämma. För att bevara välfärdsområdets ekonomiska balans kommer också finansiering av HUS-sammanslutningen att preciseras när noggrannare åtgärdsplaner för ekonomin upprättas under 2023.

## 3.7 Koncernförvaltningen

### **Uppgift och verksamhetens centrala riktlinjer**

Koncernförvaltningen stöder och främjar ledning, utveckling, digitalisering, beslutsfattande, kommunikation och god förvaltning i hela välfärdsområdet. Till koncernförvaltningen hör koncerntjänsterna, som leds av direktören för koncerntjänsterna, styrningen av serviceproduktionen som leds av direktören för serviceproduktionen, samt enheten strategi och ledningsstöd, som är direkt underställt välfärdsområdesdirektören. Koncerntjänsterna består av följande enheter: ekonomi, förvaltning, upphandling, stödtjänster, affärsverk, digitala tjänster, kommunikation och delaktighet samt personal. Styrningen av serviceproduktionen består av enheterna för ledning av serviceproduktionen inom social- och hälsovården, styrning av den specialiserade sjukvården, tjänster på svenska samt utveckling och innovation. Koncernförvaltningens exakta organisationsstruktur kommer att bestämmas när verksamheten i välfärdsområdet inleds.

### **Centrala operativa riktlinjer**

- När den egentliga verksamheten inleds är koncernförvaltningens viktigaste uppgift att säkerställa en trygg överföring av serviceproduktionen från kommunerna till välfärdsområdet. Överföringen är intensiv och sker under de första månaderna av 2023. Koncerntjänsternas resurser riktas till genomförande av förändringsprojekt och till gemensam förändringshantering, och verksamheten leds med en högre beredskap.
- Välfärdsområdets gemensamma styr- och stödfunktioner byggs upp och etableras under 2023. Målet är att välfärdsområdets koncerntjänster svarar bättre än tidigare mot social-, hälsovårds- och räddningstjänsternas behov (chefernas nöjdhet med välfärdsområdets styr- och stödfunktioner förbättras) och att koncerntjänsterna är kostnadseffektivare än tidigare (de totala kostnaderna för förvaltnings- och stödtjänsterna minskar jämfört med 2022, och de produktiva stödtjänsternas andel av de totala kostnaderna minskar).
- Omvärderingen av stödtjänsternas upphandlings- och produktionslösningar inleds 2023. Viktiga helheter som bedöms är måltids- och logistiktjänster.

### **Genomförandet av välfärdsområdets strategiska riktlinjer**

#### **1. Vi främjar våra invånares välfärd och säkerhet.**

Under 2023 tar vi fram ett kunskapsunderlag för att ordna tjänster på välfärdsområdets nivå. Kunskapsunderlaget och analys gör det möjligt att utarbeta en servicestrategi.

Riktlinjer, verksamhetssätt och verktyg för kundorientering och delaktighet bereds för hela välfärdsområdet.

## **2. Vi ordnar och förnyar tjänster på ett hållbart sätt.**

Under det första kvartalet 2023 vet man närmare om välfärdsområdets ekonomiska situation när de faktiska kostnaderna för de resurser och förbindelser som överfördes vid överlåtelsen av rörelse är kända. Samtidigt med den ekonomiska analysen främjas en omfattande analys av tjänsterna som omfattar tjänsteutbudet, tillgång till tjänsterna, digitalisering av tjänsterna och dess möjligheter samt det strategiska läget för upphandlingen och produktionen.

Utifrån analysen är välfärdsområdet berett att besluta om servicestrategin och tillhörande program: ett program för balansering av ekonomin, en färdplan för digitala tjänster, en upphandlingsstrategi och en plan för lokaler.

Inom välfärdsområdet finns ett brådskande behov att dra upp riktlinjer för utveckling av arkitektur för patient- och klientdatasystemen och digitala tjänster i välfärdsområdet. Riktlinjerna kommer att dras upp särskilt under 2023.

Välfärdsområdets gemensamma stödtjänster granskas särskilt.

## **3. Vi skapar en välmående och eftertraktad arbetsplats tillsammans.**

Under det första verksamhetsåret kommer välfärdsområdet att etablera sina gemensamma verksamhetsmodeller för att främja arbetshälsa, trygga tillgången på arbetskraft, bygga sitt arbetsgivarvarumärke och stöda ledarskapet.

När verksamheten inleds är störningar och avvikelser att vänta i HR-processer. Vi förbereder oss på störningar och avvikelser på ett så heltäckande sätt som möjligt. Målet är att bygga upp HR-processer med utgångspunkt i serviceproduktionen avsevärt år 2023.

## **4. Vi uppnår de bästa resultaten genom smidigt samarbete.**

Målet är att under 2023 skapa fungerande strukturer för samarbete med kommuner. Vi drar också upp riktlinjer och fastställer strukturer för organisationssamarbete. Målet är att vi kommer överens om gemensamma mål, engagemang och verksamhetsmodeller för att främja välfärd och hälsa på bred front och genom samarbete.

En särskild uppgift för 2023 är att inleda arbetet med utveckling av svenska tjänster på nationell nivå. Välfärdsområdena samarbetar i detta.

**Serviceområdets nyckeltal**

<b>Koncernförvaltningen</b>					
1 000 euro	BF 2023	EP 2024	EP 2025	Förändring (%) 2023–24	Ändring (€) 2023–24
Verksamhetsintäkter	235 745	235 745	235 745	0,0 %	0
Verksamhetsutgifter	327 195	324 713	327 180	-0,8 %	-2 482
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-91 450</b>	<b>-88 968</b>	<b>-91 434</b>	<b>2,7 %</b>	<b>2 482</b>

Koncernförvaltningens verksamhetsbidrag 2023 är -91,5 miljoner euro. Koncernförvaltningens verksamhetsintäkter är 235,7 miljoner euro och verksamhetsutgifterna är 327,2 miljoner euro. De noggrannare åtgärdsplanerna för att uppnå målet för verksamhetsbidraget 2024–2025 tas fram på välfärdsområdesnivå under 2023. Revisionsnämnden beslutar i enlighet med 125 § i lagen om välfärdsområden om budget för utvärderingen och granskningen.

I fråga om projektarbete har det under budgetåret reserverats 6,0 miljoner euro i statsunderstöd för projektet Framtidens social- och hälsocentral, 1,2 miljoner euro för projektet Framtidens tjänster som stöder boende hemma och 0,4 miljoner euro för utvecklingsprojektet Social- och hälsovårdstjänster som minskar bostadslöshet. Det statsunderstöd för Finlands program för hållbar tillväxt som beviljas vid den andra ansökningsomgången har inte beaktats i budgeten, men vi försöker beakta statsunderstödet i den första delårsrapporten. Andra serviceområden har också kostnader som allokeras till dessa projekt. Dessa kostnader preciseras under budgetåret och kommer att allokeras till koncernförvaltningens projektverksamhet. På detta sätt kan projektarbetet minska serviceområdenas kostnader under budgetåret.

55 (63)

Västra Nylands välfärdsområde

Budget och ekonomiplan 2023–2025



## 4 Investeringsdelen

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet årligen utarbeta en *investeringsplan* för de investeringar inom välfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem. Investeringsplanens första år är bindande och de följande åren är vägledande. Investeringsplanen består av en delplan för social- och hälsovården och en delplan för räddningsväsendet. Beslut om godkännande av delplanen för social- och hälsovården fattas av Social- och hälsovårdsministeriet. Beslut om godkännande av delplanen för räddningsväsendet fattas av Inrikesministeriet.

*Investeringsdelen* i budgeten baserar sig på den investeringsplan för åren 2023–2027 som välfärdsområdesfullmäktige godkände 27.9.2022 § 55. Investeringsdelen i budgeten innehåller, i likhet med den investeringsplan som välfärdsområdesfullmäktige fastställt, uppgifter om faktiska investeringar och avtal som motsvarar dessa investeringar. Med investeringar avses projekt som påverkar balansräkningen, det vill säga i praktiken projekt som kommer att ägas av välfärdsområdet. Med avtal som motsvarar investeringar avses långfristiga hyresavtal för lokaler samt andra avtal där det är fråga om att förbinda sig till ett avtal som gäller flera år. Sådana är till exempel leasinghyresavtal. Dessutom innehåller investeringsdelen uppgifter om planerade överlåtelser av välfärdsområdets lokaler och fastigheter samt andra tillgångar med lång verkningstid.

I planeringen av välfärdsområdets investeringsdel ska beaktas att ett välfärdsområde får genomföra en investering eller ett avtal som motsvarar en investering eller en överlåtelse av en lokal, fastighet eller annan tillgång med lång verkningstid bara om den ingår i den delplan för den första räkenskapsperioden som respektive ministerium godkänt. I investeringsdelen i budgeten kan därför inte inkluderas projekt som inte ingår i den investeringsplan som godkänts av ministerierna.

Investeringarna för Västra Nylands välfärdsområde har i övergångsfasen planerats i samarbete med de nuvarande anordnarna inom social- och hälsovården samt räddningsväsendet i området. Därmed baserar sig investeringsplanerna i regel på investeringsplaner som utarbetats i kommunerna och samkommunerna och som för sin del har styrts av kommunernas serviceproduktionsplaner.

Investeringsutgifterna för Västra Nylands välfärdsområde för åren 2023–2027 uppgår till sammanlagt 155,9 miljoner euro. De planerade investeringsutgifterna är 36,6 miljoner euro för budgetåret 2023, 40,9 miljoner euro för ekonomiplanens år 2024 och 32,5 miljoner euro för ekonomiplanens år 2025. De planerade investeringsutgifterna är 31,3 miljoner euro för 2026 och 14,7 miljoner euro för 2027. De planerade investeringsinkomsterna för Västra Nylands välfärdsområde för åren 2023–2027 uppgår till sammanlagt 0,5 miljoner euro.

Investeringsinkomsterna utgörs av inkomsterna från försäljning av egendom (räddningsverkets gamla fordon).

### Investeringarna, delplanen för social- och hälsovården

1000 euro	2023	2024	2025	2026	2027	Totalt
Byggnader	2 570	2 910	2 420	2 390	2 240	12 530
Anskaffningar av utrustning och materiel	5 104	7 626	3 307	6 483	1 303	23 823
IKT och övriga immateriella tillgångar	24 562	26 746	22 550	17 060	7 000	97 918
Övriga investeringar	700	-	-	-	-	700
<b>Investeringsutgifterna totalt</b>	<b>32 936</b>	<b>37 282</b>	<b>28 277</b>	<b>25 933</b>	<b>10 543</b>	<b>134 971</b>
Inkomster från försäljning av investeringar	-34	-51	-85	-59	-59	-288
<b>Investeringsutgifterna totalt (netto)</b>	<b>32 902</b>	<b>37 231</b>	<b>28 192</b>	<b>25 874</b>	<b>10 484</b>	<b>134 683</b>

### Investeringarna, delplanen för räddningsväsendet

1000 euro	2023	2024	2025	2026	2027	Totalt
Byggnader	315	265	65	190	40	875
Anskaffningar av utrustning och materiel	3 313	3 364	4 160	5 150	4 078	20 065
<b>Investeringsutgifterna totalt</b>	<b>3 628</b>	<b>3 629</b>	<b>4 225</b>	<b>5 340</b>	<b>4 118</b>	<b>20 940</b>
Inkomster från försäljning av investeringar	44	26	23	70	51	214
<b>Investeringsutgifterna totalt (netto)</b>	<b>3 584</b>	<b>3 603</b>	<b>4 202</b>	<b>5 270</b>	<b>4 067</b>	<b>20 726</b>

### Investeringarna totalt, de båda delplanen

1000 euro	2023	2024	2025	2026	2027	Totalt
Investeringsutgifterna totalt	36564	40 911	32 502	31 273	14 661	155 911
Inkomsterna från försäljning av investeringar totalt	78	77	108	129	110	502

<b>Investeringsutgifterna totalt (netto)</b>	<b>36 486</b>	<b>40 834</b>	<b>32 394</b>	<b>31 144</b>	<b>14 551</b>	<b>155 409</b>
--	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	----------------

Investeringarna för Västra Nylands välfärdsområde består av IKT-projekt, anskaffningar av utrustning och materiel, byggnadsinvesteringar och övriga investeringar.

Byggnadsinvesteringarna inkluderar ombyggnad av fastigheter som ägs av Västra Nylands välfärdsområde, investeringar i byggnader och områden samt funktionella förbättringar i hyresfastigheter som hyresgästen ansvarar för. Investeringarna omfattar arbeten på övningsområdet i Karis och byggande av säkerhetsnätet på brandstationer. Västra Nylands välfärdsområde deltar också i byggande av en gemensam ledningscentral för Nylands räddningsverk.

Största delen av investeringarna i utrustning och materiel utgörs av fordon som räddningsväsendet använder, såsom oljebekämpningsfartyg och andra fordon. Till räddningsväsendet skaffas olika typer av fordon (31 fordon) åren 2023–2027. Anskaffningarna av utrustning och materiel omfattar också första inredningen av lokaler. Man har förberett sig på att hyresavtalen för lokalerna kan löpa ut 2026 när hyresförordningen som utfärdats med stöd av införandelagen upphör att gälla. Därför har man också förberett sig på att inreda eventuella nya lokaler. Anskaffningarna av utrustning och materiel omfattar också anordningar och maskiner för hälso- och sjukvård, inklusive tandvårdsutrustning och sjukhusapparater. Tandvårdsutrustningen (111 stycken) förnyas åren 2023–2027.

Investeringarna i IKT och övriga immateriella tillgångar inkluderar bland annat harmonisering av de olika klient- och patientsystemen som överförs från kommunerna till Västra Nylands välfärdsområde, digitalisering av tjänster och obligatoriska uppdateringar av de informationssystem som överförs samt allmänna program för välfärdsområdets förvaltning. Största delen av de planerade investeringarna i IKT-program görs 2023 och 2024. I vissa projekt fortsätter utvecklingsarbetet också efter 2023 och 2024. Harmoniseringen av klient- och patientsystemen sker i etapper. Syftet med harmoniseringen av informationssystemen är att välfärdsområdet har ett system för varje sektor i stället för flera system.

För övriga investeringar ingår ett anslag som reserverats för aktier och andelar som välfärdsområdet skaffar. Genom delägarskap kan välfärdsområdet ordna kritiska stödtjänster för att säkerställa en kontrollerad överföring av organiseringsansvaret.

**IKT-investeringsprojekten 2023–2027**

<b>Projekt</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>
Harmonisering av klient- och patientsystemet	x	x	x	x	x
Digital serviceutveckling	x	x	x	x	x
Ledning genom information och analys	x	x	x		
Kontorslösningar	x	x	x		
Hanteringssystem för upphandling	x	x			
System för personsäkerhet	x	x			
ITSM-ändringsarbeten eller anskaffning av ITSM (IT service management)	x	x			
Kompetenshantering	x	x			
Riskhantering	x	x			
Robotik och automation	x	x			
Social- och hälsovårdens datasjö	x	x			
System för planering och rapportering av ekonomin	x	x			
Nya familjecenter	x	x			
Stödtjänsternas kundhanteringssystem	x	x			
E-arkivering	x	x			
Konkurrensutsättning av affärssystemet Hilikka	x				
Uppdateringar av Kanta 2	x				
System för lånehantering	x				
Versionsuppdatering av Lifecare	x				
Konkurrensutsättningar: kvalitet och kostnadseffektivitet		x	x	x	x
Lösning för kundhantering		x	x		
Lösning för identitetshantering (IDM)		x			
System för måluppställning och målhantering		x			
Utveckling av arbetsskiftsplanering		x	x		

De flesta avtal som motsvarar investeringar är hyror som räknas som ansvarsförbindelser för nya lokaler som välfärdsområdet planerar att använda. Lokalprojekten, deras omfattning och konsekvenserna av hyror som räknas som ansvarsförbindelser baserar sig på investeringsplaner som utarbetats i kommunerna och som för sin del har styrts av kommunernas serviceproduktionsplaner. Dessa projekt anknyter till ombyggnad av lokaler inom hälso- och sjukvården och i någon mån till kontroller i vårdlokaler och lokaler inom munhälsovården. Nettoeffekten som de föreslagna projekten har för de kommande åren är liten med tanke på hyror som räknas som ansvarsförbindelser. I avtalen som motsvarar investeringar ingår också leasingfinansierade fordon, möbler och IKT-apparater.

Välfärdsområdet kommer senare att utarbeta en egen servicestrategi och riktlinjer för servicenätet som baserar sig på den. Utifrån dessa riktlinjer preciserar man senare tillsammans med kommunerna de nuvarande planerna och lämnar välfärdsområdets slutliga förbindelse till projekten.

### **Avtal som motsvarar investeringarna totalt**

1000 euro	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>Totalt</b>
Avtal som motsvarar social- och hälsovårdssektorns investeringar	113 174	7 830	155	-	-	121 159
Avtal som motsvarar räddningsväsendets investeringar	30 025	1 440	5 000	-	-	36 465
<b>Avtal som motsvarar investeringarna totalt</b>	<b>143 199</b>	<b>9 270</b>	<b>5 155</b>	-	-	<b>157 624</b>

## 5 Resultaträkningsdelen

Resultaträkningen beskriver om finansieringen med allmän täckning är tillräcklig med tanke på nettoutgifterna för serviceproduktionen (verksamhetsbidraget), de finansiella kostnaderna och avskrivningarna i bokföringen.

I de finansiella intäkterna och kostnaderna som bokförs för räkenskapsperioden ingår bland annat räntekostnader för lån, ränteintäkter från utlåning och räntan på grundkapital som HUS betalar till välfärdsområden. I avskrivningarna ingår avskrivningar för utgifter med lång verkningstid som periodiseras över räkenskapsperioden. I slutet av resultaträkningen visas räkenskapsperiodens underskott eller överskott som beskriver den bokföringsmässiga balansen i ekonomin som helhet.

Resultaträkningen innehåller interna poster som uppgår till 226 miljoner euro per år. Detta ökar både verksamhetsintäkterna och verksamhetsutgifterna men inverkar inte på verksamhetsbidraget.

(1 000 €)	BF 2023	EP 2024	EP 2025
Verksamhetsintäkter	378 257	380 534	381 191
Tillverkning för eget bruk	0	0	0
Verksamhetsutgifter	-2 112 417	-2 126 008	-2 175 059
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-1 734 160</b>	<b>-1 745 473</b>	<b>-1 793 868</b>
<b>Statens finansiering</b>	<b>1 670 139</b>	<b>1 756 416</b>	<b>1 876 101</b>
<b>Finansiella intäkter och kostnader</b>	<b>-1 818</b>	<b>499</b>	<b>1 005</b>
Finansiella intäkter	0	3 679	3 679
Finansiella kostnader	-1 818	-3 180	-2 674
<b>Årsbidrag</b>	<b>-65 839</b>	<b>-11 441</b>	<b>83 238</b>
Avskrivningar enligt plan	-4 761	-10 197	-13 881
<b>Räkenskapsperiodens resultat</b>	<b>-70 601</b>	<b>1 244</b>	<b>69 356</b>
Förändring i avskrivningsdifferenser	0	0	0
<b>Räkenskapsperiodens över-/underskott (+/-)</b>	<b>-70 601</b>	<b>1 244</b>	<b>69 356</b>

Nettoutgifterna för välfärdsområdets serviceproduktion 2023 är 1 734 miljoner euro och statens finansiering är 1 670 miljoner euro. I finansieringen har man beaktat retroaktiva korrigeringsposter som ingår i lagen om välfärdsområdenas finansiering och införandet av ett universitetssjukhustillägg. Den första korrigeringsposten (34 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering) uppstår när finansieringen korrigeras utifrån de kostnader som överförs år 2022 enligt bokslutet i stället för de kostnader som anges i budgeten. Det uppskattas att de kostnader som överförs överskrider budgeten med 500 miljoner euro i hela landet och med 30 miljoner euro i Västra Nylands kommuner. Finansieringen av Västra Nylands välfärdsområde korrigeras därmed med ett belopp på cirka 33,0 miljoner euro från och med år 2023.

Dessutom har man uppskattat att välfärdsområdenas sammanlagda underskott uppgår år 2023 till 600 miljoner euro, och finansieringen för 2025 ökas med motsvarande belopp (10 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering). Finansieringen av Västra Nylands välfärdsområde korrigeras med ett belopp på cirka 44 miljoner euro år 2025. I budgeten beaktas också införandet av ett universitetssjukhustillägg som skulle öka finansieringen till Västra Nylands välfärdsområde med cirka 17 miljoner euro från och med år 2024.

Räkenskapsperiodens resultat uppvisar år 2023 ett underskott på 70,6 miljoner euro. Räkenskapsperiodens resultat uppvisar år 2024 ett överskott och förblir positivt år 2025.

Välfärdsområdets ekonomi uppvisar år 2023 ett underskott på 70,6 miljoner euro. År 2024 uppvisar ekonomin ett överskott på 1,2 miljoner euro och år 2025 ett överskott på 69,4 miljoner euro. Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska ekonomiplanen vara i balans eller uppvisa ett överskott. Sålunda täcks underskotten från 2023 och 2024 före utgången av år 2025.

## 6 Finansieringsdelen och lånefullmakten

Finansieringsdelen beskriver om finansieringen med allmän täckning är tillräcklig för driftsekonomin, investeringsekonomin och amorteringar på lån. Kassaflödet från verksamheten och investeringarna beskriver ett finansiellt överskott eller underskott. Om detta kassaflöde är positivt räcker finansieringen med allmän täckning till för att täcka utgifterna i drifts- och investeringsekonomin som realiserar under året. Om detta kassaflöde är negativt räcker finansieringen med allmän täckning inte till för att täcka verksamheten och investeringarna. Då uppstår en finansiell behållning som delvis täcks genom att ta upp lån. I slutet av finansieringsdelen visas förändringar i välfärdsområdets likviditet.

(1000 €)	BF 2023	EP 2024	EP 2025
<b>Kassaflödet i verksamheten</b>	<b>-235 230</b>	<b>44 400</b>	<b>83 238</b>
Årsbidrag	-65 839	11 441	83 238
Extraordinära poster	0	0	0
Korrektivposter till internt tillförda medel	-169 391	32 959	0
<b>Kassaflödet för investeringarnas del</b>	<b>-36 486</b>	<b>-40 834</b>	<b>-32 394</b>
Investeringsutgifter	-36 564	-40 911	-32 502
Finansieringsandelar för investeringsutgifter	0	0	0
Inkomster från försäljning av tillgångar bland bestående aktiva	78	77	108
<b>Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde</b>	<b>-271 716</b>	<b>3 566</b>	<b>50 844</b>
<b>Kassaflödet för finansierings del</b>			
<b>Förändringar i utlåningen</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Ökning av utlåningen	0	0	0
Minskning av utlåningen	0	0	0
<b>Förändringar i lånebeståndet</b>	<b>148 584</b>	<b>2 384</b>	<b>-50 456</b>
Ökning av långfristiga lån	36 486	40 834	32 394
Minskning av långfristiga lån	-5 212	-11 045	-15 673
Förändringar i kortfristiga lån	117 310	-27 405	-67 177
<b>Förändringar i eget kapital</b>	<b>148 584</b>	<b>2 384</b>	<b>-50 456</b>
<b>Övriga förändringar av likviditeten</b>	<b>20 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Förändringar av förvaltade medel och förvaltad kapital	0	0	0
Förändring av omsättningstillgångar	0	0	0
Förändring av fordringar	0	0	0
Förändring av räntefria skulder	20 000	0	0
<b>Kassaflödet för finansierings del</b>	<b>168 584</b>	<b>2 384</b>	<b>-50 456</b>
<b>Förändring av likvida medel</b>	<b>-103 132</b>	<b>5 950</b>	<b>388</b>
<b>Förändring av likvida medel</b>	<b>-103 132</b>	<b>5 950</b>	<b>388</b>
Likvida medel 31.12	33 300	39 250	39 638
Likvida medel 1.1	136 432	33 300	39 250



Kassaflödet i välfärdsområdets verksamhet och investeringar uppvisar år 2023 ett underskott på cirka 272 miljoner euro. Den finansiella behållningen är 235 miljoner euro inom driftsekonomin och 36 miljoner euro inom investeringar. Kassaflödet i verksamheten och investeringarna uppvisar år 2024 ett överskott på 4 miljoner euro. År 2025 uppvisar kassaflödet ett överskott på 51 miljoner euro eftersom finansieringen med allmän täckning korrigeras och utgiftsökningen dämpas.

När kassaflödet från verksamheten tolkas ska man beakta de exceptionellt stora korrektivposterna till internt tillförda medel som hänför sig till välfärdsområdenas verksamhet i inledningsfasen. Korrektivposterna till internt tillförda medel utgörs av två stora poster. En tolfte del av finansieringen med allmän täckning för år 2023 betalas till välfärdsområdet redan i december 2022 så beloppet av internt tillförda medel minskar med 136,4 miljoner euro år 2023 jämfört med resultaträkningen. Dessutom korrigeras finansieringen av välfärdsområdena för 2023 i efterhand med ett belopp på 33,0 miljoner euro utifrån uppgifterna i kommunernas bokslut för 2022, men denna korrektivpost betalas först 2024 och syns i korrektivposterna till internt tillförda medel för 2024.

Välfärdsområdet får ta långfristiga lån endast för finansiering av investeringar enligt investeringsplanen. Statsrådet beslutade den 16 juni 2022 (VM/2022/109) om välfärdsområdenas och HUS-sammanslutningens fullmakter att uppta lån för 2023. Välfärdsområdenas fullmakter att uppta lån för 2023 baserar sig på uppgifterna i boksluten för 2021 och budgetarna för 2022 för samkommunerna för de sjukvårdsdistrikt och specialomsorgsdistrikt som överförs till välfärdsområdena. Västra Nylands välfärdsområdes fullmakt att uppta lån för 2023 är 351,4 miljoner euro.

I finansieringsanalysen under förändringar i lånebeståndet har man budgeterat både långfristiga lån och kortfristiga lån. Med långfristiga lån täcker välfärdsområdet sina investeringsutgifter. Välfärdsområdet tar nya långfristiga lån på högst 36,5 miljoner euro för finansiering av investeringar år 2023. Välfärdsområdet tar kortfristiga lån på högst 117,3 miljoner euro för att täcka finansieringsunderskottet i driftsekonomin och för att finansiera en buffert i kassan år 2023.

I övriga förändringar av likviditeten för 2023 ingår 20,0 miljoner euro som består av ökade leverantörsskulder när överföringen av ansvaret för att ordna tjänster blir aktuell. Det är fråga om en bokföringsteknisk post som utgörs av faktura som gäller år 2023 men vars förfallodag är år 2024.