

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Delårsrapport den 1 januari–31 mars 2024

BILAGA: Kompletterande åtgärdskort



Bakgrunden till de kompletterande åtgärds korten

- Vårdsområdets budget för 2024 har utarbetats enligt ett underskott på cirka 4 miljoner euro. I budgeten ingår ett anpassningsbehov på ca. 50 miljoner euro. De balanseringsåtgärder som målet förutsätter beskrivs i åtgärds korten.
- Den gällande ekonomiplanen 2024–2026 har utarbetats så att vårdsområdet kan täcka underskotten från 2023 och 2024 före utgången av 2026.
- Enligt delårsöversikten 1.1–31.3.2024 är vårdsområdets resultatprognos cirka 8 miljoner sämre än den ursprungliga budgeten. Ett sämre resultat än budgeten skulle leda till ett ökat balanseringsbehov 2025 och 2026.
- Utifrån resultatprognosen har kompletterande åtgärder för att balansera ekonomin utarbetats, vars syfte är att få vårdsområdets nettoutgifter till samma nivå som i den ursprungliga budgeten. På detta sätt säkerställs att underskottet täcks enligt den tidtabell som förutsätts i lagen om vårdsområden.
- De kompletterande balanseringsåtgärdena finns samlade i detta dokument. Åtgärdena ska genomföras så snabbt som möjligt redan under innevarande kvartal.

Kompletterande åtgärdskort



Sammanfattning av åtgärds korten

Åtgärder	Ekonomisk effekt (M€)
NYTT KORT: En enhet för avdelningsvård eller motsvarande antal platser stängs för 3 månader (ca 15–20)	0,15
NYTT KORT: Besparingar i utbildnings-, marknadsförings- och företagshälsovårdskostnaderna för personalen	0,5
NYTT KORT: Tilläggsbesparingar i utvecklingsbudgeten för IKT-tjänster (konsultköp)	0,4
KOMPLETTERING AV BEFINTLIGT KORT: Minskning av inhyrd arbetskraft inom den öppna sjukvården	0,3
NYTT KORT: Sänkning av kostnaderna för den prehospitala akutsjukvården i samarbete med HUS	0,6
NYTT KORT: Övriga åtgärder inom driftsekonomin	3,51
NYTT KORT: Övriga åtgärder utanför driftsekonomin	3,0

Sammanlagt: 8,46 miljoner euro

NYTT KORT: En enhet för avdelningsvård eller motsvarande antal platser stängs för 3 månader (ca 15–20)

Åtgärdens tema	"Avstå" Effektivisering av verksamheten genom centralisering
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för äldre/Sjukhus tjänster
Beskrivning och bakgrund	<p>Inom sjukhus tjänsterna är den maximala kapaciteten 461 vårdplatser. Efter februari har patientsituationen varit stabil i hela Nyland och det har gjort det möjligt att i liten utsträckning minska antalet platser så att besparingar då det gäller löpande kostnader kan göras, som till exempel i användningen av inhyrd arbetskraft och vårdartiklar. För närvarande används 433 platser och antalet platser regleras (+/- 5 platser) per dag enligt behov och personalsituation.</p> <p>Enligt servicenätverkets förslag koncentreras avdelningsplatserna i första hand till sjukhuscampus (Esbo, Lojo och Raseborg). Vårdavdelningsplatser, bedömningsenheter och boendeservice bildar en helhet. Genom att utveckla bedömningsenheternas verksamhet, hanteringen och koordineringen av korttidsplatserna är det möjligt att bättre styra dem som behöver en avdelningsplats till avdelningarna och andra som behöver kortvarig service till bedömningsenheterna och korttidsplatserna.</p> <p>Avdelningsplatserna som ska stängas och tidpunkterna för detta bestäms inom sjukhus tjänsterna enligt patientsituationen och personalsituationen.</p>
Personalkonsekvenser	Konsekvenser för personalen beroende på var stängningen/minskningen av platserna sker. Antalet egna arbetstagare minskas inte, men användningen av vikarier och inhyrd arbetskraft kan minskas.
Klientkonsekvenser	Klienterna får den avdelningsvård eller period vid bedömningsenheten som de behöver vid andra verksamhetsställen i välfärdsområdet.
Identifierade risker	Överbelastningen av juren, ökningen av fördröjningarna av vården vid HUS. Situationen följs upp i den dagliga ledningen. Genom en god koordinering av användningen av platserna i hela området strävar man efter att minska att riskerna realiseras. De övriga avdelningarna har begränsade möjligheter att öka kapaciteten vid behov. En effektiv användning av bedömningsenheterna och hantering av köerna till boendeservicen minskar risken.
Tidpunkten för åtgärden och kostnadseffekten	fr.o.m. 1.9.2024, om patientsituationen tillåter det.
Uppföljning av genomförandet	Som en del av månadsuppföljningen och prognosen för verksamheten och ekonomin
Kostnadseffekt	ca 0,15 M€

NYTT KORT: Besparingar i utbildnings-, marknadsförings- och företagshälsovårdskostnaderna för personalen

Åtgärdens tema	Minskning av köpta tjänster
Serviceområde och servicelinje	HR-tjänster
Beskrivning och bakgrund	<p>De planerade åtgärderna inom välfärdsområdets gemensamma hr-tjänster begränsas. Målet är att minskningen av köpta tjänster ska inverka på budgeten och den uppdaterade prognosen med en besparing på sammanlagt 500 000 euro. Åtgärderna riktas till följande objekt:</p> <ul style="list-style-type: none">• Starten på social- och hälsovårds-empa-utbildningen skjuts upp till 2025.• De köpta företagshälsovårdstjänsterna begränsas så att besparingen på 200 000 euro enligt situationen 4/24 förverkligas i förhållande till budgeten.• Utvärdering av verksamhetsplanen för samarbetet med läroanstalterna, arbetet med arbetsgivarimagen och vårdarevenemangen. Dessa minskas vid behov.
Personalkonsekvenser	Inga personalkonsekvenser
Klientkonsekvenser	Inga direkta konsekvenser för klienterna, men negativ inverkan på arbetstagarnas arbetsgivarimage och välbefinnande i arbetet. Likaså påverkas kommande rekryteringar och synlighet.
Identifierade risker	I fråga om Emba berörs utbildningsunderskottet för ledningens del, i fråga om företagshälsovården är följden en försvagad uppfattning om arbetsgivaren samt i fråga om marknadsföringsbudgeten uppstår en utmaning att uppnå målen, vilket kan synas direkt i användningen av inhyrd arbetskraft.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärderna gäller år 2024
Uppföljning av utfallet	Som en del av månadsuppföljningen och prognosen för verksamheten och ekonomin
Kostnadseffekt	Åtgärderna minskar kostnaderna med 0,5 miljoner euro

NYTT KORT: Tilläggsbesparing i utvecklingsbudgeten för IKT-tjänster

Åtgärdens tema	Köpta tjänster
Serviceområde och servicelinje	Digitala tjänster
Beskrivning och bakgrund	Budgetreserven för köp av konsulttjänster för IKT-utveckling skärs ned med 0,4 M€ utöver tidigare nedskärningar.
Personalkonsekvenser	Inga direkta konsekvenser. Alla behov då det gäller utveckling av verksamheten kan inte uppfyllas och alla automatiseringsprojekt kan inte genomföras.
Klientkonsekvenser	Inga direkta konsekvenser. Alla behov då det gäller utveckling av verksamheten kan inte uppfyllas och alla automatiseringsprojekt kan inte genomföras.
Identifierade risker	Kritiska ändringar måste genomföras, oberoende av budgetreserveringen. Däremot kan man också bli tvungen att avstå från att vidta nödvändiga åtgärder.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Omedelbar korrigerig, påverkar hela 2024
Uppföljning av utfallet	Som en del av månadsuppföljningen och prognosen för verksamheten och ekonomin
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,4 M €

KOMPLETTERING AV BEFINTLIGT KORT: Minskning av inhyrd arbetskraft inom den öppna sjukvården

Åtgärdens tema	Köpta tjänster
Serviceområde och servicelinje	Gemensamma social- och hälsovårdstjänster, servicelinjen för den öppna sjukvården
Beskrivning och bakgrund	Inom den öppna sjukvården användes 5,99 miljoner euro 2023 för inhyrd arbetskraft. Den inhyrda arbetskraften är till sina enhetskostnader klart dyrare än motsvarande arbetsinsats som produceras av den egna personalen. I budgeten 2024 har 3,9 miljoner euro reserverats för inhyrd personal. Åtgärder har vidtagits för att minska användningen av inhyrd arbetskraft, men bland annat på grund av den utvidgade vaccinationsverksamheten är prognosen i delårsöversikt ¹ för utgifterna för inhyrd personal 4,15 miljoner euro. Med de nya åtgärderna minskas kostnaderna för inhyrd personal med 0,3 miljoner euro jämfört med prognosen i delårsrapporten ¹ . Åtgärderna gäller i synnerhet de enheter där man har varit tvungen att anlita mycket inhyrd personal.
Personalkonsekvenser	Åtgärden ökar belastningen på personalen. På en del hälsostationer har inhyrd arbetskraft använts mycket. Att minska användningen av inhyrd arbetskraft utan att ersätta arbetsinsatsen med den egna personalen minskar i praktiken på klient- och patientarbetet. Om det går att minska mängden inhyrd arbetskraft mer än planerat, kan man anställa mer egen personal för att ersätta den förlorade arbetsinsatsen. Då blir inverkan på personalen mindre.
Klientkonsekvenser	Tillgången till vård kan försämrats. En del av invånarna kan behöva hänvisas till hälsostationer där tillgången till personal är bättre. Om det går att minska mängden inhyrd arbetskraft mer än planerat, kan man anställa mer egen personal för att ersätta den förlorade arbetsinsatsen. Då blir inverkan på servicenivån mindre.
Identifierade risker	Det blir osäkrare att hålla fast vid vårdgarantin och tillsynsmyndigheten kan förelägga välfärdsområdet med vite. En dålig tillgång till vård kan också öka användningen av tjänster inom samjouren och den specialiserade sjukvården. Åtgärdens inverkan på patientsäkerheten måste följas upp särskilt noggrant. Om patientsäkerheten håller på att äventyras måste en tillräcklig servicenivå tryggas.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärden inleds omedelbart när välfärdsområdesfullmäktige beslutar om det och kostnadseffekterna uppstår från och med 7/2024.
Uppföljning av utfallet	Som en del av månadsuppföljningen och prognosen för verksamheten och ekonomin
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,3 miljoner euro

NYTT KORT: Sänkning av kostnaderna för den prehospitala akutsjukvården i samarbete med HUS

Åtgärdens tema	Minskning av verksamhetskostnaderna
Serviceområde och servicelinje	Västra Nylands räddningsverk, serviceproduktion
Beskrivning och bakgrund	<p><u>Granskning av beredskapen inom den prehospitala akutsjukvården</u></p> <p>Tillsammans med de läkare som ansvarar för HUS prehospitala akutsjukvård omvärderas beredskapen vid räddningsverkets enheter för prehospital akutsjukvård (jourenheter, beredskapstider) så att tillräckliga kostnadsänkningar uppnås i personalkostnaderna.</p> <p>Samtidigt förs förhandlingar med HUS-sammanslutningen om att höja samarbetsersättningarna för prehospital akutsjukvård till en sådan nivå att det gällande servicenivåbeslutet för den prehospitala akutsjukvården kan genomföras utan att välfärdsområdet också direktfinansierar produktionen av prehospital akutsjukvård.</p>
Personalkonsekvenser	Tidtabellen för åtgärderna planeras så att det i princip inte behövs omställningsförhandlingar, utan personalminskningarna sker när semestervikarier och andra vistidsanställningar, som redan inletts, upphör.
Klientkonsekvenser	I en del av områdena kan den prehospitala akutsjukvården som klienten får fördröjas jämfört med nuläget.
Identifierade risker	För en patient i en nödsituation kan detta ha allvarliga följder för den enskilda patienten. De samtidiga förändringarna i servicenätet (Lojo sjukhus, Raseborgs sjukhus) i kombination med minskningen av de prehospitala akutvårdsenheterna kan öka riskeffekten.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Från september till december 2024, så att kostnadsbesparingarna påverkar bokslutet för 2024
Uppföljning av utfallet	Som en del av månadsuppföljningen och prognosen för verksamheten och ekonomin
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,6 miljoner euro

NYTT KORT: Övriga åtgärder inom driftsekonomin

Åtgärdens tema	Kortet Övriga åtgärder innehåller ett sammandrag av vissa åtgärder för vilka specificerade åtgärdsplaner utarbetas senare. Åtgärderna är operativa och förutsätter således ingen separat behandling i ett organ.
Serviceområde och servicelinje	Alla serviceområden
Beskrivning och bakgrund	Åtgärderna omfattar: <ul style="list-style-type: none">• Effektivisering och gallring av köpta tjänster (bl.a. minskning av konsultköp, minskning av användningen av servicesedlar som är dyrare än den egna produktionen, ökning av målet att minska användningen av inhyrd arbetskraft)• Besparingar i personalkostnader (bl.a. lämnas lediga positioner otillsatta i måttlig grad, rekryteringarna fördröjs)• Tyngdpunktsförändringar i produktionen (bl.a. en kraftig utvidgning av familjevården för äldre, balansering av dimensioneringen av boendeservicen i enlighet med dimensioneringskravet)
Personalkonsekvenser	Åtgärderna kan ha konsekvenser för personalen bland annat i form av en omorganisering av uppgifterna, när den inhyrda arbetskraften minskas och lediga positioner inte tillsätts.
Klientkonsekvenser	Åtgärderna har inga betydande konsekvenser för klienterna.
Identifierade risker	Åtgärderna kan leda till att tidtabellen för vissa uppgifter kan ändras, bl.a. på grund av minskade konsultköp. Då lediga positioner inte tillsätts kan det leda till att arbetsbelastningen hopar sig på vissa områden, som beaktas i planeringen och prioriteringen av arbetsuppgifterna.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	15.6–31.12.2024
Uppföljning av utfallet	Som en del av månadsuppföljningen och prognosen för verksamheten och ekonomin
Kostnadseffekt	Åtgärderna ger en spareffekt på 3,96 miljoner euro senast 31.12.2024

NYTT KORT: Övriga åtgärder utanför driftsekonomin

Åtgärdens tema	Åtgärder utanför driftsekonomin omfattar optimering av avskrivningar och finansieringsposter
Serviceområde och servicelinje	-
Beskrivning och bakgrund	Åtgärderna omfattar: <ul style="list-style-type: none">• Minimering av avskrivningarna genom att omplanera tidtabellen för vissa investeringar, precisera avskrivningstiderna per tillgång och precisera den allmänna avskrivningsprognosen• Optimering av nivån på finansiella kostnader/-intäkter genom att fortsätta göra kortfristiga kassaplaceringar för att maximera ränteintäkterna
Personalkonsekvenser	Inga personalkonsekvenser
Klientkonsekvenser	Inga konsekvenser för klienterna
Identifierade risker	Inga identifierade risker. Depositionsriskerna för kassaplaceringarna är densamma som då medlen förvaras på huvudanvändarkontot
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	1.1–31.12.2024
Uppföljning av utfallet	Som en del av månadsuppföljningen och prognosen för verksamheten och ekonomin
Kostnadseffekt	Minskning av avskrivningar från budgeten ca 1 miljon euro Förbättring av nettofinansieringskostnaderna/-intäkterna jämfört med budgeten ca 2 miljoner euro Inverkan på resultatet sammanlagt 3 miljoner euro