

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Delårsrapport för Västra Nylands välfärdsområde 1.1 – 31.3.2024



Bakgrund till delårsrapporten

- I budgeten för 2024 fastställs att budgetutfallet rapporteras i delårsrapporter till välfärdsområdesfullmäktige kvartalsvis.
- Delårsrapporten innehåller:
 - Uppgifter om utfallet av ekonomin
 - En bokslutsprognos
 - En beskrivning av de centrala händelserna i verksamheten
 - Utfallet av de strategiska årsmålen som är bindande i förhållande till välfärdsområdesfullmäktige
- I samband med delårsrapporten presenteras också förslag till budgetändringar.



Innehållet i delårsrapporten

1. Allmänt läge
2. Översikt över serviceområden
3. Rapportering av mål som är bindande i förhållande till välfärdsområdesfullmäktige
4. Beräkningar av ekonomin som helhet
5. Bilagor





Centrala händelser

- Den målmedvetna utvecklingen av serviceverksamheten har fortsatt under det första kvartalet 2024.
- Beredningen av riktlinjerna för servicenätverket har genomgått en omfattande deltagarrunda och framskridit till förhandlingar i välfärdsområdesfullmäktige.
- I samband med budgeten fattades beslut om åtgärder för att balansera ekonomin och verkställandet av dessa har inletts. Åtgärderna har redan börjat visa resultat. Till exempel har användningen av hyrd arbetskraft minskat betydligt.
- De preliminära finansieringskalkylerna för välfärdsområdena från och med 2025 har publicerats. Nivån på finansieringen motsvarar ekonomiplanen och medför inga förändringar i behovet av eller tidtabellen för balanseringen av ekonomin.

Utveckling av resultatet

Hela välfärdsområdet

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprognosen
Verksamhetsintäkter	163 689	41 506	25,4 %	179 413	15 724
Försäljningsintäkter	38 717	8 786	22,7 %	43 633	4 916
Avgiftsintäkter	76 796	20 474	26,7 %	83 626	6 830
Understöd och bidrag	39 830	8 754	22,0 %	41 402	1 572
Övriga verksamhetsintäkter	8 346	3 492	41,8 %	10 752	2 406
Tillverkning för eget bruk	500	0	0,0 %	0	-500
Verksamhetskostnader	-1 929 668	-485 378	25,2 %	-1 952 929	-23 261
Personalkostnader	-550 694	-135 974	24,7 %	-549 905	789
Köp av tjänster	-1 194 560	-302 065	25,3 %	-1 216 273	-21 713
Material, förnödenheter och varor	-38 446	-10 202	26,5 %	-39 680	-1 234
Understöd	-40 814	-10 097	24,7 %	-41 759	-945
Övriga verksamhetskostnader	-105 153	-27 039	25,7 %	-105 312	-158
Verksamhetsbidrag	-1 765 479	-443 872	25,1 %	-1 773 515	-8 037
Statlig finansiering	1 770 649	442 360	25,0 %	1 769 440	-1 209
Finansiella intäkter och kostnader +/-	-3 000	658	-21,9 %	-2 000	1 000
Årsbidrag	2 170	-853	-39,3 %	-6 075	-8 246
Avskrivningar och nedskrivningar	-6 000	-908	15,1 %	-6 000	0
Extraordinära kostnader	0	0		0	0
Räkenskapsperiodens resultat	-3 830	-1 762	46,0 %	-12 075	-8 246

Observationer

Verksamhetsintäkter

Verksamhetsintäkterna beräknas vara ca 15,7 miljoner euro högre än budgeterat. Den största förklarande faktorn är att utgångsnivån för avgiftsintäkterna är högre än väntat. Denna har stärkts utifrån bokslutsutfallet för fjolårets intäkter.

Verksamhetskostnader

I verksamhetskostnaderna är det i synnerhet köp av tjänster som skapar ett överskridningstryck (21,7 miljoner euro), där den viktigaste faktorn är en högre nivå än väntat då det gäller köp av tjänster inom den specialiserade sjukvården (8,7 miljoner euro), köp av kundtjänster inom boendeservicen för äldre och användning av inhyrd arbetskraft inom sjukhus-tjänsterna.

Finansiering med allmän täckning

Finansieringen med allmän täckning beräknas underskrida budgeten med ca 1,2 miljoner euro.

Finansiella intäkter och kostnader

De finansiella intäkterna och kostnaderna beräknas bli ca 1 miljon euro högre än i budgeten på grund av de ökade intäkterna från korta kassaplaceringar.

Räkenskapsperiodens resultat

Resultatprognosen för räkenskapsperioden är 12 miljoner euro negativ.



Resultatprognosens inverkan på planen för att balansera ekonomin

- Enligt den nuvarande resultatprognosen kommer 2024 att uppvisa ett underskott på 12 miljoner euro.
- För att finansiellt sett stabilisera verksamheten krävs kompletterande åtgärder för cirka 8 miljoner euro för att balansera ekonomin. Ett sämre resultat i år skulle leda till ett ökat balanseringsbehov 2025 och 2026.
- De kompletterande åtgärderna kommer att behandlas i samband med delårsöversikten och genomföras så snabbt som möjligt under det andra kvartalet. Genom anpassningsåtgärderna säkerställs resultatet 2024 enligt den budget som välfärdsområdesfullmäktige har fastställt.

Beslut i budgeten 2024 om balansering av ekonomin

Ökning av verksamhetsintäkterna

- Klientavgifterna höjs till den lagstadgade nivån och övriga intäkter ökar
- Vissa bostadshyror höjs

Minskning av personalutgifterna inom den inhyrda personalen

- Användningen av inhyrd arbetskraft minskar i välfärdsområdets tjänster och funktioner

Minskning av användningen av köpta tjänster och servicesedlar

- Användningen av servicesedlar för mun- och tandvård minskar och servicesedlarna för läkarbesök inom den öppna sjukvården avskaffas
- Köpta fysioterapitjänster används inte
- De köpta tjänsterna inom familjesocialarbete och fostrings- och familjerådgivning samt rehabiliteringstjänster för barn enligt socialvårdslagen minskar
- Användningen av vissa köpta tjänster minskar
- Kombination av transporter enligt lagen om funktionshinderservice ökar

- Vissa system avskaffas

Förenklande av servicestrukturen

- Organiseringssättet för vård utom hemmet inom barnskyddet ändras
- Institutionsvård enligt socialvårdslagen ändras till serviceboende (lång- och kortvarigt)
- Det kortvariga serviceboendet med heldygnsvård minskar och omvandlas till långtidsplatser
- Verksamhetsmodellen för personlig assistans inriktas mot en lättare verksamhetsmodell
- Kortvariga platser minskar och omvandlas till långtidsplatser

Ändringar i produktionssättet och upphandlingar

- Familjerehabilitering inom barnskyddet som egen serviceproduktion
- Boendeservicens och hemvårdens läkartjänster i en del av området konkurrensutsätts
- Hantering av köpta boendetjänster och den egna produktionens fyllningsgrad förbättras
- Beläggningsgraden för den egna dag- och

arbetsverksamheten samt den kortvariga vården förbättras

Inskränkning av servicenätet

- Vissa små boendeenheter läggs ned (beslutades vid budgetförhandlingarna 2023)
- En utredning om rådgivningsnätet inleds (som en del av utvecklingen av servicenätet)

Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen

- Arbetsinsatsen för personer som arbetar med lednings-, förvaltnings- och sakkunniguppgifter minskar
- Arbetsinsatsen för personal som utför annat arbete än klient- och patientarbete minskar

Utfallet av de balanseringar som fastställts i budgeten 1.1–31.3.2024

- Genomförandet av anpassningsåtgärderna som ingår i budgeten för 2024 följs upp månatligen som en del av rapporteringen om verksamheten och ekonomin
- Uppföljningen av åtgärderna i slutet av mars indikerar att det i slutet av året kommer att finnas ett underskott på ca 4 miljoner euro, vilket innebär att åtgärderna har genomförts till ca 92 %.
- Underskottet uppstår i följande åtgärder: höjning av bostadshyrorna, minskning av köpta tjänster inom barnskyddet och rehabiliteringstjänsterna för barn, minskning av användningen av inhyrd arbetskraft inom den öppna sjukvården och kombination av transporter inom funktionshindersservicen i dag- och arbetsverksamheten.
- Genomförandet av åtgärderna effektiviseras under året för att åtgärda underskottet. Detta kan också förutsätta kompletterande operativa tilläggsåtgärder.

SAMMANFATTNING AV ÅTGÄRDSKORTEN	Åtgärdskortets årsbesparing	Beräknad årsbesparing	Utfall/Beräknad %	Skillnad t€
IPA	15 790	18 089	114,6 %	2 299
LANUPE	8 470	6 033	71,2 %	-2 437
YSOTE	7 814	9 431	120,7 %	1 617
VAMPA	6 540	4 653	71,1 %	-1 887
PELA	3 148	2 870	91,2 %	-278
Totalt serviceområdena	41 762	41 076	98,4 %	-685
ESH	3 275		0,0 %	-3 275
Koha	8 090	7 890	97,5 %	-200
Totalt LUVN	53 127	48 966	92,2 %	-4 160

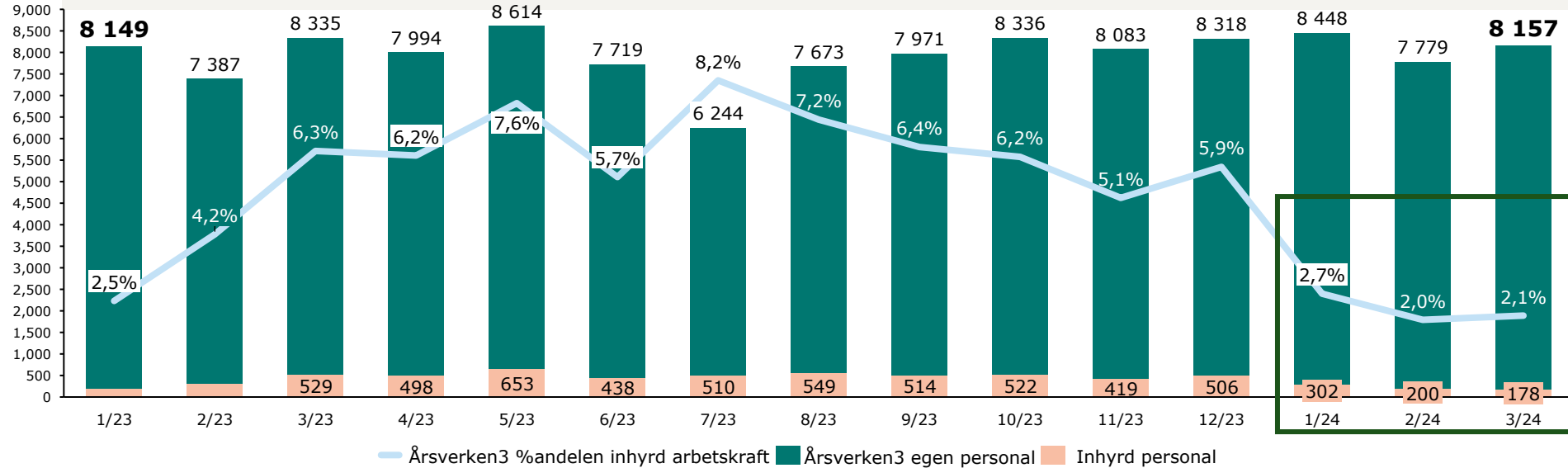
Allmän översikt av de anpassningsåtgärder som fastställts i serviceområdenas budget

	Tjänster för äldre	Gemensamma social- och hälsovårdstjänster	Funktionshinderservice	Tjänster för barn, unga och familjer	Räddningsverket	Koncernförvaltningen	Specialiserad sjukvård	Sektorsövergripande åtgärder
Ökning av verksamhetsintäkterna	2,6 Klientavgifter 1,1 Bostadshyror	2,8 Klientavgifter	x,x Bostadshyror	1,7 Säkerställande av ersättningar för flyktingar	x,x Höjning av avgifter för fel och övervakningsavgifter 0,5 HUS-ersättningar	1,0 Faktureringsstillägg för pappersfakturer		
Minskning av personalutgifterna inom den inhyrda personalen	1,0 Minskning av inhyrt arbete	2,4 Minskning av inhyrt arbete 0,5 Avslutande av inhyrd personal (social- och hälsovård Ingå)	1,0 Minskning av inhyrt arbete	1,0 Minskning av köp av läkare och psykologer samt köp av barnskyddshandledare				
Minskning av användningen av köpta tjänster och servicesedlar	2,6 Minskning av köpta tjänster vid Kauniala sjukhus	0,3 Akseli-systemet 0,3 Minskning av servicesedlar inom social- och hälsovården 0,9 Avskaffande av servicesedel för läkartjänster (öppen sjukvård) 0,2 Minskning av köpta tjänster inom fysioterapi.	1,1 Kombination av persontransporter (Lagen om funktionshinderservice, Sjukförsäkringslagen)	1,2 Minskning av köpta rehabiliteringstjänster 1,0 Minskning av köpta tjänster inom öppna barnskyddet		1,0 Uppskov med utbildningar för ledningen 0,4 Avskaffande av inköp av konsulttjänster 0,4 Uppskov med utvecklingen av förvaltningen 0,3 Organisationsunderstöd		0,7 Minskning av småskalig utveckling inom IKT 0,5 Uppskov med Kanta II 1,1 Minskning av IKT-system och licenser 0,5 Effektivisering av IKT-infrastrukturen
Förenklande av servicestrukturen	2,0 Ändring av institutionsvården till serviceboende enligt socialvårdslagen 3,0 Minskning av korttidsplatser		0,5 Personlig assistans för en lättare verksamhetsmodell 0,5 Minskning av korttidsplatser	2,6 Ändring av sättet att ordna vård utom hemmet 0,2 Upplösning av kommunorganisationen Öppenvårdens struktur				
Ändring i produktionssättet och upphandlingar	0,2 Konkursutsättning av boendeservicen och hemvårdens läkartjänster i en del av området		1,5 Hantering av bostadsköp och fyllnadsgraden för den egna produktionen 1,5 Höjning av användningsgraden för dag- och arbetsverksamhet	0,4 Familjerehabilitering inom barnskyddet som en egen tjänst (minskar de köpta tjänsterna)	0,2 Minskning av inköp av tjänster i anslutning till material och förnödenheter 0,6 Minskning av leasinghyror	0,5 Chefsrådgivning från Sarastia som egen verksamhet utan personalökningar	1,6 Minskad användning av tjänster genom remissuppföljning 1,7 Minskning i dagarna då det gäller fördröjd förflyttning	1,0 Konkursutsättning av måltidstjänster x,x Produktionsätt för stöd tjänster
Inskränkning av servicenätet	2,5 Vårdavdelningarna i Högfors och Hangö 0,6 Stängning av boendeenheter: Lojo, Sjundeå			x,x Intensifiering av rådgivningsnätet, utredningen inleds				
Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen	0,8 Personalminskning, nedskärningar i utbildningarna 1,5 Uppskov med internationella rekryteringar	0,5 Personalminskning inom annat arbete än klient- och patientarbete 0,1 Lednings- och patientarbete 0,3 Tjänster som främjar	0,2 Personalminskning inom annat arbete än klient- och patientarbete 0,1 Lednings-, förvaltnings- och sakkunnigminskning	0,2 Personalminskning inom annat arbete än klient- och patientarbete 0,1 Lednings-, förvaltnings- och sakkunnigminskning	0,4 Minskning av övertidsarbete 0,8 Hantering av personalkostnader (t.ex. ersättande rekryteringar) 0,3 Lednings-	1,4 Personalförmåner 2,7 Personalminskning inom koncernförvaltningen 0,3 Lednings-, förvaltnings- och sakkunnigminskning		1,2 Standardisering av vårdartiklar och ibruktagande av en s.k. hylltjänst för påfyllning av artiklar 0,8 Digitalisering av beställningar

Personalityrapport

Hela välfärdsområdet

Arbetsinsatsen av egen och inhyrd personal (årsverken3)

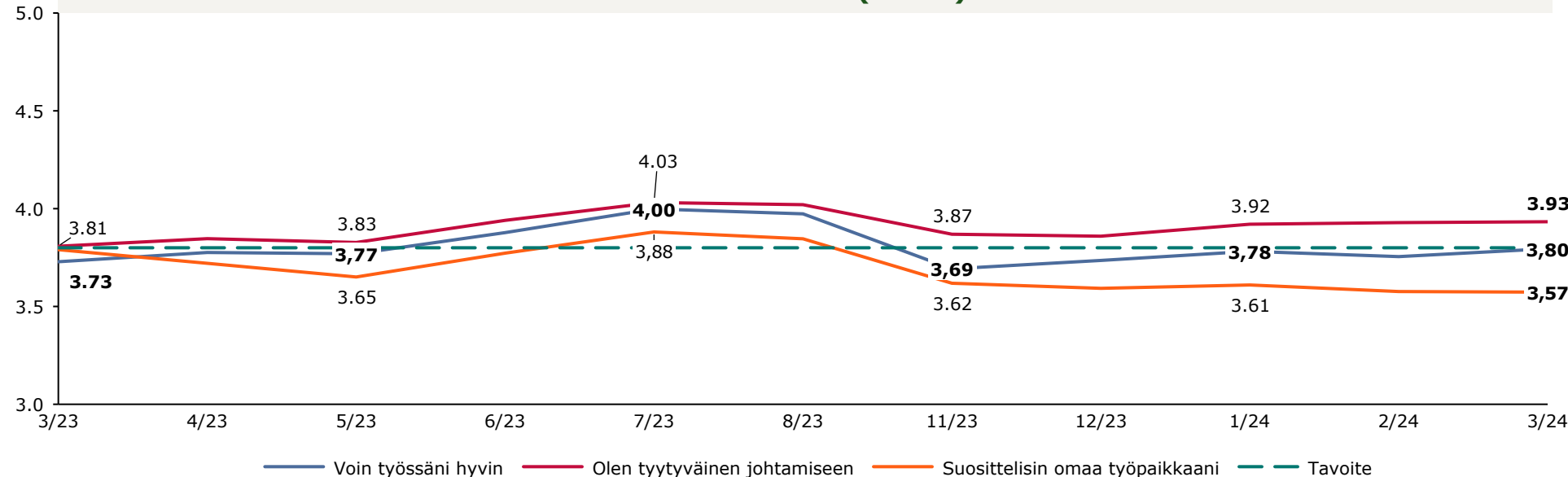


Kommentarer

Årsverken3 (eget + inhyrt arbete)

- **Årsverken3** har hållits på ganska **jämn nivå (~8.000)** under de senaste månaderna – särskilt när (kalender)dagarnas inverkan neutraliseras.
- Den **inhyrda arbetskraftens** årsverken har **börjat minska betydligt 2024** (2024 nivån på årsv. ca 300 årsv. jfr. med 2023 medeltal 530 årsverken)

Personalenkät (Pulssi)



Resultat från personalenkäten (Pulssi)

- **Välbefinnande i arbetet har förbättrats** i början av året och ligger nu på målnivån (3,8).
- **Tillfredsställelsen med ledarskapet** har hållits på samma nivå under hela början av året.
- **Rekommendationstalet** har **sjunkit** något och är nu det lägsta hittills.

Allmänt läge

Under 2024 övergår Västra Nylands välfärdsområde till nyttofasen med social- och hälsovårdsreformen, dvs. verkställandet av servicereformen

En trygg övergång

Den mest kritiska fasen i övergången till välfärdsområden har skett på ett säkert sätt och tjänsterna för invånarna har tryggats.

Stabiliseringsfasen

Situationen vi befinner oss i nu är fortfarande under arbete och en del saker i anslutning till övergången är fortfarande på kommande.

Höstens mest betydande beslutshelheter:

- Servicestrategin och servicenivåbeslutet
- Budgeten och ekonomiplanen
- Balansering av ekonomin

Nyttofasen

Välfärdsområdesreformen förutsätter en betydande förnyelse av organisationen. Endast som ett resultat av detta är det möjligt att uppnå fördelarna med reformen.

Tyngdpunkter:

- Verkställande av servicestrategin
- Utveckling av servicenätverket i enlighet med servicestrategin
- Verkställande av budgeten

Välfärdsområdets strategi

Servicestrategi och räddningsväsendets beslut om servicenivån

Förnyelse av tjänsterna och utformning av servicenätverket

Beslut om välfärdsområdets strategi och ekonomi har fattats – 2024 är det centrala att verkställa planerna



Serviceområdenas planer
Så här ändrar vi vår verksamhet

Budgeten och ekonomiplanen
Sådana här resurser måste förnyas



Principer för ordnande av service –
så når vi vårt mål att förnya verksamheten



Låt kunden välja
Anna
asiakkaan valita



Ge ansvar
Anna vastuuta



Stärk basnivån
Vahvista
perustasoa



**Välj det mest
kostnadseffektiva
sättet**
Valitse
kustannustehokkain tapa



Digitalisera
Digitalisoi



Avstå
Luovu

Välfärdsområdesstrategin –

vår grundläggande uppgift att värna om västnylänningarnas välbefinnande

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.

Lagstiftning

**Välfärdsområdenas
riksomfattande mål**

Statlig styrning

**Regeringsprogrammet och
den offentliga ekonomins plan**

Våra tjänster byggs kring invånaren

En betydande del av välfärdsområdets tjänster sker redan nu i hemmet

Över 130 000 besök inom **skol- och studerandehälsovården**

Tjänster som tillhandahålls i service-centren

Tjänster som tillhandahålls i service-centren

Räddningsväsendet har 9000 uttryckningar per år

Den prehospitala akutsjukvården når 97 % av invånarna på 30 minuter

97 % av invånarna på 30 minuter

15 000 **barnskyddsanmälningar**

Tillfälliga tjänster (bl.a. vaccinationer)

Centraliserade tjänster inom särskilt stöd

Digital ärendehantering alltid tillgänglig



Den specialiserade sjukvårdens tjänster

Över 2 miljoner **besök av hemvården** per år

Över 400 **vårdperioder vid hemsjukhuset** per år

Ungefär 2 500 **hembesök av rådgivningen**

Över 150 000 **vård dagar på sjukhus inom primärvården**

Över 270 000 **rådgivningsbesök**

Över 500 000 **läkar- och patientmöten** inom den öppna sjukvården

Mobila tjänster som tillhandahålls på verksamhetsställena

Vi skapar grunden för digital ärendehantering idag, så att vi kan utnyttja framtidens teknologi i morgon

Lösningar på klientens problem snabbt, smidigt och oberoende av tid och plats

Smidig informationsförmedling
Svara på symtomenkäten redan före mottagningen

Digitala blanketter

Med dig när du behöver det
bl.a. rådgivning, bedömning och handledning digitalt

Chatt

Symtombedömning

Tillgängligt där du vill
bl.a. möten med en socialarbetare på distans.

Videomöten

Anvisningar och skräddarsytt stöd för dig
bl.a. träning och stöd för egenkontroll

Vård- och serviceanvisningar

Sköt ärenden till exempel mitt i natten
bl.a. skötsel av barnets eller en närståendes ärenden

Icke-brådskande meddelanden

Uträttande av ärenden åt en annan person

Tillförlitlig och användbar
bl.a. lättanvända och tydliga applikationer

Användbarhet

Ingen kömusik, utan hjälp och stöd från din egen smarta enhet
bl.a. stöd och handledning

Chatt

Stöd

Privat och datasäkert
bl.a. stark autentisering

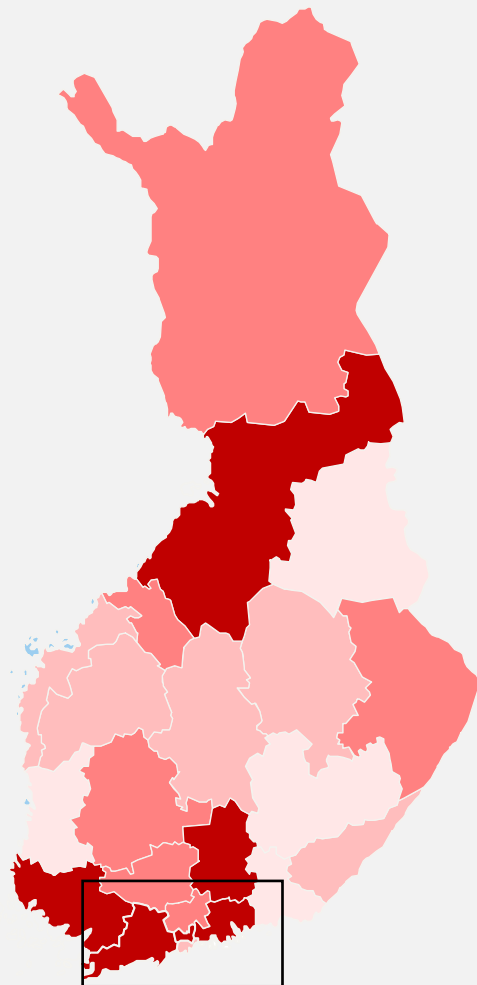
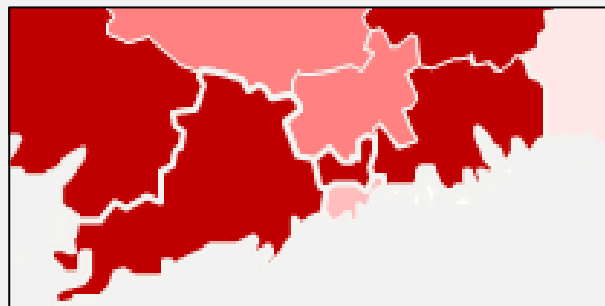
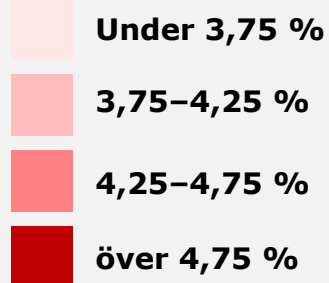
Datasäkerhet



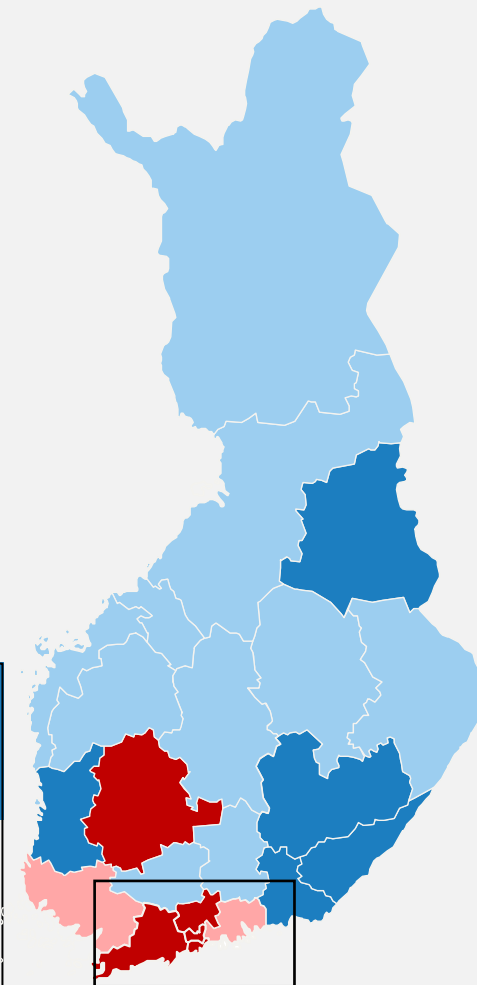
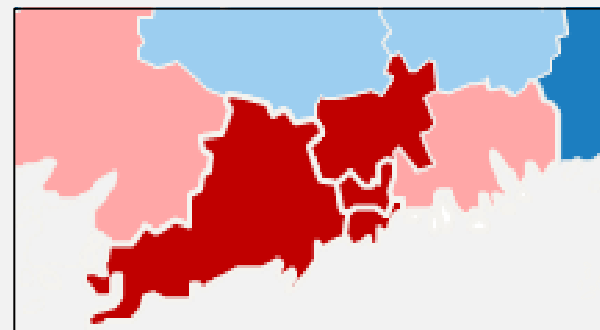
Läget i välfärdsområdena i Nyland är speciellt jämfört med resten av landet

Både befolkningen och finansieringen ökar kraftigt i regionerna

Ökningen av finansieringen 2024–2030



Befolkningsprognos 2040



Balanseringen av ekonomin sker stegvis så att effekterna syns tillräckligt snabbt och å andra sidan på lång sikt



1. Rationaliseringar i den inledande fasen



2. Servicestrategiska åtgärder



3. Preciseringar av mål i budgeten

Rationalisering och harmonisering av verksamheten, bl.a. utvidgande av hemsjukhusverksamheten och det mobila sjukhuset

Utnyttjande av stordriftsfördelar, bl.a. logistik i anslutning till upphandling av material och tjänster

Icke-strategiska åtgärder, bl.a. att avstå från överflödiga IT-system
Välfärdsområdesstyrelsen beslutade om rationaliseringarna 29.5.2023

Servicelinjernas servicestrategiska åtgärder

- strukturella ändringar som långsiktigt balanserar ekonomin
- åtgärder i anslutning till investeringsekonomin
- betydande ändringar i fråga om tjänster som klienter använder

Välfärdsområdesfullmäktige godkände servicestrategin 24.10.2023

Åtgärder för att balansera ekonomin som föreslås i budgeten

- För att täcka underskottet krävs utöver de strategiska åtgärder som beslutats om i servicestrategin också balanseringsmetoder med snabbare eller omedelbar verkan.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände budgeten 12.12.2023

Tillgången till tjänster har förbättrats när hela områdets kapacitet har utnyttjats flexibelt

- +12 %** tillgången till vård enligt vårdgarantin förbättrades inom den öppna sjukvården (jfr 2022)
- 61 %** antalet fördröjningsdagar inom vården minskade (jfr 2022)
- 14,8 %** antalet sjukfrånvaron i välfärdsområdet på den lägsta nivån i landet
- 76 %** av hemvårdspersonalen skulle rekommendera sin arbetsgivare för en närstående (jfr hela vfo medeltal 69 %)
- 98 %** av eleverna och studerandena fick inom utsatt tid komma till elevhälsans psykologmottagning (3/2024)



Välfärdsområdet har som föregångare lyckats förnya tjänsterna

Modellen med yrkesutövare som grundar sig på kontinuitet i vården fick mest finansiering från SHM i Finland

3,2 mn €

Dokumentering av klient- och patientarbete med hjälp av artificiell intelligens, som pilottestas, skulle kunna spara arbetstid för yrkesutbildade personer

-75 %

Akutmottagningar med omfattande öppettider minskar enligt utredningen användningen av samjouren

-30 %

Klient- och patientdatasystemen som överförts till välfärdsområdet kommer att kombineras i konkurrensutsättningen

14 st.



Västra Nylands välfärdsområdes delårsrapport
1.1 – 31.3.2024

Översikt över serviceområden

Översikter över serviceområdena

Gemensamma social- och hälsovårdstjänster

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprogn osen
300 VERKSAMHETSINTÄKTER	38 913	9 547	24,5 %	41 890	2 977
306 FÖRSÄLJNINGSENTÄKTER	14 470	3 100	21,4 %	16 687	2 217
320 AVGIFTSINTÄKTER	19 978	5 438	27,2 %	20 442	464
330 STÖD OCH UNDERSTÖD	1 247	325	26,1 %	1 522	275
340 ÖVRIGA VERKSAMHETSINTÄKTER	3 218	683	21,2 %	3 239	21
400 VERKSAMHETSKOSTNADER	-317 411	-78 912	24,9 %	-318 407	-996
400 PERSONALKOSTNADER	-141 892	-35 267	24,9 %	-141 228	664
430 KÖP AV TJÄNSTER	-114 263	-27 317	23,9 %	-114 933	-670
450 MATERIAL, FÖRNÖDENHETER OCH VAROR	-23 460	-6 173	26,3 %	-23 965	-505
470 UNDERSTÖD	-8 271	-2 155	26,1 %	-8 723	-452
480 ÖVRIGA VERKSAMHETSKOSTNADER	-29 526	-8 001	27,1 %	-29 559	-33
450 VERKSAMHETSBIDRAG	-278 498	-69 365	24,9 %	-276 517	1 981

Verksamhetsintäkter

- När budgeten bereddes var den faktiska årsnivån för verksamhetsintäkterna inte känd, eftersom intäkterna koncentreras kraftigt till slutet av året. Verksamhetsintäkterna har således budgeterats på en för låg nivå.
- Prognosen grundar sig på utfallet av verksamhetsintäkterna 2023 med beaktande av de höjningar av klientavgifterna som trädde i kraft vid årsskiftet, vilket har en betydande positiv inverkan på verksamhetsbidraget.

Verksamhetskostnader

- Personalkostnaderna har på alla linjer beräknats motsvara budgeten eller vara något lägre. Bakgrunden till att personalkostnaderna underskrids är utmaningarna i fråga om tillgången på personal och en lägre procent för lönebikostnaderna än budgeterat.
- De övriga kostnadsposterna har i regel beräknats utifrån utfallet i början av året. Faktureringen i de övriga välfärdsområdena är 1,2 miljoner euro större än väntat. Prognosen för understöden har ökats med 0,5 miljoner euro, och ett ännu större överskridningstryck kan uppstå i slutet av året bl.a. på grund av ändringar i den sociala tryggheten som trädde i kraft 1.4.

Serviceområdets funktionella läge

- Brådskande vård och service har kunnat tillhandahållas, men på grund av personalbristen är tillgången till icke-brådskande tjänster inte på målnivån vid alla enheter. För att balansera ekonomin har den inhyrda arbetskraften minskats, vilket för sin del har påverkat tillgången till tjänster.

Översikter över serviceområdena

Tjänster för äldre

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprogn osen
300 VERKSAMHETSINTÄKTER	66 168	16 684	25,2 %	71 853	5 685
306 FÖRSÄLJNINGSENTÄKTER	2 137	172	8,0 %	2 269	132
320 AVGIFTSINTÄKTER	51 308	13 562	26,4 %	57 351	6 043
330 STÖD OCH UNDERSTÖD	5 087	1 229	24,2 %	5 087	0
340 ÖVRIGA VERKSAMHETSINTÄKTER	7 636	1 721	22,5 %	7 146	-490
400 VERKSAMHETSKOSTNADER	-457 846	-111 134	24,3 %	-461 563	-3 717
400 PERSONALKOSTNADER	-195 704	-46 324	23,7 %	-191 164	4 539
430 KÖP AV TJÄNSTER	-199 893	-49 321	24,7 %	-208 764	-8 871
450 MATERIAL, FÖRNÖDENHETER OCH VAROR	-4 514	-1 053	23,3 %	-4 347	167
470 UNDERSTÖD	-12 570	-2 800	22,3 %	-12 378	192
480 ÖVRIGA VERKSAMHETSKOSTNADER	-45 165	-11 636	25,8 %	-44 909	256
450 VERKSAMHETSBIDRAG	-391 678	-94 451	24,1 %	-389 709	1 969

Verksamhetsintäkter

- Verksamhetsintäkterna har beräknats vara högre än nivån 2023, bland annat på grund av de faktiska avgiftshöjningarna och klienternas ökade inkomster.

Verksamhetskostnader

- Personalkostnaderna beräknas bli 4,5 miljoner euro lägre än budgeterat. Detta beror delvis på att alla lediga platser inte har kunnat tillsättas och till exempel inom sjukhustjänsterna har en del av vårdplatserna varit stängda och det har inte funnits något behov av rekrytering i början av året.
- Köp av tjänster beräknas överskrida budgeten med 8,9 miljoner euro. Överskridningarna gäller i synnerhet köp av kundtjänster inom boendeservicen och anlåtande av inhyrd arbetskraft inom sjukhustjänsterna.
- De övriga kostnadsposterna beräknas bli nästan på samma nivå som budgeten.
- De interna kostnadsposterna beräknas underskrida budgeten med ca 1,1 miljoner euro.

Serviceområdets funktionella läge

- Antalet fördröjningar då det gäller äldreservicen är betydligt mindre än vid motsvarande tidpunkt föregående år.
- Köpen av tjänster från Kauniala upphörde i mars.
- Indragningarna av enheterna (Azalea och Kaisankallio) genomfördes i januari.
- Anstaltsvårdsplatserna har ändrats till långvarig boendeservice från och med 1.1.2024
- Verkställandet av de andra anpassningsåtgärderna framskrider som planerat.
- Användningen av inhyrd arbetskraft har minskat betydligt jämfört med 2023

Översikter över serviceområdena

Tjänster för barn, unga och familjer

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprogn osen
300 VERKSAMHETSINTÄKTER	4 700	828	17,6 %	5 043	343
306 FÖRSÄLJNINGSENTÄKTER	2 502	224	9,0 %	2 463	-39
320 AVGIFTSINTÄKTER	1 950	604	31,0 %	2 495	545
330 STÖD OCH UNDERSTÖD	248	0	0,0 %	85	-163
340 ÖVRIGA VERKSAMHETSINTÄKTER	0	0		0	0
400 VERKSAMHETSKOSTNADER	-202 340	-51 311	25,4 %	-207 065	-4 724
400 PERSONALKOSTNADER	-84 191	-22 198	26,4 %	-88 894	-4 704
430 KÖP AV TJÄNSTER	-100 497	-24 456	24,3 %	-100 357	139
450 MATERIAL, FÖRNÖDENHETER OCH VAROR	-974	-314	32,2 %	-1 412	-439
470 UNDERSTÖD	-890	-166	18,7 %	-664	227
480 ÖVRIGA VERKSAMHETSKOSTNADER	-15 789	-4 176	26,4 %	-15 737	52
450 VERKSAMHETSBIDRAG	-197 640	-50 483	25,5 %	-202 022	-4 381

Verksamhetsintäkter

- Intäkterna beräknas bli mindre än i bokslutet 2023, eftersom hemkommunsersättningarna för 2023 har gottgjorts under innevarande år. Ersättningen för flyktingar utgör en betydande inkomstkälla.

Verksamhetskostnader

- Personalkostnaderna beräknas överskridas med 4,7 miljoner euro. Överskridningen inkluderar personalflyttningar mellan serviceområdena. Budgetramen har inte möjliggjort en full anslagsreservering för personalkostnader. Köp av externa tjänster beräknas överskrida budgeten med 0,2 miljoner euro. Med beaktande av att årets budget för externa inköp är 12,7 miljoner euro mindre än bokslutet, är resultatet gott och en följd av lyckade anpassningsåtgärder. Prognosen utmanas av ett eventuellt ökat servicebehov och/eller en större betoning på tung och dyr service än tidigare. I posten för material, förnödenheter och varor syns andelen livsmedel då det gäller tjänster för särskilt stöd. Denna korrigeras till interna poster enligt budgeten. Ökningen av de interna posterna med 18 % (4,8 miljoner euro) medför ett tryck på de externa posterna.

Serviceområdets funktionella läge

- Åtgärderna för att anpassa och harmonisera ekonomin fortsätter.
- Dimensioneringskraven för personalen uppfylls inte till alla delar. Å andra sidan finns det också ett behov av att jämma ut resurserna i välfärdsområdet.
- Den egna verksamheten har stärkts och de köpta tjänsterna minskats i enlighet med målet.
- Tillgången till tjänster är i genomsnitt på en god nivå, även om variationer mellan enheterna kan konstateras.

Översikter över serviceområdena

Funktionshinderservice

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprogn osen
300 VERKSAMHETSINTÄKTER	10 782	2 543	23,6 %	11 563	781
306 FÖRSÄLJNINGSENTÄKTER	7 105	1 625	22,9 %	7 947	842
320 AVGIFTSINTÄKTER	1 480	334	22,6 %	1 328	-152
330 STÖD OCH UNDERSTÖD	0	10		41	41
340 ÖVRIGA VERKSAMHETSINTÄKTER	2 197	574	26,1 %	2 247	50
400 VERKSAMHETSKOSTNADER	-205 558	-51 142	24,9 %	-206 328	-770
400 PERSONALKOSTNADER	-40 991	-10 175	24,8 %	-40 431	560
430 KÖP AV TJÄNSTER	-141 264	-34 873	24,7 %	-141 457	-193
450 MATERIAL, FÖRNÖDENHETER OCH VAROR	-509	-169	33,3 %	-741	-232
470 UNDERSTÖD	-16 075	-4 187	26,0 %	-17 012	-937
480 ÖVRIGA VERKSAMHETSKOSTNADER	-6 719	-1 738	25,9 %	-6 687	32
450 VERKSAMHETSBIDRAG	-194 777	-48 599	25,0 %	-194 766	11

Verksamhetsintäkter

- Faktureringen av välfärdsområdena beräknas bli 0,2 miljoner euro högre än budgeten
- Flyktingersättningarna uppskattas vara högre än i budgeten

Verksamhetskostnader

- Personalkostnaderna och kostnaderna för inhyrd arbetskraft styrs till budgeterad nivå. Kostnaderna för inhyrd arbetskraft överskrider budgeten med 0,6 miljoner euro.
- Köp av tjänster beräknas hållas inom budgeten och på samma nivå som i bokslutet för 2023, 141 miljoner euro.
- Prognosen är krävande och förutsätter att de fastställda åtgärdskorterna förverkligas till 100 % och att verksamhetens produktivitet kan höjas avsevärt.
- Vad gäller köp av boende har prognosutkastet beräknats med beaktande av utfallet 2023, den uppskattade ökningen av klienter och prishöjningarna.

Serviceområdets funktionella läge

- Organisationsförändringen inom funktionshinderservicen förtydligar ledningsstrukturerna och gör det möjligt att förenhetliga servicen.
- Bedömnings- och rådgivningsenheten ansvarar för de första kontakterna och lättare klientrelationerna inom det sociala arbetet.
- Enheten för organisering och inköp sköter servicehelheterna för klienterna inom boendeservicen samt verksamhetsmodellerna för ordnande av tjänster.
- Harmoniseringen och produktifieringen av den egna serviceproduktionen pågår. Egen personal har ersatt inhyrd arbetskraft.

Översikter över serviceområdena

Västra Nylands räddningsverk

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprogn osen
300 VERKSAMHETSINTÄKTER	16 586	3 945	23,8 %	16 381	-205
306 FÖRSÄLJNINGSENTÄKTER	12 383	3 118	25,2 %	12 383	0
320 AVGIFTSINTÄKTER	880	146	16,6 %	810	-70
330 STÖD OCH UNDERSTÖD	3 250	661	20,3 %	3 100	-150
340 ÖVRIGA VERKSAMHETSINTÄKTER	73	20	27,0 %	88	15
400 VERKSAMHETSKOSTNADER	-52 661	-13 025	24,7 %	-52 789	-128
400 PERSONALKOSTNADER	-36 922	-9 249	25,1 %	-37 266	-344
430 KÖP AV TJÄNSTER	-4 507	-1 041	23,1 %	-4 397	110
450 MATERIAL, FÖRNÖDENHETER OCH VAROR	-2 093	-332	15,9 %	-1 993	100
470 UNDERSTÖD	0	0		0	0
480 ÖVRIGA VERKSAMHETSKOSTNADER	-9 139	-2 403	26,3 %	-9 133	6
450 VERKSAMHETSBIDRAG	-36 074	-9 080	25,2 %	-36 408	-333

Verksamhetsintäkter

- Fpa-ersättningarna och självriskandelarna för den prehospitla akutsjukvården beräknas underskrida budgeten med 0,2 miljoner euro på grund av de minskade transportmängderna.

Verksamhetskostnader

- Personalkostnaderna beräknas överskrida budgeten något.
- För att prognosen ska förverkligas krävs att striktheten i rekryteringarna till stödenheterna är på samma nivå som i början av året.
- För serviceproduktionens del har man i prognosen, utöver den nuvarande striktheten, dessutom inkluderat en kostnadsminskning på 0,6 miljoner euro för den prehospitla akutsjukvården, på grund av en betydande kostnadsstegring 2023
- De strikta kostnadshanteringen för köp av tjänster och material och förnödenheter fortsätter

Serviceområdets funktionella läge

- Antalet uppdrag i början av året har minskat något jämfört med 2023, både inom räddningen och den prehospitla akutsjukvården.
- Funktionsberedskapstiden för räddningstjänstens första enhet i brådskande uppdrag har något försämrats i ett område som är i riskklass I
- På grund av personalbrist har det förekommit avvikelser i ledningen av räddningsverksamheten både i enheternas styrka inom räddningsverksamheten och den prehospitla akutsjukvården.
- Förebyggandet av olyckor och säkerhetskommunikationen framskrider som planerat i fråga om de centrala

Översikter över serviceområdena Den specialiserade sjukvården

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprogn osen
300 VERKSAMHETSINTÄKTER	0	312		1 249	1 249
306 FÖRSÄLJNINGSENTÄKTER	0	312		1 249	1 249
320 AVGIFTSINTÄKTER	0	0		0	0
330 STÖD OCH UNDERSTÖD	0	0		0	0
340 ÖVRIGA VERKSAMHETSINTÄKTER	0	0		0	0
400 VERKSAMHETSKOSTNADER	-616 291	-156 777	25,4 %	-624 959	-8 668
400 PERSONALKOSTNADER	0	0		0	0
430 KÖP AV TJÄNSTER	-616 291	-156 777	25,4 %	-624 959	-8 668
450 MATERIAL, FÖRNÖDENHETER OCH VAROR	0	0		0	0
470 UNDERSTÖD	0	0		0	0
480 ÖVRIGA VERKSAMHETSKOSTNADER	0	0		0	0
450 VERKSAMHETSBIDRAG	-616 291	-156 465	25,4 %	-623 710	-7 419

Verksamhetsintäkter

- I prognosen ingår specialersättningar som betalas för klienter med flyktingbakgrund.

Verksamhetskostnader

- I prognosen ingår en uppskattning på 2,7 miljoner euro för utjämningsavgiften för den serviceproduktion som täcks med medlemsandelen. I budgeten planerades utjämningsfakturan till -3,2 miljoner euro, vilket innebär att prognosen för medlemsandelen sammanlagt var 5,9 miljoner euro sämre än budgeterat.
- Vid prognostiseringen av utjämningsavgiften har serviceanvändningen i andra välfärdsområden beaktats.
- Utöver utjämningsräkningen försvagas prognosen av en större användning av tjänster utanför ramen (fördröjningsvård dagar, centraliserade tjänster för personer med funktionsnedsättning och brådskande sjuktransporter inom den prehospitala akutsjukvården). Prognosen för tjänster utanför ramen är sammanlagt 2,8 miljoner euro sämre än budgeten.
- För att minska verksamhetskostnaderna måste vårdfördröjningarna både inom psykiatri och somatik minimeras. Dessutom kan det bli billigare att producera öppenvård på de egna hälsostationerna och vårdperioder i form av köpta tjänster i stället för att använda HUS tjänster för personer med funktionsnedsättning.

Översikter över serviceområdena

Koncernförvaltningen med undantag av den specialiserade sjukvården

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprognosen
300 VERKSAMHETSINTÄKTER	304 864	75 185	24,7 %	307 276	2 411
306 FÖRSÄLJNINGSENTÄKTER	177 033	41 986	23,7 %	175 649	-1 384
320 AVGIFTSINTÄKTER	1 200	389	32,5 %	1 200	0
330 STÖD OCH UNDERSTÖD	29 998	6 528	21,8 %	31 567	1 569
340 ÖVRIGA VERKSAMHETSINTÄKTER	96 633	26 281	27,2 %	98 859	2 226
370 TILLVERKNING FÖR EGET BRUK	500	0	0,0 %	0	-500
370 TILLVERKNING FÖR EGET BRUK	500	0	0,0 %	0	-500
400 VERKSAMHETSKOSTNADER	-355 885	-90 614	25,5 %	-357 672	-1 787
400 PERSONALKOSTNADER	-75 530	-19 369	25,6 %	-75 457	74
430 KÖP AV TJÄNSTER	-144 435	-35 678	24,7 %	-146 098	-1 662
450 MATERIAL, FÖRNÖDENHETER OCH VAROR	-32 685	-8 874	27,2 %	-33 010	-325
470 UNDERSTÖD	-3 008	-790	26,3 %	-2 982	25
480 ÖVRIGA VERKSAMHETSKOSTNADER	-100 227	-25 903	25,8 %	-100 126	101
450 VERKSAMHETSBIDRAG	-50 520	-15 429	30,5 %	-50 397	124

Verksamhetsintäkter

- Prognosen för verksamhetsintäkterna förbättras särskilt av intäkterna från förändringsfinansieringen av Digitala tjänster (1,6 M€)
- Dessutom har framför allt prognosen för externa intäkter från städ- och måltidstjänster förbättrats
- Prishöjningarna för lokaltjänsternas mellanuthyrning har förts in i prognosen

Verksamhetskostnader

- Prognosen för personalkostnaderna har förbättrats bl.a. på grund av personalbrist och oavlönad ledighet
- Försämringen av prognosen för köpta tjänster beror huvudsakligen på ökade kostnader för förändringsfinansieringen av digitala tjänster och överskridningar av IKT-infrastrukturen samt för stödtjänsternas del på den beräknade kostnadsökningen för transporter (bl.a. fördröjning av kombinationen av transporterna inom social- och hälsovårdstjänsterna och funktionshinderservicen)
- Den beräknade kostnadsökningen i posten för material, förnödenheter och varor beror på att kostnaderna för HUS Apotek, som hör till Stödtjänsterna, har ökat (bl.a. har coronaläkemedlen blivit avgiftsbelagda)
- De övriga verksamhetskostnaderna förutspås bli lägre än i den ursprungliga budgeten på grund av lägre kostnader för leasingapparater för digitala tjänster, även om prishöjningarna för stödtjänsternas leasingavtal har uppdaterats i prognosen

Intern fakturering

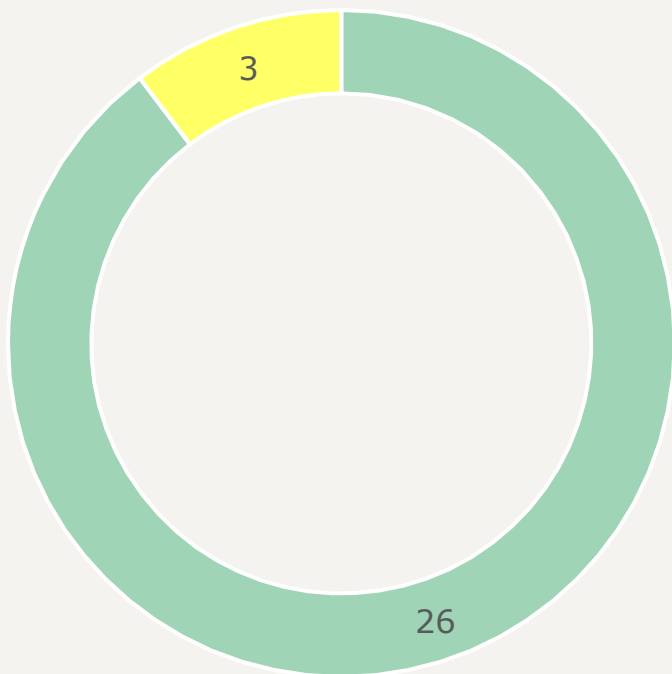
- Prognosen för serviceområdenas interna fakturering är 2,3 M€ lägre än i den ursprungliga budgeten

Västra Nylands välfärdsområdes delårsrapport
1.1 – 31.3.2024

Rapportering av mål som är bindande i förhållande till välfärdsområdesfu llmäktige

Hur målen i servicesstrategin framskrider

Hur målen framskrider



■ Framskrider enligt plan. ■ Iakttagna avvikelser ■ Har försenats

Mål, som innehåller avvikelser

Mål	Avvikelse
Västra Nylands kundupplevelse är den bästa i välfärdsområdena.	Utvidgningen av mätningen av kundupplevelsen och lanseringen av den gemensamma verksamhetsmodellen och verktyget framskrider, men har inletts långsammare än väntat.
Vi håller kostnaderna för verksamheten högst på nuvarande nivå.	I och med den höga inflationen är det mycket svårt att hålla kostnaderna för verksamheten på nuvarande nivå. Å andra sidan syns den höga inflationen också i finansieringen av välfärdsområdena. Det verkar fortfarande som om de balanseringsåtgärder som fastställts i budgeten för 2024 räcker till för att balansera ekonomin under ekonomiplanepreioden, såvida de förverkligas. Om alla åtgärder inte genomförs som planerat måste nya beslut fattas på motsvarande sätt.
Styrning av den specialiserade sjukvården och samarbete i enlighet med målen i servicesstrategin.	Centrala strukturer i Nyland har identifierats och beskrivits och Västra Nylands område har dessa strukturer. Samarbetsstrukturerna fungerar, men starten och utvecklingen av tjänsterna har framskridit långsammare än väntat.

Tillgången till tjänster enligt serviceområde

Gemensamma social- och hälsovårdstjänster

Tillgången till vård vid hälsostationerna (T3, genomförande av vårdgarantin eller annan indikator)

T3-siffrorna för hälsostationernas läkare har varierat mellan 1 och 30 dagar. På hälsostationer som fungerar enligt teammodell har T3 varit högst 5 dagar. T3-talet beskriver ändå inte på ett bra sätt tillgången till vård enligt teammodellen. I rapporteringen om tillgången till vård håller man på att övergå till att rapportera om genomförandet av vårdgarantin.

De genomsnittliga fördröjningarna i hälsostationernas återuppringning har varit som längst cirka 7 dagar. Situationen har varierat mellan hälsostationerna.

Tillgången till munhälsovård (T3, genomförande av vårdgaranti eller annan indikator)

T3-siffrorna för tandläkarna inom mun- och tandvården har varierat mellan 84 och 180 dagar. Man håller på att övergå från T3-indikatorn till att rapportera om förverkligandet av vårdgarantin. T3-indikatorn ger inte en verklig bild i en situation där det inte finns tider att ge. Fördröjningarna i återuppringningen av icke-brådskande samtal till munhälsovården har varit 0-3 dagar. Situationen har varierat mellan regionerna.

Tillgången till vård hos psykiatrisk sjukskötare

T3-talen för sjukskötarmottagningen inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna har varierat mellan 9 och 80 dagar beroende på område och service. Särskilt inom mentalvårdstjänsterna för unga har det förekommit resursbrist i Esbo i början av året, men situationen har förbättrats under det första kvartalet.

Tillgången till vård hos fysioterapeut

T3-siffrorna för fysioterapeuternas mottagning har varierat mellan 2 och 11 dagar. Situationen varierar från område till område

Handläggningstider inom socialvården för vuxna

Ansökningarna om utkomststöd har till 92,2–99,7 % behandlats inom 7 dygn beroende på region.

Tjänster för äldre

Bedömning av servicebehovet

Bedömningen av servicebehovet har genomförts inom 1–7 dygn, inom den lagstadgade tidsfristen. Behovet av brådskande hjälp bedöms omedelbart och den beviljade servicen ordnas utan dröjsmål.

Inledande av hemvårdstjänster

Hemvårdens tjänster har inletts inom 1–7 dygn från att servicebehovet har konstaterats.

Beviljande av stöd för närståendevård

Stöd för närståendevård har beviljats inom den lagstadgade tidsfristen retroaktivt från och med början av ansökningsmånaden.

En plats för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg har i regel beviljats inom 90 dygn

En plats för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg har varit tillgänglig inom 90 dygn från att ansökan inkommit.

Esbo sjukhus NPS

Sjukhustjänsternas rekommendationsindex NPS är 65.

Tillgången till tjänster enligt serviceområde

Tjänster för barn, unga och familjer

Genomförande av periodiska undersökningar på rådgivningen och inom skolhälsovården i % av åldersgruppen och andelen digitala undersökningar

De periodiska undersökningarna genomförs inte i enlighet med målet. Regional variation, i Esbo förekommer särskilt utmaningar då det gäller undersökningar inom skol- och studerandehälsovården. Fler besök i anknytning till särskilt stöd än tidigare, varvid en enskild mottagning varar längre. Undersökningar på digital väg har inte kunnat inledas inom den målsatta tidtabellen.

Tillgången till besök hos kurator och psykolog inom 7 skoldagar

Tillgången till tjänsten inom utsatt tid har förverkligats till 95 %. Situationen har förbättrats sedan början av året.

Genomförande av en första bedömning inom 7 dagar och en bedömning av servicebehovet inom 3 månader

Av ärendena som inleds inom familjesocialarbetet behandlas 76 % inom utsatt tid. Stor variation då det gäller bedömningen av servicebehovet, 15–98 % behandlas inom utsatt tid beroende på område. Av ärendena som inleds inom barnskyddet behandlas 83 % inom utsatt tid, 74 % av bedömningarna av servicebehovet

Antalet klienter inom familjesocialarbetet/rådgivningen i fostrings- och familjefrågor

Antalet klienter inom familjesocialarbetet och fostrings- och familjerådgivningen har hållits på samma nivå som tidigare. Målet är att öka antalet klienter.

Antalet klienter inom barnskyddets öppenvård

Antalet klienter inom barnskyddet har ökat något, vilket leder till att det finns risk för att målet med ett minskat behov av tyngre tjänster inte kommer att uppnås

Barn/unga som placerats utom hemmet (familjevårdens andel, institutionsvårdens andel)

Familjevårdens andel har ökat, men det tar tid att uppnå målet. Samtidigt ökar antalet klienter inom vården utom hemmet något. För närvarande är andelarna 50 %/50 %

Funktionshinderservice

Antal personer som väntar på en plats vid boendeservice

Antalet klienter som väntar på boendep plats uppgår till 49

Handläggningstiderna för ansökningar

Handläggningstiderna för ansökningar är 41,1 dygn

Tillgången till tjänster enligt serviceområde

Styrning av den specialiserade sjukvården

Den specialiserade sjukvårdens andel av social- och hälsovårdskostnaderna

Den specialiserade sjukvårdens andel 28,4 % (35,8 % 2023, -7,4 %-enheter)

Antalet vård dagar och besök inom den specialiserade sjukvården

HUS egen produktion av vård dagsprodukter 16 292 (15 541 år 2023, +7,6 %)

Besöksprodukter 143 585 (148 389 år 2023, -3,2 %)

Välfärdsområdets relativa andel av användningen av HUS tjänster

LUVN:s andel 28,6 % (28,5 % år 2023, +0,1 %-enheter)

Räddningsverket

Utfallet av räddningstjänstens funktionsberedskapstid vid olyckstyper som fastställer riskklassen

Målet för räddningsverksamhetens funktionsberedskapstid uppfylls inte för den första enhetens del i flera rutor i riskklass I och II.

Utfallet av säkerhetskommunikationen

Säkerhetskommunikationen har fördröjts från det planerade.

Utfallet av tillsynsverksamheten

Tillsynsverksamheten framskrider nästan enligt tidtabellen. På grund av resurs- och kompetensbristen förekommer det i viss mån fördröjningar i tillsynsuppgifterna som gäller bostäder med brandrisk.

Tillgången till tjänster enligt serviceområde

Produktionsmässiga stödtjänster

De produktionsmässiga stödtjänsternas andel av kostnaderna

Andelen av välfärdsområdets totala kostnader 6,7 % (inkluderar alla material- och servicekostnader för stödtjänsterna).

Rekommendationsindex för de produktionsmässiga stödtjänsterna

Den strukturella uppföljningen av rekommendationsindexet har ännu inte inletts.

Utvecklingen av utnyttjandet av kundservicen i det första skedet då det gäller tjänster som inte kräver social- och hälsovårdskompetens har inletts. De strategiska principerna för konkurrensutsättning av persontransporter möjliggör valfrihet. De s.k. hylltjänsterna (dvs. påfyllning av artiklar) fortskrider som planerat.

Analys av produktionssätten har påbörjats.

Ärendehanteringssystemets användbarhet utvecklas.

Beräkningar av ekonomin som helhet

- Resultaträkningsdelen**
- Investeringsdelen**
- Finansieringsdelen**

Resultaträkningsdelen

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprogno sen
Verksamhetsintäkter	163 689	41 506	25,4 %	179 413	15 724
Försäljningsintäkter	38 717	8 786	22,7 %	43 633	4 916
Avgiftsintäkter	76 796	20 474	26,7 %	83 626	6 830
Understöd och bidrag	39 830	8 754	22,0 %	41 402	1 572
Övriga verksamhetsintäkter	8 346	3 492	41,8 %	10 752	2 406
Tillverkning för eget bruk	500	0	0,0 %	0	-500
Verksamhetskostnader	-1 929 668	-485 378	25,2 %	-1 952 929	-23 261
Personalkostnader	-550 694	-135 974	24,7 %	-549 905	789
Köp av tjänster	-1 194 560	-302 065	25,3 %	-1 216 273	-21 713
Material, förnödenheter och varor	-38 446	-10 202	26,5 %	-39 680	-1 234
Understöd	-40 814	-10 097	24,7 %	-41 759	-945
Övriga verksamhetskostnader	-105 153	-27 039	25,7 %	-105 312	-158
Verksamhetsbidrag	-1 765 479	-443 872	25,1 %	-1 773 515	-8 037
Statlig finansiering	1 770 649	442 360	25,0 %	1 769 440	-1 209
Finansiella intäkter och kostnader +/-	-3 000	658	-21,9 %	-2 000	1 000
Årsbidrag	2 170	-853	-39,3 %	-6 075	-8 246
Avskrivningar och nedskrivningar	-6 000	-908	15,1 %	-6 000	0
Extraordinära kostnader	0	0		0	0
Räkenskapsperiodens resultat	-3 830	-1 762	46,0 %	-12 075	-8 246

Investeringsdelen

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprognosen
Byggnader	-1 745	0	0,0 %	-2 710	-965
Anskaffningar av utrustning och materiel	-5 835	-45	0,8 %	-7 861	-2 026
IKT och övriga immateriella tillgångar	-19 047	-1 067	5,6 %	-11 747	7 300
Övriga investeringar	-82	0	0,0 %	0	82
Investeringsutgifterna totalt	-26 709	-1 112	4,2 %	-22 318	4 391
Inkomster från försäljning av investeringar	0	0		0	0
Investeringsutgifterna totalt (netto)	-26 709	-1 112	4,2 %	-22 318	4 391



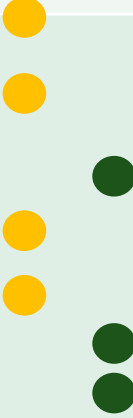


Finansieringsdelen

1 000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 31.3.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) från budgetprognosen
Verksamhet och investeringar					
Kassaflöde från verksamheten	2 170	-853	-39,3 %	-6 075	-8 246
Årsbidrag	2 170	-853	-39,3 %	-6 075	-8 246
Extraordinära poster	0	0	0,0 %	0	0
Korrektivposter till internt tillförda medel	0	0	0,0 %	0	0
Kassaflöde från investeringar	-26 709	-1 112	4,2 %	-22 318	4 391
Investeringsutgifter	-26 709	-1 112	4,2 %	-22 318	4 391
Finansieringsandelar för investeringsutgifter		0	0,0 %	0	0
Inkomster från försäljning av tillgångar bland bestående aktiva	0	0	0,0 %	0	0
Verksamhet och investeringar, netto	-24 539	-1 965	8,0 %	-28 394	-3 855
					0
Kassaflöde från finansieringen					0
Förändringar i utlåningen	0	0	0,0 %	0	0
Ökning av utlåningen	0	0	0,0 %	0	0
Minskning av utlåningen	0	0	0,0 %	0	0
Förändringar i lånebeståndet	22 880	-48 036	-209,9 %	22 880	0
Ökning av långfristiga lån	24 894	-1	0,0 %	22 318	-2 576
Minskning av långfristiga lån	-6 844	0	0,0 %	-6 844	0
Förändringar i kortfristiga lån	4 830	-48 035	-994,5 %	7 406	2 576
Vaikutus maksuvalmiuteen	0	69 944	0,0 %	0	0
Förändringar av förvaltade medel och förvaltad kapital	0	79	0,0 %	0	0
Förändring av omsättningstillgångar	0	526	0,0 %	0	0
Förändring av fordringar	0	-33 813	0,0 %	0	0

Bilagor

- Uppföljning av välfärdsplanen
- Uppföljning av den internrevisionen och riskhanteringen

Uppföljning av den regionala välfärdsplanen (1–2)

Tyngdpunkt	Mål	Framskridande	Avvikelse
Främjande av psykiskt välbefinnande	<p>Vi stärker invånarnas sociala välfärd genom samarbete.</p> <p>Vi stöder invånarnas sociala samhörighet i samarbete med kommunerna och organisationerna.</p>		
Främjande av sunda levnadsvanor.	<p>Klienthandledningen i samarbete med motionstjänsterna är systematisk och tydlig.</p> <p>Befolkningskommunikation om rusmedel och psykiskt välbefinnande.</p>		
Minskning av skillnaderna i hälsa och välfärd	<p>Procentandelen hälsoundersökningar för långtidsarbetslösa ökar till genomsnittet i Finland</p> <p>En uppföljning av målen för rehabiliteringen av partiellt arbetsföra lanseras och genomförs.</p> <p>Delaktigheten och integrationen för invandrare ökas genom att skapa fungerande samarbetsmodeller med kommunerna.</p> <p>Att inkludera mångfaldslöftet* i alla rekryteringar i Västra Nylands välfärdsområde</p> <p>Vi bekämpar riskfaktorer för fattigdom i barnfamiljer</p> <p>Minskande och förebyggande av bostadslöshet</p>		<p>Åtgärder (projektplanering) har inletts.</p> <p>Åtgärder (förenhetligande av klientdatasystemen) har inletts.</p> <p>Planeringen har inletts, resursen stärks.</p> <p>Åtgärder har inletts.</p>
Främjande av kunskapsbaserad ledning	<p>Att definiera främjande av hälsa och välfärd.</p> <p>Införande av förhandsbedömning av konsekvenserna av beslut</p> <p>Att öka kännedomen om främjande av hälsa och välfärd hos personer med funktionsnedsättning.</p> <p>Utnyttjandet av sakkunskapen inom socialvården främjas i stärkandet av välfärd och hälsa</p>		<p>Åtgärder har inletts, inledningen har fördröjts</p> <p>Åtgärder har inletts, inledningen har fördröjts</p>
Främjande av säkerheten	<p>I välfärdsområdet har man utrett de existerande och behövliga nätverken för våldsarbete</p> <p>Välfärdsområdet använder en verksamhetsmodell för att identifiera våld i nära relationer och föra våld på tal i olika tjänster.</p> <p>Införande av certifikatkorten för att personer med funktionsnedsättning och personer som invandrat ska klara sig i alvarliga störningssituationer och undantagsförhållanden</p>		<p>Planeringsarbetet har fördröjts, ansvarsperson saknas.</p> <p>Planeringsarbetet har fördröjts, ansvarsperson saknas.</p> <p>Samarbetsparterna har identifierats</p>

Uppföljning av den regionala välfärdsplanen (2-2)

Välfärdsplan för barn och unga och den regionala elevhälsoplanen

Tyngdpunkt	Mål	Situation	Avvikelse
Vi främjar barns, ungas och familjers delaktighet och jämlikhet	Studerandenas och samarbetspartnernas delaktighet i elevhälsans tjänster stärks. Åtgärder för att minska ensamhet har sammanställts	●	
Vi stöder barns, ungas och familjers psykiska välfärd	Elevhälsans roll och uppgifter definieras i stödet för psykiskt välbefinnande inklusive perspektivet för ökade förebyggande tjänster, egenvård och digitala tjänster. Utarbeta tre verksamhetsmodeller för elevhälsa för att stödja det psykiska välbefinnandet Vi stärker lättillgängliga stödtjänster för psykisk hälsa. Vi förankrar verksamhetsmodellen för Första linjens terapier på alla servicenivåer	● ●	
Vi stärker samarbetet mellan tjänsterna för barnfamiljer och andra aktörer	Utveckling av familjecentermodellen och fungerande samarbets- och kontaktyttestrukturer med utbildningsanordnare.	●	

Tyngdpunkt	Mål	Situation	Avvikelse
Kommunikationen, rådgivningen och handledningen når de äldre.	Information om tjänster som främjar äldres hälsa och välfärd är lätt att hitta på webbplatsen. Klienthandledningen av yrkesutbildade personer för främjande av hälsa och välfärd effektiveras	●	
Teknologi och elektroniska tjänster stöder delaktigheten.	Äldre personer erbjuds distansgruppsverksamhet som stärker funktionsförmågan och välbefinnandet. Äldre personer erbjuds digitalt stöd.	●	Genomförandet av projektet Digistöd förutsätter att resurserna stärks.
Ensamhet och psykiska störningar och missbruksproblem – identifiering och tidigt stöd	Olkari-verksamheten utvidgas till alla kommuner i området. Vi stärker mentalvårds- och missbrukarkompetensen i tjänsterna för äldre	●	Olkari-verksamheten har utvidgats, erbjuds i 6/10 kommuner. Utmaningar i integreringen av terapinavigatören i verksamheten
Vi främjar bra näring och rehabilitering för äldre	Vi förankrar näringsrekommendationerna för äldre och stärker personalens kompetens i näringsfrågor. Äldre personer hänvisas tidigt att motionera och behovet av rehabilitering identifieras i rätt tid.	●	
Vi samarbetar planenligt med kommuner, organisationer och övriga aktörer.	Utveckling och utvidgning av frivilligverksamheten. Utveckling av verksamhetsmodeller som stärker delaktigheten och funktionsförmågan med hjälp av kulturverksamhet.	●	

Uppföljning av den interna kontrollen och riskhanteringen OVK1

DE STÖRSTA RISKERNA

Strategiska risker *Ändringar i servicebehovet:* Användningen av inhyrd arbetskraft och problemen med tillgången på personal är särskilt betydande risker bland annat inom den öppna sjukvården, barnskyddet, räddningsverket, mun- och tandvården samt mentalvårds- och missbrukartjänsterna. Tillgången på personal varierar från region till region och otillräcklig rekrytering av egen personal kan leda till ökad användning av inhyrd arbetskraft och risk för att budgeten överskrids.

Ekonomiska risker *Prishöjningar på köpta tjänster:* Priserna utsätts för betydande höjningstryck vilket kan leda till att budgetramarna överskrids. Hanteringen av kostnader *Kostnader för fördröjda vårddagar:* Kostnader för fördröjda vårddagar har stigit betydligt. En effektiv användning av avdelningsplatskapaciteten och utveckling av hemsjukhus- och utskrivningsprocesserna är centrala korrigerande åtgärder. *Kostnader för specialtjänster för personer med funktionsnedsättning:* Specialtjänsterna för personer med funktionsnedsättning har orsakat överraskande kostnader, eftersom de inte beaktades tillräckligt i budgeten.

Operativa risker *Fördröjd tillgång till vård:* En större ökning av servicebehovet än väntat inom vissa tjänster kan leda till att resurserna överskrids. Satsningar på förebyggande åtgärder och ökad användning av digitala tjänster kan hjälpa till att hantera behovet av och kostnaderna för tyngre tjänster. *Tillgången till tjänster och de lagstadgade dimensioneringarna:* I den lagstadgade dimensioneringen av psykologer inom elevhälsan och socialarbetare inom barnskyddet finns det utmaningar, vilket kan fördröja tillgången till service och öka trycket på andra tjänster. Hälsoundersökningarna enligt förordningen genomförs nödvändigtvis inte på ett heltäckande sätt.

Skaderisker *Datasäkerhetsrisker:* Risker orsakade av cyberbrottslighet kan äventyra datasäkerheten och dataskyddet. Deltagandet i den nationella och regionala lägesbilden samt samordningen är kritiskt och tillsynstjänster ska börja användas. Organisationens egen datasäkerhetskompetens ska också stärkas.

UTSIKTER 2024

Välfärdsområdet står 2024 inför flera betydande ekonomiska och operativa utmaningar. Det betydande underskottet i HUS-sammanslutningens balansräkning ska täckas inom högst två år från början av det år som följer på fastställandet av bokslutet. Dessutom har kostnaderna för fördröjda vårddagar och specialtjänster för personer med funktionsnedsättning ökat mer än beräknat, vilket kräver en effektiv hantering av kapaciteten för avdelningsplatser och en utvidgning av hemsjukhusverksamheten för att minska riskerna.

Den ökade användningen av inhyrd arbetskraft och problemen med tillgången på personal kräver satsningar på rekrytering och stärkande av vikariénätverket för att trygga tjänsternas kontinuitet och kvalitet vid de olika verksamhetsenheterna. Detta är särskilt viktigt med tanke på de stigande priserna på köpta tjänster, som sätter press på att hålla sig inom ramen för budgeten.

Det ökade servicebehovet och fördröjningarna i tillgången till vård förutsätter ökade förebyggande åtgärder och effektiviserad användning av digitala tjänster. Detta hjälper till att hantera kostnaderna och säkerställa att de kritiska servicebehoven kan tillgodoses på ett flexibelt och effektivt sätt.

INTERN KONTROLL

Ett lednings- och arbetsstyrningssystem för livscykelhanteringen och upphandlingsverksamheten har tagits i bruk inom upphandlingstjänsterna för att förbättra hanteringen av upphandlingsavtal. Systemet möjliggör en uppdaterad uppföljning och hantering av avtalsuppgifterna, inklusive prisändringar under avtalsperioderna och uppdateringar av villkoren, med vilka man strävar efter att öka transparensen i processerna samt minska felet.

Sarastia Oy:s roll ses som central för att säkerställa noggrannheten då det gäller lönebetalningar. Företaget ansvarar för att lönespecifikationerna är korrekta och teamet inom Hr-ansvarsområdet styr och övervakar Sarastias verksamhet, granskar lönespecifikationerna och säkerställer att lönebetalningen är korrekt.

Processerna för att hantera störningar omfattar organisationens kritiska system och deras prestationsförmåga och verksamheten utvärderas kontinuerligt. Detta betyder att ifall det uppstår tekniska störningar, möjliggör processerna att snabbt ingripa i situationen och återställa systemen till normalt funktionsskick så snabbt som möjligt genom att minimera avbrotten i tillgången till en tjänst.

Organisationen har satsat på att utveckla kompetensen inom datasäkerhet till exempel genom att utbilda personalen och uppdatera praxisen för datasäkerheten. Nya tillsynstjänster och tekniska lösningar har också börjat användas för att förbättra förmågan att förutse, upptäcka och reagera på eventuella datasäkerhetsrisker. Detta är en del av en mer omfattande hantering av datasäkerheten som omfattar både fysiska och digitala hot.

SAMMANFATTNING

Västra Nylands välfärdsområde står inför utmaningar som betonas av bland annat Det betydande underskottet i HUS-sammanslutningens balansräkning, ökade kostnader för fördröjda vårddagar och specialtjänster för personer med funktionsnedsättning. Strategierna för hanteringen av dessa kostnader omfattar en effektivare användning av kapaciteten för avdelningsplatserna och en utvidgning av hemsjukhusverksamheten. Problemen med tillgången på personal och de stigande priserna på köpta tjänster medför utmaningar att hålla sig inom budgetramarna, vilket förutsätter stärkande av rekryteringen och nätverket av vikarier samt noggrannare hantering av köpta tjänster.

Dessutom förutsätter det ökade servicebehovet och fördröjningarna i tillgången till vård att välfärdsområdet ökar de förebyggande åtgärderna och effektiviserar användningen av digitala tjänster. Välfärdsområdet svarar på hot mot datasäkerheten genom att bekämpa cyberbrottsligheten, i vilket ingår bl.a. nationell och regional samordning och ibruktage av tillsynstjänster.