

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Kooste talouden tasapainottamisen toimenpiteistä ja vaikutuksenarvioinneista

Aluehallitus 4.12.2024
Aluevaltuusto 10.12.2024

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Sammanställning av åtgärder och konsekvensbedömningar för att balansera ekonomin

Välfärdsområdesstyrelsen 4.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige 10.12.2024

Så här läser du dokumentet

Yhteiset osioli- ja servicepalvelut - Terveystieteiden tutkimuskeskus

A1.1 Asiakasmaksujen nostaminen ikääntyneiden palveluissa

Tavoitteet ja painopisteet	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden ja palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Korkein ja keuhat	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden ja palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Henkilöstövaikutukset	Ei vaikutuksia.
Asiakasvaikutukset	Asiakasvaikutukset korvataan.
Taloudelliset riskit	Asiakasvaikutukset korvataan ja palveluiden parantaminen. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Toteutuminen ja toteutumisajankohdan suunnittelu	Asiakasvaikutukset korvataan. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Toteutumisen seuranta	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Kustannusvaikutus	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.

- I början av dokumentet finns en uppställning av åtgärdskort för att balansera ekonomin per serviceområde.

Yhteiset osioli- ja servicepalvelut - Terveystieteiden tutkimuskeskus

A1.1 Asiakasmaksujen nostaminen ikääntyneiden palveluissa

Asiakasvaikutukset korvataan ja palveluiden parantaminen

Tavoitteet ja painopisteet	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden ja palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Korkein ja keuhat	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden ja palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Henkilöstövaikutukset	Ei vaikutuksia.
Asiakasvaikutukset	Asiakasvaikutukset korvataan.
Taloudelliset riskit	Asiakasvaikutukset korvataan ja palveluiden parantaminen. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Toteutuminen ja toteutumisajankohdan suunnittelu	Asiakasvaikutukset korvataan. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Toteutumisen seuranta	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Kustannusvaikutus	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.

- En del av balanseringsåtgärderna innehåller också en mer detaljerad förhandsbedömning av konsekvenserna och bakgrundsinformation.

Yhteiset osioli- ja servicepalvelut - Selvitys kustannusvaikutuksesta toiminnan uudistamisessa

X.2.3 Asumispalveluiden rakennemuutos

Tavoitteet ja painopisteet	Yhteiset osioli- ja servicepalvelut, mielenterveys- ja päihdepalveluiden palvelut.
Korkein ja keuhat	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden ja palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Henkilöstövaikutukset	Henkilöstövaikutukset on otettu huomioon.
Asiakasvaikutukset	Muutos vastaa asiakkaiden luottamuksenparantamista.
Taloudelliset riskit	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Toteutuminen ja toteutumisajankohdan suunnittelu	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Toteutumisen seuranta	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.
Kustannusvaikutus	Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen yhteistyössä toteutettujen palveluiden parantaminen. Korkeat laatuvaatimukset ja asiakaslähtöisyys.

- I slutet av dokumentet finns en sammanställning av de utredningar som ska inledas med syfte att balansera ekonomin från och med 2026.

Yhteenvedo kaikista talouden tasapainotustoimenpiteistä

TEEMA	LUVN	YHT €	A	B	C	D	E	F						
			KÄÄNTYNEIDEN PALVELUT	YHTEISET SOTE-PALVELUT	VAMMAISPALVELUT	LAPSET, NUORET, PERHEET	PELASTUSLAITOS	KONSERNIHALLINTO						
1 - Toimintatuottojen kasvattaminen 7,08 MEUR	5 680		A1.1. Asiakasmaksujen nostaminen ikääntyneiden palveluissa	1 850	B1.1. Koko palvelualue: Asiakasmaksujen nostaminen la kisää teisel le tasolle	3 450	C1.1. Asukasvuokrien harmonisointi vammais palveluissa	D1.1. Perumattoman poisjäännin maksun käyttöönotto	E1.1. Ehemäksujen korotus	110				
	900		A1.2. Asukasvuokrien harmonisointi ikääntyneiden asumispalveluissa	500			C1.2. Ateria- ja ylläpito maksut vammais palveluissa	150	E1.2. Valvontamaksut	250				
	500								E1.3. Kaluston elinkaari	500				
2 - Henkilöstömenojen vähentäminen vuokrahenkilöstössä 5,39 MEUR	5 000		A2.1. Vuokrahenkilöstöostojen vähentäminen ikääntyneiden palveluissa	3 700	B2.1. Vuokratilä äkäriostojen vähentäminen avosairaanhoidossa	1 300								
	390				B2.2. Vuokrahenkilöstöostojen vähentäminen suun terveydenhuollossa	390								
3 - Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset 6,34 MEUR	2 850		A3.1. Päivätoiminnan ja palvelukeskus/Olkari-toiminnan uudelleen organisointi ja kohdentaminen	800	B3.1. Palveluseteltoiminnan keskeyttäminen suun terveydenhuollossa	950	C3.1. Omaishoidontuen 1. maksuluokan kriteerien muutos	700	D3.1. Tukisuhdeostojen vähentäminen	300	F3.1. Tukipalvelut: Ajo neuvon käytön tehostaminen	100		
	2 790				B3.2. Luovutaan ei-la kisää teisten aikuistumisen tuen palveluiden järjestä misestä 23-24-vuotiaille	190	C3.2. Kaisa nkallion hybridiyksikön käyttöönotto	500	D3.2. Lasten sijaishuollon laitoshoidon ostopalvelujen säästö (järjestä mistapamuutos)	1 900	F3.2. Tukipalvelut: Epätarkoituksenmukaisten erityisvuokaloateroiden määrän vähentäminen	200		
	500								D3.3. Perhekuntoutuksen siirtäminen ostopalvelusta omaksi palvelutuotannoksi	250	F3.3. Tukipalvelut: Turva palveluiden palvelutason lasku	250		
	200										F3.4. Tukipalvelut: Hyllytyspalveluiden laajennuksen jatkuminen	200		
4 - Palvelujen verkoston muutokset 1,5 MEUR	300		A4.1. Palvelujen verkoston päätösten toimeenpano, asumispalvelut	300										
	1 200		A4.2. Palvelujen verkoston päätösten toimeenpano, sairaalapalvelut	1 200										
5 - Henkilöstömenojen vähentäminen omassa henkilöstössä 4,225 MEUR	3 725		A5.1. Toiminnan uudelleen organisointi	400	B5.1. Koko palvelualue: Henkilöstötkulujen vähentäminen omassa henkilöstössä	475	C5.1. Henkilöstötoimitusten harmonisointi oma tuotanto	500	D5.1. Henkilöstön tehokas kohdistaminen lasten, nuorten ja perheiden palveluissa	1 300	E5.1. Työvuoron vahvuus ja resurssisuunnittelu	300	F5.1. HR: Henkilöstöetuuksien osittainen palauttaminen	750
	500												F5.2. Konsernihallinto: Henkilöstömenojen vähennys ja toiminnan tehostus	500
6 - Muut tasapainotustoimet 3,8 MEUR	4 300		A6.1. Omaishoidon palkkioiden leikkaus hyvinvointialueen lähtötasoa vastaavalle tasolle	920	B6.1. Omahoito tarvikkeustannusten kasvun hillintä avosairaanhoidossa	1 300	C6.1. Omaishoidon palkkioiden leikkaus hyvinvointialueen lähtötasoa vastaavalle tasolle	180	E6.1. Ensihoitopalvelujen säilyttäminen korkeintaan vuoden 2024 tasolla	1 900				
	800						C6.2. Kouluikäisten aamu- ja iltapäivä hoidon sopimukset	800						
	-1 050				Aikuistumisen tuen palveluihin	-400			Lasten ja perheiden sosiaalitalain muk palveluihin	-700		Päättökseenon kustannusten sopeuttaminen	50	
	-100				Harkin nava raseen toimeen tulotukeen	-200						Johdon ja hallinnon kustannusten sopeuttaminen	100	
	-150				Oman toiminnan vahvistaminen suun terveydenhuollossa	-150								
YHTEENSÄ	28 335			9 670		7 305		2 980		3 170		3 060		2 150

Lisäksi selvitykset toimenpiteistä, joilla tavoitellaan kustannussäästöjä vuodesta 2026 alkaen:

Selvitys asumispalvelutuotannon yhdistämisestä, selvitys apuvälinepalvelujen hankinta- ja tuotantotavan optimoinnista, selvitys diagnostiikkapalvelujen hankinta- ja tuotantotavan optimoinnista, selvitys suun terveydenhuollon hankinta- ja tuotantotapojen optimoinnista, selvitys pelastuslaitoksen ICT-ratkaisuista ja selvitys ensihoidon kenttäjohtoon palvelun tuottamisesta läntisellä alueella.

Sammanfattning av alla åtgärder för att balansera ekonomin

	A	B	C	D	E	F	
TEMA	LUVN Sammanlagt, tusen euro	TJÄNSTER FÖR ÄLDRE	GEMENSAMMA SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSTJÄNSTER	FUNKTIONSHINDERSERVICE	BARN, UNGA OCH FAMILJER	RÄDDNINGSVRKET	KONCERNFÖRVALTNING
	tusen euro	tusen euro	tusen euro	tusen euro	tusen euro	tusen euro	tusen euro
1 – Ökning av verksamhetsintäkterna: 7,08 miljoner euro	5 680	A1.1. Höjning av klientavgifter inom tjänsterna för äldre 1 850	B1.1. Hela serviceområdet: Höjning av klientavgifter till lagstadgad nivå 3 450	C1.1. Harmonisering av boendehyror inom funktionshinderservicen 150	D1.1. Införande av avgift för icke-avbokad uteblivet besök 120	E1.1. Höjning av avgiften för felaktiga brandlarm 110	
	900	A1.2. Harmonisering av boendehyror inom tjänsterna för äldre 500		C1.2. Avgifter för måltider och uppehälle inom funktionshinderservicen 150		E1.2. Tillsynsavgifter 250	
	500					E1.3. Livscykel för materiel 500	
2 – Minskning av personalutgifterna inom den inhyrda personalen: 5,39 miljoner euro	5 000	A2.1. Minskning av antalet inköp av inhyrd personal inom tjänsterna för äldre 3 700	B2.1. Minskning av antalet inköp av hyrklare inom öppenvården 1 300				
	390		B2.2. Minskning av antalet inköp av inhyrd personal inom mun- och tandvården 390				
3 – Ändringar i produktionssätt och servicestruktur: 6,34 miljoner euro	2 850	A3.1. Omorganisering och inriktning av dagverksamheten, verksamheten på servicecenter och Olkkari-verksamheten 800	B3.1. Avbrytande av servicedelverksamhet inom mun- och tandvården 950	C3.1. Ändring av kriterierna för stöd för närståendevård som beviljas enligt avgiftsklass 1 700	D3.1. Minska inköp av stödrelationer 300		F3.1. Stödttjänster: Effektivisering av användning av fordon 100
	2 790		Avstående från organisering av icke-lagstadgat stöd för övergång till vuxenlivet för 23-24-åriga unga 190	C3.2. Införande av hybridenheter på Kaisankallio 500	D3.2. Besparingar av köpta tjänster inom institutionsvård inom vård av barn utom hemmet (omorganisering) 1 900		F3.2. Stödttjänster: Minskning av antalet oändamålsenliga specialkosträtter 200
	500				D3.3. Överförelse av familjerehabilitering från köptjänst till den egna serviceproduktionen 250		F3.3. Stödttjänster: Sänkning av servicenivån inom säkerhetstjänsterna 250
	200						F3.4. Stödttjänster: Fortsatt utvidgning av hylservicen 200
4 – Ändringar i nätverket av tjänster: 1,5 miljoner euro	300	A4.1. Verkställande av beslut om nätverket av tjänster, boendeservice 300					
	1 200	A4.2. Verkställande av beslut om nätverket av tjänster, sjukhustjänster 1 200					
5 – Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen: 4,225 miljoner euro	3 725	A5.1. Omorganisering av verksamheten 400	B5.1. Hela serviceområdet: Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen 475	C5.1. Harmonisering av personaldimensionering inom den egna produktionen 500	D5.1. Effektiv fokusering av personalens arbetsinsats inom tjänster för barn, unga och familjer 1 300	E5.1. Arbetsstiftets personalstyrka och resursplanering 300	F5.1. HR: Partiell återinförande av personalförmåner 750
	500						F5.2. Koncernförvaltning: Minskning av personalutgifterna och effektivisering av verksamheten 500
6 – Övriga balanseringsåtgärder: 3,8 miljoner euro	4 300	A6.1. Nedskärning av arvoden för närståendevård till nivån som motsvarar välfärdsmrådets utgångsläge 920	B6.1. Begränsning av kostnadsökningen av egenvårdsartiklar inom öppenvården 1 300	C6.1. Nedskärning av arvoden för närståendevård till nivån som motsvarar välfärdsmrådets utgångsläge 180		E6.1. Bevarande av tjänster inom prehospital akutvård högst på nivån för 2024 1 900	
	800			C6.2. Avtal om morgon- och eftermiddagsvård för skolelever 800			
	-1 050		Stöd för övergång till vuxenlivet -400		Tjänster för barn och unga enligt socialvårdslagen -700		Anpassning av kostnaderna för beslutsfattande 50
	-100		Utkomststöd enligt prövning -200				Anpassning av kostnaderna för ledning och förvaltning 100
	-150		Stärkning av egen produktion inom mun- och tandvården -150				
TOTALT	28 335	9 670	7 305	2 980	3 170	3 060	2 150

Dessutom presenteras följande utredningar om åtgärderna med syfte att uppnå besparingar från och med 2026:

Utredning om sammanslagning av produktionen av boendeservice, utredning om optimering av hjälpmedelstjänsternas upphandlings- och produktions sätt, utredning om optimering av diagnostiktjänsternas upphandlings- och produktions sätt, utredning om optimering av mun- och tandvårdens upphandlings- och produktions sätt, utredning om räddningsverkets IKT-lösningar och utredning om produktionen av akutvårdens fältledning i områdets västra delar.

Ikääntyneiden palvelut



Tjänster för äldre



A1.1 Asiakasmaksujen nostaminen ikääntyneiden palveluissa

Toimenpiteen teema	Toimintatuottojen kasvattaminen
Palvelualue ja palvelulinja	Ikääntyneiden palvelut/ kotona asumisen tuen, asumispalvelujen ja sairaalapalvelujen palvelulinjat
Kuvaus ja tausta	<p>Terveydenhuollon asiakasmaksuihin ehdotetut korotukset perustuvat hallitusohjelmaan ja kehysriihen päätöksiin. Korotukset koskisivat kaikkia asiakasmaksuasetuksessa säädettyjä terveydenhuollon tasasuuruisten asiakasmaksujen enimmäismääriä. Ikääntyneiden palveluissa korotukset kohdistuvat osastohoidon, poliklinikkojen, kotisairaalan ja kotisairaanhoidon asiakasmaksuihin. Ehdotuksen mukaan mainittujen asiakasmaksujen enimmäismääriä korotettaisiin perusterveydenhuollossa pääsääntöisesti 22,5% Yhteensä vaikutukset ovat noin 1,5 M€.</p> <p>Harkinnanvaraisten asiakasmaksujen korottaminen kotihoidon tukipalveluissa (kotihoito tukipalvelut) ja tilapäisissä kotikäynneissä sekä yhteisöllisessä asumisessa. Tilapäiden kotihoitoa käyntejä noin 5000/kk, yhteisöllisen asumisen asiakkaita n. 120. Yhteensä vaikutukset ovat noin 0,450 M€</p>
Henkilöstövaikutukset	Ei vaikutusta
Asiakasvaikutukset	Asiakasmaksut nousevat.
Tunnistetut riskit	Asiakkaiden maksukyvyyn ja taloudellisen toimeentulon säilyminen. Terveydenhuollon asiakasmaksut kuuluvat maksukaton piiriin eli paljon palvelua käyttävien asiakkaiden maksut tulevat näin kohtuullistettua. Harkinnanvaraiset asiakasmaksut eivät kuulu terveydenhuollon maksukaton piiriin. Merkittävä osa asiakkaista käyttää myös säännöllistä kotihoitoa, jolloin asiakkaan kokonaistilannetta arvioidaan ja ohjataan tarvittaessa hakemaan asiakasmaksun alennusta.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Asiakasmaksut nousevat 1.1.2025 alkaen.
Toteutumisen seuranta	Tuottojen seuranta vuoden 2025 aikana. Asiakasmaksun alennushakemusten määrän seuranta,
Kustannusvaikutus	Toimenpide lisää tuottoja 1,85 M€

A1.1 Höjning av klientavgifter inom tjänsterna för äldre

Åtgärdens tema	Ökning av verksamhetsintäkterna
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för äldre: servicelinjerna för stöd för boende hemma, boendeservice och sjukhustjänster
Beskrivning och bakgrund	<p>De föreslagna höjningarna i klientavgifterna inom hälso- och sjukvården grundar sig på regeringsprogrammet och ramförhandlingsbesluten. Höjningarna skulle gälla alla de maximibelopp för jämnstora klientavgifter inom hälso- och sjukvården som fastställs i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Inom tjänsterna för äldre riktas höjningarna till klientavgifterna för avdelningsvård, polikliniker, hemsjukhuset och hemsjukvård. Enligt förslaget skulle maximibeloppen för klientavgifterna i primärvården huvudsakligen höjas med 22,5 procent. Effekterna uppgår totalt till cirka 1,5 miljoner euro.</p> <p>Höjningar av prövningsbaserade klientavgifter för hemvårdens stödtjänster (hemvårdens stödtjänster) och tillfälliga hembesök samt gemenskapsboende. Antalet besök inom tillfällig hemvård är sammanlagt cirka 5 000 per månad, antalet klienter inom gemenskapsboende är cirka 120. Effekterna uppgår totalt till cirka 0,450 miljoner euro.</p>
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser
Konsekvenser för klienterna	Klientavgifterna stiger.
Identifierade risker	Det finns risk för att klienters betalningsförmåga och ekonomiska försörjning inte bevaras. Klientavgifterna inom hälso- och sjukvården omfattas av ett avgiftstak , vilket innebär en lättad avgiftsbelastning för de klienter som använder tjänsterna mycket. De prövningsbaserade klientavgifterna omfattas inte av avgiftstaket inom hälso- och sjukvården. En betydande del av klienterna använder också regelbunden hemvård, där klientens helhetssituation bedöms och klienten vid behov hänvisas till att ansöka om nedsättning av klientavgift.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Klientavgifterna stiger från och med den 1 januari 2025.
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av intäkterna under 2025. Uppföljning av antalet ansökningar om nedsättning av klientavgifter.
Kostnadseffekt	Åtgärden ökar intäkterna med 1,85 miljoner euro.

Asiakasmaksujen nostaminen ikääntyneiden palveluissa

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Nykytilanteessa terveydenhuollon asiakasmaksut ovat pääosin asiakasmaksulain- ja asetuksen määrittelemällä enimmäistasolla. Harkinnanvaraisissa maksuissa on mahdollisuus tehdä pieniä korotuksia. Osa maksujen korotuksista yhdenmukaistaa asiakasmaksujen rakennetta hyvinvointialueella edelleen yhtenäisempään suuntaan.

Asiakasvaikutukset

Asiakasmaksujen nostaminen lisää kotitalouksien maksuosuuksia. Terveydenhuollon asiakasmaksuja koskien asiakasta suojaisi osaltaan asiakasmaksujen enimmäismäärää rajoittava maksukatto, johon ei ehdotettaisi korotusta.

Harkinnanvaraiset asiakasmaksut eivät kuulu maksukaton piiriin. Maksujen yksilöllisestä huojentamisesta tai perimättä jättämisestä säädetään erikseen asiakasmaksulaissa. Tämä mahdollistaa sen, että hyvinvointialueet voivat alentaa maksuja tai jättää maksuja perimättä.

Tukipalvelujen maksujen korotukset voivat edistää palvelujen hankkimista yksityisiltä

palveluntuottajilta. Tällöin asiakkaat voivat hyödyntää muun muassa kotitalousvähennystä.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

Ei vaikutusta palvelujen järjestämiseen. Saattaa lisätä asiakasmaksujen alennushakemuksia.

Henkilöstövaikutukset

Ei henkilöstövaikutuksia

Kustannusvaikutukset

Tuloilla on keskeinen merkitys ikääntyneiden palvelualueen taloudelle. Asiakasmaksu tuloja tuli vuonna 2023 yhteensä n. 55 milj. €, mikä vastaa yli 10 % koko ikääntyneiden palveluiden budjetista.

Asiakasmaksujen korottaminen lisää asiakasmaksutuloja yhteensä lähes 2 milj. €.

Muut vaikutukset

Ei tunnistettuja muita vaikutuksia.

Höjning av klientavgifter inom tjänsterna för äldre

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

I nuläget har klientavgifterna huvudsakligen legat på den maximinivå som lagen och förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården tillåter. Det är möjligt att göra små höjningar i prövningsbaserade avgifter. En del av höjningarna utvecklar klientavgiftsstrukturen i välfärdsområdet mot ett enhetligare håll.

Konsekvenser för klienterna

Höjning av klientavgifterna ökar hushållens betalningsandelar. Klienten å sin sida skyddas av ett avgiftstak som begränsar maximibeloppet för klientavgifter och för vilket det inte föreslås förhöjningar.

De prövningsbaserade klientavgifterna omfattas inte av avgiftstaket. I lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården föreskrivs separat om individuell nedsättning eller efterskänkning av avgifter. Detta gör det möjligt för välfärdsområdena att nedsätta eller efterskänka avgifter.

Höjning av klientavgifterna för stödtjänster kan främja inköp av tjänster hos privata serviceproducenter. I så fall kan klienterna utnyttja bland annat hushållsavråget.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

Inga konsekvenser för ordnandet av tjänster. Åtgärden kan öka antalet ansökningar om nedsättning av klientavgifter.

Konsekvenser för personalen

Inga konsekvenser för personalen.

Kostnadseffekter

Inkomsterna är av central betydelse för ekonomin inom serviceområdet för äldre. Välfärdsområdet fick 2023 inkomster från klientavgifter sammanlagt cirka 55 miljoner euro, vilket motsvarar över 10 procent av hela budgeten för tjänsterna för äldre. Höjningen av klientavgifterna ökar inkomsterna från klientavgifter med sammanlagt nästan 2 miljoner euro.

Övriga konsekvenser

Inga övriga identifierade konsekvenser.

Asiakasmaksun alentamisesta tai perimättä jättämisestä

- Asiakasmaksun alennusta tai perimättä jättämistä haetaan hakemuksella.
- Asiakkaan kokonaistaloudellisesta tilanteesta tehdään laskelma, jonka perusteella arvioidaan vaarantuuko asiakkaan toimeentulo tai elatusvelvollisuus asiakasmaksulain 11 §:n tarkoitetulla tavalla
- Alentamisen arvioinnissa huomioidaan asiakkaan säännölliset tulot ja menot. Arvioinnissa huomioidaan kaikki asiakkaan tulot ja välttämättömiksi katsotut kuukausittaiset menot.
- Asiakasmaksun alentamisen tai perimättä jättämisen arvioinnissa huomioidaan myös varallisuus. Hyvinvointialueelle esitetyissä alentamisen perusteissa varallisuusrajaksi on määritelty 4000 euroa yksinasuvalla ja 8000 euroa pariskunnalla.
- Jokaisesta alentamisesta tai perimättä jättämisestä koskevasta hakemuksesta tehdään muutoksenhakukelpoinen hallintopäätös.
- Vuoden 2024 aikana on tähän mennessä (10/2024) hyvinvointialueelle tullut yhteensä noin 260kpl ja ennuste koko vuoden hakemusmääräksi on noin 450kpl. Tänä vuonna tehdyistä päätöksistä alennus tai vapautus maksusta on myönnetty noin 50 prosenttiin hakemuksista. Viime vuonna vastaavaan ajankohtaan (10/2023) mennessä oli tullut 275 asiakasmaksun alennushakemusta, joista noin 60 % on johtanut asiakasmaksun alentamiseen tai perittämättä jättämiseen.

Nedsättning eller efterskänkning av klientavgift

- Nedsättning eller efterskänkning av klientavgifter söks med ansökan.
- Av klientens totalekonomiska situation görs en beräkning som utgör grunden för att bedöma om klientens utkomst eller underhållsskyldighet äventyras på det sätt som avses i 11 § i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården.
- Vid bedömning av nedsättningen beaktas klientens regelbundna inkomster och utgifter. I bedömningen beaktas klientens alla inkomster och nödvändiga månatliga utgifter.
- Vid bedömningen av nedsättning eller efterskänkning av klientavgiften beaktas också klientens förmögenhet. I de grunder för nedsättning av avgifter som föreslagits för välfärdsområdet har förmögenhetsgränsen fastställts till 4 000 euro för ensamboende och 8 000 euro för par.
- För varje ansökan om nedsättning eller efterskänkning fattas ett överklagbart förvaltningsbeslut.
- Under 2024 har välfärdsområdet hittills (10/2024) fått sammanlagt cirka 260 ansökningar och enligt prognosen för hela året blir antalet ansökningar cirka 450. Bland de beslut som fattats i år har cirka 50 procent av sökandena beviljats nedsättning eller efterskänkning av avgift. Fram till motsvarande tidpunkt i fjol (10/2023) hade välfärdsområdet tagit emot 275 ansökningar om nedsättning av klientavgift. Av dessa ledde cirka 60 procent till nedsättning eller efterskänkning av klientavgift.

A1.2 Asukasvuokrien harmonisointi ikääntyneiden asumispalveluissa

Toimenpiteen teema	Toimintatuottojen kasvattaminen
Palvelualue ja palvelulinja	Ikääntyneiden palvelut/ asumispalvelut
Kuvaus ja tausta	Vuokratasojen tarkistaminen elinkustannusindeksin tai ylläpidon kustannusindeksin mukaisin korotuksin (vapaarahoitteiset asunnot) sekä omakustannusperusteisesti (Ara rahoitteiset asunnot). Ympäri vuorokautisen palveluasumisen asukasvuokrien taso vaihtelee kunnittain. Osassa kunnista on peritty asuntojen vuokrat tilojen todellisia kustannuksia vastaavalla tasolla, osassa puolestaan vuokrat määritelty puolestaan muilla perusteilla, esimerkiksi eläkkeensaajan asumistuen enimmäisrajojen mukaan tai jokin muu peruste (osa alle kelarajan). Myös yksityisten palveluntuottajien osalta hyväksytään vuokratasona kelaraja + 20 %.
Henkilöstövaikutukset	Ei vaikutusta
Asiakasvaikutukset	Asiakkaan vuokra nousee, mutta vuokran kohoamista kompensoi korkeampi asumistuki.
Tunnistetut riskit	Ei vaikutusta
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Vuokrankorotukset toteutetaan alku vuoden aikana.
Toteutumisen seuranta	Tuottojen seuranta vuoden 2024 aikana.
Kustannusvaikutus	Toimenpide lisää tuottoja 0,5 M€

A1.2 Harmonisering av boendehyror inom tjänsterna för äldre

Åtgärdens tema	Ökning av verksamhetsintäkterna
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för äldre: boendeservice
Beskrivning och bakgrund	Justering av hyresnivån enligt de höjningar som fastställs enligt levnadskostnadsindexet eller kostnadsindexet för fastighetsunderhåll (fritt finansierade bostäder) samt enligt självkostnadsprincipen (ARA-finansierade bostäder). Nivån på boendehyror i serviceboende med heldygnsomsorg varierar enligt kommun. I en del kommuner har man tagit ut bostadshyrorna till ett belopp som motsvarar nivån på de verkliga kostnaderna, i en del har man däremot fastställt hyrorna på andra grunder, till exempel enligt maximigränsen för bostadsbidraget för pensionstagare eller på någon annan grund (en del under gränsen som fastställts av FPA). Även för privata serviceproducenter godkänns hyresnivån som består av FPA-gränsen + 20 procent.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser
Konsekvenser för klienterna	Klientens hyresbelopp stiger men förhöjningen av hyran kompenseras av ett högre bostadsbidrag.
Identifierade risker	Inga konsekvenser
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Hyresförhöjningarna genomförs i början av året.
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av intäkterna under 2024.
Kostnadseffekt	Åtgärden ökar intäkterna med 0,5 miljoner euro.

Asukasvuokrien harmonisointi ikääntyneiden asumispalveluissa

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Vuokrasopimukset ovat siirtyneet kunnilta hyvinvointialueelle 1.1.2023. Kunnissa asunnoista perittävä vuokrataso on määriteltävä erilaisin periaattein, eikä vastaa kaikkien kohteiden osalta omakustannusperiaatetta. Vuokrasopimukset poikkeavat myös sisällöltään toisistaan. Näin ollen asiakkaat ovat varsin eriarvoisessa asemassa asuinpaikastaan riippuen. ARA- kohteiden osalta vuokrataso vastaa paremmin oikeaa tasoa johtuen ARA säädöksistä. Vuokria ei kuitenkaan ARA kohteiden osalta ole korotettu lainkaan vuonna 2023 eikä 2024.

Asiakasvaikutukset

Asukkaiden vuokrat voivat joissakin kohteissa nousta. Asukas saa useimmiten kuitenkin eläkkeen saajan asumistukea, mikä kompensoi nousevaa vuokraa.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

Yhtenäiset vuokraus ja

vuokranmääräytymisperiaatteet varmistavat asukkaiden yhdenvertaisen kohtelun.

Henkilöstövaikutukset

Ei henkilöstövaikutuksia.

Kustannusvaikutukset

Vuokratulojen kasvu 0,5 M€

Muut vaikutukset

Ei tunnistettuja muita vaikutuksia

Harmonisering av boendehyror inom tjänsterna för äldre

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

Hysesavtalen övergick från kommunerna till välfärdsområdena den 1 januari 2023. I kommunerna har hyresnivån fastställts enligt olika principer, och den motsvarar inte självkostnadsprincipen för alla bostäder. Hysesavtalen avviker också innehållsligt från varandra. Således är klienterna i ganska ojämlig ställning beroende på bostadsort. För ARA-finansierade bostäder motsvarar hyresnivån bättre den rätta nivån med anledning av bestämmelser om ARA-finansierade bostäder. ARA-finansierade bostäders hyror har dock inte höjts alls 2023 eller 2024.

Konsekvenser för klienterna

Klienters hyror kan stiga i vissa bostäder. Klienten får oftast ändå bostadsbidrag för pensionstagare, vilket kompenserar det stigande hyresbeloppet.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

Enhetliga principer för uthyrning och fastställning av hyror säkerställer att klienterna behandlas på lika villkor.

Konsekvenser för personalen

Inga konsekvenser för personalen.

Kostnadseffekter

Ökning av hyresintäkter på 0,5 miljoner euro.

Övriga konsekvenser

Inga övriga identifierade konsekvenser.

Eläkkeensaajan asumistuen kuntaryhmät ja asumismenojen enimmäismäärät 2024

KUNTARYHMÄ	KUNTARYHMÄÄN KUULUVAT KUNNAT
I kuntaryhmä	Helsinki, Espoo, Kauniainen ja Vantaa
II kuntaryhmä	Hyvinkää, Hämeenlinna, Joensuu, Jyväskylä, Järvenpää, Kerava, Kirkkonummi , Kouvola, Kuopio, Lahti, Lappeenranta, Lohja , Nurmijärvi, Oulu, Pori, Porvoo, Raisio, Riihimäki, Rovaniemi, Seinäjoki, Sipoo, Tampere, Turku, Tuusula, Vaasa ja Vihti
III kuntaryhmä	Muut kunnat. LUVN alueella Hanko, Inkoo, Karkkila, Raasepori, Siuntio

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Asunnon sijainti	Eläkkeensaaja (ja puoliso)
I kuntaryhmä	9 287 e/v noin 774 e/kk
II kuntaryhmä	8 541 e/v noin 712 e/kk
III kuntaryhmä	7 493 e/v noin 624 e/kk

Kommungrupper för bostadsbidrag för pensionstagare och maximibelopp för boendegifter 2024

KOMMUNGRUPP	KOMMUNERNA SOM HÖR TILL DENNA KOMMUNGRUPP
Kommungrupp I	Helsingfors, Esbo , Grankulla och Vanda
Kommungrupp II	Björneborg, Borgå, Hyvinge, Joensuu, Jyväskylä, Kervo, Kouvola, Kuopio, Kyrkslätt , Lahtis, Lojo , Nurmijärvi, Reso, Riihimäki, Rovaniemi, Seinäjoki, Sibbo, Tammerfors, Tavastehus, Träskända, Tusby, Uleåborg, Vasa, Vichtis , Villmanstrand och Åbo
Kommungrupp III	Övriga kommuner: I Västra Nylands välfärdsområde Hangö, Högfors, Ingå, Raseborg och Sjundeå

Bostadens läge	Pensionstagare (och make/maka)
Kommungrupp I	9 287 euro/år ca 774 euro/månad
Kommungrupp II	8 541 euro/år ca 712 euro/månad
Kommungrupp III	7 493 euro/år ca 624 euro/månad

A2.1 Vuokrahenkilöstöostojen vähentäminen ikääntyneiden palveluissa

Toimenpiteen teema	Henkilöstökulujen vähentäminen vuokrahenkilöstössä
Palvelualue ja palvelulinja	Ikääntyneiden palvelualue, kotona asumisen tuen, asumispalvelujen ja sairaalapalvelujen palvelulinjat
Kuvaus ja tausta	Ikääntyneiden palvelualueella käytettiin vuokratyövoimaa vuonna 2023 yht. n. 28 milj, euroa. Vuoden 2024 aikana vuokratyövoiman käyttö on saatu puolitettua. Vuokrahenkilöstöostoja vähennetään edelleen niin, että vuodelle 2025 henkilöstövuokraukseen varataan 5,4 milj. euroa vähemmän kuin vuodelle 2024. Nettovaikutukseltaan säästö on 3,7 milj. euroa, kun samanaikaisesti oman henkilöstön määrää voidaan hallitusti lisätä.
Henkilöstövaikutukset	Oman henkilöstön määrää voidaan hallitusti lisätä, kun vuokrahenkilöstökustannukset vähenevät.
Asiakasvaikutukset	Hoidon jatkuvuus voi parantua, mikäli vuokrahenkilöstöä voidaan vähentää niin paljon, että omaa henkilöstöä pystytään rekrytoimaan vastaavasti.
Tunnistetut riskit	Toimenpiteen toteutuminen edellyttää pitovoiman säilymistä sekä onnistumista rekrytoinnissa. Mikäli toimenpiteessä ei onnistuta ja vuokrahenkilöstöostoihin varattu summa joudutaan ylittämään, omaa henkilöstöbudjettia käytetään vastaavasti vähemmän.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Vuokrahenkilöstöostoja vähennetään koko ajan.
Toteutumisen seuranta	Vuokrahenkilöstöostoja seurataan tarkasti.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 3,7 M€.

A2.1 Minskning av antalet inköp av inhyrd personal inom tjänsterna för äldre

Åtgärdens tema	Minskning av personalutgifterna inom den inhyrda personalen
Serviceområde och servicelinje	Tjänsterna för äldre: servicelinjerna för stöd för boende hemma, boendeservice och sjukhustjänster
Beskrivning och bakgrund	Inom tjänsterna för äldre användes 2023 inhyrd arbetskraft sammanlagt för cirka 28 miljoner euro. Under 2024 lyckades man halvera användningen av inhyrd arbetskraft. Antalet inköp av inhyrd personal minskas vidare så att man 2025 reserverar 5,4 miljoner euro mindre för inhyrning av personal än 2024. Nettoeffekten av inbesparingen är 3,7 miljoner euro, när man samtidigt på ett kontrollerat sätt kan öka antalet egen personal.
Konsekvenser för personalen	Antalet egen personal kan ökas på ett kontrollerat sätt när personalkostnaderna för inhyrd personal minskar.
Konsekvenser för klienterna	Kontinuiteten i vården kan förbättras om man lyckas minska andelen inhyrd personal så mycket att det på motsvarande sätt går att rekrytera egen personal.
Identifierade risker	Genomförandet av åtgärden förutsätter att hållkraften bevaras och rekryteringen av personal är framgångsrik. Om åtgärderna inte lyckas och det belopp som avsatts för inköp av inhyrd personal måste överskridas, används på motsvarande sätt en mindre andel av den egna personalbudgeten.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Antalet inköp av inhyrd personal minskar hela tiden.
Uppföljning av genomförandet	Inköp av inhyrd personal följs upp noggrant.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 3,7 miljoner euro.

A3.1 Päivätoiminnan ja palvelukeskus/Olkkari-toiminnan uudelleen organisointi ja kohdentaminen

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Ikääntyneiden palvelut/kotona asumista tukevat palvelut
Kuvaus ja tausta	Ikääntyneiden kuntouttava päivätoiminta ja hyvinvointia edistävä toiminta (HET) uudelleen organisoidaan. Päivätoiminnan muutosta jatketaan niin, että päivätoiminnan kohdentamisessa huomioidaan toiminnan vaikuttavuus. Toimintaa optimoidaan niin, että kuljetuskustannuksia voidaan vähentää. Koko etäpäivätoiminta tuotetaan jatkossa Raaseporista (kaksikielinen). Saman aikaisesti jatketaan yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa palvelukeskus ja Olkkari-toiminnan kehittämistä ja alueellista yhdenmukaistamista. Ensisijaisesti palvelukeskus – ja Olkkaritoimintaa toteutetaan tiloissa, joissa on laaja-alaisesti muutakin hyvinvointialueen toimintaa, kuten ikääntyneiden asumisen palveluja. Näin pyritään vähentämään tilavuokriin liittyviä lisäkustannuksia. Osasta tiloista luovutaan vuokrasopimusten päättyessä. HET-tiimissä työskentelee 21 työntekijää ja päivätoiminnassa 44,3 työntekijää.
Henkilöstövaikutukset	Vaikutus henkilöstön työnkuvaan, yksikkörakenteen muutokset. Hyvinvointia edistävien palvelujen henkilöstön toimenkuvien ja tehtävien muutos koko hyvinvointialueella etäpalvelujen vahvistamiseen. Lähipalveluina annettavia hyvinvointia edistäviä palveluja jalkaudutaan antamaan koko hyvinvointialueelle.
Asiakasvaikutukset	Toiminnan painopisteen siirtäminen kuntalaisiin, joilla ei ole hyvinvointialueen tuottamia muita palveluita (esim. Kotihoito). Hyvinvointia edistäviä palveluita tuotetaan koko Länsi-Uudenmaan alueella. Nykytilassa toiminta painottunut Espooseen.
Tunnistetut riskit	Kotihoidon asiakkaille ei tarjota yhtä laajasti lähipäivätoimintaa. Korvataan etäryhmillä, kohdennetuilla tukipalveluilla (kilpailutus valmisteilla) sekä kiertävällä perhehoidolla.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Vuoden 2025 aikana
Toteutumisen seuranta	Toimenpiteiden toteutuminen, talouden toteuma
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,8 M€

A3.1 Omorganisering och inriktning av dagverksamheten, verksamheten på servicecenter och Olkkari-verksamheten

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för äldre: tjänster som stöder boende hemma
Beskrivning och bakgrund	Det genomförs en omorganisering av rehabiliterande dagverksamhet och verksamhet som stöder välbefinnande hos äldre. Dagverksamheten ändras vidare så att man vid inriktning av dagverksamheten beaktar verksamhetens effektivitet. Verksamheten optimeras så att det går att minska transportkostnaderna. All dagverksamhet på distans produceras i fortsättningen i Raseborg (tvåspråkig service). Samtidigt fortsätter man att utveckla och regionalt förenhetliga verksamheten på servicecenter och Olkkari-verksamheten i samarbete med kommuner och organisationer. Verksamheten på servicecenter och Olkkari-verksamheten ordnas i första hand i de lokaler där välfärdsområdet har omfattande övrig verksamhet, såsom boendeservice för äldre. På så sätt strävar man efter att minska tilläggskostnader för lokalhyror. Man avstår från en del av lokalerna när hyresavtalen löper ut. I teamet för verksamheten som stöder välbefinnande arbetar 21 anställda och inom dagverksamheten 44,3 anställda.
Konsekvenser för personalen	Åtgärden har konsekvenser för personalens arbetsuppgifter och medför ändringar i enhetsstrukturen. För att stärka distanstjänsterna ändras uppgiftsbeskrivningarna och arbetsuppgifterna i hela välfärdsområdet hos personalen som tillhandahåller tjänster som stöder välbefinnande. De välfärdsfrämjande tjänster som ordnas som närtjänster ges runtom i hela välfärdsområdet.
Konsekvenser för klienterna	Tyngdpunkten i verksamheten riktas om till de invånare som inte har tillgång till andra tjänster som produceras av välfärdsområdet (till exempel hemvård). Tjänster som stöder välbefinnande produceras i hela Västra Nylands välfärdsområde. I nuläget är verksamheten koncentrerad till Esbo.
Identifierade risker	Hemvårdsklienterna erbjuds inte dagverksamhet på plats i lika stor utsträckning. Den ersätts med distansgrupper, riktade stödtjänster (konkurrensutsättningen bereds) och ambulerande familjevård.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Under 2025
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av genomförandet av åtgärderna och utfallet av ekonomin.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,8 miljoner euro.

Päivätoiminnan ja palvelukeskus/Olkkari-toiminnan uudelleen organisointi ja kohdentaminen

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Päivätoimintaa tuotetaan koko alueella (n. 900 kontakta/kk, joista 150 etäkontakteja). Olkkari toiminnassa n. 6000 kontakta/kk, joista alle 9 % muualla kuin Espoossa ja alle 2 % Espoon ja Kauniaisten ulkopuolella. Kuntouttavaan päivätoimintaan tullaan SHL päätöksellä, Olkkari-toiminta on avointa kaikille ikääntyneille.

Asiakasvaikutukset

- Olkkari-toiminnan laajentaminen koko alueelle kohtelee alueen asukkaita yhdenvertaisesti.
- Painopisteen siirtäminen ennaltaehkäisevään yhteisölliseen työhön yhteistyössä kuntien, järjestöjen muiden paikallisten toimijoiden kanssa edistää ikääntyneiden toimintakykyisen arjen säilymistä.
- Kuntouttavan päivätoiminnan kohdentaminen entistä tehokkaammin niin, että toiminnan vaikuttavuus on mahdollisimman suurta ja edistää kuntoutumista sekä mahdollistaa omaishoitajan vapaapäivien toteutumisen.
- Olkkaritoiminta on asiakkaalle maksutonta, sen sijaan kuntouttavasta päivätoiminnasta

peritään asiakasmaksut.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

- Palveluiden alueellisen ja kielellisen yhdenvertaisuuden vahvistaminen siten, että resurssi jakautuu alueellisesti tasaisesti
- Etätoiminnan keskittäminen Raaseporista käsin tuotettavaksi (kaksikielisyys)

Henkilöstövaikutukset

- Henkilöstöresurssin kohdentaminen tasaisemmin koko alueelle, tulee muuttamaan joidenkin työntekijöiden työssäkäyntialuetta/tehtäväkuvaa.
- Avoimien olkkariryhmien tuottaminen vaatii osaamisen vahvistamista sekä uusien paikallisten verkostojen rakentamista

Kustannusvaikutukset

- Tilatehokkuudessa saatavissa synergiaetuja (n. 300t€/v) kun tarkastellaan yhteen päivätoiminnan ja palvelukeskus/olkkaritoiminnan tilat. Sisältää tilasta luopumisen, missä ei tällä hetkellä hyvinvointialueen tuottamaa ohjattua toimintaa tai vuokrasopimukset päättymässä.
- Henkilöstöresurssien tehokkaampi käyttö ja esihenkilörakenteen yksinkertaistaminen (n. 200t€/v)

- Lähipalvelumallilla toimiminen sekä ennaltaehkäisevän työn painopiste vähentää kuljetus- ja ateriakustannuksia (n. 300t€/v)

Muut vaikutukset

- Päivätoiminen ja palvelukeskus/Olkkari toiminnan yhdistämisellä tehostetaan Hyvinvointialueen, kuntien, paikallisten järjestöjen ja yhteisöjen välistä yhteistyötä ja vuorovaikutusta sekä samalla rakennetaan ikääntyneelle asukkaalle mahdollisimman eheää palvelupolkua.

Omorganisering och inriktning av dagverksamheten, verksamheten på servicecenter och Olkkari-verksamheten

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

Dagverksamhet produceras i hela välfärdsområdet (cirka 900 kontakter per månad, varav 150 kontakter på distans). I Olkkari-verksamheten är antalet kontakter cirka 6 000 per månad, varav under 9 procent på andra orter än i Esbo och under 2 procent utanför Esbo och Grankulla. Till rehabiliterande dagverksamhet kommer man med stöd av ett beslut enligt socialvårdslagen, medan Olkkari-verksamheten är öppen för alla äldre personer.

Konsekvenser för klienterna

- Utvidgning av Olkkari-verksamheten över hela välfärdsområdet behandlar alla invånare jämlikt.
- När tyngdpunkten flyttas över till förebyggande gemenskapsarbete i samarbete med kommuner, organisationer och andra lokala aktörer, lyckas man bättre bevara äldre personers funktionsförmåga i vardagen.
- Rehabiliterande dagverksamhet riktas bäst så att verksamheten ordnas så effektivt som möjligt och att den främjar rehabilitering samt gör det möjligt för närståendevårdare att hålla

sina ledigheter.

- Olkkari-verksamheten är avgiftsfri för klienten, men för rehabiliterande dagverksamhet uppbärs en avgift.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

- Man stärker den regionala och språkliga jämlikheten så att resursen fördelas regionalt jämnt.
- Centralisering av distansverksamheten så att den produceras i Raseborg (tvåspråkighet)

Konsekvenser för personalen

- Personalresurserna riktas jämnare över hela välfärdsområdet, vilket kommer att innebära ändringar i pendlingsområdet/arbetsuppgifterna hos några anställda.
- För att producera verksamhet för öppna Olkkari-grupper, förutsätter det att man stärker kompetenser och bygger upp nya lokala nätverk.

Kostnadseffekter

- Vad gäller lokaleffektivitet, finns det synergieffekter man kunde dra nytta av (cirka 300 000 euro per år) när man granskar samtidigt de lokaler som används för dagverksamhet, verksamhet på servicecenter och Olkkari-verksamhet. Effekterna omfattar det att man avstår från lokaler som för tillfället

inte används för handledd verksamhet som produceras av välfärdsområdet eller för vilka hyresavtalet håller på att löpa ut.

- Effektivare användning av personalresurser och förenkling av chefsstrukturen (cirka 200 000 euro per år).
- Verksamhet enligt närservicemodellen och tyngdpunkten på förebyggande arbete att minska transport- och måltidskostnaderna (cirka 300 000 euro per år).

Övriga konsekvenser

- Genom att sammanlå dagverksamhet och verksamhet på servicecenter och Olkkari-verksamhet effektiviserar samarbetet och interaktionen mellan välfärdsområdet, kommunerna, lokala organisationer och grupper och samtidigt byggs upp en så enhetlig servicestig som möjligt för äldre invånare.

A4.1 Palvelujen verkoston päätösten toimeenpano, asumispalvelut

Toimenpiteen teema	Palvelujen verkoston muutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Ikääntyneiden palvelut/ asumispalvelut
Kuvaus ja tausta	Siuntiossa sijaitsevan Villa Charlotan toiminnan lakkauttaminen 1.3.2025 alkaen. Asumispalveluissa jatketaan aluevaltuuston palvelujen verkoston päätöksen toimeenpanoa selvittämällä palvelujen verkoston yhteydessä nimettyjen kohteiden jatkoa ja luopumalla pienistä, tiloiltaan epäsopivista kiinteistöistä. Siuntiossa on 75 vuotta täyttäneitä asukkaista varten hyvin ympärivuorokautisen hoivan paikkoja.
Henkilöstövaikutukset	Villa Charlottassa työskentelee asumisyksikön esihenkilön lisäksi 1 perushoitaja, 8 lähihoitajaa, 1 sairaanhoitajaa ja 2 oppisopimusopiskelijaa. Henkilöstön sijoittaminen vastaaviin tehtäviin muihin yksiköihin, joidenkin työntekijöiden tehtävät voivat muuttua.
Asiakasvaikutukset	Villa Charlottassa asuu 14 asiakasta ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Asukkaat muuttavat toiseen yksikköön Villa Charlotan sulkeutumisen yhteydessä. Asukkaan toivetta yksiköstä kuullaan muuttoa suunniteltaessa.
Tunnistetut riskit	Pitkäaikaisten ympärivuorokautisten palveluasumipaikkojen riittävyys. Kuukausittain 0 –3 siuntiolaista on saanut ympärivuorokautisen palveluasumisen paikan vuoden 2024 aikana.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	1.3.2025 alkaen
Toteutumisen seuranta	Muutosten toteuttamista ja talouden toteumaa seurataan asumispalvelujen ja ikääntyneiden palvelualueen johtoryhmissä
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,3 M€

A4.1 Verkställande av beslut om nätverket av tjänster, boendeservice

Åtgärdens tema	Ändringar i nätverket av tjänster
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för äldre: boendeservice
Beskrivning och bakgrund	Nedläggning av verksamheten på Villa Charlotta i Sjundeå från och med den 1 mars 2025. Inom boendeservicen fortsätter man verkställa de beslut som fattades av välfärdsområdesfullmäktige om nätverket av tjänster genom att utreda hur verksamheten fortsätter i de enheter som utsetts i samband med utvecklingen av nätverket av tjänster och avstå från mindre fastigheter med olämpliga lokaler. Det finns gott om vårdplatser med heldygnsomsorg i Sjundeå för invånare som fyllt 75 år.
Konsekvenser för personalen	På Villa Charlotta arbetar utöver chefen för boendeenheten 1 primärskötare, 8 närvårdare, 1 sjukskötare och 2 läroavtalsstuderande. Placeringen av personalen i motsvarande uppgifter i andra enheter. Några anställdas uppgifter kan ändras.
Konsekvenser för klienterna	På Villa Charlotta bor 14 klienter i serviceboende med heldygnsomsorg. När Villa Charlotta stängs, flyttar klienterna till andra enheter. Klienternas önskemål om enhet beaktas när omflyttningen planeras.
Identifierade risker	Det finns risk för att platserna inom långvarig boendeservice med heldygnsomsorg inte räcker till. Varje månad under 2024 har 0–3 Sjundeåbor fått plats i serviceboende med heldygnsomsorg.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Från och med den 1 mars 2025
Uppföljning av genomförandet	Genomförandet av ändringarna och utfallet av ekonomin följs upp i ledningsgruppen för boendeservicen och serviceområdet för äldre.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,3 miljoner euro.

Palvelujen verkoston päätösten toimeenpano, asumispalvelut

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Siuntiossa on kolmessa eri hoivakodissa yhteensä 80 pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkaa, joista 7,5% oli käyttämättä eikä yhtään siuntiolaista ollut odottamassa palveluasumispaikkaa (27.9.2024). Lähes kolmanneksella palveluasumisasiakkaista kotikunta on muu kuin Siuntio. Villa Charlotan kiinteistössä on useita toiminnallisia puutteita, ja kiinteistön tila on luokiteltu heikoksi (yhteiskäyttöiset wc:t, kapeat oviaukot, ilmanvaihdon puutteet). Siuntion kunta on valmistelemassa kaavamutosta terveyskeskuksen ympäristöön, jossa Villa Charlotta sijaitsee.

Asiakasvaikutukset

Siuntioon jäävä hoivakotikapasiteetti (yhteensä 66 paikkaa) on riittävä yli 75-vuotiaiden siuntiolaisten määrään ja palvelustrategiaan suhteutettuna vuoteen 2040 saakka, vaikka yli 75-vuotiaiden määrä tulee kasvamaan. Ruotsinkielistä

palvelua tarjotaan molemmissa Siuntiossa sijaitsevista hoivakodeista, ja asiakkailla on halutessaan mahdollisuus hakeutua muiden alueiden hoivakoteihin, esim. Inkooseen.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

Asiakkaat saavat yhtä hyvää palvelua kaikissa ympärivuorokautisen palveluasumisen yksiköissä riippumatta palveluntuottajasta, koska kaikissa yksiköissä noudatetaan samaa palvelukonseptia. Villa Charlotan toiminnan päättyminen ei edellytä lisäostoja yksityisiltä palveluntuottajilta

Henkilöstövaikutukset

Villa Charlottassa työskentelee esihenkilö, sairaanhoitaja, perushoitaja ja 8 lähihoitajaa. Lisäksi yksikössä on kaksi lähihoitajaa oppisopimustyösuhteessa. Kaksi lähihoitajaa ovat lopettamassa työsuhteensa vielä 2024 aikana. Henkilöstön osalta muutos tarkoittaisi ensisijaisesti siirtymistä uuteen työpisteeseen.

Kustannusvaikutukset

Villa Charlottassa hoitovuorokauden hinta on 224 €/vrk (1-8/2024), mikä on selvästi korkeampi kuin Lohja- Siuntio-Karkkila-alueen yksiköissä (166 €/vrk) tai LUVN yksiköissä keskimäärin (186€/vrk). Villa Charlottassa, kuten muissakin pienissä yksiköissä, henkilöstömitoitus on ollut korkeampi (ka 0,69) kuin tavoiteltu lakisääteinen mitoituksvaade (0,65). Osavuosikatsaus 2:ssa yksikön talousarvion ennustetaan ylittyvän.

Muut vaikutukset

Ei muita tunnistettuja vaikutuksia.

Verkställande av beslut om nätverket av tjänster, boendeservice Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

På tre olika vårdhem i Sjundeå finns sammanlagt 80 platser för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg, varav 7,5 procent har varit obesatta och ingen Sjundeåbo har väntat på plats inom serviceboende (27.9.2024). Nästan en tredjedel av klienterna inom serviceboende har en annan hemkommun än Sjundeå. Det förekommer flera funktionella brister i fastigheten på Villa Charlotta, och fastighetens skick har klassificerats som svagt (toaletter i sambruk, smala dörröppningar, bristfällig ventilation). Sjundeå kommun håller på att bereda en ändring i detaljplanen i hälsocentralens närområde där Villa Charlotta ligger.

Konsekvenser för klienterna

Den kvarstående kapaciteten på vårdhem i Sjundeå (sammanlagt 66 platser) är tillräcklig fram till 2040 i förhållande till antalet över 75-åriga Sjundeåbor och servicestrategin, även om antalet över 75-åriga kommer att växa. Svenskspråkig

service erbjuds på bägge vårdhemmen i Sjundeå, och klienterna har möjlighet att önska om de vill söka sig till andra vårdhem i välfärdsområdet, till exempel i Ingå.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

Klienterna får lika bra service i alla enheter för serviceboende med heldygnsomsorg oberoende av serviceproducenten, eftersom man i alla enheter följer samma servicekoncept. Att verksamheten på Villa Charlotta upphör förutsätter inga tilläggsköp från privata serviceproducenter.

Konsekvenser för personalen

På Villa Charlotta arbetar en chef, en sjukskötare, en primärvårdare och 8 närvårdare. Dessutom finns det två närvårdare i läroavtalsförhållande i enheten. Två närvårdare håller på att avsluta sina anställningar ännu under 2024. Med tanke på personalen skulle ändringen i första hand innebära omflyttning till ett nytt arbetsställe.

Kostnadseffekter

På Villa Charlotta är priset på ett vård dygn 224 euro (1–8/2024), vilket är betydligt högre än i enheterna i området Lojo–Sjundeå–Högfors (166 euro per dygn) eller i enheterna i Västra Nylands välfärdsområde i medeltal (186 euro/dygn). På Villa Charlotta, liksom i andra små enheter, har personaldimensioneringen varit högre (medeltal 0,69) än det eftersträlvade lagstadgade dimensioneringskravet (0,65). Enligt uppskattningar i delårsrapport 2 kommer budgeten för enheten att överskridas.

Övriga konsekvenser

Inga övriga identifierade konsekvenser.

A4.2 Palvelujen verkoston päätösten toimeenpano, sairaalapalvelut

Toimenpiteen teema	Palvelujen verkoston muutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Ikääntyneiden palvelut/ sairaalapalvelut
Kuvaus ja tausta	Siuntiossa sijaitsevan osaston lakkauttaminen 1.3.2025 alkaen. Sairaalapalveluissa jatketaan aluevaltuuston päättämien palvelujen verkoston linjausten mukaisesti osastopaikkojen keskittämistä ja profiloimista alueellisesti väestön tarpeita vastaavaksi. Siuntion osaston kunto edellyttää toimia kiinteistön osalta.
Henkilöstövaikutukset	Osastolla työskentelee tällä hetkellä 16 vakituista työntekijää; 1 osastonhoitaja, 9 lähihoitajaa ja 5 sairaanhoitajaa. 1 vakituinen työntekijä (lähihoitaja) on jäämässä eläkkeelle 1.3.25. Henkilöstön sijoittaminen vastaaviin tehtäviin muihin yksiköihin.
Asiakasvaikutukset	Osastolla on 20 potilaspaikkaa. Siuntion osastolla hoidetaan tällä hetkellä perustason osastohoitoa ja –kuntoutusta tarvitsevia länsiusimaalaisia potilaita kotikunnasta riippumatta. Siuntiolaisia potilaita on ollut hoidossa noin 25-28 %lla kaikista Siuntion osaston hoitajaksoista (v. 2023-2024). Jatkossa näiden potilaiden hoitopaikka on Sairaalapalveluiden jollakin muulla osastolla tai kotisairaalan tukemana kotona.
Tunnistetut riskit	Osastohoitopaikkojen riittävyys. LUVN on laajentanut kotisairaaloimintaa vuoden 2024 aikana, ja tällä hetkellä kotisairaala palvelee koko Läntistä sairaala-aluetta. Potilaiden hoitoketjun sujuvuutta ja osastohoitojakson aikaista kuntoutusta, sekä kotiutusprosesseja kehitetään samanaikaisesti, että hoitajakset lyhenisivät. Nykyisellään Sairaalapalveluiden osastoilla on jopa kahden osastokapasiteetin verran palvelutarpeen arviointia ja pysyvää asumispalvelupaikkaa odottavia potilaita. Vuonna 2025 hankitaan asumispalvelujen pitkäaikaishoitopaikkoja vuoden 2024 tasoon nähden 90 kpl lisää. Tämä sujuvoittaa osastoilta asumispalveluun kotiutumista.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	1.3.2025 alkaen
Toteutumisen seuranta	Sairaalapalveluiden potilasohjauksessa ja Ikääntyneiden palvelualueen johtoryhmässä seurataan päivittäin/viikoittain osastohoitopaikkojen saatavuutta, erikoissairaanhoidosta perustason osastoille olevaa jonotilannetta ja päivystysten kuormitusta.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 1,2 M€ ja pitkällä aikavälillä enemmän, kun ei tehdä investointia uudisrakennukseen

A4.2 Verkställande av beslut om nätverket av tjänster, sjukhustjänster

Åtgärdens tema	Ändringar i nätverket av tjänster
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för äldre: sjukhustjänster
Beskrivning och bakgrund	Nedläggning av avdelningen i Sjundeå från och med den 1 mars 2025. Inom sjukhustjänsterna fortsätter man i enlighet med de riktlinjer som välfärdsområdesfullmäktige har beslutat om nätverket av tjänster att centralisera och profilera avdelningsplatser regionalt så att de motsvarar invånarnas behov. Avdelningens skick i Sjundeå förutsätter åtgärder med tanke på fastigheten.
Konsekvenser för personalen	På avdelningen arbetar för tillfället 16 ordinarie anställda: 1 avdelningsskötare, 9 närvårdare och 5 sjukskötare. 1 ordinarie anställd (närvårdare) går i pension den 1 mars 2025. Personalen placeras i motsvarande uppgifter i andra enheter.
Konsekvenser för klienterna	Avdelningen har 20 patientplatser. För tillfället vårdas på avdelningen i Sjundeå oberoende av hemkommun västnyländska patienter som behöver avdelningsvård och -rehabilitering på basnivå. Patienter från Sjundeå har fått vård under cirka 25–28 procent av vårdperioderna på avdelningen i Sjundeå (åren 2023–2024). I fortsättningen är dessa patienters vårdplats på en annan avdelning inom sjukhustjänsterna eller hemma hos patienten med stöd av hemsjukhuset.
Identifierade risker	Det finns risk för att det inte finns tillräckligt med platser inom avdelningsvård. Västra Nylands välfärdsområde har utökat hemsjukhusverksamheten under 2024, och för tillfället betjänar hemsjukhuset hela det västra sjukhusområdet. Smidigheten i patienters vårdkedjor, rehabilitering under perioden för avdelningsvård och processerna för utskrivning utvecklas samtidigt för att förkorta vårdperioderna. För närvarande finns det en kö av patienter som på sjukhustjänsternas avdelningar väntar på en bedömning av servicebehovet och en boendeserviceplats, och de motsvarar till och med två fulla avdelningar. Under 2025 skaffas sammanlagt 90 nya boendeserviceplatser för långtidsvård jämfört med nivån för 2024. Detta bidrar till smidiga utskrivningar från avdelningarna till boendeservice.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Från och med den 1 mars 2025
Uppföljning av genomförandet	I patienthandledning inom sjukhustjänsterna och i ledningsgruppen för tjänsterna för äldre följer man upp dagligen/varje vecka tillgången till platser för avdelningsvård, den kö av patienter som löper från den specialiserade sjukvården till primärvårdsavdelningar och belastningen av jourmottagningar.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 1,2 miljoner euro och på lång sikt ännu mer om inga investeringar görs i nybyggnader.

Palvelujen verkoston päätösten toimeenpano, sairaalapalvelut

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Nykyisellään perusterveydenhuollon osastopaikkoja on Espoossa, Hangossa, Karkkilassa, Lohjalla, Nummelassa, Raaseporissa ja Siuntiossa. Hangon ja Karkkilan osastojen muutos arviointiyksiköksi palvelujen verkoston päätöksen mukaan on käynnissä. Palvelujen verkoston päätöksen mukaisesti tavoitteena on, että osastotoiminta keskitetään ensisijaisesti Espoossa, Lohjalla ja Raaseporissa sijaitsevien sairaalakampusten läheisyyteen.

Asiakasvaikutukset

Vuodeosastot, arviointiyksiköt ja asumispalvelut muodostavat kokonaisuuden. Uudelleen profilointia tehtäessä varmistetaan palvelutarpeen mukaisten osastopaikkojen, arviointiyksiköiden ja asumispalvelupaikkojen riittävyys ja länsi-uusimaalaisten potilaiden pääseminen heidän hoidon tarvettaan vastaavalle hoitopaikalle viiveettä. Paikat ovat tehokkaassa käytössä potilaiden hoitoon ja kuntoutukseen. Väestön kasvu ja ikääntyminen painottuvat lukumäärällisesti Espooseen ja sen lähialueelle. Tähän vastataan siirtämällä hoitopaikkojen sijoittumisen painopistettä hyvinvointialueen sisällä. Siuntion kaikista osastopaikoista 20 – 29 % (vv2023-2024) on ollut siuntiolaisten käytössä. Siuntiolaista potilaita on ollut hoidossa myös muilla Läntisen sairaala-alueen osastoilla (1.1.-30.9.24 yht 405 hoitopäivää).

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

Toimintavarmuus ja laatu paranevat, kun toiminta on isommissa yksiköissä lähellä lähintä sairaalakampusaluetta, mikä edistää rekrytoinnin onnistumista vakituisiin työsuhteisiin ja sijaisuuksiin. Viime vuosina paikkamäärää on kausiluonteisesti jouduttu jopa merkittävästi vähentämään henkilöstön saatavuusongelmien vuoksi. Suuremmat yksiköt työpaikkoina ovat yleisesti houkuttelevampia (mm. monipuolinen osaaminen ja erikoistuminen sekä urakehitysmahdollisuudet). Tämä helpottaa rekrytointia. Lisäksi osaaminen ja osaamisen kehittäminen kyetään turvaamaan varmemmin. Osastotoiminnassa erityisosaamisen keskittäminen mahdollistaa haastavampien potilaiden hoitamisen. Profilointi lisää henkilöstön veto- ja pitovoimaa.

Henkilöstövaikutukset

Osastolla työskentelee tällä hetkellä 16 vakituista työntekijää; 1 osastonhoitaja, 9 lähihoitajaa ja 5 sairaanhoitajaa. Henkilöstön osalta tämä tarkoittaa ensisijaisesti siirtymistä toiseen yksikköön.

Kustannusvaikutukset

Osastohoito maksaa merkittävästi asumispalvelua enemmän. Kustannukset vaihtelevat yksiköittäin, mutta osastohoito voi olla jopa yli kolme kertaa kalliimpaa kuin asumisvuorokausi ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Osastoilla on ollut koko vuoden 2024 ajan vähintään 50 potilasta/asiakasta, joilla ei ole enää tarvetta sairaalatasoiselle hoidolle. On tärkeää, että

osastopaikkojen määrä optimoidaan vastaamaan osastohoidon tarvetta, ja asumispalvelujen määrä puolestaan tätä tarvetta vastaavaksi. Siuntion osaston sulkeminen 1.3.2025 alkaen vähentää osastohoidon kustannuksia 1,2 M€. Siuntiossa on tunnistettu seuraavien vuosien aikana uuden terveysasemakiinteistön investointitarve. Jos tulevaan kiinteistöön ei sijoiteta osastoa saavutetaan tällä arvion perusteella vähintään 220 000€/vuosi kustannussäästö. Investointipäätös vaatii yleensä 10 vuoden sitoumuksen, jolloin kokonaisinvestoinnin arvo olisi vähintään 2,2-2,6 M€.

Muut vaikutukset

HUSista jatkohoitoon (päivystys, osastot) siirtyvien määrä vaihtelee vuoden aikana merkittävästi. Päivittäisjohtamisella reagoidaan nopeasti näihin tarpeisiin ja käyttämällä olemassa olevaa paikkakapasiteettia (osastot, arviointiyksiköt, lyhytaikaiset asumispalvelupaikat) tehokkaasti. Tätä seurataan myös jatkossa tiiviisti hoitoketjujen sujuvuuden varmistamiseksi ja siirtoviiveiden välttämiseksi.

Verkställande av beslut om nätverket av tjänster, sjukhustjänster

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

För närvarande finns det avdelningsplatser inom primärvården i Esbo, Hangö, Högfors, Lojo, Nummela, Raseborg och Sjundeå. Ändringen av avdelningarna i Hangö och Högfors till bedömningsenheter enligt beslutet om utveckling av nätverket av tjänster är på gång. I enlighet med beslutet om nätverket av tjänster är målet att avdelningsverksamheten i första hand koncentreras till närheten av sjukhuscampusen i Esbo, Lojo och Raseborg.

Konsekvenser för klienterna

Vårdavdelningar, bedömningsenheter och boendeservice bildar en helhet. Vid omprofilering säkerställs att det finns tillräckligt med avdelningsplatser, bedömningsenheter och boendeplatser enligt servicebehovet och att patienterna utan dröjsmål har tillgång till en vårdplats som motsvarar deras vårdbehov. Platserna är i effektiv användning för vård och rehabilitering av patienter. Befolkningstillväxten och den åldrande befolkningen koncentreras kvantitativt till Esbo och dess närområde. Man svarar på detta genom att flytta tyngdpunkten för placeringen av vårdplatser inom välfärdsområdet. Av alla avdelningsplatser i Sjundeå har 20–29 procent (åren 2023–2024) använts av Sjundeåbor. Patienter från Sjundeå har också vårdats på andra avdelningar i det västra sjukhusområdet (1.1–30.9.24, sammanlagt 405 vård dagar).

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

Driftsäkerheten och kvaliteten förbättras, när

verksamheten bedrivs i större enheter nära sjukhuscampusområdet, vilket bidrar till lyckad rekrytering av ordinarie personal och vikarier. De senaste åren har man varit tvungen att säsongsvis minska antalet platser till och med drastiskt på grund av problem med tillgången till personal. Större enheter är i allmänhet mer lockande som arbetsplatser (bl.a. mångsidigt kunnande och specialisering samt karriärmöjligheter). Detta underlättar rekryteringen. Dessutom kan man med större säkerhet trygga kunnandet och kunskapsutvecklingen.

I avdelningsverksamheten möjliggör centralisering av specialkompetens vården av mer krävande patienter. Profileringen ökar drag- och hållkraften för personal.

Konsekvenser för personalen

På avdelningen arbetar för tillfället 16 ordinarie anställda: 1 avdelningsskötare, 9 närvårdare och 5 sjukskötare. För personalen innebär åtgärden i första hand att flytta över till en annan enhet.

Kostnadseffekter

Avdelningsvård kostar betydligt mera än boendeservice. Kostnaderna varierar per enhet, men avdelningsvård kan vara till och med över tre gånger dyrare än ett boendedygn inom serviceboende med heldygnsomsorg. På avdelningarna har det under hela året 2024 funnits minst 50 patienter eller klienter som inte längre haft behov av vård på sjukhusnivå. Det är viktigt att antalet vårdplatser optimeras så att det motsvarar behovet av avdelningsvård och antalet boendeserviceplatser så att

det i sin tur motsvarar behovet av boendeservice. Nedläggningen av avdelningen i Sjundeå från och med den 1 mars 2025 minskar kostnaderna för avdelningsvård med 1,2 miljoner euro. I Sjundeå har man identifierat investeringsbehovet av en ny hälsostationsfastighet för de kommande åren. Om det inte investeras i en ny fastighet uppnår man enligt uppskattningar en kostnadsbesparing på minst 220 000 euro per år. Investeringsbeslutet kräver ofta en 10 års förbindelse, vilket skulle innebära att den totala investeringen är minst 2,2–2,6 miljoner euro.

Övriga konsekvenser

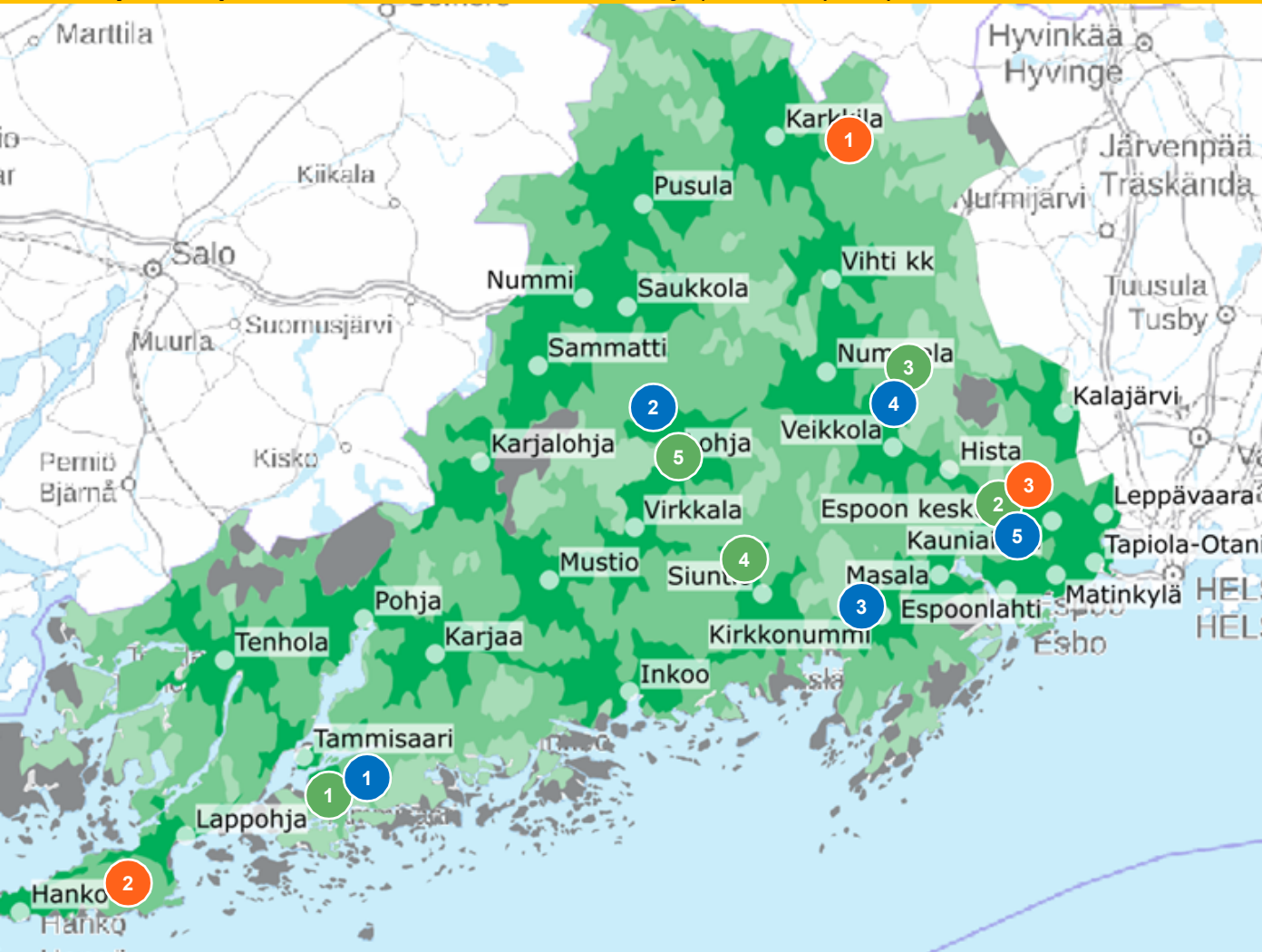
Antalet patienter som övergår från HUS till fortsatt vård (jour, avdelningar) varierar under året betydligt. Med dagligt ledarskap reagerar man snabbt på dessa behov genom att använda den existerande platskapaciteten (avdelningar, bedömningsenheter, kortvariga boendeserviceplatser) effektivt. Detta följs upp även i fortsättningen för att säkerställa smidiga vårdkedjor och undvika fördröjningar i överföring.

Tulevan kehityksen perustelut

- Uudellamaalla perusterveydenhuollon osastopaikkamäärät vaihtelevat ovat 11,1 – 13,2 sairaalasiijaa/100 +75-vuotiasta asukasta. Mikäli suhteellinen paikkamäärä pidetään tässä, se tarkoittaisi liki 600 lisäpaikan perustamista vuoteen 2030 mennessä. Tämä ei ole mahdollista rahoitusmallin eikä henkilöstömäärien puolesta.
- LUVN sairaalapalveluissa pyritään viimeistään vuoteen 2030 mennessä vähintään suhdelukuun 9, joka tarkoittaisi vain maltillista kasvua paikkamäärässä ikääntyneen väestön määrän kasvaessa rajusti. Taloustilanne/toiminnan kehittyminen voi edellyttää/mahdollistaa tätäkin reippaampia tavoitteita.
- Osastotoimintaa keskitetään Espoon, Lohjan ja Raaseporin kampuksille synergiaetujen, kuten diagnostiikan, henkilöstön saatavuuden ja päivystyksellisen yhteistyön takia. Väestönkasvun takia mahdolliset lisäpaikat keskittyvät Jorvin kampukselle.
- LUVN hakee aktiivisesti yhteistyön mahdollisuuksia HUS:n kanssa esimerkiksi yhteisosastojen perustamiseksi, joilla voitaisiin sairaalahoidon kokonaiskestoja lyhentää ja siten vähentää paikkatarpeita.
- Toiminnan kehittämisen painopiste on kotiin vietävissä palveluissa, kuten kotisairaalassa.

Motiveringar för framtida utveckling

- Antalet avdelningsplatser inom primärvården i Nyland varierar mellan 11,1 och 13,2 vårdplatser per 100 över 75-åriga invånare. Om det relativa platsantalet hålls inom detta intervall skulle det betyda att nästan 600 tilläggsplatser borde inrättas fram till 2030. Detta är inte möjligt inom ramen för varken vår finansieringsmodell eller personalstyrka.
- Inom sjukhustjänsterna i Västra Nylands välfärdsområde strävar man efter att senast 2030 åtminstone uppnå relationstalet 9, vilket skulle innebära att platsantalet endast ökar måttligt, medan den äldre befolkningen växer markant. Det ekonomiska läget/utvecklingen av verksamheten kan förutsätta/möjliggöra ännu mer drastiska målsättningar.
- Avdelningsverksamheten koncentreras till campusen i Esbo, Lojo och Raseborg för att uppnå synergieffekter till exempel i diagnostik, tillgång till personal och samarbete inom jourvård. På grund av befolkningsökningen koncentreras eventuella tilläggsplatser till Jorvs campus.
- Västra Nylands välfärdsområde söker aktivt möjligheter att samarbeta med HUS för att till exempel grunda gemensamma avdelningar, som kunde förkorta den totala tiden för sjukvård och på så sätt minska behovet av platser.
- Tyngdpunkten i utvecklingen av verksamhet ligger på tjänsterna som tillhandahålls i hemmet, såsom hemsjukhuset.



NYKYTILA 10/2024

OSASTOT 414ss

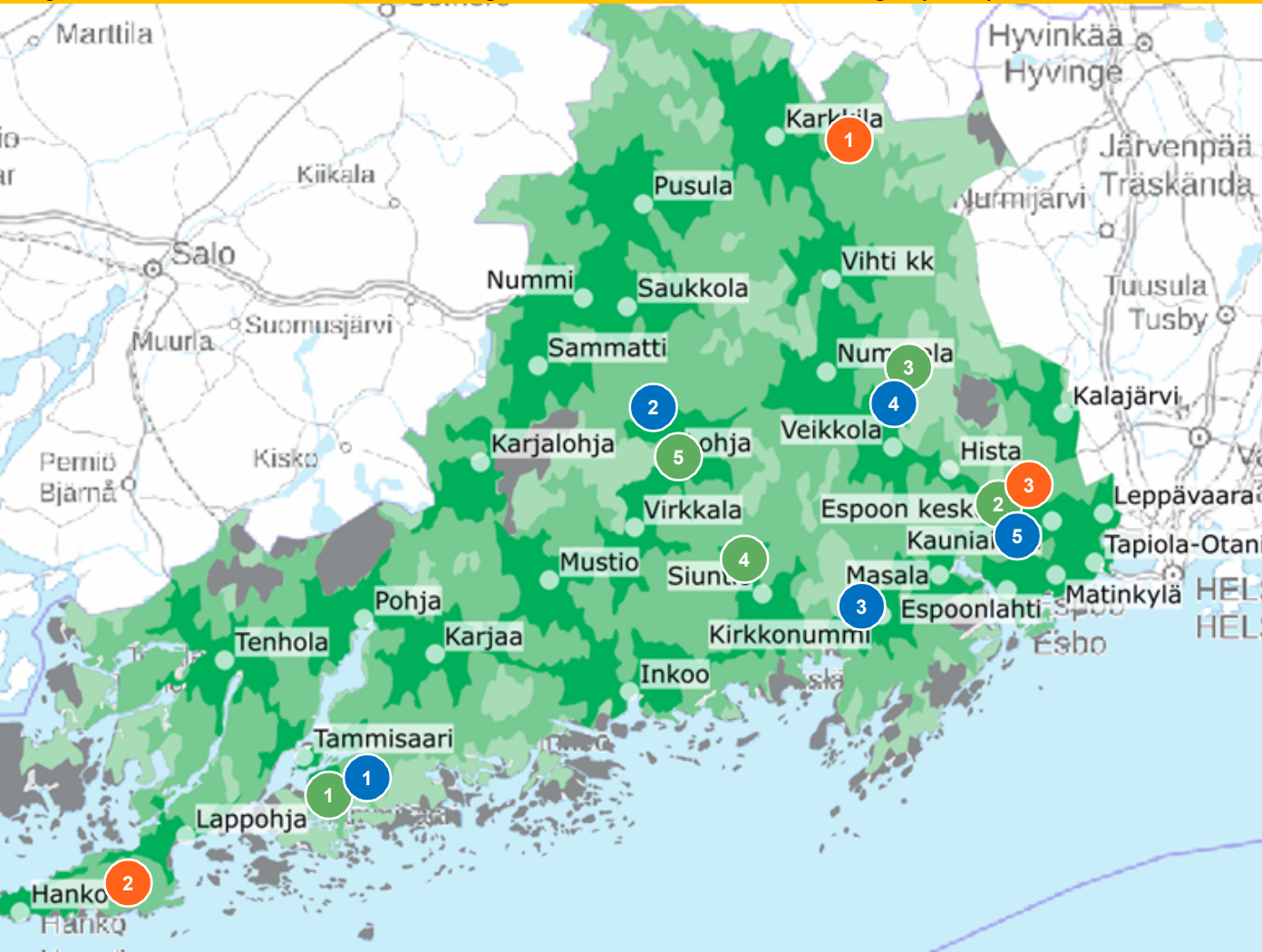
- 1. Raasepori 34ss
- 2. Espoo 251ss
- 3. Nummela 24ss
- 4. Siuntio 20ss
- 5. Lohja 85ss

ARVIOINTIYKSIKÖT 92ss

- 1. Karkkila 20ss
- 2. Hanko 20ss
- 3. Auroranmäki 52ss

KOTISAIRAALA

- 1. Raasepori
- 2. Lohja
- 3. Kirkkonummi
- 4. Nummela
- 5. Espoo



NULÄGE 10/2024

AVDELNINGAR 414 vårdplatser

- | | |
|-------------|-----------------|
| 1. Raseborg | 34 vårdplatser |
| 2. Esbo | 251 vårdplatser |
| 3. Nummela | 24 vårdplatser |
| 4. Sjundeå | 20 vårdplatser |
| 5. Lojo | 85 vårdplatser |

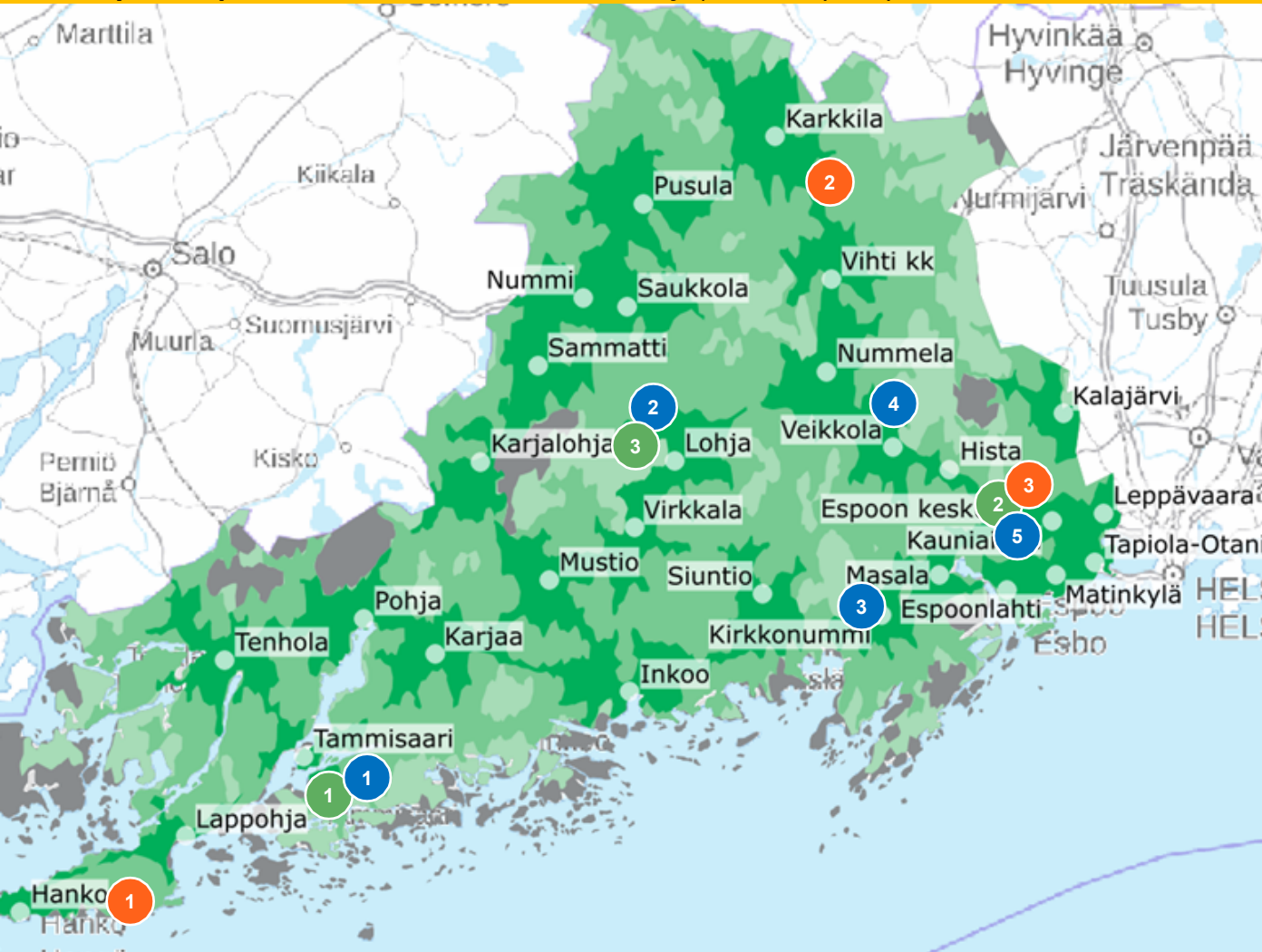
BEDÖMNINGSENHETER

92 vårdplatser

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. Högfors | 20 vårdplatser |
| 2. Hangö | 20 vårdplatser |
| 3. Aurorabacken | 52 vårdplatser |

HEMSJUKHUS

- | |
|--------------|
| 1. Raseborg |
| 2. Lojo |
| 3. Kyrkslätt |
| 4. Nummela |
| 5. Esbo |



2028-2030

OSASTOT 459-485ss

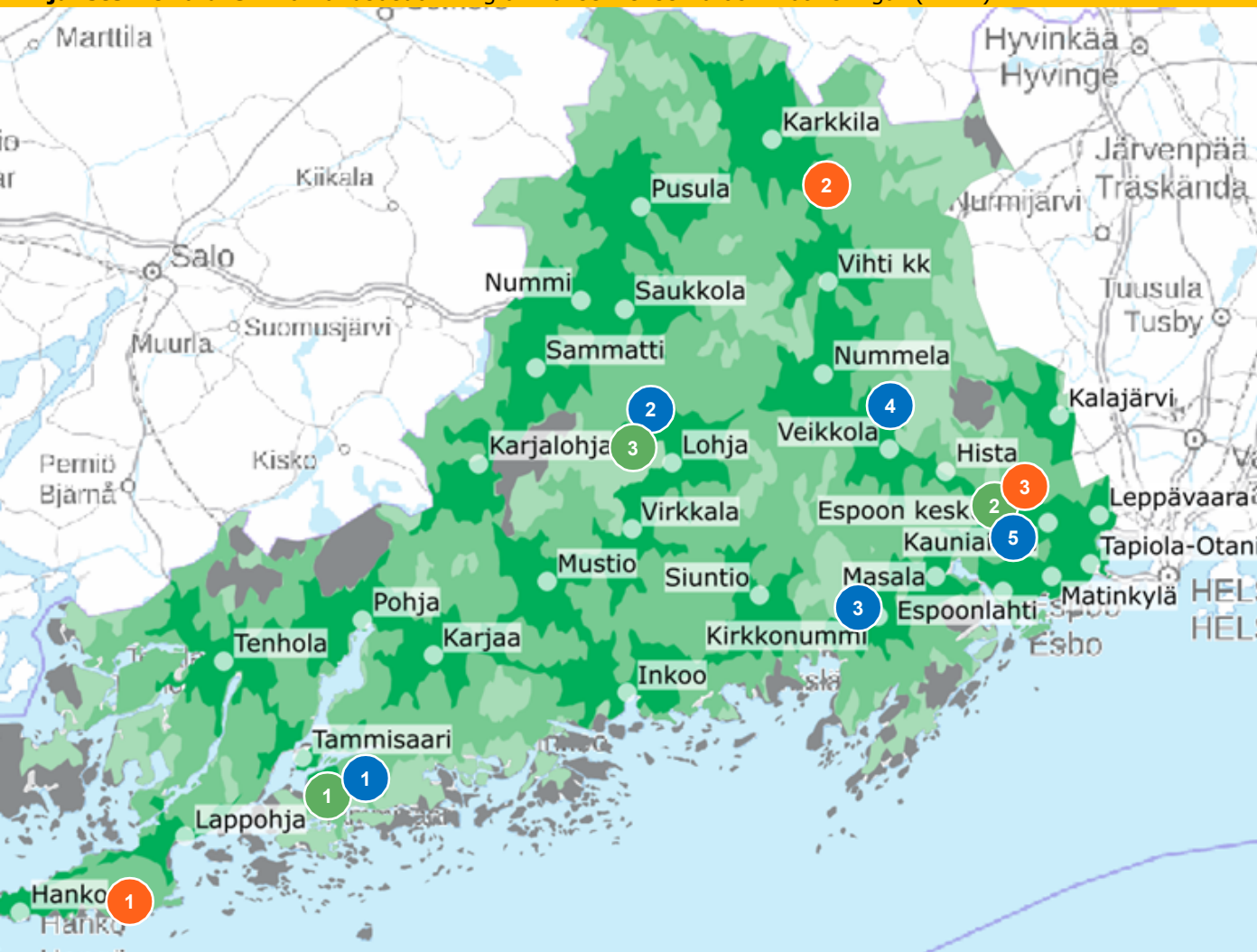
1. Raasepori 60ss
2. Espoo 270-296ss
3. Lohja/Nummela 129ss

ARVIOINTIYKSIKÖT 92ss

1. Hangon seutu 20ss
2. Karkkila 20ss
3. Auroranmäki 52ss

KOTISAIRAALA

1. Raasepori
2. Lohja
3. Kirkkonummi
4. Nummela
5. Espoo



2028–2030

AVDELNINGAR

459–485 vårdplatser

1. Raseborg 60 vårdplatser
2. Esbo 270–296 vårdplatser
3. Lojo/Nummela 129 vårdplatser

BEDÖMNINGSENHETER

92 vårdplatser

1. Hangö 20 vårdplatser
2. Högfors 20 vårdplatser
3. Aurorabacken 52 vårdplatser

HEMSJUKHUS

1. Raseborg
2. Lojo
3. Kyrkslätt
4. Nummela
5. Esbo

A5.1 Toiminnan uudelleen organisointi

Toimenpiteen teema	Henkilöstömenojen vähentäminen omassa henkilöstössä
Palvelualue ja palvelulinja	Ikääntyneiden palvelut, koko palvelualue
Kuvaus ja tausta	Ikääntyneiden palvelualueella on uudelleen järjestelyn tarpeita Seniori-infossa sekä Kotona asumisen tuen ja Asumispalvelujen esihenkilörakenteessa. Lisäksi henkilöstön uudelleen kohdentamista voi aiheuttaa Asumispalvelujen ja Sairaalapalvelujen palveluverkkomuutokset sekä Asumispalvelujen henkilöstömitoituksen muutokset. Ikääntyneiden palvelualueen tehtävissä olevien henkilöiden määrää vähennetään tehtävien vapautumisen myötä.
Henkilöstövaikutukset	Esihenkilöiden ja asiantuntijoiden työmäärä mahdollisesti lisääntyy toiminnan uudelleen järjestelyn ja esihenkilörakenteen muutosten myötä. Toimenpiteellä voi olla vaikutusta esimerkiksi toiminnan kehittämiseen ja henkilöstön työssä jaksamiseen. Työntekijöiden työt voivat muuttua tai työntekijät voivat joutua siirtymään toiseen työyksikköön toisiin tehtäviin.
Asiakasvaikutukset	Ei suoria asiakasvaikutuksia.
Tunnistetut riskit	Esihenkilöiden ja asiantuntijoiden kuormitus, jota pyritään vähentämään työnjakoa kehittämällä.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Toimenpide käynnistetty jo siltä osin, että vapautuvia tehtäviä jätetään täyttämättä. Muilta osin kustannusvaikutuksineen toteutetaan vuoden 2025 aikana.
Toteutumisen seuranta	Seurataan johto- esihenkilö- ja asiantuntijatehtävissä työskentelevien lukumäärän kehitystä ja palkkasummaa.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,4 M€

A5.1 Omorganisering av verksamheten

Åtgärdens tema	Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för äldre: hela serviceområdet
Beskrivning och bakgrund	Inom tjänsterna för äldre finns det behov av omorganisering av Seniorinfo och av chefsstrukturen inom stödet för boende hemma och boendeservicen. Dessutom kan det uppstå behov av omorganisering av personalen på grund av ändringar i servicenätverket och personaldimensionering av boendeservice. Antalet personal inom tjänsterna för äldre minskas allt eftersom uppgifter blir lediga.
Konsekvenser för personalen	Chefers och experters arbetsmängder ökar eventuellt i och med omorganisering av verksamheten och ändringar i chefsstrukturen. Åtgärderna kan ha konsekvenser till exempel för utveckling av verksamheten och hur man orkar i arbetet. Anställdas arbetsuppgifter kan förändras eller anställda kan vara tvungna att flytta över till en annan arbetsenhet med andra arbetsuppgifter.
Konsekvenser för klienterna	Inga direkta konsekvenser för klienterna.
Identifierade risker	Belastning av chefer och experter. Man strävar efter att minska den genom att utveckla arbetsfördelningen.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärden har redan inletts genom att lediga uppgifter inte längre har tillsatts. Till övriga delar kommer åtgärden att genomföras med kostnadseffekter under 2025.
Uppföljning av genomförandet	Man följer upp utvecklingen av antalet anställda i lednings-, chefs- och expertuppgifter och lönesumman.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,4 miljoner euro.

A6.1 Omaishoidon palkkioiden leikkaus

Toimenpiteen teema	Muut tasapainotustoimet
Palvelualue ja palvelulinja	Ikääntyneiden palvelut, neuvonta, arviointi ja ohjaus (seniori-info)
Kuvaus ja tausta	Omaishoidon palkkioita lasketaan palkkioluokassa 2 . Yhteensä omaishoidon tuen kustannukset (palkkiot) ovat ikääntyneiden palveluissa noin 12 miljoonaa euroa /vuosi.
Henkilöstövaikutukset	---
Asiakasvaikutukset	Omaishoidon asiakkaita on ikääntyneiden palveluissa 1400. Palkkion aleneminen koskisi palkkioluokkaa 2. Palkkioluokassa 2 on n. 960 henkilöä
Tunnistetut riskit	Riski omaishoidon vähenemiseen/omaishoidosta luopumiseen kasvaa. Tämä saattaa lisätä muiden palvelujen esimerkiksi kotihoidon, yhteisöllisen asumisen tai ympärivuorokautisen palveluasumisen tarvetta.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Kustannusvaikutus näkyy heti vuoden 2025 alusta lähtien. Tasomuutos ei edellytä uusien arviointien/palvelupäätösten tekemistä.
Toteutumisen seuranta	Omaishoidon tuen määrärahan toteuman seuranta.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,92 M€

A6.1 Nedskärning av arvoden för närståendevård

Åtgärdens tema	Övriga balanseringsåtgärder
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för äldre: rådgivning, bedömning och handledning (seniorinfo)
Beskrivning och bakgrund	Arvodena för närståendevård skärs ned i arvodesklassen 2. Kostnaderna för stödet för närståendevård (arvoden) inom tjänsterna för äldre uppgår sammanlagt till cirka 12 miljoner euro per år.
Konsekvenser för personalen	---
Konsekvenser för klienterna	Närståendevården har sammanlagt 1 400 klienter inom tjänsterna för äldre. Sänkningen av arvoden skulle gälla arvodesklasserna 2 och 3. I arvodesklass 2 finns cirka 960 personer och i arvodesklass 3 cirka 11 personer.
Identifierade risker	Det finns risk för att närståendevården minskar eller att man avstår från närståendevård ökar. Detta kan möjligtvis öka behovet av andra tjänster, till exempel hemvård, gemenskapsboende eller serviceboende med heldygnsvård.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Kostnadseffekten syns genast från och med början av 2025. Ändringar i nivån förutsätter inga nya bedömningar/servicebeslut.
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av utfallet av anslagen för stöd för närståendevård.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,92 miljoner euro.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen omaishoidon tuki

TAUSTAA:

- Kuntien omaishoidon tuen palkkioissa ja vapaiden määrässä sekä järjestämistavoissa on ollut suuria eroja. Osa kunnista on myöntänyt myös ylimääräisiä palveluja yli lakisääteisen tason.
- Aluehallitus päätti 28.11.2022 omaishoidon tuen harmonisoinnista kolmeen palkkioluokkaan. **Muutos aiheutti lisäkustannuksia hyvinvointialueen lähtötasoon (kuntien omaishoitoon käyttämät €) 1,27 M€**
- Lisäksi omaishoitajan vapaiden osalta aluehallitus päätti, että kaikille omaishoitajille kuuluu 3 lakisääteistä vapaata (lakisääteinen määrä 2- 3 pv)
- **Palkkioiden harmonisointi lakisääteiselle minimitasolle olisi tarkoittanut kustannusten alenemista hyvinvointialueen lähtötasosta 3,8 M€** (Omaishoidon tuen hoitopalkkion vähimmäismäärä on 1.1.2024 lukien 461,99 euroa kuukaudessa. Hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana maksettava hoitopalkkio on vähintään 923,99 euroa kuukaudessa.)

Palkkio- luokka	Kuntien keskiarvo 2022 (€)	Omaishoido n tuki 1.1.2024 (€)	Omaishoidon tuki 1.1.2025 (€)
Hoitoisuus- luokka 1	444,66	461,99	461,99 + indeksitarkistu s = lakisääteinen minimitaso
Hoitoisuus- luokka 2	567,09	923,99	848,99
Hoitoisuus- luokka 3 (erityismaksu- luokka)	1138,22	1608,61	923,99 + indeksitarkistu s
Asiakasmäärä (noin)	1500	1400	1400

Stöd för närståendevård i Västra Nylands välfärdsområde

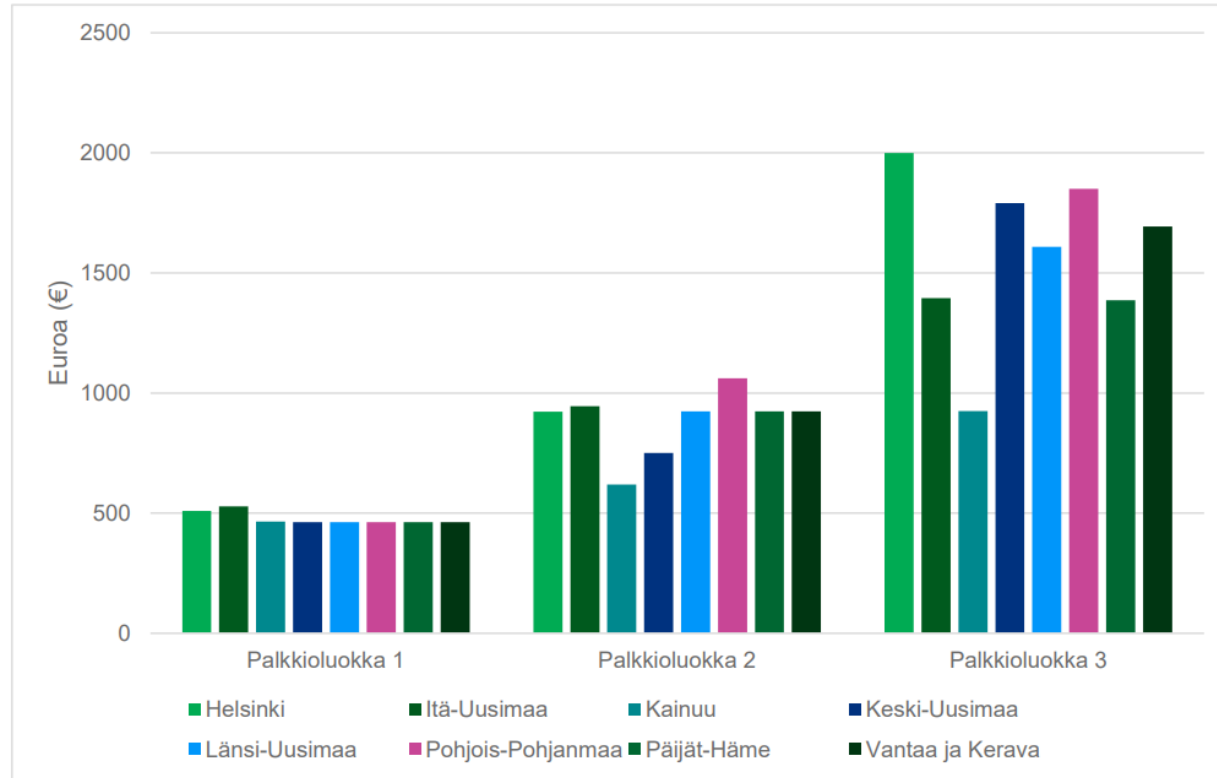
BAKGRUND:

- Det har förekommit stora skillnader mellan kommunerna i arvoden för närståendevård och antalet ledigheter samt sätten att ordna tjänster. En del av kommunerna har också beviljat extra tjänster över den lagstadgade miniminivån.
- Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 28 november 2022 om harmonisering av stödet för närståendevård i tre arvodesklasser. **Andringen medförde tilläggskostnader på 1,27 miljoner euro jämfört med utgångsnivån i välfärdsområdet (summor som kommunerna använde för närståendevård).**
- Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen angående närståendevårdarnas ledigheter att alla närståendevårdare ska få 3 lagstadgade ledigheter (antal lagstadgade lediga dagar: 2–3).
- **Harmonisering av arvoden till en lagstadgad miniminivå skulle ha inneburit en sänkning av kostnaderna på 3,8 miljoner euro jämfört med utgångsnivån i välfärdsområdet.**
(Från och med den 1 januari 2024 är minimibeloppet för arvodet för närståendevård 461,99 euro per månad. Vårdarvodet som betalas under den vårdmässigt tunga övergångsfasen är minst 923,99 euro per månad.)

Arvodesklass	Genomsnittet i kommunerna 2022 (€)	Stöd för närstående vård 1.1.2024 (€)	Stöd för närståendevård 1.1.2025 (€)
Vårdberoendegrupp 1	444,66	461,99	461,99 + indexjustering = lagstadgad miniminivå
Vårdberoendegrupp 2	567,09	923,99	848,99
Vårdberoendegrupp 3 (specialavgiftsklass)	1138,22	1608,61	923,99 + indexjustering
Antal klienter (cirka)	1500	1400	1400

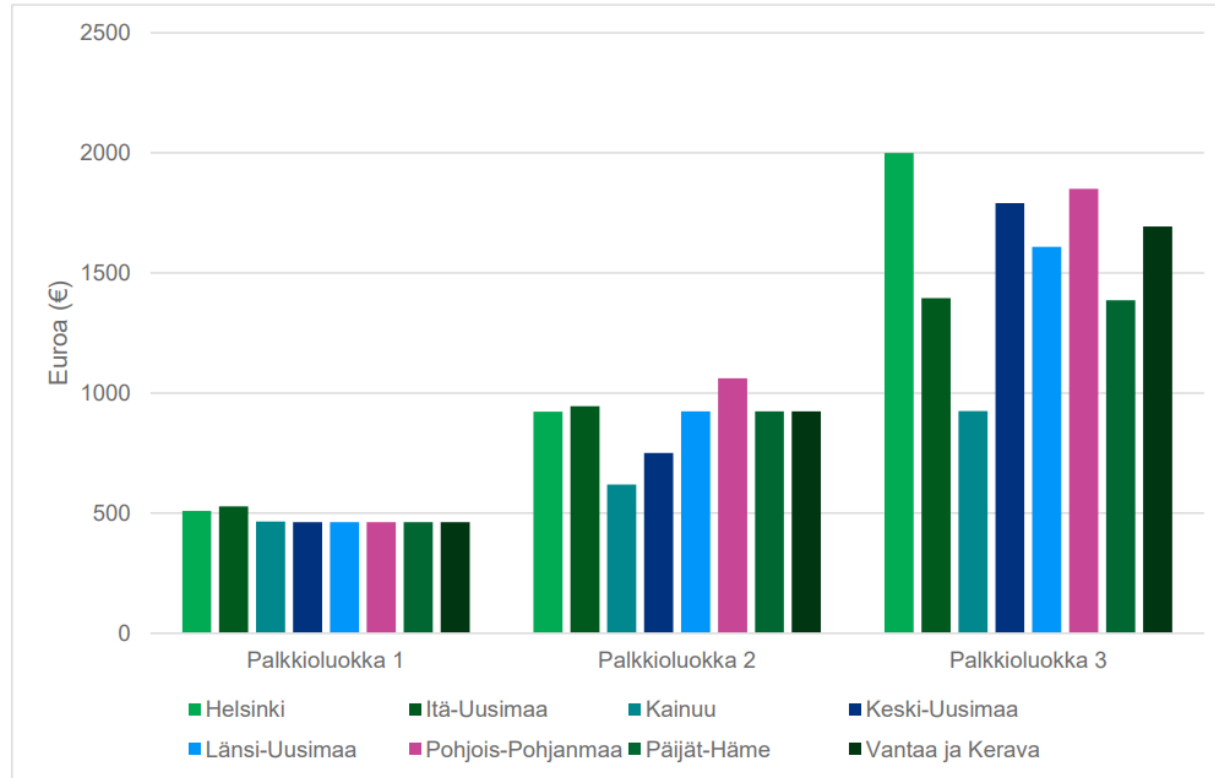
Palkkiot hyvinvointialueilla, joilla on kolme erisuuruista palkkiota

Lähde: Hyvinvointialueiden omaishoidon tuen myöntämisperusteet 2024 (THL 2024)



Arvoden i välfärdsområden med tre olika arvodesnivåer

Källa: Grunderna för beviljande av stöd för närståendevård i välfärdsområdena 2024 (THL 2024)



Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut



Gemensamma social- och hälsovårdstjänster



B1.1 Koko palvelualue: Asiakasmaksujen nostaminen lakisääteiselle tasolle

Toimenpiteen teema	Toimintatuottojen kasvattaminen
Palvelualue ja palvelulinja	Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut -palvelualue
Kuvaus ja tausta	Nostetaan asiakasmaksut lain mukaiselle enimmäistasolle, mikä kasvattaa asiakasmaksutuloja 3,45 miljoonaa euroa vuoden 2024 tasoon verrattuna. Mielenterveys- ja päihdepalveluiden lyhytaikaisen laitoshoidon maksuja ei kuitenkaan koroteta, ja yksilökohtaisten terapioiden maksuja korotetaan vain 35% (lain mukaiselle enimmäistasolle korottaminen tarkoittaisi 45% korotusta).
Henkilöstövaikutukset	Ei vaikutuksia henkilöstöön.
Asiakasvaikutukset	Asiakasmaksut nousevat, mikä voi vaikuttaa erityisesti kaikkein heikoimmassa asemassa olevien mahdollisuuksiin hakeutua palveluihin.
Tunnistetut riskit	Asiakasmaksutuotot eivät toteudu täysimääräisinä maksuvaikeuksien vuoksi. Palvelutason laskuun liittyvä käyntimäärien väheneminen pienentää maksutuottoja.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Toimenpide käynnistetään välittömästi aluevaltuuston niin päättäessä osana talousarviota, ja kustannusvaikutukset syntyvät 1.1.2025 alkaen uusien hinnastojen astuessa voimaan.
Toteutumisen seuranta	Seurataan asiakasmaksutuloja. Seurataan palveluiden peittävyttä.
Kustannusvaikutus	Toimenpide kasvattaa toimintatuottoja 3,45 M€.

B1.1 Hela serviceområdet: Höjning av klientavgifter till lagstadgad nivå

Åtgärdens tema	Ökning av verksamhetsintäkterna
Serviceområde och servicelinje	Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster
Beskrivning och bakgrund	Höjning av klientavgifter till den lagstadgade maximinivån vilket ökar på intäkterna för klientavgifter med 3,45 miljoner euro jämfört med 2024. Avgifterna för kortvarig institutionsvård inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna höjs dock inte, och avgifterna för individuella terapier höjs endast med 35 procent (en höjning till den lagstadgade maximinivån skulle innebära en höjning på 45 procent).
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser för personalen.
Konsekvenser för klienterna	Klientavgifterna stiger, vilket i synnerhet kan påverka möjligheterna för dem som har det allra sämst ställt att söka sig till tjänsterna.
Identifierade risker	Intäkterna för klientavgifterna realiserar inte fullt på grund av betalningssvårigheter. Nedsatt servicenivå kopplat till en nedgång i besöksantalet minskar på avgiftsintäkterna.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärden inleds omedelbart när välfärdsområdesfullmäktige så beslutar som en del av budgeten, och kostnadseffekterna uppstår från och med 1 januari 2025 när de nya avgifterna träder i kraft.
Uppföljning av genomförandet	Intäkterna av klientavgifterna följs upp. Tjänsternas täckning följs upp.
Kostnadseffekt	Åtgärden ökar verksamhetsintäkterna med 3,45 miljoner euro.

Asiakasmaksujen nostaminen lakisääteiselle tasolle

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Toimenpide

Nostetaan asiakasmaksut lain mukaiselle enimmäistasolle. Tämä kasvattaa asiakasmaksutuloja 3,6 miljoonaa euroa vuoden 2024 tasoon verrattuna.

Asiakasvaikutukset

Asiakasmaksut nousevat, mikä voi vaikuttaa erityisesti kaikkein heikoimmassa asemassa olevien mahdollisuuksiin hakeutua palveluihin.

Vaikutukset voivat korostua, jos asiakkaan tilanteeseen kohdistuu samanaikaisesti muita taloutta heikentäviä muutoksia. Toimeentulotuen tarve tai maksujen ulosotot voivat lisääntyä. Asiakasmaksulain mukainen maksukatto kuitenkin suojelee asiakasta.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

Asiakasmaksutuottojen nostaminen lakisääteiselle tasolle on edellytys palvelualueen talouden tasapainolle vuonna 2025. Mikäli asiakasmaksuja ei nosteta lakisääteiselle tasolle, palvelutuotannossa on tehtävä vastaava sopeutus.

Henkilöstövaikutukset

Ei henkilöstövaikutuksia.

Kustannusvaikutukset

Toimenpide kasvattaa toimintatuottoja 3 600 000 € vuonna 2025.

Muut vaikutukset

Ei merkittäviä muita vaikutuksia.

Höjning av klientavgifter till lagstadgad nivå

Nuläge och konsekvensbedömning

Åtgärd

Höjning av klientavgifter till lagstadgad maximinivån ökar klientavgiftsintäkterna med 3,6 miljoner euro jämfört med nivån 2024.

Konsekvenser för klienterna

Klientavgifterna stiger, vilket i synnerhet kan påverka möjligheterna för dem som har det allra sämst ställt att söka sig till tjänsterna.

Effekterna kan bli mer framträdande om kundens situation samtidigt påverkas av andra förändringar som har en negativ inverkan på ekonomin.

Behovet av utkomststöd eller utsökning av avgifter kan öka.

Avgiftstaket skyddar dock kunden i enlighet med lagen om klientavgift.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

Höjning av klientavgifter till lagstadgad nivå är en förutsättning för en ekonomisk balans inom serviceområdet 2025. Om klientavgifterna inte höjs till lagstadgad nivå måste man göra en motsvarande anpassning av serviceproduktionen.

Konsekvenser för personalen

Inga konsekvenser för personalen.

Kostnadseffekter

Åtgärden ökar verksamhetsintäkterna med 3 600 000 euro 2025.

Övriga konsekvenser

Inga betydande övriga konsekvenser.

B2.1 Vuokralääkäriostojen vähentäminen avosairaanhoidossa

Toimenpiteen teema	Henkilöstömenojen vähentäminen vuokrahenkilöstössä
Palvelualue ja palvelulinja	Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut, avosairaanhoidon palvelulinja
Kuvaus ja tausta	Vuokralääkäriostoja vähennetään edelleen niin, että vuonna 2025 vuokralääkäriostoissa säästetään edelleen noin 1 300 000 euroa suhteessa OVK2-ennusteeseen. Vuokrahenkilöstön käyttöä on vähennetty määrätietoisesti jo pitkään, ja vuonna 2024 kustannukset ovat selvästi laskeneet.
Henkilöstövaikutukset	Oman henkilöstön määrä pysyy samana tai sitä voidaan hallitusti lisätä, jos vuokralääkäriostoja pystytään vähentämään odotettua enemmän.
Asiakasvaikutukset	Jos oman henkilöstömäärän lisäämisessä onnistutaan, hoidon jatkuvuus ja laatu paranevat.
Tunnistetut riskit	Toimenpiteen toteutuminen edellyttää nykyistä parempaa pitovoimaa sekä onnistumista rekrytoinnissa. Mikäli toimenpiteessä ei onnistuta ja vuokralääkäriostoon varattu summa joudutaan ylittämään, omaa henkilöstöbudjettia käytetään vastaavasti vähemmän.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Vuokralääkäriostoja vähennetään koko ajan.
Toteutumisen seuranta	Vuokralääkäriostoja seurataan tarkasti. Yleislääkärimäärän ja yleislääketieteen erikoislääkärien määrää seurataan. Hoidon saatavuutta ja jatkuvuutta seurataan. Terveysasemapalveluiden peittävyyttä väestössä seurataan.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 1,3 M€.

B2.1 Minskning av antalet inköp av hyrläkare inom öppenvården

Åtgärdens tema	Minskning av personalutgifterna inom den inhyrda personalen
Serviceområde och servicelinje	Gemensamma social- och hälsovårdstjänster: servicelinje för öppenvården
Beskrivning och bakgrund	Antalet inköp av hyrläkare kommer ytterligen att minskas vilket innebär att besparingarna för 2025 kommer att vara cirka 1 300 000 euro jämfört med prognosen för delårsrapport 2. Användningen av inhyrd personal har minskats systematiskt under lång tid och kostnaderna har sjunkit betydligt 2024.
Konsekvenser för personalen	Antalet egen personal förblir samma eller så kan antalet ökas på ett kontrollerat sätt om inköpen av hyrläkare kan minskas mer än väntat.
Konsekvenser för klienterna	Om vi lyckas med att öka antalet egen personal kommer kontinuiteten och kvaliteten på vården att förbättras.
Identifierade risker	Genomförandet av åtgärden kräver bättre hållkraft och framgång i rekrytering av personal. Om åtgärderna inte lyckas och det belopp som avsatts för inköp av hyrläkare måste överskridas, kommer det på motsvarande sätt att användas mindre av den egna personalbudgeten.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Antalet inköp av hyrläkare minskar hela tiden.
Uppföljning av genomförandet	Inköp av hyrläkare följs noga upp. Antalet allmänläkare och specialistläkare inom allmänmedicin följs upp. Tillgången till vård och dess kontinuitet följs upp. Täckningen av hälsostationstjänsterna i befolkningen följs upp.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 1,3 miljoner euro.

B2.2 Vuokrahenkilöstöostojen vähentäminen suun terveydenhuollossa

Toimenpiteen teema	Henkilöstömenojen vähentäminen vuokrahenkilöstössä
Palvelualue ja palvelulinja	Yhteiset sosiaali- ja terveystaloudet, suun terveydenhuollon palvelulinja
Kuvaus ja tausta	OVK2-ennusteen mukaan vuokrahenkilöstöostoihin käytetään suun terveydenhuollossa 1,846 milj. euroa vuonna 2024. Vuokrahenkilöstöostoja vähennetään niin, että vuodelle 2025 vuokralääkäriostoihin varataan 1,455 milj. euroa. Vuokrahenkilöstön käyttöä on vähennetty määrätietoisesti jo pitkään.
Henkilöstövaikutukset	Oman henkilöstön määrä pysyy samana tai sitä voidaan hallitusti lisätä, kun vuokrahenkilöstökustannukset vähenevät.
Asiakasvaikutukset	Hoidon jatkuvuus voi parantua, mikäli vuokrahenkilöstöä voidaan vähentää niin paljon, että omaa henkilöstöä pystytään rekrytoimaan vastaavasti.
Tunnistetut riskit	Toimenpiteen toteutuminen edellyttää nykyistä parempaa pitovoimaa sekä onnistumista rekrytoinnissa. Mikäli toimenpiteessä ei onnistuta ja vuokrahenkilöstöostoihin varattu summa joudutaan ylittämään, omaa henkilöstöbudjettia käytetään vastaavasti vähemmän.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Vuokrahenkilöstöostoja vähennetään koko ajan.
Toteutumisen seuranta	Vuokrahenkilöstöostoja seurataan tarkasti. Hoidon saatavuutta ja jatkuvuutta sekä palveluiden peittävyttä seurataan.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,39 M€.

B2.2 Minskning av antalet inköp av inhyrd personal inom mun- och tandvården

Åtgärdens tema	Minskning av personalutgifterna inom den inhyrda personalen
Serviceområde och servicelinje	Gemensamma social- och hälsovårdstjänster: servicelinje för mun- och tandvård
Beskrivning och bakgrund	Enligt prognosen för delårsrapport 2 kommer 1,846 miljoner euro att användas för inköp av inhyrd personal inom mun- och tandvård 2024. Inköp av inhyrd personal minskar så att det för 2025 reserveras 1,455 miljoner euro för inköp av hyrläkare. Användningen av inhyrd personal har systematiskt minskat under lång tid.
Konsekvenser för personalen	Antalet egen personal förblir samma eller så kan antalet ökas på ett kontrollerat sätt när personalkostnaderna för inhyrd personal minskar.
Konsekvenser för klienterna	Kontinuiteten i vården kan förbättras om antalet inhyrd personal kan minskas så pass mycket att man i motsvarande grad kan rekrytera egen personal.
Identifierade risker	Genomförandet av åtgärden kräver bättre hållkraft och framgång i rekrytering av personal. Om åtgärderna inte lyckas och det belopp som avsatts för inköp av inhyrd personal måste överskridas, kommer det på motsvarande sätt att användas mindre av den egna personalbudgeten.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Antalet inköp av inhyrd personal minskar hela tiden.
Uppföljning av genomförandet	Inköp av inhyrd personal följs noga upp. Tillgången till vård och dess kontinuitet och tjänsternas täckning följs upp.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,39 miljoner euro.

B3.1 Palvelusetelitoiminnan keskeyttäminen suun terveydenhuollossa

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut, suun terveydenhuollon palvelulinja
Kuvaus ja tausta	Suun terveydenhuollossa käytetään vuonna 2024 OVK2-ennusteen mukaan noin 950 000 euroa palveluseleihin. Palveluseleillä on parannettu hoidon saatavuutta, mutta palvelusetelien yksikkökustannukset ovat selvästi omaa palvelutuotantoa suuremmat. Talouden sopeuttamiseksi ja investointien mahdollistamiseksi suun terveydenhuollon palveluseleitä ei myönnetä vuonna 2025. Niittykumpuun avattavaan uuteen suun terveydenhuollon yksikköön investoidaan 1,1 miljoonaa euroa vuonna 2025. Uuden yksikön avaaminen kasvattaa suun terveydenhuollon kapasiteettia niin, että palvelusetelitoiminnan keskeyttämisen jälkeenkin palveluiden kokonaissaatavuus paranee jonkin verran.
Henkilöstövaikutukset	Toimenpide voi lisätä kuormitusta suun terveydenhuollon yksiköissä, mikäli oman palvelutuotannon kapasiteetin kasvattaminen ei onnistu suunnitelman mukaan.
Asiakasvaikutukset	Toimenpide voi heikentää hoidon saatavuutta ajoittain ja alueellisesti, mutta samaan aikaan tehtävät investoinnit omaan palvelutuotantoon parantavat kokonaissaatavuutta.
Tunnistetut riskit	Mikäli oman henkilöstön rekrytoinnissa ei onnistuta, hoidon saatavuus voi heikentyä. Tässä tilanteessa palveluseteli on kuitenkin mahdollista aktivoida talousarvion puitteissa.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Säästö syntyy vuodesta 2025 alkaen.
Toteutumisen seuranta	Seurataan suun terveydenhuollon hoitoon pääsyä ja muita toiminnan mittareita.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,95 M€.

B3.1 Avbrytande av servicesedelverksamhet inom mun- och tandvården

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Serviceområde och servicelinje	Gemensamma social- och hälsovårdstjänster: servicelinje för mun- och tandvård
Beskrivning och bakgrund	Enligt prognosen för delårsrapport 2 används 2024 cirka 950 000 euro till servicesedlar inom mun- och tandvården. Servicesedeln har förbättrat tillgången till vård men enhetskostnaderna för servicesedlarna är betydligt högre än för den egna tjänsteproduktionen. För att anpassa ekonomin och möjliggöra investeringar kommer inga servicesedlar att beviljas för mun- och tandvård 2025. 1,1 miljoner euro investeras i den nya mun- och tandvårdsenheten som ska öppnas i Ängskulla 2025. Öppnandet av en ny enhet ökar på kapaciteten inom mun- och tandvården så att tjänsternas totala tillgänglighet förbättras något även efter att servicesedelverksamheten upphör.
Konsekvenser för personalen	Åtgärden kan öka belastningen på enheter inom mun- och tandvården om man inte lyckas med att öka kapaciteten för egen serviceproduktion enligt planen.
Konsekvenser för klienterna	Åtgärden kan tidvis och regionalt försämra tillgången till vård men samtidiga investeringar i den egna serviceproduktionen förbättrar den totala tillgången.
Identifierade risker	Om rekrytering av egen personal misslyckas, kan tillgången till vård försämrans. I den här situationen är det dock möjligt att aktivera servicesedeln inom ramen för budgeten.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Besparingar uppstår från och med 2025.
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av tillgången till mun- och tandvård och övriga mätare av verksamhet.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,95 miljoner euro.

STH: Palvelusetelitoiminnan keskeyttäminen

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Suun terveydenhuollossa käytetään vuonna 2024 OVK2-ennusteen mukaan noin 950 000 euroa palvelusetelisiin. Palvelusetelillä on parannettu hoidon saatavuutta, mutta palvelusetelien yksikkökustannukset ovat selvästi omaa palvelutuotantoa suuremmat.

Toimenpide

Vuoden 2025 investoinnit omaan palvelutuotantoon kasvattavat suun terveydenhuollon kapasiteettia niin, että palveluiden kokonaissaatavuus paranee jonkin verran. Talouden sopeuttamiseksi ja investointien mahdollistamiseksi suun terveydenhuollon palvelusetelitä ei myönnetä vuonna 2025.

Asiakasvaikutukset

Toimenpide voi heikentää hoidon saatavuutta siirtymävaiheessa, mutta samaan aikaan tehtävät investoinnit omaan palvelutuotantoon parantavat kokonaissaatavuutta. Niittykummun hammashoitolan avautuminen parantaa suun terveydenhuollon saatavuutta erityisesti Espoossa.

Asiakasvaikutukset kohdistuvat sinänsä koko suun terveydenhuollon palveluita käyttävään väestöön, mutta tosiasiallisesti palveluseteli on ollut vain pienen väestöosan käytössä

johtuen määrärahojen niukkuudesta ja palveluntuottajien vähäisyydestä erityisesti läntisellä alueella. Myös hoidon kustannukset ovat muodostuneet usein suuremmiksi kuin hyvinvointialueen omista palveluista. Palvelusetelien asiakasmaksut eivät kerrytä maksukattoa.

Asiakkaan valinnanvapaus voidaan mahdollistaa myös omassa palvelutuotannoissa ja ostopalveluissa.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

Suun terveydenhuollon palvelut yhdenmukaistuvat ja alueellinen yhdenvertaisuus lisääntyy. Etelä-Espoon alueen heikkoa saatavuutta voidaan parantaa yksikkökustannuksiltaan edullisempaa omaa toimintaa lisäämällä.

Omassa palvelutuotannossa kokonaishoito voidaan suunnitella alusta asti tehokkaasti, koska hoitoon ei synny samanlaista epäjatkuvuutta kuin asiakkaan siirtyessä palvelusetelitoiminnasta omaan palvelutuotantoon. Palvelusetelitoiminnan järjestämiseen, seurantaan ja valvontaan ei kulu hallinnollisia voimavaroja.

Henkilöstövaikutukset

Toimenpide voi lisätä kuormitusta suun terveydenhuollon yksiköissä siirtymävaiheessa ja mikäli oman palvelutuotannon kapasiteetin kasvattaminen ei onnistu suunnitelman mukaan.

Toimenpide sujuvoittaa asiakasohjausta, mikä parantaa myös välitöntä yhteydensaantia. Manuaalinen tiedonsiirtotarve tietojärjestelmien välillä vähenee.

Kustannusvaikutukset

Toimenpide vähentää kustannuksia 950 000 € vuonna 2025. Suorien palvelusetelimenojen lisäksi myös lisenssikustannukset pienenevät, ja hallinnollisten kustannusten kasvupaine pienenee esimerkiksi ohjeistusten laatimisen, laskutuksen sekä palveluntuottajien hyväksynnän ja valvonnan tarpeiden poistuessa.

Muut vaikutukset

Ei merkittäviä muita vaikutuksia.

MUN- OCH TANDVÅRD: Avbrytande av servicesedelverksamheten

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

Enligt prognosen för delårsrapport 2 används 2024 cirka 950 000 euro till servicesedlar inom mun- och tandvården. Servicesedeln har förbättrat tillgången till vård men enhetskostnaderna för servicesedlarna är betydligt högre än för den egna tjänsteproduktionen.

Åtgärd

Investeringarna i den egna serviceproduktionen 2025 kommer att öka på kapaciteten inom mun- och tandvård vilket innebär att den totala tillgången till tjänster kommer att förbättras något. För att anpassa ekonomin och möjliggöra investeringar kommer inga servicesedlar att beviljas för mun- och tandvård 2025.

Konsekvenser för klienterna

Åtgärden kan försämra tillgången till vård under övergångsperioden men samtidiga investeringar i den egna serviceproduktionen förbättrar den totala tillgången. Öppnandet av tandklinikerna i Ångskulla förbättrar tillgången till mun- och tandvård i synnerhet i Esbo.

Konsekvenserna för klienterna riktar sig till hela befolkningen som använder mun- och tandvårdstjänster men i praktiken har servicesedeln endast använts av en liten del av befolkningen på grund av brist på medel

och ett litet antal tjänsteleverantörer särskilt i det västra området. Kostnaderna för vård har ofta också blivit högre än i välfärdsområdets egna tjänster. Klientavgifterna för servicesedeln räknas inte med i avgiftstaket.

Klientens valfrihet kan tryggas även i den egna serviceproduktionen och i köpta tjänster.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

Tjänsterna inom mun- och hälsovården bli mer enhälliga och en regional jämlikhet ökar. Den begränsade tillgången i Södra Esbo kan förbättras genom att öka på egen verksamhet som kostar mindre per enhet.

Inom den egna serviceproduktionen kan vården som helhet planeras effektivt från början eftersom det inte uppstår samma inkonsekvens som när klienten överförs från servicesedelverksamhet till egen serviceproduktion. Organisering, uppföljning och tillsyn av servicesedelverksamheten tar inte upp administrativa resurser.

Konsekvenser för personalen

Åtgärden kan öka på belastningen inom mun- och tandvårdens enheter under övergångsperioden och om man inte lyckas med att öka kapaciteten för egen serviceproduktion enligt planen.

Åtgärden gör klienthandledningen smidigare vilket också förbättrar möjligheterna att omedelbart få kontakt. Behovet av manuell dataöverföring mellan informationssystem

minskar.

Kostnadseffekter

Åtgärden minskar på kostnaderna med 950 000 euro under 2025. Förutom direkta servicesedelutgifter minskar också licenskostnaderna, och pressen på att öka på administrativa kostnader minskar, till exempel när behovet av att framställa anvisningar och fakturor eller godkänna och övervaka serviceproducenter upphör.

Övriga konsekvenser

Inga betydande övriga konsekvenser.

B3.2 Luovutaan ei-lakisääteisten aikuistumisen tuen palveluiden järjestämisestä 23–24-vuotiaille

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut, aikuisten sosiaalipalveluiden palvelulinja
Kuvaus ja tausta	Järjestetään lastensuojelun jälkihuollon palvelut vuoden 2025 alusta lähtien lakisääteisesti eli 18–22-vuotiaille. Aikuistumisen tuen palvelun järjestämisen jatkaminen 23–24-vuotiaille edellyttää ostopalveluiden hankintaa (noin 190 000 euroa vuodessa) sekä oman henkilöstön lisäämistä 2 sosiaalityöntekijällä, 2 sosiaaliohjaajalla, 1 etuuskäsittelijällä ja 1 toimistosihteerillä (noin 300 000 euroa vuodessa). Lakisääteisessä palvelussa pitäytyminen vähentää kustannuksia 190 000 euroa vuoteen 2024 nähden, mutta kokonaissäästö vuonna 2025 on 490 000 euroa, koska aikuistumisen tuen palvelun jatkaminen 25 ikävuoteen saakka edellyttää ostopalveluiden hankinnan lisäksi oman henkilöstön lisäämistä.
Henkilöstövaikutukset	Henkilöstön kuormitus vähenee, koska vuonna 2024 palvelua tarjotaan olemassa olevilla henkilöstövoimavaroilla.
Asiakasvaikutukset	Lastensuojelun jälkihuollon palvelut järjestetään lakisääteisesti kaikille 18–22-vuotiaille. 23–24-vuotiaille tarjotaan tarvittaessa sosiaalipalveluita yhdenvertaisesti muiden ikäryhmien kanssa.
Tunnistetut riskit	Aikuisten sosiaalipalveluiden kustannukset voivat kasvaa jonkin verran, mutta todennäköisesti vähemmän kuin 23–24-vuotiaille tarjottavan aikuistumisen tuen palvelun järjestämisen kustannukset olisivat.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Vuosi 2025
Toteutumisen seuranta	Ostopalveluiden kustannusten seuranta, henkilöstökustannusten seuranta, aikuisten sosiaalipalveluiden käytön ja niiden kustannusten seuranta
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,19 M€.

B3.2 Avstående från organisering av icke-lagstadgat stöd för övergång till vuxenlivet för 23–24-åriga unga

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Serviceområde och servicelinje	Gemensamma social- och hälsovårdstjänster: servicelinje socialservice för vuxna
Beskrivning och bakgrund	Tillhandahålla lagstadgade tjänster inom barnskyddets eftervård från början av 2025 för klienter mellan 18–22 år. Att fortsätta tillhandahålla stöd för övergång till vuxenlivet för 23–24-åriga unga förutsätter anskaffning av köpta tjänster (cirka 190 000 euro per år) samt utökning av antalet egen personal med två socialarbetare, två socialhandledare, en förmånshandläggare och en byråsekreterare (cirka 300 000 euro per år). Att hålla sig till lagstadgade tjänster minskar kostnaderna med 190 000 euro jämfört med 2024 men den totala besparingen för 2025 är 490 000 euro eftersom fortsättning av stödet för övergången till vuxenlivet fram till 25 års ålder kräver köpta tjänster och att utöka antalet egen personal.
Konsekvenser för personalen	Personalens belastning minskar eftersom tjänsten erbjuds med befintliga personalresurser under 2024.
Konsekvenser för klienterna	Lagstadgad eftervård inom barnskyddet ordnas för alla 18–22-åriga unga. 23–24-åriga unga erbjuds socialservice vid behov på lika villkor som andra åldersgrupper.
Identifierade risker	Kostnaderna för socialservice för vuxna kan öka något men troligtvis mindre än vad kostnaderna för att tillhandahålla stödtjänster för övergång till vuxenlivet för 23–24-åringar unga skulle vara.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	2025
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av kostnaderna för köpta tjänster och personalkostnaderna, uppföljning av användningen av socialservice för vuxna och dess kostnader.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,19 miljoner euro.

Luovutaan ei-lakisääteisten aikuistumisen tuen palveluiden järjestämisestä 23–24-vuotiaille

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Lastensuojelun jälkihuollon päättymisen ikäraja laski 25 ikävuodesta 23 ikävuooteen 1.1.2024. Nuoren, jonka oikeus lastensuojelun jälkihuoltoon oli alkanut ennen muutoksen voimaantuloa ja joka lain voimaantultua oli 23-vuotias tai vanhempi ennen 1.7.2024, jälkihuolto-oikeus päättyi kuitenkin vasta 30.6.2024. Heinäkuusta 2024 lähtien hyvinvointialueella on tarjottu lastensuojelun jälkihuollon palveluita vastaavia aikuistumisen tuen palveluita 23–24-vuotiaille aiemmin lastensuojelun piirissä olleille asiakkaille. Aikuistumisen tuen palvelussa sosiaalityöntekijä toimii asiakkaan omatyöntekijänä, ja palveluvaihtokorvaus on sama kuin lakisääteisessä lastensuojelun jälkihuollossa. Ostopalveluina on hankittu asumisen tukea, tilapäisasumista, asumisvalmennusta sekä tukihenkilötoimintaa.

Toimenpide

Järjestetään lastensuojelun jälkihuollon palvelut vuoden 2025 alusta lähtien lakisääteisesti eli 18–22-vuotiaille. Aikuistumisen tuen palvelun järjestäminen 23–24-vuotiaille edellyttää ostopalveluiden hankintaa (noin 190 000 euroa vuodessa) sekä oman henkilöstön lisäämistä 2 sosiaalityöntekijällä, 2 sosiaaliohjaajalla, 1 etuuskäsittelijällä ja 1 toimistosihteerillä (noin 300 000 euroa vuodessa). Vuonna 2025 arvioitu asiakasmäärä aikuistumisen tuessa olisi noin 100 asiakasta.

Asiakasvaikutukset

Lakisääteinen velvollisuus järjestää lastensuojelun jälkihuoltoa päättyy nuoren täyttyessä 23 vuotta. Jälkihuollon asiakkaana olleiden palvelut siirtyvät sen jälkeen palvelutarpeen mukaisiin palveluihin, useimmiten aikuissosiaalityöhön. Siirtyminen jälkihuollon piiristä aikuissosiaalityön piiriin voidaan toteuttaa sujuvasti, koska jälkihuolto ja aikuissosiaalityö toimivat samassa palveluyksikössä.

Aikuissosiaalityössä ei pystytä tarjoamaan yhtä tiivistä palvelua kuin lastensuojelun jälkihuollossa tai 23–24-vuotiaille vuonna 2024 tarjotussa aikuistumisen tuen palvelussa, mutta monialaiset palvelut turvataan myös erityistä tukea tarvitseville yli 23-vuotiaille. Erityistä tukea tarvitsevalle nuorelle nimetään oma sosiaalityöntekijä, joka vastaa asiakkaan palvelukokonaisuuden suunnittelusta.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

Palvelun järjestämisestä ja palvelun saamisen ehdoista tulee selkeämpää. Aikuistumisen tuen järjestäminen 23–24-vuotiaille on asettanut monia hallinnollisia ja teknisiä haasteita. Lakisääteiseen jälkihuoltoon oikeutettuja asiakkaita on jouduttu priorisoimaan palveluissa, koska henkilöstövoimavarat ja ostopalveluihin käytettävissä oleva rahoitus eivät ole riittäneet täyden palvelun tarjoamiseen kaikille 23–24-vuotiaille.

Henkilöstövaikutukset

Henkilöstön kuormitus vähenee. Vuonna 2024 palveluita on tarjottu voimavaroilla, jotka vastaavat lakisääteistä tasoa, ja henkilöstö on ollut kuormittunutta.

Kustannusvaikutukset

Toimenpide vähentää kustannuksia 190 000 € vuodessa suhteessa vuoden 2024 menoihin (ostopalveluiden osuus). Kokonaissäästö vuonna 2025 on kuitenkin 490 000 euroa, koska aikuistumisen tuen palvelun jatkaminen 25 ikävuooteen saakka edellyttää ostopalveluiden hankinnan lisäksi oman henkilöstön lisäämistä.

Lakisääteisessä palvelussa pitäytyminen voi kasvattaa aikuissosiaalityön menoja jonkin verran, mutta todennäköisesti vähemmän kuin 23–24-vuotiaille tarjottavan aikuistumisen tuen palvelun järjestämisen kustannukset olisivat.

Muut vaikutukset

Ei merkittäviä muita vaikutuksia.

Avstående från organisering av icke-lagstadgat stöd för övergång till vuxenlivet för 23–24-åriga unga

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

Åldersgränsen för eftervård inom barnskyddet sänktes från 25 år till 23 år den 1 januari 2024. Rätten till eftervård för en ung person vars rätt till eftervård har börjat före ikraftträdandet av ändringen och som efter ikraftträdandet är 23 år eller äldre före den 1 juli 2024 upphör dock först den 30 juni 2024. Från och med juli 2024 har välfärdsområdet erbjudit stöd för övergång till vuxenlivet som motsvarar tjänsterna inom barnskyddets eftervård för 23–24-åriga unga som tidigare varit barnskyddets klienter. I stöd för övergång till vuxenlivet fungerar socialarbetaren som klientens egen kontaktperson, och serviceutbudet är detsamma som i den lagstadgade eftervården för barnskydd. Stöd för att bo hemma, mellanboende, boendeträning och stödpersonsverksamhet har skaffats som köpta tjänster.

Åtgärd

Tillhandahålla lagstadgade tjänster inom barnskyddets eftervård från början av 2025 för 18–22-åriga unga. Att tillhandahålla stöd för övergång till vuxenlivet för 23–24-åriga unga förutsätter anskaffning av köpta tjänster (cirka 190 000 euro per år) samt utökning av antalet egen personal med två socialarbetare, två socialhändledare, en förmånshandläggare och en byråsekreterare (cirka 300 000 euro per år). 2025 är det uppskattade antalet klienter inom stöd för övergång till vuxenlivet cirka 100 klienter.

Konsekvenser för klienterna

Den lagstadgade skyldigheten att ordna barnskyddets eftervård upphör när den unga fyller 23 år. Tjänsterna för de som varit klienter inom eftervården övergår till tjänster som motsvarar servicebehovet, ofta till vuxensocialarbetet. Övergången från eftervård till vuxensocialarbetet kan genomföras smidigt eftersom eftervården och vuxensocialarbetet fungerar i samma serviceenhet.

Inom vuxensocialarbetet kan man inte tillhandahålla en lika intensiv service som inom barnskyddets eftervård eller som den som 2024 erbjuds för stöd för övergång till vuxenlivet för 23–24-åriga unga, men mångsidiga tjänster säkerställs också för personer över 23 år som behöver särskilt stöd. Personer som behöver särskilt stöd utses med en egen socialarbetare som ansvarar för planeringen av klientens servicehelhet.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

Organiseringen av tjänsten och villkoren för att få tillgång till den bli tydligare. Det finns många administrativa och tekniska utmaningar i att ordna stöd för övergång till vuxenlivet för 23–24-åriga unga. Man har varit tvungen att prioritera klienter som är berättigade till lagstadgad eftervård i tjänsterna eftersom personalresurserna och tillgängliga medel för att köpa tjänster inte har räckt till för att tillhandahålla tjänsterna för alla 23–24-åriga unga.

Konsekvenser för personalen

Personalens belastning minskar. 2024 har tjänsterna tillhandahållits med resurser som motsvarar den lagstadgade nivån och personalen har varit överbelastad.

Kostnadseffekter

Åtgärden minskar kostnaderna med 190 000 euro per år i förhållande till utgifterna för 2024 (andelen köpta tjänster). Den totala besparingen för 2025 är dock 490 000 euro eftersom fortsättning av stödet för övergången till vuxenlivet fram till 25 års ålder kräver köpta tjänster och att utöka antalet egen personal.

Att hålla sig till lagstadgade tjänster ökar något på kostnaderna men tillgivetvis mindre än vad kostnaderna för att tillhandahålla stödtjänster för övergång till vuxenlivet för 23–24-åriga unga skulle vara.

Övriga konsekvenser

Inga betydande övriga konsekvenser.

B5.1 Koko palvelualue: Henkilöstökulujen vähentäminen omassa henkilöstössä

Toimenpiteen teema	Henkilöstömenojen vähentäminen omassa henkilöstössä
Palvelualue ja palvelulinja	Yhteiset sosiaali- ja terveystaloudet -palvelualue
Kuvaus ja tausta	Henkilöstökuluja vähennetään omassa henkilöstössä tehostamalla hallinto- ja asiantuntijatyötä sekä palvelutuotantoa. Toimenpide toteutetaan ensisijaisesti päättyvien määräaikaisten kautta.
Henkilöstövaikutukset	Oman henkilöstön määrä vähenee. Henkilöstön kuormitus lisääntyy. Työnantajan veto- ja pitovoima heikkenevät.
Asiakasvaikutukset	Toimenpide toteutetaan niin, että se vaikuttaa mahdollisimman vähän lakisääteisten palveluiden saatavuuteen.
Tunnistetut riskit	Lakisääteisten palveluiden saatavuus ja jatkuvuus voivat heikentyä. Veto- ja pitovoima heikkenevät.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	2025
Toteutumisen seuranta	Palvelutuotannon seuranta. Henkilöstömäärän ja -menojen seuranta.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,475 M€.

B5.1 Hela serviceområdet: Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen

Åtgärdens tema	Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen
Serviceområde och servicelinje	Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster
Beskrivning och bakgrund	Personalutgifterna minskas inom den egna personalen genom att effektivisera administrativt arbete och expertarbete och serviceproduktionen. Åtgärden genomförs i första hand genom avslutande visstidsanställningar.
Konsekvenser för personalen	Antalet egen personal minskar. Personalbelastningen ökar. Arbetsgivarens drag- och hållkraft minskar.
Konsekvenser för klienterna	Åtgärden genomförs så att den påverkar tillgången till lagstadgade tjänster så lite som möjligt.
Identifierade risker	Tillgången till lagstadgade tjänster och dess kontinuitet kan försämrans. Drag- och hållkraften minskar.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	2025
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av serviceproduktion. Uppföljning av antalet anställda och personalutgifter.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,475 miljoner euro.

B6.1 Omahoitotarvikekustannusten kasvun hillintä avosairaanhoidossa

Toimenpiteen teema	Muut tasapainotustoimet
Palvelualue ja palvelulinja	Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut, avosairaanhoidon palvelulinja
Kuvaus ja tausta	Omahoitotarvikemenot ovat kasvaneet viime vuosina voimakkaasti. Mikäli menojen kasvu jatkuu nykyisellä uralla, omahoitotarvikkeisiin käytetään pian 10 % koko palvelualueen budjetista. Kustannusvaikuttavuuden parantamiseksi tarkastellaan hyvinvointialueen omahoitotarvikkeiden jakeluohjetta sisäisesti sekä erikoissairaanhoidon linjauksia yhteistyössä HUSin kanssa niin, että erityisesti kalleimpien hoitotarvikkeiden luovuttamiseen kiinnitetään erityistä huomiota.
Henkilöstövaikutukset	Ei henkilöstövaikutuksia.
Asiakasvaikutukset	Omahoitotarvikkeiden myöntämisen kriteerien tiukentuessa kaikki asiakkaat eivät saa samoja tai samoja määriä omahoitotarvikkeita kuin aiemmin. Omahoitotarvikkeista saatavat säästöt auttavat kuitenkin parantamaan hoidon saatavuutta ja laatua erityisesti terveysasemilla.
Tunnistetut riskit	Liian kireä jakeluohje voi heikentää hoitotuloksia. Toimenpiteen taloudellisen onnistumisen näkökulmasta omahoitotarvikkeiden hintojen nousua on vaikea ennakoida, ja menot voivat lisääntyä huomattavasti myös siinä tilanteessa, että jakeluohjetta rajataan aivan välttämättömiin omahoitotarvikkeisiin.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	2025
Toteutumisen seuranta	Omahoitotarvikejakeluohjeen toteutumisen seuranta ja omahoitotarvikkeiden menojen seuranta
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 1,3 M€.

B6.1 Begränsning av kostnadsökningen av egenvårdsartiklar inom öppenvården

Åtgärdens tema	Övriga balanseringsåtgärder
Serviceområde och servicelinje	Gemensamma social- och hälsovårdstjänster: servicelinje för öppenvården
Beskrivning och bakgrund	Utgifterna för egenvårdsartiklar har ökat kraftigt under de senaste åren. Om utgifterna fortsätter att öka på nuvarande sätt, används snart 10 procent av hela serviceområdets budget på egenvårdsartiklar. För att förbättra kostnadseffektiviteten granskas anvisningen för distribution av egenvårdsartiklar inom välfärdsområdet internt och riktlinjerna för den specialiserade sjukvården granskas i samarbete med HUS så att särskild uppmärksamhet fästs vid utdelning av de dyraste vårdartiklarna.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser för personalen.
Konsekvenser för klienterna	När kriterierna för beviljandet av egenvårdsartiklar bli striktare får alla klienter inte samma egenvårdsartiklar eller samma antal egenvårdsartiklar som tidigare. Besparingen som görs genom egenvårdsartiklar hjälper ändå till att förbättra tillgången och kvaliteten på vård speciellt på hälsostationer.
Identifierade risker	En för snäv distributionsanvisning kan försämra vårdresultaten. När det gäller åtgärdens ekonomiska framgång är det svårt att förutse en ökning på priserna av egenvårdsartiklarna, och utgifterna kan öka betydligt även i en sådan situation att distributionsanvisningen begränsas till absolut nödvändiga egenvårdsartiklar.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	2025
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av implementeringen för distribution av egenvårdsartiklar och uppföljning av utgifterna för egenvårdsartiklar
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 1,3 miljoner euro.

Vammaispalvelut



Funktionshinderservice



C1.1 Asukasvuokrien harmonisointi vammaispalveluissa

Toimenpiteen teema	Toimintatuottojen kasvattaminen
Palvelualue ja palvelulinja	Vammaispalvelut ja Tilapalvelut/asumispalvelut
Kuvaus ja tausta	Vuokratasojen tarkistaminen ja harmonisointi: vapaarahoitteisten asuntojen (10%-15% korotus puolelle vuodelle) ja ara-rahoitteisten asuntojen (10%-15% korotus koko vuodelle) vuokrankorotuksiin
Henkilöstövaikutukset	Ei vaikutusta
Asiakasvaikutukset	Asiakkaan vuokra nousee, mutta vuokran kohoamista kompensoi korkeampi asumistuki.
Tunnistetut riskit	Ei vaikutusta
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Vuokrankorotukset toteutetaan 1.1.2025 alkaen. Vuokran korotuksista tulee ilmoittaa viimeistään 2 kk ennen vuokrankorotusta. Vuokrat korotetaan sopimuskohtaisesti, määräaikaiset sopimukset sopimuskauden jälkeen ja toistaiseksi voimassa olevat sopimukset sopimusehtojen mukaisesti.
Toteutumisen seuranta	Tuottojen seuranta vuoden 2025 aikana.
Kustannusvaikutus	Toimenpide lisää tuottoja 0,15 M€

C1.1 Harmonisering av boendehyror inom funktionshinderservicen

Åtgärdens tema	Ökning av verksamhetsintäkterna
Serviceområde och servicelinje	Funktionshinderservice och Lokaltjänster/boendeservice
Beskrivning och bakgrund	Justering och harmonisering av hyresnivåer: Hyresförhöjningar för fritt finansierade bostäder (10–15 % ökning över ett halvår) samt ARA-finansierade bostäder (10–15 % ökning under hela året).
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser
Konsekvenser för klienterna	Hyresbeloppet för klienterna ökar, men den högre hyran kompenseras genom ett högre bostadsbidrag.
Identifierade risker	Inga konsekvenser
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Hyresförhöjningarna genomförs från och med den 1 januari 2025. Hyresgästerna ska informeras om förhöjningarna minst två månader innan de träder i kraft. Hyrorna höjs i enlighet med avtal: tidsbestämda avtal vid avtalsperiodens slut och löpande avtal enligt avtalsvillkoren.
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av intäkterna under 2025.
Kostnadseffekt	Åtgärden ökar intäkterna med 0,15 miljoner euro.

C1.1 Asukasvuokrien harmonisointi vammaispalveluissa

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Vuokrasopimukset ovat siirtyneet kunnilta hyvinvointialueelle 1.1.2023. Kunnissa asunnoista perittävä vuokrataso on määritelty erilaisin periaattein, eikä vastaa kaikkien kohteiden osalta omakustannusperiaatetta.

Vuokrasopimukset poikkeavat myös sisällöltään toisistaan. Näin ollen asiakkaat ovat varsin eriarvoisessa asemassa asuinpaikastaan riippuen. ARA- kohteiden osalta vuokrataso vastaa paremmin oikeaa tasoa johtuen ARA säädöksistä. Vuokria ei kuitenkaan ARA kohteiden osalta ole korotettu lainkaan vuonna 2023 eikä 2024.

Asiakasvaikutukset

Asukkaiden vuokrat voivat joissakin kohteissa nousta. Asukas saa useimmiten kuitenkin eläkkeen saajan asumistukea, mikä kompensoi nousevaa vuokraa.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

Yhtenäiset vuokraus ja vuokranmääräytymisperiaatteet varmistavat asukkaiden yhdenvertaisen kohtelun.

Henkilöstövaikutukset

Ei henkilöstövaikutuksia.

Kustannusvaikutukset

Vuokratulojen kasvu 0,15 M€

Muut vaikutukset

Ei tunnistettuja muita vaikutuksia

C1.1 Harmonisering av boendehyror inom funktionshinderservicen

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

Hyesavtalen övergick från kommuner till välfärdsområden den 1 januari 2023. I kommunerna har hyresnivån fastställts enligt olika principer, och den motsvarar inte för alla bostäder självkostnadsprincipen. Hyresavtalen avviker också innehållsligt från varandra. Således är klienterna i rätt så ojämlig ställning beroende på sin bostadsort. För ARA-finansierade bostäder motsvarar hyresnivån bättre den rätta nivån med anledning av bestämmelser om ARA-finansierade bostäder. ARA-finansierade bostäders hyror har dock inte höjts alls 2023 eller 2024.

Konsekvenser för klienterna

De boendes hyror kan stiga i vissa bostäder. Den boende får oftast ändå bostadsbidrag för pensionstagare, vilket kompenserar den stigande hyresbeloppet.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

Enhetliga principer för uthyrning och fastställning av hyror säkerställer att boendena behandlas på lika villkor.

Konsekvenser för personalen

Inga konsekvenser för personalen.

Kostnadseffekter

Ökning av hyresintäkter 0,15 miljoner euro

Övriga konsekvenser

Inga övriga konsekvenser har identifierats.

C1.2 Ateria- ja ylläpitomaksut vammaispalveluissa

Toimenpiteen teema	Toimintatuottojen kasvattaminen
Palvelualue ja palvelulinja	Vammaispalvelut
Kuvaus ja tausta	Vammaispalvelujen ateriamaksuja korotetaan aamu-, väli- ja iltapalan osalta 0,1 euroa/ateria sekä lounaan ja päivällisen osalta 0,2 euroa/ateria. Ylläpitomaksuja korotetaan 1-2 palvelun osalta 3 euroa/kk ja 3 tai yli palvelun osalta 2,5 euroa/kk. Ateria- ja ylläpitomaksuja ei ole korotettu hyvinvointialueaikana. Ateria- ja ylläpitomaksuja ei ole korotettu hyvinvointialueen toiminnan aloituksen jälkeen. Kuluttajahintaindeksin vuosikasvu ajalla 2022-2023 oli 5,61 % ja 2023-2024 oli 1,21%.
Henkilöstövaikutukset	Ei vaikutuksia
Asiakasvaikutukset	Ateriamaksujen korotuksen vaikutus enimmillään 15 euroa kuukaudessa. Ylläpitomaksujen korotuksen vaikutus enimmillään 3 euroa kuukaudessa.
Tunnistettut riskit	Ei tunnistettuja riskejä.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	1.1.2025 alkaen
Toteutumisen seuranta	Asiakasmaksukertymä
Kustannusvaikutus	Toimenpide lisää tuottoja 0,15 M€

C1.2 Avgifter för måltider och uppehålle inom funktionshinderservicen

Åtgärdens tema	Ökning av verksamhetsintäkterna
Serviceområde och servicelinje	Funktionshinderservice
Beskrivning och bakgrund	Måltidsavgifterna inom funktionshinderservicen höjs med 0,10 euro per måltid för frukost, mellanmål och kvällsmål, och med 0,20 euro för lunch och middag. Avgifterna för uppehålle höjs med 3 euro per månad för 1–2 tjänster och med 8 euro per månad för 3 eller fler tjänster. Dessa avgifter har inte höjts sedan välfärdsområdet startade sin verksamhet. Ökningen av konsumentprisindexet på årsnivå var 5,61 % mellan 2022 och 2023 och 1,21 % mellan 2023 och 2024.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser
Konsekvenser för klienterna	Höjningen av måltidsavgifterna innebär en maximal ökning på 36 euro per månad. Avgifterna för uppehålle ökar med maximalt 9 euro per månad.
Identifierade risker	Inga risker har identifierats.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Från och med 1 januari 2025
Uppföljning av genomförandet	Klientavgiftsintäkter
Kostnadseffekt	Åtgärden ökar intäkterna med 0,15 miljoner euro.

C1.2 Ateria- ja ylläpitomaksut vammaispalveluissa

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Hyvinvointialue ei ole nostanut ateria- ja ylläpitomaksuja toimintansa aikana. Elinkustannusindeksit, eläkkeet ja etuudet ovat nousseet kuitenkin kyseisenä ajanjaksona.

Asiakasvaikutukset

Ateria- ja ylläpitomaksut vähentävät asiakkaiden yleiseen kulutukseen käytettäviä varoja.

- Ateriamaksut kasvavat enimmillään 15 euroa kuukaudessa.
- Ylläpitomaksut kasvavat enimmillään 3 euroa kuukaudessa.
- Vähimmäiseläke on kasvanut vuodesta 2022 vuoteen 2024 yhteensä 121,11 € kuukaudessa

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

- Ei vaikutuksia

Henkilöstövaikutukset

- Ei vaikutuksia

Kustannusvaikutukset

- Tulot lisääntyvät 0,15m€

Muut vaikutukset

- Asiakasmaksuja alennetaan asiakasmaksulain mukaisesti, mikäli asiakkaiden mahdollisuus huolehtia omasta elatuksestaan heikkenee ja aiheuttaisi muun muassa toimeentulotuen tarvetta.

C1.2 Avgifter för måltider och uppehälle inom funktionshinderservicen

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

Avgifterna för måltider och uppehälle har inte höjts sedan välfärdsområdet inledde sin verksamhet. Under samma period har dock levnadskostnadsindex, pensioner och förmåner ökat.

Konsekvenser för klienterna

Höjningen av avgifterna för måltider och uppehälle minskar det belopp som klienterna har tillgängligt för annan konsumtion. Måltidsavgifterna ökar med maximalt 15 euro per månad, och avgifterna för uppehälle ökar med maximalt 3 euro per månad. Samtidigt har garantipensionen ökat med totalt 121,11 euro per månad mellan 2022 och 2024.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

- Inga konsekvenser

Konsekvenser för personalen

- Inga konsekvenser

Kostnadseffekter

- Intäkterna ökar med 0,15 miljoner euro.

Övriga konsekvenser

- Klientavgifterna kan sänkas enligt klientavgiftslagen om klienternas förmåga att försörja sig själva försämras och skulle leda till behov av exempelvis utkomststöd.

C3.1 Omaishoidontuen 1. maksuluokan kriteerien muutos

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Vammaispalvelut, sosiaalityön arviointi ja neuvonta
Kuvaus ja tausta	Omaishoidontuen 1. maksuluokka on kevein omaishoidontuen tukiluokka. Asiakkaiden palvelutarve on kyseisessä maksuluokassa vähäinen. Nykyisissä kriteereissä ei ole tarkkaan määritelty sitä, mitä palveluita omaishoidon tuki korvaa. Omaishoidontuen saajia on ikäryhmässä 0-17 -vuotiaat yhteensä 600. Omaishoidontuen kriteeristöön tehdään seuraavat muutokset: omaishoidontukea ei synny oikeutta, mikäli asiakas käyttää koululaisten aamu- ja iltapäivähoitoa tai merkittävästi muita palveluita. Muutos kohdistuu noin 150 asiakkaaseen. Perheille, joilta omaishoidontuki poistuisi, voidaan myöntää lyhytaikaishoitoa.
Henkilöstövaikutukset	Ei vaikutusta
Asiakasvaikutukset	Omaishoidontuki loppuu n. 150 asiakkaalla, taloudellinen vaikutus 461,00 €/kk. Perheille tarjotaan kuitenkin edelleen palvelutarpeen mukaisesti lyhytaikaishoitoa.
Tunnistettut riskit	Ei merkittäviä riskejä
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	1.1.2025
Toteutumisen seuranta	Päätöksenteon toimeenpano. Omaishoidontuen kustannusten seuranta.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,7M€

C3.1 Ändring av kriterierna för stöd för närståendevård som beviljas enligt avgiftsklass 1

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Serviceområde och servicelinje	Funktionshinderservice, bedömning och rådgivning inom socialarbete
Beskrivning och bakgrund	Avgiftsklass 1 är den lägsta stödklassen inom närståendevården, och klienterna i denna klass har ett relativt litet vårdbehov. Nuvarande kriterier preciserar inte tillräckligt tydligt vilka tjänster stödet för närståendevård ersätter. Det finns totalt 600 personer i åldersgruppen 0–17 år som får detta stöd. Ändringar i kriterierna innebär att rätten till stöd upphör om klienten i betydande grad använder morgon- och eftermiddagsvård för skolelever eller andra tjänster. Denna ändring berör cirka 150 klienter, och familjer som förlorar stödet kan beviljas korttidsvård.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser
Konsekvenser för klienterna	Stödet för närståendevård upphör för cirka 150 klienter, vilket innebär ekonomiska konsekvenser på 461,00 euro per månad. Familjerna erbjuds dock fortfarande korttidsvård enligt behov.
Identifierade risker	Inga betydande risker
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	1.1.2025
Uppföljning av genomförandet	Verkställande av beslutsprocessen och uppföljning av kostnaderna för stödet för närståendevård.
Kostnadseffekt	Kostnadsminskning på 0,7 miljoner euro.

C3.1 Omaishoidontuen 1. maksuluokan kriteerien muutos

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Omaishoidontuki on tarkoitettu sellaisten henkilöiden hoitamiseen, jotka tarvitsevat hoitoa ja huolenpitoa kotonaan.

Omaishoidontuen palkkion ja muiden palveluiden avulla omainen toteuttaa sellaista hoitoa ja huolenpitoa, jota toteutettaisiin muuten muilla palveluilla.

Omaishoidon tuen vapaat ovat rahallisen palkkionlisäksi merkittävä palvelu perheille.

0-17-vuotiaiden omaishoidontuen 1. luokan tukea maksetaan nykyisillä kriteeristöillä myös silloin, kun asiakas käyttää muita palveluita joko ensisijaisen tai viimesijaisen lainsäädännön perusteella. Omaishoidontuen 1. luokan saajista noin puolet käyttävät koululaisten aamu- ja iltapäivähoitoa.

Asiakasvaikutukset

Kolmelta sadalta asiakkaalta poistuu omaishoidontuki kokonaisuudessaan. Taloudellinen vaikutus perheille on 461€/kk.

- Omaishoidontuen vapaat muutetaan perheen tarpeiden mukaisesti lyhytaikaiseksi hoidoksi.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

- Omaishoidontuen saajien määrä vähenee.
- Lyhytaikaishoidon kysyntä säilynee ennallaan.
- Osa perheistä lopettaa aamu- ja iltapäivähoidon käytön tai lisää palvelun käyttöä.
- Omaishoidontuen vastikkeellisuus korostuu.

Henkilöstövaikutukset

- Ei vaikutusta

Kustannusvaikutukset

- 1,5 m€.

Muut vaikutukset

- Ei tunnistettuja muita vaikutuksia.

C3.1 Ändring av kriterierna för stöd för närståendevård som beviljas enligt avgiftsklass 1

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

Stödet för närståendevård är avsett för vård för personer som behöver vård och omsorg i hemmet. Genom vårdarvodet och andra tjänster möjliggörs det att en anhörig kan utföra vård och omsorg som annars skulle tillhandahållas genom andra tjänster.

Utöver det ekonomiska arvodet är ledigheten från närståendevården en viktig tjänst för familjer.

Med nuvarande kriterierna betalas stöd för närståendevård för barn i åldern 0–17 år enligt avgiftsklass 1 även när klienten använder andra tjänster enligt primär eller sekundär lagstiftning. Ungefär hälften av dem som får stöd för närståendevård enligt avgiftsklass 1 använder morgon- och eftermiddagsvård för skolelever.

Konsekvenser för klienterna

Stödet för närståendevård upphör helt för cirka 300 klienter. Detta innebär en ekonomisk förlust på 461 euro per månad för familjerna.

Närståendevårdarens ledigheter ändras till korttidsvård enligt familjens behov.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

- Antalet personer som får stöd för närståendevård minskar.
- Efterfrågan på korttidsvård förväntas förbli oförändrad.
- Vissa familjer kan sluta använda eller öka användningen av morgon- och eftermiddagsvård.
- Stödet för närståendevård betonas som en villkorad tjänst.

Konsekvenser för personalen

- Inga konsekvenser

Kostnadseffekter

- 1,5 miljoner euro.

Övriga konsekvenser

- Inga övriga konsekvenser har identifierats.

C3.2 Kaisankallion hybridiyksikön käyttöönotto

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Vammaispalvelut, vammaissosiaaliryöön arviointi ja neuvonta, oma palvelutuotanto
Kuvaus ja tausta	Vammaispalvelujen omassa palvelutuotannossa erityisesti Eteva-kuntayhtymältä siirtyi kiinteistöjä, jotka ovat liian pieniä tehokkaaseen ympärivuorokautiseen palvelutuotantoon. Ikääntyneiltä vapautuvaan Kaisankallio-kiinteistöön siirretään 6 asiakasta omasta palvelutuotannosta ja 9 asiakasta epätarkoituksenmukaisesta ostopalvelusta. Henkilöstömäärä suhteessa palvelutarpeeseen vähenee, koska vuorosunnittelu on tehokkaampaa suuremmissa yksiköissä. Yksikön tiloihin mahtuu tarvittavat apuvälineet.
Henkilöstövaikutukset	Henkilöstön työskentelypaikka voi muuttua ja työmatkat voivat muuttua. Työergonomia paranee.
Asiakasvaikutukset	Asiakkaiden asuinolosuhteet paranevat tilavamman ja nykyaikaisemman toimitilan myötä.
Tunnistetut riskit	Asiakkaat vastustavat siirtymistä ja toiminnan aloittaminen täydellä asiakasmäärällä viivästyy. Työntekijöitä ei saada riittävästi toimintayksikköön ja toimintaa ei voida aloittaa täydessä laajuudessa
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	2025 kevät
Toteutumisen seuranta	Sopimukset uudistettu. Kustannusten seuranta.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,5 MC

C3.2 Införande av hybridenheten på Kaisankallio

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Serviceområde och servicelinje	Funktionshinderservice, bedömning och rådgivning inom funktionshinderservicens socialarbete, egen serviceproduktion
Beskrivning och bakgrund	Inom funktionshinderservicens egen serviceproduktion har fastigheter, särskilt från samkommunen Eteva, överförts. Dessa fastigheter är för små för att effektivt driva dygnet runt-verksamhet. Sex klienter från den egna serviceproduktionen och nio klienter från oändamålsenliga köptjänster flyttas till Kaisakallio-fastigheten, som överförs från äldreomsorgen. Personalbehovet i förhållande till servicebehovet minskar eftersom skiftplaneringen blir effektivare i en större enhet. Enhetens lokaler rymmer också nödvändiga hjälpmedel.
Konsekvenser för personalen	Personalen kan få ändrade arbetsplatser och arbetsresor. Arbetsergonomin förbättras.
Konsekvenser för klienterna	Klienternas boendeförhållanden förbättras genom rymligare och modernare lokaler.
Identifierade risker	Det finns en risk att klienterna motsätter sig flytten, vilket kan försena att verksamheten börjar fungera med full kapacitet. Svårigheter att få tillräcklig personal kan också fördröja verksamhetsstarten.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Våren 2025
Uppföljning av genomförandet	Avtalen förnyas. Uppföljning av kostnaderna.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar utgifterna med 0,5 miljoner euro.

C5.1 Henkilöstömitoitusten harmonisointi oma tuotanto

Toimenpiteen teema	Henkilöstömenojen vähentäminen omassa henkilöstössä
Palvelualue ja palvelulinja	Vammaispalvelu, oma palvelutuotanto
Kuvaus ja tausta	Vammaispalvelujen henkilöstömitoitus vaihtelee palvelutarpeeseen verrattuna merkittävästi toimintayksiköittäin sekä asumispalveluissa, tuetussa asumisessa että päivä- ja työtoiminnassa. Henkilöstö määrä on lisääntynyt vuoden 2024 aikana merkittävästi vaikka vuokratyövoiman käyttö on vähentynyt
Henkilöstövaikutukset	Määräaikaisen henkilöstön käyttö vähenee
Asiakasvaikutukset	Ei merkittäviä asiakasvaikutuksia.
Tunnistetut riskit	Henkilöstön riittävyys suhteessa asiakasmäärän mahdolliseen lisääntymiseen
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	1.10.2024 alkaen
Toteutumisen seuranta	Henkilöstömitoitusten seuranta suhteessa palveluluokittaiseen tarpeeseen.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,5 M€

C5.1 Harmonisering av personaldimensionering inom den egna produktionen

Åtgärdens tema	Minskning av personalutgifter inom den egna personalen.
Serviceområde och servicelinje	Funktionshindertjänst, egen serviceproduktion
Beskrivning och bakgrund	Personaldimensioneringen inom funktionshindertjänsten varierar mellan olika enheter beroende på servicebehovet, både inom boendeservice, stödboende samt dag- och arbetsverksamhet. Under 2024 har antalet anställda ökat betydligt, trots en minskning av användningen av inhyrd arbetskraft.
Konsekvenser för personalen	Användningen av visstidsanställd personal minskar.
Konsekvenser för klienterna	Inga betydande konsekvenser för klienterna.
Identifierade risker	Det finns en risk att personalstyrkan inte räcker till om antalet klienter ökar.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Från och med den 1 oktober 2024
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av personaldimensioneringen i förhållande till behovet inom olika serviceklasser.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar utgifterna med 0,5 miljoner euro.

C6.1 Omaishoidon palkkioiden leikkaus

Toimenpiteen teema	Muut tasapainotustoimet
Palvelualue ja palvelulinja	Vammaispalvelut, arviointi ja neuvonta
Kuvaus ja tausta	Omaishoidon palkkioita lasketaan palkkioluokassa 2
Henkilöstövaikutukset	---
Asiakasvaikutukset	Omaishoidon asiakkaita on vammaispalveluissa n. 1 000. Palkkion aleneminen koskisi palkkioluokkaa 2. Palkkioluokassa 2 on n. 180 henkilöä ja palkkioluokassa 3 n. 5.
Tunnistetut riskit	Riski omaishoidon vähenemiseen/omaishoidosta luopumiseen kasvaa.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Kustannusvaikutus näkyy heti vuoden 2025 alusta lähtien. Tasomuutos ei edellytä uusien arviointien/palvelupäätösten tekemistä.
Toteutumisen seuranta	Omaishoidon tuen määrärahan toteuman seuranta.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,18 M€

C6.1 Nedskärning av arvoden för närståendevård till nivån som motsvarar välfärdsområdets utgångsläge

Åtgärdens tema	Övriga balanseringsåtgärder
Serviceområde och servicelinje	Funktionshinderservice, bedömning och rådgivning
Beskrivning och bakgrund	Arvodena för närståendevård skärs ned i arvodesklassen 2
Konsekvenser för personalen	---
Konsekvenser för klienterna	Närståendevården har cirka 1 000 klienter inom funktionshinderservicen. Sänkningen av arvoden skulle gälla arvodeskategorierna 2 och 3. I arvodeskategorin 2 finns cirka 180 personer och i arvodeskategorin 3 cirka 5.
Identifierade risker	Risken för att närståendevården minskar eller att man avstår från närståendevård ökar.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Kostnadseffekten syns genast från och med början av 2025. Ändringen i nivån förutsätter inte nya bedömningar/servicebeslut.
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av utfallet av anslagen för stöd för närståendevård.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar utgifterna med 0,18 miljoner euro.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen omaishoidon tuki

TAUSTAA:

- Kuntien omaishoidon tuen palkkioissa ja vapaiden määrässä sekä järjestämistavoissa on ollut suuria eroja. Osa kunnista on myöntänyt myös ylimääräisiä palveluja yli lakisääteisen tason.
- Aluehallitus päätti 28.11.2022 omaishoidon tuen harmonisoinnista kolmeen palkkioluokkaan. **Muutos aiheutti lisäkustannuksia hyvinvointialueen lähtötasoon (kuntien omaishoitoon käyttämät €) 1,27 M€**
- Lisäksi omaishoitajan vapaiden osalta aluehallitus päätti, että kaikille omaishoitajille kuuluu 3 lakisääteistä vapaata (lakisääteinen määrä 2- 3 pv)
- **Palkkioiden harmonisointi lakisääteiselle minimitasolle olisi tarkoittanut kustannusten alenemista hyvinvointialueen lähtötasosta 3,8 M€** (Omaishoidon tuen hoitopalkkion vähimmäismäärä on 1.1.2024 lukien 461,99 euroa kuukaudessa. Hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana maksettava hoitopalkkio on vähintään 923,99 euroa kuukaudessa.)

Palkkio- luokka	Kuntien keskiarvo 2022 (€)	Omaishoido n tuki 1.1.2024 (€)	Omaishoidon tuki 1.1.2025 (€)
Hoitoisuus- luokka 1	444,66	461,99	461,99 + indeksitarkistu s = lakisääteinen minimitaso
Hoitoisuus- luokka 2	567,09	923,99	848,99
Hoitoisuus- luokka 3 (erityismaksu- luokka)	1138,22	1608,61	923,99 + indeksitarkistu s
Asiakasmäärä (noin)	1000	1000	1000

Stöd för närståendevård i Västra Nylands välfärdsområde

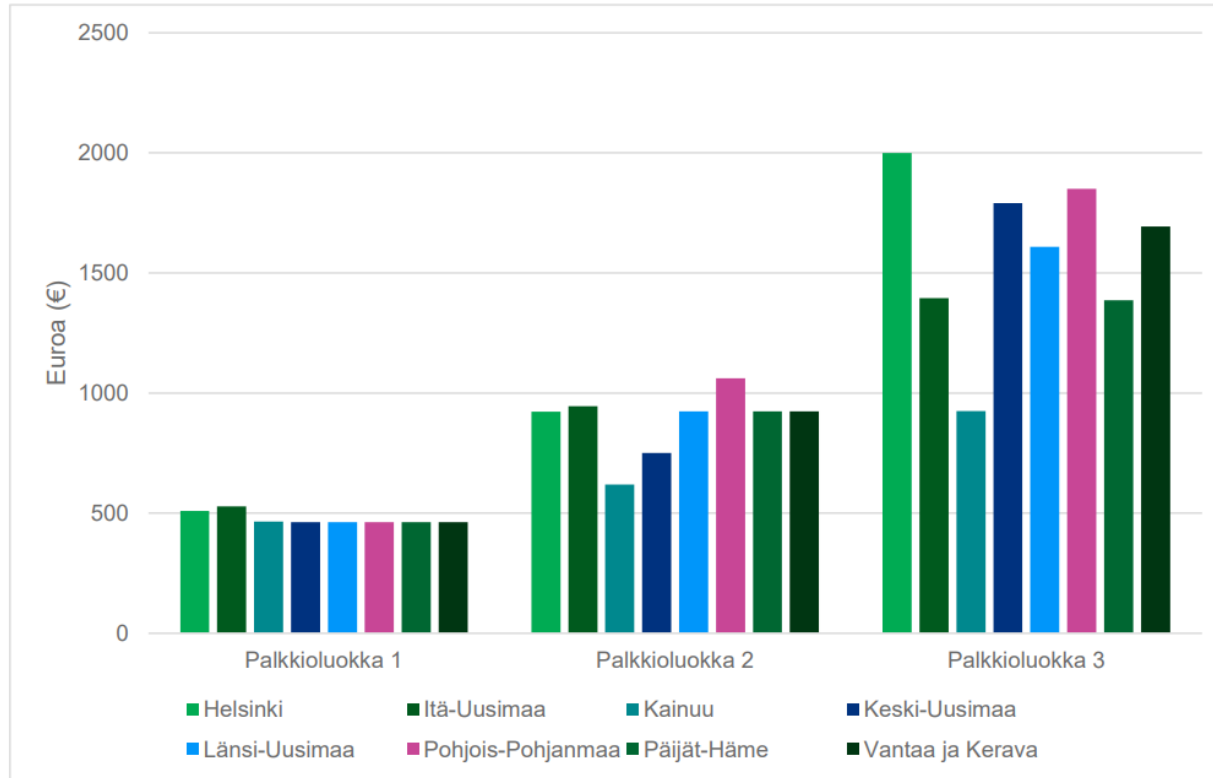
BAKGRUND:

- Det har förekommit stora skillnader mellan kommunerna i arvoden för närståendevård och antalet ledigheter samt sätten att ordna tjänster. En del av kommunerna har också beviljat extra tjänster över den lagstadgade miniminivån.
- Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 28 november 2022 om harmonisering av stödet för närståendevård i tre arvodesklasser. **Andringen medförde tilläggskostnader på 1,27 miljoner euro jämfört med utgångsnivån i välfärdsområdet (summor som kommunerna använde för närståendevård).**
- Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen angående närståendevårdarnas ledigheter att alla närståendevårdare ska få 3 lagstadgade ledigheter (antal lagstadgade lediga dagar: 2–3).
- **Harmonisering av arvoden till en lagstadgad miniminivå skulle ha inneburit en sänkning av kostnaderna på 3,8 miljoner euro jämfört med utgångsnivån i välfärdsområdet.**
(Från och med den 1 januari 2024 är minimibeloppet för arvodet för närståendevård 461,99 euro per månad. Vårdarvudet som betalas under den vårdmässigt tunga övergångsfasen är minst 923,99 euro per månad.)

Arvodesklass	Genomsnittet i kommunerna 2022 (€)	Stöd för närståendevård 1.1.2024 (€)	Stöd för närståendevård 1.1.2025 (€)
Vårdberoendegrupp 1	444,66	461,99	461,99 + indexjustering = lagstadgad miniminivå
Vårdberoendegrupp 2	567,09	923,99	848,99
Vårdberoendegrupp 3 (specialavgiftsklass)	1138,22	1608,61	923,99 + indexjustering
Antal klienter (cirka)	1000	1000	1000

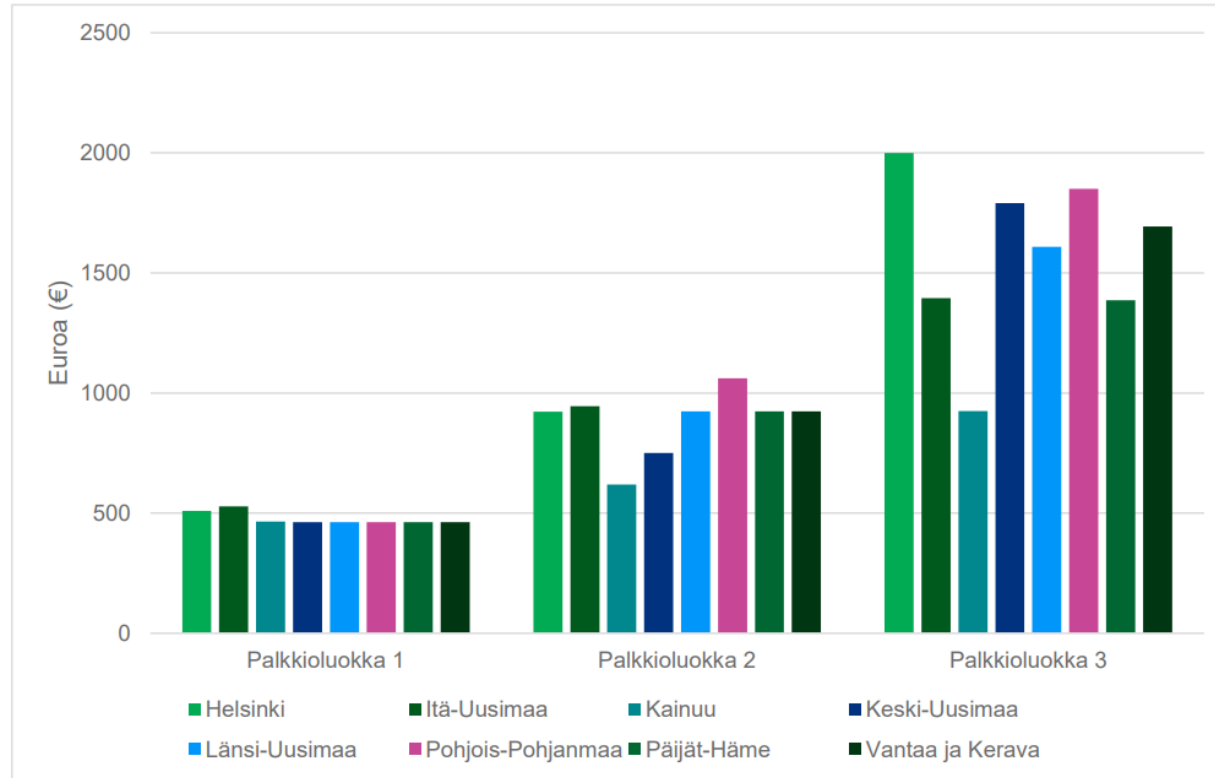
Palkkiot hyvinvointialueilla, joilla on kolme erisuuruista palkkiota

Lähde: Hyvinvointialueiden omaishoidon tuen myöntämisperusteet 2024 (THL 2024)



Arvoden i välfärdsområden med tre olika arvodesnivåer

Källa: Grunderna för beviljande av stöd för närståendevård i välfärdsområdena 2024 (THL 2024)



C6.2 Vammaisten henkilöiden palveluiden järjestäminen ensisijaisen lainsäädännön perusteella –

Koululaisten aamu- ja iltapäivähoito

Toimenpiteen tema	Muut tasapainotustoimet
Palvelualue ja palvelulinja	Vammaispalvelut, vammaissosiaalityön arviointi ja neuvonta, palvelualueen yhteinen hallinto
Kuvaus ja tausta	Jos kunta järjestää aamu- ja/tai iltapäivätoimintaa 1. ja 2. -luokkalaistille, sitä pitää tarjota yhdenvertaisesti myös erityisen tuen oppilaille luokka-asteesta riippumatta. Kunnan järjestämään toimintaan ei tarvita erityishuoltolain mukaista päätöstä, vaikka näin olisi aiemmin ollut. Kunnan järjestämät palvelut ovat ensisijaisia hyvinvointialueen järjestämiin palveluihin nähden. Nykyisissä sopimuksissa kuntien kanssa kustannukset ovat ohjautuneet hyvinvointialueelle myös 1.- ja 2.-luokkalaisten osalta. Hyvinvointialueilla on keskenään erilaisia ratkaisuja.
Henkilöstövaikutukset	Ei vaikutuksia
Asiakasvaikutukset	Asiakkaiden palvelu jatkuu samankaltaisena.
Tunnistetut riskit	Alueen kunnat eivät sitoudu sopimusmuutoksiin,
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	2025 kevätlukukausi
Toteutumisen seuranta	Sopimukset uudistettu. Kustannusten seuranta.
Kustannusvaikutus	0,8 M€, jos toimenpide aloitetaan jo kevätkaudella

C6.2 Tillhandahållande av tjänster för personer med funktionsnedsättning genom primär lagstiftning – Morgon- och eftermiddagsvård för skolelever

Åtgärdens tema	Övriga balanseringsåtgärder
Serviceområde och servicelinje	Funktionshindertjänst, bedömning och rådgivning inom funktionshindertjänstens socialarbete, gemensam förvaltning inom serviceområdet
Beskrivning och bakgrund	Om kommunen erbjuder morgon- och eftermiddagsverksamhet för elever i årskurs 1 och 2, måste dessa tjänster även erbjudas till elever med behov av särskilt stöd, oavsett årskurs. För verksamhet som organiseras av kommunen krävs inte längre ett beslut enligt specialomsorgslagen, även om det tidigare varit så. Tjänster som kommunen organiserar själv har företräde framför de som ordnas av välfärdsområdet. Under nuvarande avtal har kostnaderna gått till välfärdsområdet, även för elever i årskurs 1 och 2. Välfärdsområdena har hanterat detta på olika sätt.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser
Konsekvenser för klienterna	Klienternas tjänster fortsätter som tidigare.
Identifierade risker	Kommunerna kan eventuellt motsätta sig ändringar i avtalen.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Vårterminen 2025
Uppföljning av genomförandet	Avtalen förnyas och kostnaderna följs upp.
Kostnadseffekt	Om åtgärden inleds under vårterminen 2025 förväntas en kostnadsminskning på 0,8 miljoner euro.

C6.2 Koululaisten aamu- ja iltapäivähoidon sopimukset

Nykytilanne ja vaikutusten arviointi

Nykytilanne

Koululaisille järjestetään aamu- ja iltapäivähoitoa perusopetuslain perusteella. Perusopetuslain mukainen palvelu on ensisijainen kehitysvammalakiin verrattuna.

Uudessa vammaispalvelulaissa määritellään, että vammaisten henkilöiden palvelut tulee järjestää ensisijaisen lainsäädännön perusteella.

Hyvinvointialueen kunnat tuottavat koululaisten aamu- ja iltapäivähoitoa hyvinvointialueelle myös kehitysvammalain perusteella.

Palvelua tuotetaan hyvinvointialueelle laajemmalle ikäryhmälle kuin 1.-2. – luokkalaisille.

Kunnat saavat valtionosuutta ohjaustuntien perusteella aamu- ja iltapäivähoitoon.

Asiakasvaikutukset

Asiakkaat saavat edelleen aamu- ja iltapäivähoitoa. Aamu- ja iltapäivähoito muuttuu maksulliseksi.

Asiakkailla on mahdollisuus hakea täydentäviä palveluita, mikäli tavanomaiset palvelut eivät riitä kattamaan palvelutarvetta.

Vaikutukset palvelujen järjestämiseen

Vammaisten lasten aamu- ja iltapäivähoito järjestetään ensisijaisen lainsäädännön perusteella.

Henkilöstövaikutukset

- Ei henkilöstövaikutuksia.

Kustannusvaikutukset

- Menovähennys 0,8 m€ vuodessa

Muut vaikutukset

- Muutokset on tehtävä yhdessä alueen kuntien kanssa.

C6.2 Avtal om morgon- och eftermiddagsvård för skolelever

Nuläge och konsekvensbedömning

Nuläge

Morgon- och eftermiddagsvård för skolelever tillhandahålls enligt lagen om grundläggande utbildning. Tjänster enligt denna lag har företräde framför de som ordnas enligt specialomsorgslagen.

Den nya lagen om funktionshinderservice fastställer att tjänster för personer med funktionsnedsättning ska ordnas enligt primär lagstiftning.

Kommunerna tillhandahåller morgon- och eftermiddagsvård även enligt specialomsorgslagen, och tjänsterna omfattar en bredare åldersgrupp än enbart elever i årskurs 1 och 2.

Kommunerna får statsbidrag baserat på antalet handledningstimmar.

Konsekvenser för klienterna

Klienterna kommer fortsatt att få morgon- och eftermiddagsvård, men denna kommer att bli avgiftsbelagd. Vid behov kan kompletterande tjänster ansökas för att täcka eventuella brister.

Konsekvenser för ordnandet av tjänster

Morgon- och eftermiddagsvård för barn med funktionsnedsättning organiseras enligt primär lagstiftning.

Konsekvenser för personalen

- Inga konsekvenser för personalen.

Kostnadseffekter

- Kostnadsminskning på 0,8 miljoner euro per år

Övriga konsekvenser

- Förändringarna måste genomföras i samarbete med kommunerna i området.

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut



Tjänster för barn, unga och familjer



D1.1 Perumattoman poisjäännin maksun käyttöönotto

Toimenpiteen teema	Toimintatuottojen kasvattaminen
Palvelualue ja palvelulinja	Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, Ehkäisevän ja varhaisen tuen palvelulinja, perhekeskuksen lääkäripalvelut
Kuvaus ja tausta	Peruttamattoman poisjäännin maksu yli 18 vuotiaille (äitiys- ja ehkäisyneuvola, opiskeluhuollon terveydenhuolto, oppilashuollon psykologipalvelut) Vastaanottoaikoja jää käyttämättä peruttamattomista poisjäänneistä johtuen.
Henkilöstövaikutukset	Palvelua tuotetaan tuottavammin hukkaa välttäten. Parantaa ajankäyttöä.
Asiakasvaikutukset	Parantaa aikojen saamista.
Tunnistetut riskit	Sanktiomaksu voi aiheuttaa pienituloisille ja maksukyvyttömille henkilöille ja perheille ylimääräistä taloudellista haastetta. Maksut jäävät saamatta.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Käynnistyy vuoden 2025 alusta. Kasvattaa tuottoja +0,12M€ vuonna 2025
Toteutumisen seuranta	Tuottojen seuranta
Kustannusvaikutus	Toimenpide lisää tuottoja 0,12 M€.

D1.1 Införande av avgift för uteblivet besök utan avbokning

Åtgärdens tema	Ökning av verksamhetsintäkterna
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för barn, unga och familjer, Servicelinjen för förebyggande tjänster och tjänster inom tidigt stöd, familjecentrets läkartjänster.
Beskrivning och bakgrund	Avgift för icke-avbokad uteblivet besök för personer över 18 år (mödra- och preventivmedelsrådgivning, studenthälsovården, elevhälsans psykologtjänster) Mottagningstider går förlorade på grund av uteblivna besök som inte avbokats.
Konsekvenser för personalen	Tjänsterna produceras effektivare genom att undvika resursförluster. Förbättrad tidsanvändning.
Konsekvenser för klienterna	Det blir lättare att få mottagningstider.
Identifierade risker	Risk att avgiften orsakar ekonomiska svårigheter för personer med låg inkomst eller begränsad betalningsförmåga. Det finns också en risk att avgifterna förblir obetalda.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärden inleds i början av 2025 och förväntas öka intäkterna med 0,12 miljoner euro under 2025.
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av intäkter
Kostnadseffekt	Åtgärden ökar intäkterna med 0,12 miljoner euro.

D3.1 Tukisuhdeostojen vähentäminen

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, Perhesosiaalityö ja lastensuojelu
Kuvaus ja tausta	Sosiaalihuoltolain mukaisia tukisuhdepäätöksiä/ostoja tehdään niin perhesosiaalityön, kuin lastensuojelun avopalveluissa, niiden koordinointi on keskitetty v.2024 alusta perhesosiaalityön tukisuhdeyksikköön. Vuoden 2024 aikana on selkiytynyt tukisuhdeostojen kokonaisuus hyvinvointialueella ja ostot ovat olleet korkealla tasolla osalla alueesta. Tukisuhdepalveluiden ostoja on jo kuluneen vuoden aikana pystytty vähentämään keskittämällä päätöksentekoa sekä yhdenmukaistamalla ja tiukentamalla kriteereitä. Edelleen on tarve jatkaa yhdenmukaistamista ja tarkempaa ohjausta ostojen suhteen, millä on ostoja hillitsevä vaikutus. Tavoitteena on vähentää ostoja tiukemmalla palvelutarpeen arvioinnilla, ensisijaisesti ohjaamalla asiakkaita vaihtoehtoihin omiin palveluihin esim. sosiaaliohjaukseen. Tavoitteena on myös lisätä/hyödyntää järjestöjen tarjoamia tukisuhdepalveluja.
Henkilöstövaikutukset	Ei henkilöstövaikutuksia
Asiakasvaikutukset	Palvelun saaminen voi kestää/jonot pitkittyy ja apua ei saa mahdollisesti oikea-aikaisesti.
Tunnistetut riskit	Ohjeistusta ei noudateta, tehdään ohiostoja. Ei vielä ennakkollisesti pystytä seuraamaan paljonko maksuja tulossa. Jonot kasvavat, tuen ja avun saamiseen tulee viivettä.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	- 0,3M€ euroa vuonna 2025
Toteutumisen seuranta	Ajurina toimii sosiaalihuollon päätökset, niiden seuranta ja ohjaus päätöksissä / kriteerit. Ennakollisen päätösten ja tulevien max.maksujen seurannan kehittäminen.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,3 M€.

D3.1 Minskning av inköp av stödrelationer

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för barn, unga och familjer, familjesocialarbete och barnskydd
Beskrivning och bakgrund	Beslut om och inköp av stödrelationer enligt socialvårdslagen görs både inom familjesocialarbete och öppenvårdstjänster inom barnskyddet. Från 2024 har koordineringen av dessa beslut centraliserats till en enhet för stödrelationer inom familjesocialarbetet. Under år 2024 har en tydligare helhetsbild över inköp av stödrelationer framkommit och inköpen har varit på hög nivå i vissa delar av området. Redan under det gångna året har inköpen minskats genom centraliserat beslutsfattande och stramare kriterier. Det finns fortfarande ett behov av att fortsätta förenhetligandet och ge noggrannare styrning gällande inköp, vilket har en dämpande effekt på inköpen. Målet är att minska inköpen genom en striktare bedömning av servicebehovet, i första hand genom att hänvisa klienterna till alternativa egna tjänster, till exempel socialhandledningen. Ett ytterligare mål är också att öka och utnyttja stödrelationer som erbjuds av organisationer.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser för personalen.
Konsekvenser för klienterna	Väntetiderna för tjänster kan bli längre, och det finns en risk att hjälpen inte ges i tid.
Identifierade risker	Risk att riktlinjerna inte följs och att inköp görs trots instruktioner. Svårigheter att i förväg uppskatta kostnaderna, samt längre köer och fördröjd tillgång till stöd.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Besparing på 0,3 miljoner euro år 2025
Uppföljning av genomförandet	Besluten inom socialvården fungerar som drivkraft, i samband med uppföljning och styrning av beslut och kriterier. Utveckling av förhandsuppföljning av beslut och kommande maximalkostnader.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar utgifterna med 0,3 miljoner euro.

D3.2 Lasten sijaishuollon laitoshoidon ostopalvelujen säästö (järjestämistapamuutos)

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Lasten, nuorten ja perheiden palvelut/erityisen tuen palvelut ja yhteistyössä muut linjat
Kuvaus ja tausta	<p>LUVNin alueella on noin 1300 lasta sijoitettuina kodin ulkopuolelle vuositasolla (peittävyys 1,2% alaikäisestä väestöstä). Lähes puolet sijoituksista järjestetään laitoksissa, joko omiin tai valtaosa ostolaitoksiin. Järjestämistapamuutoksella tavoitellaan ostettavan palvelun volyymin ja kustannusten alenemista.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Vastaanottoperhe toiminnan kasvattaminen, jotta sijoitettavien lasten polku ohjautuu perhehoitoon. Nyt 20 vastaanottopaikkaa, tavoitteena 40. 2) Avohuollon sijoitusten ehkäiseminen yhteistyössä palvelulinjojen kanssa 3) Avohuollon sijoituksia laitosten sijaan perheisiin 4) Sijoituksesta takaisin kotiin. Kotiutuksen polku
Henkilöstövaikutukset	Tehtäväkokonaisuuksien laajeneminen.
Asiakasvaikutukset	Lapsi pyritään ensisijaisesti sijoittamaan laitoksen sijasta perheeseen. Sijaishuoltopaikka voi sijaita kauempana kodista kuin laitospaihto. Mahdollisuuksien mukaan tarjotaan sijoitusta kevyempää palvelua, joka vaatii asiakkaan sitoutumista vaihtoehtoiseen tarjottavaan tukeen.
Tunnistetut riskit	Sijasiperheiden rekrytointi, liian hidaskasvointi palvelutarpeeseen, lapsi ja/tai vanhemmat eivät sitoudu työskentelyyn, sijoitettujen lasten koulumatkat voivat pidentyä, kotiutuksen epäonnistuminen.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Toimenpiteitä aloitettu ja niitä jatkokehitetään siten, kokonaisuutena voidaan toteuttaa 2025 alk. Tavoite ehkäistä 15 lapsen sijoitus ostolaitokseen. Järjestämistapamuutoksen kokonaissäästöksi arvioidaan -1,9M€ vuonna 2025.
Toteutumisen seuranta	Sijaishuollon asiakkaiden, hoitovuorokausien ja kustannusten seuranta kuukausittain. Kiireellisten sijoitusten ohjautumista seurataan viikko- ja kk-tasolla. Lisäksi luodaan seurantamalli, jolla voidaan raportoida monitoroimijaisen yhteistyön vaikutuksia sekä kotiutettujen määrää.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 1,9 M€.

D3.2 Besparingar på köpta tjänster inom institutionsvård för barn utom hemmet (omorganisering)

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för barn, unga och familjer/tjänster inom särskilt stöd i samarbete med andra servicelinjer
Beskrivning och bakgrund	<p>I Västra Nylands välfärdsområde placeras cirka 1 300 barn utanför hemmet varje år, vilket motsvarar 1,2 % av den minderåriga befolkningen. Nästan hälften av placeringarna sker genom institutionsvård, oftast i köpta institutioner.</p> <p>Genom omorganiseringen syftar vi till att minska volymen och kostnaderna för köpta tjänster. Målet är att:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Utöka mottagningsfamiljeverksamheten från 20 till 40 platser. 2. Förebygga placeringar inom öppenvården genom samarbete mellan servicelinjer. 3. Styra placeringar från institutioner till familjevård. 4. Främja återgång till hemmet genom utskrivningsprocesser.
Konsekvenser för personalen	Utvidgning av uppgiftshelheter.
Konsekvenser för klienterna	Barn placeras i första hand i familjevård istället för institutionsvård, vilket kan innebära att placeringen ligger längre bort från barnets hem. Om möjligt erbjuds lättare tjänster än placering, vilket kräver att klienter förbinder sig i de alternativa stödformerna.
Identifierade risker	Rekrytering av fosterfamiljer, långsam respons på servicebehov, risk att barn och föräldrar inte engagerar sig, samt risk för längre skolresor för placerade barn och misslyckad återgång till hemmet.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärden har påbörjats och förväntas vara fullt implementerad från 2025. Målet är att förhindra placering av 15 barn i köpta institutioner. Åtgärden förväntas minska utgifterna med 1,9 miljoner euro år 2025.
Uppföljning av genomförandet	Månatlig uppföljning av antalet barn utom hemmet, vårddygn och kostnader. Handledningen inom brådskande placeringar uppföljs veckovis och månatligen. Dessutom skapas en uppföljningsmodell för att rapportera effekterna av tvärprofessionellt samarbete samt antalet barn som återvänt hem.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar utgifterna med 1,9 miljoner euro.

D3.3 Perhekuntoutuksen siirtäminen ostopalvelusta omaksi palvelutuotannoksi

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Palvelualue ja palvelulinja	Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, erityisen tuen palvelut
Kuvaus ja tausta	Laitosmuotoinen perhekuntoutus on vahvin lastensuojelun avohuollon tukitoimi (Lsl 36 §). Perhekuntoutus työmuotona soveltuu hyvin osaksi lastensuojelun avohuollon työskentelyä sekä huostaanoton lakkautustyöskentelyä. Sen on käytännössä todettu olevan tehokas apu myös tilanteissa, joissa on olemassa kodinulkopuolisen sijoituksen riski, mutta perhe on motivoitunut perhekuntoutukseen ja perhekuntoutusta on oikea-aikaisesti mahdollista perheelle tarjota.
Henkilöstövaikutukset	Lisää oman henkilöstön määrää, säästyy ostopalveluista.
Asiakasvaikutukset	Asiakas saa palvelun LUVNin alueella kauempana sijaitsevan ostopalvelun sijasta.
Tunnistettut riskit	Ei tunnistettuja riskejä
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Tehty laaja tuotantotapa-analyysi, josta oma materiaali. Oman toiminnan hoitovuorokausi edullisempaa: oma 189€/hvrk, osto 245€/hvrk. Säästöpotentiaali yhdellä osastolla n. -250 000€ (laskettu 27,2 C:n neliövuokralla).
Toteutumisen seuranta	Seuranta alkaa jos/kun suunnitelmaa toteutetaan
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,25 M€.

D3.3 Överföring av familjerehabilitering från köpta tjänster till den egna serviceproduktionen

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för barn, unga och familjer, tjänster inom särskilt stöd
Beskrivning och bakgrund	Institutionsbaserad familjerehabilitering är den mest omfattande stödåtgärden inom barnskyddets öppenvård (Barnskyddslagen, 36 §). Som arbetsmetod passar familjerehabilitering bra inom öppenvårdens arbete inom barnskyddet och inom arbetet för att avveckla omhändertaganden. I praktiken har det visat sig vara en effektiv hjälpmedel även i situationer där det finns risk för placering utanför hemmet, men där familjen är motiverad och familjerehabiliteringen kan erbjudas i rätt tid.
Konsekvenser för personalen	Ökning av antalet egen personal, minskat behov av köpta tjänster.
Konsekvenser för klienterna	Klienten får tjänsten inom Västra Nylands välfärdsområde istället för att få den som en köptjänst som kan ligga längre bort.
Identifierade risker	Inga identifierade risker.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	En omfattande produktionsanalys har genomförts. Det finns separat material för detta. Kostnader per vård dygn är lägre inom den egna produktionen: 189€/vård dygn jämfört med 245€/vård dygn för köpta tjänster. Besparingspotentialen för en avdelning är ca. -250 000€ (beräknat med en kvadratmeterhyra på 27,2 €).
Uppföljning av genomförandet	Uppföljningen inleds när och om planen genomförs.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar utgifterna med 0,25 miljoner euro.

D5.1 Henkilöstön tehokas työpanoksen kohdistaminen lasten, nuorten ja perheiden palveluissa

Toimenpiteen teema	Henkilöstömenojen vähentäminen omassa henkilöstössä
Palvelualue ja palvelulinja	Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, koko palvelualue
Kuvaus ja tausta	<p>Lisätään työntekijäkohtaisten kontaktien määrää neuvoloissa ja koulu- ja opiskeluhuollossa, lasten ja nuorten kohdennetuissa palveluissa (pl. lapsiperheiden kotipalvelu, jossa tavoitellaan välittömän asiakastyön %-lisäystä) sekä lastensuojelun sosiaalityössä ja erityisen tuen muissa palveluissa. Rekrytointia ohjataan keskitetysti. Turvataan palvelujen saatavuus lakisääteisessä määräajassa.</p> <p>Tavoitellaan työn tehostumista säilyttäen kuitenkin vähintään nykyinen palvelujen saatavuus ja määrä. Tavoitteena on, että työkuorma jakaantuu tasaisemmin eri yksiköiden ja tiimien välillä. Koskee lasten, nuorten ja perheiden palvelujen kaikkia yksiköitä pois lukien ympärivuorokautisia yksiköitä. Tehostamisen ja rekrytointiohjauksen kautta mahdollistetaan niiden tehtävien vahvistamista, joissa on lakisääteinen henkilöstömitoitus tai suurin tarve.</p>
Henkilöstövaikutukset	Palvelua tuotetaan tuottavammin
Asiakasvaikutukset	Asiakastyön kontaktimäärät nousevat ja palvelun saatavuus toteutuu määräajassa.
Tunnistetut riskit	Tavoitekontaktimäärien ja/tai määräaikojen toteutumisen epäonnistuminen, tehtävien priorisoinnin epäonnistuminen.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Alkanut vuonna 2024, vuoden 2025 tavoite -1,3M€
Toteutumisen seuranta	Kuukausittainen HTV- ja henkilöstökuluseuranta sekä suoritekohtainen seuranta per HTV
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 1,3 M€.

D5.1 Effektiv fokusering av personalens arbetsinsats inom tjänster för barn, unga och familjer

Åtgärdens tema	Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen
Serviceområde och servicelinje	Tjänster för barn, unga och familjer, hela serviceområdet
Beskrivning och bakgrund	<p>Syftet är att öka antalet klientkontakter per anställd inom rådgivningen, elevhälsan och riktade tjänster för barn och unga (med undantag för hemservice för barnfamiljer, där målet är att öka procentandelen direkt klientarbete). Även inom barnskyddets socialarbete och andra tjänster för särskilt stöd ska effektiviteten öka.</p> <p>Rekryteringen centraliseras. Tillgång till tjänster inom de lagstadgade tidsramarna ska säkerställas. Målet är att effektivisera arbetet och samtidigt behålla eller förbättra tillgången till och antalet tjänster. Vi strävar efter en jämnare arbetsbelastning mellan olika enheter och team. Detta gäller alla enheter inom tjänster för barn, unga och familjer, med undantag för enheter med heldygnsomsorg.</p> <p>Genom ökad effektivitet och centraliserad rekrytering kan vi fokusera på att stärka de uppgifter som har lagstadgad personaldimensionering eller där behoven är störst.</p>
Konsekvenser för personalen	Tjänsterna produceras mer effektivt.
Konsekvenser för klienterna	Antalet klientkontakter ökar, tjänsterna blir mer tillgängliga inom de utsatta tiderna.
Identifierade risker	Risk för att målen för antalet kontakter och utsatta tider inte uppnås, samt risk för misslyckad prioritering av arbetsuppgifter.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärden inleddes 2024, med målet att spara 1,3 miljoner euro år 2025.
Uppföljning av genomförandet	Månatlig uppföljning av antal årsverken, personalkostnader samt prestation per årsverke.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 1,3 miljoner euro.

Lanupe liitesivu / Henkilöstön tehokas työpanoksen kohdistaminen

Palvelu	Toimenpide	Tavoite (€)
Ehkäisevän ja varhaisen tuen palvelut (neuvola, koulu- ja opiskeluhoolto)	Tuottavuuden parantaminen (suorite/HTV)	-0,0M€ Mitoitussuosituksen parantaminen nykyisellä henkilöstöllä
Kohdennetut palvelut (koko linja pl. lapsiperheiden kotipalvelu, jossa tavoitellaan välittömän asiakastyön %-lisäystä)	Tuottavuuden parantaminen (suorite/HTV)	-0,7M€
Erityisen tuen palvelut (lastensuojelun sosiaalityö ja muut palvelut)	Tuottavuuden parantaminen (suorite/HTV)	-0,1M€
Koko palvelualue	Rekrytoinnin keskitetty ohjaus	-0,5M€

Bilaga för tjänster för barn, unga och familjer / Effektiv fokusering av personalens arbetsinsats

Tjänst	Åtgärd	Mål (€)
Förebyggande tjänster och tjänster inom tidigt stöd (rådgivning, elevhälsa)	Förbättring av produktivitet (prestation per årsverke)	-0,0 miljoner euro Förbättring av dimensioneringsrekommendationer med befintlig personal
Riktade tjänster (hela servicelinjen exkl. hemservice för barnfamiljer, där målet är att öka procentandelen direkt klientarbete)	Förbättring av produktivitet (prestation per årsverke)	-0,7 miljoner euro
Tjänster inom särskilt stöd (barnskyddets socialarbete och andra tjänster)	Förbättring av produktivitet (prestation per årsverke)	-0,1 miljoner euro
Hela serviceområdet	Centraliserad styrning av rekrytering	-0,5 miljoner euro

Pelastuslaitos



Räddningsverket



E1.1 Pelastuslaitos: Erhemaksujen korotus

Toimenpiteen teema	Toimintatuottojen kasvattaminen
Palvelualue ja palvelulinja	Pelastuslaitos/Suunnittelu ja ohjaus, onnettomuuksien ehkäisy
Kuvaus ja tausta	<ul style="list-style-type: none"> • Ensisijainen tavoite on erheellisten paloilmoitusten vähentäminen, jos tämä onnistuu, niin tulot saattavat jopa pienentyä. Silloin yksikköhintaa pitää tarkistaa ylöspäin, tai kompensoida vähentynyt tulo toisaalla. • Uudenmaan pelastuslaitoksilla on tavoitteena yhtenäinen hinnoittelu pelastuslaitosten kumppanuusverkoston (HYVIL) laskentaperusteita hyödyntäen. Tällä haetaan asiakkaiden yhdenvertaisuutta. • Edellyttää valtuuston päätöstä asiakkaalta perittävistä maksuista (hyvinvointialuelaki 22 §) • Laskutusmahdollisuus perustuu pelastuslain 96 § 1. mom. 2. kohtaan • Nykyinen erhe-maksu on 1 237 €/laskutettava tehtävä ja esitys tullee olemaan 2 000 €/laskutettava tehtävä
Henkilöstövaikutukset	Edellyttää riittävää resursointia seurantaan ja laskutukseen
Asiakasvaikutukset	Kohteissa, joissa on runsaasti erheellisiä palohälytyksiä, maksut nousevat, joka johtaa puutteiden korjaamiseen automaattisissa ilmoitinlaitteistoissa ja henkilöstön toiminnassa. Tätä tavoitellaan.
Tunnistettut riskit	Laskutettavat tehtävät vähenevät ennakoitua nopeammin, jolloin tulokertymä ei kasva arvion mukaisesti. Liian korkeat erhemaksut saattavat ohjata kohteiden omistajia ja haltijoita välttelemään erhemaksuja pitämällä järjestelmiä pois päältä, mikä lisää onnettomuusriskiä merkittävästi.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	1.1.2025 alkaen
Toteutumisen seuranta	Osavuosikatsaukset
Kustannusvaikutus	Toimenpide lisää tuottoja 0,11 M€.

E1.1 Räddningsverket: Höjning av avgiften för felaktiga brandlarm

Åtgärdens tema	Ökning av verksamhetsintäkterna
Serviceområde och servicelinje	Räddningsverket: Planering och styrning, förebyggande av olyckor
Beskrivning och bakgrund	<ul style="list-style-type: none"> • Det primära målet är att minska på felaktiga brandlarm, om detta lyckas, kan intäkterna till och med minska. Då måste enhetspriset justeras uppåt eller så måste den minskade inkomsten kompenseras på annat sätt. • Räddningsverken i Nyland har som mål att skapa en enhetlig prissättning med hjälp av beräkningsgrunderna i räddningsverkens partnerskapsnätverk (HYVLI). Syftet med det är att behandla kunder jämnt. • Förutsätter ett beslut av fullmäktige om avgifter som tas ut från kunder (22 § i lagen om välfärdsområden). • Möjligheten till fakturering grundar sig på 96 § 1 mom. 2 punkten i räddningslagen • Den nuvarande avgiften för felaktiga brandlarm är 1 237 euro per uppdrag som faktureras och förslaget kommer att vara 2 000 euro per uppdrag som faktureras
Konsekvenser för personalen	Förutsätter tillräckligt med resurser för uppföljning och fakturering
Konsekvenser för klienterna	Avgifterna ökar vid objekt med många felaktiga brandlarm vilket leder till att bristerna åtgärdas i automatiserade larmanläggningar och personalens verksamhet. Detta eftersträvas.
Identifierade risker	Antalet uppdrag som ska faktureras minskar snabbare än väntat, vilket innebär att inkomsterna inte kommer att öka som beräknat. För höga avgifter för felaktiga brandlarm kan leda till att ägare och innehavare av objekt undviker avgifter för felaktiga brandlarm genom att stänga av sina system vilket ökar risken för olyckor avsevärt.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Från och med 1 januari 2025
Uppföljning av genomförandet	Delårsrapporterna
Kostnadseffekt	Åtgärden ökar inkomsterna med 0,11 miljoner euro

E1.2 Pelastuslaitos: Valvontamaksut

Toimenpiteen teema	Toimintatuottojen kasvattaminen
Palvelualue ja palvelulinja	Pelastuslaitos/Suunnittelu ja ohjaus, onnettomuuksien ehkäisy
Kuvaus ja tausta	<ul style="list-style-type: none"> • Uudenmaan pelastuslaitosten osalta tavoite on yhtenäinen hinnoittelu pelastuslaitosten kumppanuusverkoston (HYVIL) laskentaperusteita hyödyntäen • Arvioidaan tarkemmin palotarkastuksiin menevä työmäärä ja pyritään löytämään tarkoituksenmukainen taso. • Arvioidaan kemikaaliturvallisuuslainsäädännön edellyttämien lupien ja tarkastusten hinnoittelu • Edellyttää valtuuston päätöstä asiakkaalta perittävistä maksuista (hyvinvointialuelaki 22 §) • Laskutusmahdollisuus perustuu pelastuslain 96 § 1. mom. 2. kohtaan • Nykyisin perushinta kahden tunnin mukaan 106 €, 2 hylittävältä ajalta 53 € alkavalta tunti, 1.1.2025 alkaen esitys viiden tunnin mukaan 265 €, 5 h ylittävältä ajalta 53 € alkavalta tunnilta. • Kemikaaliturvallisuuslainsäädännön mukaisista päätöksistä (kolme luokkaa: 2, 4, ja 6 tuntia) erikseen ja tarkastuksista (3 tuntia) erikseen, eli kaikista yksinkertaisimman kohteen päätös ja tarkastus olisivat yhteensä 265 € nykyisen 212 € sijaan. Vaativimpien kohteiden päätös ja tarkastus olisivat yhteensä 477 €.
Henkilöstövaikutukset	Ei henkilövaikutuksia, tapahtuu nykyisellä henkilöstöllä. Edellyttää riittävää resursointia seurantaan ja laskutukseen
Asiakasvaikutukset	Asiakasmaksut nousevat
Tunnistetut riskit	Asiakkaiden yhdenvertaisuus kärsii Uudenmaan alueella, kun saman yrityksen eri hyvinvointialueilla sijaitsevista kohteista laskutetaan eri summa. Työmäärä on jossain määrin eri palotarkastajilla erilainen osaamis- ja kokemustasosta riippuen.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Alkaen 1.1.2025
Toteutumisen seuranta	Osavuosikatsaukset
Kustannusvaikutus	Toimenpide lisää tuottoja 0,25 M€.

E1.2 Räddningsverket: Tillsynsavgifter

Åtgärdens tema	Ökning av verksamhetsintäkterna
Serviceområde och servicelinje	Räddningsverket: Planering och styrning, förebyggande av olyckor
Beskrivning och bakgrund	<ul style="list-style-type: none"> • Målet för räddningsverken i Nyland är en enhetlig prissättning med hjälp av beräkningsgrunderna i räddningsverkens partnerskapsnätverk (HYVLI). • Det görs en närmare bedömning av arbetsmängden för brandsyner och man strävar efter att finna en ändamålsenlig nivå. • Det görs en bedömning av prissättningen på tillstånd och avsyning som krävs enligt lagstiftningen om kemikaliesäkerhet • Förutsätter ett beslut av fullmäktige om avgifter som tas ut från kunder (22 § i lagen om välfärdsområden). • Möjligheten till fakturering grundar sig på 96 § 1 mom. 2 punkten i räddningslagen • För närvarande är grundpriset för två timmar 106 euro och för tiden som överskrider två timmar 53 euro för varje påbörjad timme. Från den 1 januari 2025 föreslås priset för fem timmar vara 265 euro och för tiden som överskrider fem timmar 53 euro för varje påbörjad timme. • En separat avgift för beslut i enlighet med lagstiftningen om kemikaliesäkerhet (tre kategorier: 2, 4, och 6 timmar) och en separat avgift för avsyning (3 timmar), dvs. beslut och avsyning i fråga om ett så enkelt objekt som möjligt är totalt 265 euro i stället för nuvarande 212 euro. Beslut och avsyningar för krävande objekt skulle totalt vara 477 euro.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser för personalen, kommer att ske med nuvarande personal. Förutsätter tillräckligt med resurser för uppföljning och fakturering
Konsekvenser för klienterna	Klientavgifterna stiger
Identifierade risker	Klienternas jämlikhet i Nyland lider när samma företag fakturerar olika belopp för objekt som finns inom olika välfärdsområden. Arbetsmängden varierar något mellan brandinspektörer beroende på kompetens- och erfarenhetsnivå.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Från och med 1 januari 2025
Uppföljning av genomförandet	Delårsrapporterna
Kostnadseffekt	Åtgärden ökar inkomsterna med 0,25 miljoner euro.

E1.3 Pelastuslaitos: Kaluston elinkaari

Toimenpiteen teema	Toimintatuottojen kasvattaminen
Palvelualue ja palvelulinja	Pelastuslaitos/Materiaalipalvelut, suunnittelu ja ohjaus
Kuvaus ja tausta	<ul style="list-style-type: none"> • Pelastuslaitos poistaa sellaista kalustoa, jonka ylläpito ja huolto on kallista, jota henkilöstöpuutteista johtuen ei ole kyetty pitämään valmiudessa tai jonka käyttöaste on alhainen. • Arvioitava, mikä on sopiva taso eri kalustotyypeissä • Osaa poistuvasta kalustosta ei korvata, tuottona poistuvan kaluston myyntitulo
Henkilöstövaikutukset	Ei välittömiä
Asiakasvaikutukset	Ei suoria vaikutuksia, varautumisen taso (varakalusto) alenee
Tunnistetut riskit	Häiriönhallinta heikkenee, kun ajoneuvon vikaantuessa ei ole osoittaa korvaavaa ajoneuvoa. Tätä pahentaa korjaamon asentajavajaus, jolloin korjaamisajat pitenevät.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Myyntituotot v. 2025
Toteutumisen seuranta	
Kustannusvaikutus	Toimenpide lisää tuottoja 0,5 M€.

E1.3 Räddningsverket: Livscykel för materiel

Åtgärdens tema	Ökning av verksamhetsintäkterna
Serviceområde och servicelinje	Räddningsverket: Materieltjänster, planering och styrning
Beskrivning och bakgrund	<ul style="list-style-type: none"> • Räddningsverket tar ur bruk sådan materiel som är dyr att underhålla och sköta, som på grund av personalbrist inte har kunnat hållas i beredskap eller vars användningsgrad är låg. • Det måste bedömas vilken grad som är lämplig för olika typer av materiel. • En del av den materiel som tas ur bruk ersätts inte, intäkterna är inkomsten från försäljningen av den materiel som tas ur bruk
Konsekvenser för personalen	Inga omedelbara konsekvenser
Konsekvenser för klienterna	Inga direkta konsekvenser, beredskapsnivån (underhållsreserven) sjunker
Identifierade risker	Störningshanteringen försämras när det inte finns ett ersättande fordon när ett fordon går sönder. Detta förvärras av bristen på mekaniker i verkstaden vilket förlänger reparationstiderna.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Försäljningsintäkter 2025
Uppföljning av genomförandet	
Kostnadseffekt	Åtgärden ökar inkomsterna med 0,5 miljoner euro.

E5.1 Pelastuslaitos: Työvuoron vahvuus ja resurssisuunnittelu

Toimenpiteen teema	Henkilöstömenojen vähentäminen omassa henkilöstössä
Palvelualue ja palvelulinja	Pelastuslaitos/Palvelutuotanto
Kuvaus ja tausta	<p>Pelastustoimintaa varten pelastusyksiköitä on hajasijoitettu 12 vakinaiselle paloasemalle siten, että alueen asukkaat saavutetaan 6, 10 tai 20 minuutin kuluttua hälytyksestä, alueen riskiluokasta riippuen. 4-8 -kerroksisten talojen hätäpoistumistieksi tarkoitettuja puomitikkaita on välittömässä lähtövalmiudessa kolmella paloasemalla. Pelastusyksiköiden vahvuus on paloasemien ja kolme pelastajaa. Lisäksi käytetään sivutoimisia yksiköitä ja sopiuspalokuntia. Järjestelmällä vastataan palvelutasopäätöksen mukaisiin kohteen tavoitettavuusvaatimuksiin (minuutit, henkilömäärä ja kalusto). Työvuorovahvuuden ollessa riittämätön, puutteita palkataan ylitöin. Hyvällä vuorosuunnittelulla sekä riittävällä määrällä vuosilomansijaisia jatketaan tavoitetta vähentää ylityökustannuksia.</p>
Henkilöstövaikutukset	Henkilöstöä joudutaan siirtämään työvuorojen aikana paloasemalta toiselle vahvuuksien tasaamiseksi. Henkilöstö joutuu tekemään ylitöitä.
Asiakasvaikutukset	Jos onnettomuuksia ei tapahdu lainkaan, muutoksella ei ole asiakasvaikutuksia. Onnettomuustilanteessa avun saanti voi viivästyä, tai se ei ole yhtä tehokasta
Tunnistetut riskit	<p>Vajaavahvuuksista johtuva puutteellinen pelastustoiminta ja sen seuraukset asiakkaan saamaan apuun.</p> <p>Etelä-Suomen aluehallintovirasto on käynnistänyt vuoden 2024 vahvuspuutteista valvontamenettelyn.</p> <p>Henkilöstön jaksaminen.</p>
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Koko vuosi 2025
Toteutumisen seuranta	Kuukausittainen vahvuusseuranta. Osavuosikatsaukset.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,3 M€.

E5.1 Räddningsverket: Arbetsskiftets personalstyrka och resursplanering

Åtgärdens tema	Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen
Serviceområde och servicelinje	Räddningsverket: Serviceproduktion
Beskrivning och bakgrund	För räddningsverksamheten är räddningsenheterna fördelade till 12 ordinarie brandstationer så att områdets invånare kan nås inom 6, 10 eller 20 minuter efter larmet beroende på områdets riskklass. Integrerade stege avsedda för nödutgångar för byggnader med 4–8 våningar är i beredskap på tre brandstationer. Styrkan på en räddningsenhet är räddningsgruppens chef och tre räddningspersoner. Dessutom används halvordinarie brandkåror och avtalsbrandkåror. Systemet svarar på kraven att nå objektet enligt servicenivåbeslutet (minuter, antal personer och materiel). När arbetsskiftets personalstyrka är otillräcklig, åtgärdas bristerna med övertidsarbete. Med bra skiftplaneringen och ett tillräckligt antal semestervikarier kan vi fortsätta målet att minska kostnaderna för övertid.
Konsekvenser för personalen	Personal måste omplaceras från en brandstation till en annan under arbetsskift för att jämna ut personalstyrkan. Personalen måste jobba övertid.
Konsekvenser för klienterna	Om det inte inträffar olyckor, har ändringarna inga konsekvenser för klienterna. I en olyckssituation kan hjälpen försenas eller så är hjälpen inte lika effektiv.
Identifierade risker	Bristfällig räddningsverksamhet på grund av brister i personalstyrkan och dess konsekvenser för hjälpen som klienten får. Regionförvaltningsverket i Södra Finland har inlett ett tillsynsförfarande om bristerna i personalstyrkan under 2024. Personalens ork.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Hela 2025
Uppföljning av genomförandet	Månatlig uppföljning av personalstyrkan. Delårsrapporterna
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,3 miljoner euro.

E6.1 Pelastuslaitos: Ensihoitopalvelujen säilyttäminen korkeintaan vuoden 2024 tasolla

Toimenpiteen teema	Muut tasapainotustoimet
Palvelualue ja palvelulinja	Pelastuslaitos/Suunnittelu ja ohjaus, ensihoito, palvelutuotanto
Kuvaus ja tausta	<ul style="list-style-type: none">HUS-yhtymän kanssa sovitetaan palvelutaso HUS-tarpeiden mukaisesti, huomioiden tavoitettavuus sekä ensihoitoyksiköiden kyvykkyys (perustaso/hoitotaso)
Henkilöstövaikutukset	Arvioitava kokonaisuus, mahdollisesti nykyisestä poikkeavat työvuorojärjestelyt
Asiakasvaikutukset	Ajoittain tavoitettavuus heikkenee ja asiakkaan odotusajat kasvavat
Tunnistetut riskit	Johtaa asiakkaiden hakeutumiseen päivystykseen omatoimisesti
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	
Toteutumisen seuranta	
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 1,9 M€ (säästö verrattuna alkuperäiseen budjettiesitykseen)

E6.1 Räddningsverket: Bevarande av tjänster inom prehospital akutvård högst på nivån för 2024

Åtgärdens tema	Övriga balanseringsåtgärder
Serviceområde och servicelinje	Räddningsverket: Planering och styrning, Prehospital akutvård/serviceproduktion
Beskrivning och bakgrund	<ul style="list-style-type: none"> • Servicenivån avtalas med HUS-sammanslutningen i enlighet med HUS behov med beaktande av tillgängligheten och akutvårdsenheternas kapacitet (grundnivå/vårdnivå)
Konsekvenser för personalen	Helheten ska bedömas, eventuellt andra skiftarrangemang än det nuvarande
Konsekvenser för klienterna	Tidvis försämras tillgängligheten och klienternas väntetider växer.
Identifierade risker	Leder till att klienter söker sig till akutvården självständigt.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	
Uppföljning av genomförandet	
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 1,9 miljoner euro (besparingen jämfört med det ursprungliga budgetförslaget)

Konsernihallinto



Koncernförvaltning



F3.1 Tukipalvelut: Ajoneuvojen käytön tehostaminen

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Vastuualue ja vastuuyksikkö	Tukipalvelut, Logistiikkapalvelut
Kuvaus ja tausta	Sopeutetaan ajoneuvopalveluiden kustannuksia ajoneuvokantaan vaikuttamalla. Jätetään osa päättyvistä leasing-sopimuksista uusimatta (autojen käyttöasteen parantaminen) ja vaihdetaan leasing-autoja halvempiin bensa-autoihin. Lisäksi haetaan säästöjä autojen tuulilasinesteen toimittajaa vaihtamalla.
Henkilöstövaikutukset	Ei henkilöstövaikutuksia.
Asiakasvaikutukset	Ei asiakasvaikutuksia.
Tunnistetut riskit	Mahdollisena riskinä haasteet käytännön työssä esim. kotihoidossa, jos autojen määrä on liian tiukka (käyttöastetarve ylittää työpäivien aikana autokapasiteetin). Hybridiautojen vaihtamisella bensa-autoihin mahdollinen negatiivinen ekologinen vaikutus.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Toteutuu vuoden 2025 aikana.
Toteutumisen seuranta	Autojen käyttöasteen KPI-mittari ja talousraportointi kuukausittain
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,1 M€.

F3.1 Stödtjänster: Effektivisering av användning av fordon

Åtgärdens tema	Ändringar i produktions sätt och servicestruktur
Ansvarsområde och ansvarsenhet	Stödtjänster: Logistiktjänster
Beskrivning och bakgrund	Kostnaderna för fordonstjänster anpassas genom att påverka fordonsbeståndet. En del av leasingavtalen förnyas inte när avtalen löper ut (en förbättrad användningsgrad av bilar) och leasingbilarna byts ut mot billigare bensindrivna bilar. Dessutom söker man besparingar genom att byta leverantör av vindrutespolarvätska.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser för personalen.
Konsekvenser för klienterna	Inga konsekvenser för klienterna.
Identifierade risker	Som eventuella risker ser man utmaningarna i det praktiska arbetet till exempel i hemvården om antalet bilar är för knappt (behovet av bilar överskrider kapaciteten under arbetsdagarna). I och med att hybridbilar byts ut mot bensindrivna bilar uppstår eventuellt negativa ekologiska effekter.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärden genomförs under 2025.
Uppföljning av genomförandet	Uppföljning av KPI-mätare och ekonomisk rapportering om användningsgraden av bilar.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,1 miljoner euro.

F3.2 Tukipalvelut: Epätarkoituksenmukaisten erityisruokavalioaterioiden määrän vähentäminen

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Vastuualue ja vastuuyksikkö	Tukipalvelut, Puhtaus- ja ateriapalvelut
Kuvaus ja tausta	Käydään systemaattisesti läpi kaikki erityisruokavaliopäätökset alkaen ikääntyneiden palvelujen yksiköistä. Ostetaan tarpeelliset erityisruokavaliot vain niitä tosiasiallisesti tarvitseville, jolloin voidaan luopua ylimääräisistä erityisruokavalioiden ostoista.
Henkilöstövaikutukset	Ei henkilöstövaikutuksia.
Asiakasvaikutukset	Vain ne asiakkaat, jotka oikeasti tarvitsevat tietyn erityisruokavalion, saavat sellaisen.
Tunnistettut riskit	Ei tunnistettuja riskejä.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Aloitetaan erityisruokavaliopäätösten läpikäynti heti. Kustannusvaikutukset alkavat vaikuttaa heti, kun löydämme erityisruokavaliotilauksia, jotka eivät perustu erityisruokavalioarviointiin.
Toteutumisen seuranta	Ateriapalveluostojen seuranta kuukausittain
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,2 M€.

F3.2 Stödtjänster: Minskning av antalet oändamålsenliga specialkosträtter

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Ansvarsområde och ansvarsenhet	Stödtjänster: Städ- och måltidstjänster
Beskrivning och bakgrund	Man går systematiskt igenom alla beslut om specialkost genom att inleda arbetet i tjänsterna för äldre. Man köper nödvändiga specialkosträtter endast för personer som de facto behöver dem, vilket innebär att man kan avstå från att köpa extra specialkosträtter.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser för personalen.
Konsekvenser för klienterna	Endast de kunder som faktiskt behöver vissa specialkosträtter får dem.
Identifierade risker	Inga identifierade risker.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Genomgången av besluten om specialkost påbörjas genast. Kostnadseffekterna börjar synas genast när vi upptäcker beställningar av specialkosträtter som inte grundar sig på bedömning av specialkost.
Uppföljning av genomförandet	Månatlig uppföljning av inköp av måltidstjänster
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,2 miljoner euro.

F3.3 Tukipalvelut: Turvapalveluiden palvelutason lasku

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Vastuualue ja vastuuyksikkö	Tukipalvelut, Turvallisuuspalvelut
Kuvaus ja tausta	Lasketaan turvajärjestelmien ja vartiointin tasoa terveysasemilla ja muissa toimipisteissä
Henkilöstövaikutukset	Ei henkilöstövaikutuksia.
Asiakasvaikutukset	Voi kasvattaa asiakkaisiin kohdistuvia turvallisuuteen liittyviä riskejä toimipisteillä, joilla turvapalveluiden tasoa laskettu.
Tunnistetut riskit	Kasvattaa mahdollisesti turvallisuuteen liittyviä riskejä toimipisteillä, joilla turvapalveluiden tasoa laskettu.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Aloitetaan tarvittavan turvapalveluiden tason kartoitus toimipisteittäin heti. Säästöjä alkaa syntyä heti tämän kartoituksen seurauksena tehtyjen turvallisuuspalveluiden tason laskun kautta.
Toteutumisen seuranta	Turvallisuuspalveluiden KPI-mittareiden ja talousraportoinnin seuranta kuukausittain.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,25 M€.

F3.3 Stödtjänster: Sänkning av servicenivån inom säkerhetstjänsterna

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionssätt och servicestruktur
Ansvarsområde och ansvarsenhet	Stödtjänster: Säkerhetstjänster
Beskrivning och bakgrund	Man sänker nivån på säkerhetssystem och bevakning på hälsostationer och på andra verksamhetsställen.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser för personalen.
Konsekvenser för klienterna	Åtgärden kan öka säkerhetsrelaterade risker som riktas till kunder på de verksamhetsställen där nivån på säkerhetstjänster har sänkts.
Identifierade risker	Åtgärden ökar eventuellt säkerhetsrelaterade risker som riktas till kunder på de verksamhetsställen där nivån på säkerhetstjänster har sänkts.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Man börjar genast kartlägga den nödvändiga nivån på säkerhetstjänster per verksamhetsställe. Besparingar uppstår genast när nivån på säkerhetstjänster har sänkts till följd av denna kartläggning.
Uppföljning av genomförandet	Månatlig uppföljning av KPI-mätare och ekonomisk rapportering om säkerhetstjänsterna.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,25 miljoner euro.

F3.4 Tukipalvelut: Hyllytyspalveluiden laajennuksen jatkuminen

Toimenpiteen teema	Tuotantotapa- ja palvelurakennemuutokset
Vastuualue ja vastuuyksikkö	Tukipalvelut, Logistiikkapalvelut
Kuvaus ja tausta	Kasvatetaan hyllytyspalveluiden piiriin otettavien yksiköiden määrää. Tavoitteena avata vuoden 2025 aikana 30 uutta yksikköä.
Henkilöstövaikutukset	Hyllytyspalvelu mahdollistaa automaattisen tarvikkeiden tilausprosessin, joka vapauttaa sotehenkilön työaikaan tarvikkeiden tilauksesta varsinaiseen asiakastyöhön.
Asiakasvaikutukset	Ei asiakasvaikutuksia.
Tunnistetut riskit	Ei tunnistettuja riskejä.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Hyllytyspalveluiden piiriin on otettu lisää toimipisteitä koko vuoden 2024 ajan ja tätä työtä jatketaan vuonna 2025.
Toteutumisen seuranta	Kuukausittainen KPI- ja talousraportointi.
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,2 M€.

F3.4 Stödtjänster: Fortsatt utvidgning av hyllservicen

Åtgärdens tema	Ändringar i produktionsätt och servicestruktur
Ansvarsområde och ansvarsenhet	Stödtjänster: Logistiktjänster
Beskrivning och bakgrund	Antal enheter som tas med i hyllservicen ökas. Målet är att öppna 30 nya enheter under 2025.
Konsekvenser för personalen	Hyllservicen möjliggör en automatisk beställningsprocess av artiklar och ger mer arbetstid för anställda inom social- och hälsovården att sköta klientarbete i stället för att hantera beställningar av artiklar.
Konsekvenser för klienterna	Inga konsekvenser för klienterna.
Identifierade risker	Inga identifierade risker.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Ytterligare verksamhetsställen har tagits med i hyllservicen under hela året 2024, och arbetet fortsätter under 2025.
Uppföljning av genomförandet	Månatlig rapportering om KPI-mätare och ekonomin.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,2 miljoner euro.

F5.1 HR: Henkilöstöetuuksien osittainen palauttaminen

Toimenpiteen teema	Henkilöstömenojen vähentäminen omassa henkilöstössä
Vastuualue ja vastuuyksikkö	HR-palvelut
Kuvaus ja tausta	<p>Rajoitetaan hyvinvointialueen yhteisten hr-palvelujen vuodelle 2024 leikattujen henkilöstöetuuksien täysimääräistä palautusta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rajoitetaan ostettavia työterveydenhuollonpalveluita niin, että työterveyshuollon kustannukset vuonna 2025 ovat 4,8M€ (TP-23 5,2M€) • Säilytetään liikunta- ja kulttuurietu vuoden 2024 tasolla 200€/työntekijä/vuosi (vuonna 2023 300€/työntekijä/vuosi) • Ei aloiteta johdon koulutuksia vuoden 2025 aikana. Koulutuksen kustannusarvio olisi 1-1,5M€ • Palautetaan lounasetu vuodelle 2025
Henkilöstövaikutukset	Ei henkilöstövaikutuksia.
Asiakasvaikutukset	Ei välittömiä asiakasvaikutuksia, mutta vaikutusta työntekijöiden työnantajamielikuvaan ja työhyvinvointiin negatiivisesti. Voi olla vaikutusta myös tuleviin rekrytointeihin.
Tunnistettut riskit	Emban osalta koulutusvaje johdon osalta, Työterveyshuollon ja liikunta- ja kulttuuriedun osalta työntekijöiden työnantajamielikuvan heikkeneminen.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Toimenpiteet kohdistuvat vuodelle 2025.
Toteutumisen seuranta	Talousraportointi kuukausittain
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,75 M€.

F5.1 HR: Partiellt återinförande av personalförmåner

Åtgärdens tema	Minskning av personalutgifterna inom den egna personalen
Ansvarsområde och ansvarsenhet	HR-tjänster
Beskrivning och bakgrund	<p>Man begränsar det fullskaliga återinförandet av personalförmånerna som skars ned inom välfärdsområdets gemensamma HR-tjänster för 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Man begränsar köpta företagshälsovårdstjänster så att kostnaderna för företagshälsovården 2025 är 4,8 miljoner euro (Bokslutet för 2023 5,2 miljoner euro). • Man bevarar motions- och kulturförmånen på nivån för 2024 det vill säga 200 euro/anställd/år (300 euro/anställd/år 2023) • Ledningens EMBA-utbildningar inleds inte 2025. Kostnadskalkylen för utbildningarna skulle ligga mellan 1 och 1,5 miljoner euro. • Lunchförmånen återinförs för 2025.
Konsekvenser för personalen	Inga konsekvenser för personalen.
Konsekvenser för klienterna	Inga omedelbara konsekvenser för klienterna, men åtgärden har negativa konsekvenser för arbetsgivarimagen och välbefinnandet i arbetet bland de anställda. Det kan också uppstå konsekvenser för framtida rekryteringar.
Identifierade risker	Vad gäller EMBA, uppstår ett utbildningsunderskott inom ledningen. Angående företagshälsovården och motions- och kulturförmånen försvagas arbetsgivarimagen bland de anställda.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärderna riktas till 2025.
Uppföljning av genomförandet	Månatlig ekonomisk rapportering.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,75 miljoner euro.

F5.2 Konsernihallinto: Henkilöstömenojen vähennys ja toiminnan tehostus

Toimenpiteen teema	Henkilöstömenojen vähentäminen omassa henkilöstössä
Vastuualue ja vastuuyksikkö	Konsernihallinto
Kuvaus ja tausta	<p>Lasketaan konsernihallinnon henkilöstökustannuksia toimintoja tehostamalla ja uudelleen järjestelemällä. Vähennyksissä hyödynnetään henkilöstön vaihtuvuutta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lasketaan henkilöstökuluja Talouden, Hankintojen ja HR-palveluiden osalta toimintaa tehostamalla. • Hyödynnetään automatisaatiota ja AI-ratkaisuja toiminnan tehostamisessa. • Jatketaan palkattomien vapaiden käyttöä henkilöstömenojen supistamiseksi konsernihallinnossa.
Henkilöstövaikutukset	Edellyttää toimintojen ja tehtävien uudelleenjärjestelyjä ja voi lisätä muutosvaiheessa työkuormaa. Voi edellyttää irtisanomisperusteisia tehtävämuutoksia.
Asiakasvaikutukset	Ei merkittävää vaikutusta ulkoisille asiakkaille.
Tunnistetut riskit	Muutoksilla voi olla vaikutuksia prosessien sujuvuuteen ja sisäiseen palvelutasoon.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Toimenpiteen kohdistuvat vuodelle 2025.
Toteutumisen seuranta	Talousraportointi ja HTV-seuranta kuukausittain
Kustannusvaikutus	Toimenpide vähentää kustannuksia 0,5 M€.

F5.2 Koncernförvaltning: Minskning av personalutgifterna och effektivisering av verksamheten

Åtgärdens tema	Minskning av personalkostnaderna inom den egna personalen
Ansvarsområde och ansvarsenhet	Koncernförvaltning
Beskrivning och bakgrund	<p>Inom koncernförvaltningen minskas personalkostnaderna genom att effektivisera och omorganisera verksamheten. I minskningen utnyttjas omsättningen av personal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Man sänker personalkostnaderna inom Ekonomin, Upphandlingarna och HR-tjänsterna genom att effektivisera verksamheten. • Man utnyttjar automatisering och AI-lösningar för att effektivisera verksamheten. • Man fortsätter använda oavlönade ledigheter som åtgärd för att minska personalkostnaderna i koncernförvaltningen.
Konsekvenser för personalen	Åtgärden förutsätter omorganiseringar av funktioner och uppgifter och kan öka arbetsbelastningen i omställningsfasen. Den kan förutsätta uppgiftsändringar som grundar sig på uppsägningar.
Konsekvenser för klienterna	Inga betydande konsekvenser för externa kunder.
Identifierade risker	Ändringarna kan ha konsekvenser för smidigheten i processer och den interna servicenivån.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Åtgärderna riktas till 2025.
Uppföljning av genomförandet	Månatlig ekonomisk rapportering och uppföljning av antal årsverken.
Kostnadseffekt	Åtgärden minskar kostnaderna med 0,5 miljoner euro.

**Selvitykset, joilla
tavoitellaan säästöjä
vuodesta 2026 alkaen**



**Utredningar med syfte
att uppnå besparingar
från och med 2026**



7.1 Selvitys asumispalvelutuotannon yhdistämisestä

Toimenpiteen teema	Tuotannolliset selvitykset
Palvelualue ja palvelulinja	Kaikki palvelulinjat joissa tuotetaan omia asumispalveluita.
Kuvaus ja tausta	Selvitetään oman asumispalvelutuotannon yhdistäminen. Asumispalveluja on kaikilla palvelualueilla paitsi pelastuslaitoksella. Asumispalvelut muodostavat merkittävän osan hyvinvointialueen omasta palvelutuotannosta, ja niiden laadun ja kustannustehokkuuden kehittämällä on iso vaikutus hyvinvointialueen tavoitteiden saavuttamiseen. Oman tuotannon asumispalvelujen yhdistämisellä tavoitellaan tehokkuutta laatu säilyttäen. Ensisijainen tavoite mahdollisella uudella mallilla olisi tehostaa asumispalvelujen tuottamista. Lisäksi tavoitellaan laadun ja asiakaslähtöisyyden kasvattamista. Mahdollisen uuden mallin kustannushyödyn mekanismit perustuvat tila- tuki ja ict-palveluiden tuottamisessa saatavaan synergiaetuuun sekä lähijohtamisen vahvistamiseen yhteisen tiedolla johtamisen avulla. Lähtökohtaisesti kaikissa asumisyksiköissä on samankaltainen toimintalogiikka ja kustannusten muodostumisen logiikka (henkilöstöresurssit ja tukipalvelut)
Henkilöstövaikutukset	Ei välittömiä henkilöstövaikutuksia. Selvityksessä ei ole kyse oman tuotannon asumispalvelujen yhdistämisestä siten, että eri asiakasryhmien (iäkkäät, lapset, vammaiset, mielenterveys- ja päihdekuntoutujat jne.) palvelut yhdistettäisiin samoihin toimitiloihin tai yksiköihin.
Asiakasvaikutukset	Asiakkaalle toimintakykyään vastaava palvelu. Palveluiden integraatio, asiakkaan toimintakyky keskiöön → pois ikä- ja diagnoosipohjaisesta ajattelusta (vammapalveluiden, ikääntyneiden palveluiden ja mtp-päihdepalveluiden asiakkuudet eivät ole tarkkarajaisia. Myös lastensuojelussa ja vammaispalveluasiakkuuksissa päällekkäisyyksiä)
Tunnistetut riskit	Järjestäjän ja tuottajan erottaminen vaatii vastuiden uudelleen määrittelyä.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Projekti on käynnistynyt vuonna 2024. Toimenpiteet ja niiden kustannusvaikutukset realisoituvat vuodesta 2026 alkaen.
Toteutumisen seuranta	HVA hallitus ja Jory
Kustannusvaikutus	Toimenpide on kustannusneutraali vuonna 2025.

7.1 Utredning om sammanslagning av produktionen av boendeservice

Åtgärdens tema	Utredningar som gäller produktionen
Serviceområde och servicelinje	Alla servicelinjer där egen boendeservice produceras.
Beskrivning och bakgrund	En sammanslagning av den egna produktionen av boendeservice utreds. Boendeservice produceras inom alla serviceområden utom räddningsverket. Boendeservice utgör en betydande del av välfärdsområdets egen serviceproduktion och utvecklingen av dess kvalitet och kostnadseffektivitet har en stor inverkan på hur välfärdsområdets målsättningar kan uppnås. Genom en sammanslagning av den egna produktionen av boendeservice eftersträvas effektivitet samtidigt som kvaliteten bibehålls. Det primära målet med en eventuell ny modell är att effektivisera produktionen av boendeservice. Dessutom strävar man efter att öka kvaliteten och kundorienteringen. Mekanismerna som medger kostnadsfördelar i den eventuella nya modellen är baserade på synergifördelar inom produktionen av lokal-, stöd- och IKT-tjänster, samt på stärkandet av närledarskapet genom gemensam kunskapsbaserad ledning. I utgångsläget har alla boendeenheter en liknande verksamhetslogik och logik för hur kostnaderna uppstår (personalresurser och stödtjänster)
Konsekvenser för personalen	Inga omedelbara konsekvenser för personalen. I utredningen är det inte fråga om att förena den egna produktionen av boendeservice på så sätt att olika klientgrupper (äldre, barn, personer med funktionsnedsättning, rehabiliteringsklienter inom mental- och missbrukarvården osv.) förs ihop till gemensamma lokaler eller enheter.
Konsekvenser för klienterna	Klienten får en tjänst som motsvarar hans funktionsförmåga. Integration av tjänster, fokus på klientens funktionsförmåga → bort från ålders- och diagnosbaserat tänkande (klientrelationer inom funktionshinderservicen, tjänster för äldre och mentalvårds- och missbrukartjänster har inte definierats exakt. Överlappningar även inom barnskyddet och funktionshinderservicen)
Identifierade risker	Att separera arrangören och producenten kräver att ansvaren omdefinieras.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Projektet inleddes 2024. Åtgärderna och deras kostnadseffekter realiserar från och med 2026.
Uppföljning av genomförandet	Välfärdsområdesstyrelsen och ledningsgruppen

7.2 Selvitys apuvälinepalvelujen hankinta- ja tuotantotavan optimoinnista

Toimenpiteen teema	Tuotannolliset selvitykset
Vastuualue ja vastuuyksikkö	Palvelualueet ja Tukipalvelut
Kuvaus ja tausta	Selvitetään apuvälinepalvelujen toimintamallin uudelleen järjestelyä. Tällä hetkellä apuvälinepalvelut hankitaan HUSilta ja kilpailutetuilta toimittajilta. Selvitetään vaihtoehtoisia palveluntuottajia tai palveluiden omaan toimintaan siirtämistä kustannustehokkuuden ja palveluiden laadun näkökulmasta.
Henkilöstövaikutukset	Ei tiedossa henkilöstövaikutuksia. Mahdollinen palveluiden omaan tuotantoon siirtäminen lisää omaa henkilöstötarvetta. Lisäksi mahdollinen tuotantotapamuutos voi aiheuttaa liikkeenluovutuksia HUSista LUVNiin.
Asiakasvaikutukset	Ei tiedossa asiakasvaikutuksia tällä hetkellä.
Tunnistetut riskit	Tunnistettuina riskeinä tuotantotapamuutoksen muutosvaiheeseen liittyvät riskit.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Projekti käynnistyy vuonna 2024. Toimenpiteet ja niiden kustannusvaikutukset realisoituvat aikaisintaan vuodesta 2026 alkaen.
Toteutumisen seuranta	Erillinen projektin etenemisen seuranta.
Kustannusvaikutus	Toimenpide on pääosin kustannusneutraali vuonna 2025. Yhteisissä sosiaali- ja terveyspalveluissa varauduttu projektipäälikköresurssilla (<0,1 M€).

7.2 Utredning om optimering av hjälpmedelstjänsternas upphandlings- och produktionssätt

Åtgärdens tema	Utredningar som gäller produktionen
Ansvarsområde och ansvarsenhet	Serviceområden och Stödtjänster
Beskrivning och bakgrund	En omorganisering av verksamhetsmodellen för hjälpmedelstjänsterna utreds. För närvarande skaffas hjälpmedelstjänster från HUS och konkurrensutsatta leverantörer. Utredningen gäller möjligheterna att anlita alternativa serviceproducenter eller överföra tjänster till egen verksamhet ur perspektivet av kostnadseffektivitet och servicekvalitet.
Konsekvenser för personalen	Inga identifierade konsekvenser för personalen. En eventuell överföring av tjänster till egen produktion ökar behovet av egen personal. Dessutom kan en eventuell ändring av produktionsmetoden orsaka överlåtelser av rörelse från HUS till Västra Nylands välfärdsområde.
Konsekvenser för klienterna	För tillfället inga identifierade konsekvenser för klienterna.
Identifierade risker	De identifierade riskerna hänför sig till övergångsfasen för ändringen av produktionsmetoden.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Projektet inleds 2024. Åtgärderna och deras kostnadseffekter realiserar sig tidigast från och med 2026.
Uppföljning av genomförandet	Separat uppföljning av hur projektets fortskrider.
Kostnadseffekt	Åtgärden är huvudsakligen kostnadsneutral 2025. I de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna har man förberett sig med en projektchefsresurs (<0,1 M€).

7.3 Selvitys diagnostiikkapalvelujen hankinta- ja tuotantotavan optimoinnista

Toimenpiteen teema	Tuotannolliset selvitykset
Vastuualue ja vastuuyksikkö	Palvelualueet ja Tukipalvelut
Kuvaus ja tausta	Selvitetään diagnostiikan toimintamallin uudelleenjärjestelyä. Tällä hetkellä diagnostiikkapalvelut hankitaan suurelta osin HUSilta. Selvitetään vaihtoehtoisia palveluntuottajia tai palveluiden omaan toimintaan siirtämistä kustannustehokkuuden ja palveluiden laadun näkökulmasta.
Henkilöstövaikutukset	Ei tiedossa henkilöstövaikutuksia. Mahdollinen palveluiden omaan tuotantoon siirtäminen lisää omaa henkilöstötarvetta.
Asiakasvaikutukset	Ei tunnistettuja asiakasvaikutuksia tällä hetkellä.
Tunnistetut riskit	Tunnistettuina riskeinä tuotantotapamuutoksen muutosvaiheeseen liittyvät riskit.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Tuotantotapamuutokseen liittyvät selvitykset käynnistyvät vuonna 2025, mutta toimenpiteet ja niiden kustannusvaikutukset realisoituvat vasta vuodesta 2026 alkaen.
Toteutumisen seuranta	Erillinen projektin etenemisen seuranta.
Kustannusvaikutus	Toimenpide on kustannusneutraali vuonna 2025.

7.3 Utredning om optimering av diagnostiktjänsternas upphandlings- och produktionssätt

Åtgärdens tema	Utredningar som gäller produktionen
Ansvarsområde och ansvarsenhet	Serviceområden och Stödtjänster
Beskrivning och bakgrund	En omorganisering av verksamhetsmodellen för diagnostiken utreds. För närvarande skaffas diagnostiktjänsterna till stor del från HUS. Utredningen gäller möjligheterna att anlita alternativa serviceproducenter eller överföra tjänster till egen verksamhet ur perspektivet av kostnadseffektivitet och servicekvalitet.
Konsekvenser för personalen	Inga identifierade konsekvenser för personalen. En eventuell överföring av tjänster till egen produktion ökar behovet av egen personal.
Konsekvenser för klienterna	För tillfället inga identifierade konsekvenser för klienterna.
Identifierade risker	Identifierade risker är risker som hänför sig till övergångsfasen för ändringen av produktionsmetoden.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Utredningarna som hänför sig till förändringarna i produktionsmetoden inleds 2025, men åtgärderna och deras kostnadseffekter realiserar först från och med 2026.
Uppföljning av genomförandet	Separat uppföljning av hur projektets fortskrider.
Kostnadseffekt	Åtgärden är kostnadsneutral 2025.

7.4 Selvitys suun terveydenhuollon hankinta- ja tuotantotapojen optimoinnista

Toimenpiteen teema	Tuotannolliset selvitykset
Vastuualue ja vastuuyksikkö	Yhteiset sosiaali- ja terveystaloudet, suun terveydenhuollon palvelulinjat
Kuvaus ja tausta	Selvitetään suun terveydenhuollon palveluiden hankinta- ja tuotantotapoja. Suun terveydenhuollon kokonaisbudjetti on noin 36 miljoonaa euroa, josta ostopalveluiden osuus on 1,0 miljoonaa ja palvelusetelin 0,95 miljoonaa euroa (2024). Selvitetään eri tuotantotapojen kustannustehokkuutta ja laatua. Ostopalveluiden ja palvelusetelin käytön osuus vaihtelee eri hyvinvointialueilla.
Henkilöstövaikutukset	Selvityksellä ei ole henkilöstövaikutuksia. Mahdollinen palveluiden omaan tuotantoon siirtäminen lisää omaa henkilöstötarvetta, ja vastaavasti ostopalveluiden ja palvelusetelitoiminnan kasvattaminen vähentävät omaa henkilöstötarvetta.
Asiakasvaikutukset	Selvityksellä ei ole asiakasvaikutuksia.
Tunnistetut riskit	
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Selvitys tehdään maaliskuun 2025 loppuun mennessä. Mahdolliset toimenpiteet ja niiden kustannusvaikutukset toteutuvat aikaisintaan vuodesta 2026 alkaen.
Toteutumisen seuranta	Erillinen projektiseuranta.
Kustannusvaikutus	Ei kustannusvaikutuksia vuonna 2025.

7.4 Utredning om optimering av mun- och tandvårdens upphandlings- och produktionssätt

Åtgärdens tema	Utredningar som gäller produktionen
Ansvarsområde och ansvarsenhet	Gemensamma social- och hälsovårdstjänster, servicelinjen för mun- och tandvård
Beskrivning och bakgrund	Mun- och tandvårdens upphandlings- och produktionssätt utreds. Mun- och tandvårdens totala budget är cirka 36 miljoner euro, varav andelen för köpta tjänster är 1,0 miljoner euro och andelen för servicesedlar 0,95 miljoner euro (2024). Kostnadseffektiviteten och kvaliteten i fråga om de olika produktionssätten utreds. Användningen av köpta tjänster och servicesedlar varierar mellan de olika välfärdsområdena.
Konsekvenser för personalen	Utredningen har inga konsekvenser för personalen. En eventuell överföring av tjänster till egen produktion ökar behovet av egen personal, och motsvarande ökning av användningen av köpta tjänster och servicesedlar minskar behovet av egen personal.
Konsekvenser för klienterna	Utredningen har inga konsekvenser för klienterna.
Identifierade risker	
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Utredningen färdigställs före slutet av mars 2025. De eventuella åtgärderna och deras kostnadseffekter förverkligas tidigast från och med 2026.
Uppföljning av genomförandet	Separat projektuppföljning.
Kostnadseffekt	Inga kostnadseffekter 2025.

7.5 Selvitys pelastuslaitoksen ICT-ratkaisuista

Toimenpiteen teema	Tuotannolliset selvitykset
Vastuualue ja vastuuyksikkö	HR ja ICT
Kuvaus ja tausta	<ul style="list-style-type: none"> • Pelastuslaitoksen nykyisestä TUVE-ympäristön päätelaitteista merkittävä osa on tulossa uusittavaksi vuoden 2025 aikana • TUVE-ympäristön käytettävyys ja yhteensopivuus hyvinvointialueen tietoteknisen ympäristön kanssa on ollut haasteellista ja selkeää parannusta ei ole näkyvissä v. 2025 • Pelastustoiminnan ja ensihoidon johtamisessa on TUVE:n käyttövelvoite ja tulevat kansalliset ICT-ratkaisut tehdään TUVE-ympäristöön, mutta järjestelmien tuotantokäyttöön valmistuminen on viivästynyt merkittävästi suunnitellusta. • Hyvinvointialueen hallinnon palvelut ja sisäinen viestintä tapahtuvat hyvinvointialueen ICT-ympäristössä
Henkilöstövaikutukset	Henkilöstön tiedonsaanti vaikeutuu, kun joudutaan käyttämään kahta rinnakkaista järjestelmää. Käyttäjätunnuksia ei jakseta pitää voimassa molempiin, työhyvinvointikyselyjen vastausprosentti on erittäin alhainen koska se edellyttää LUVN-järjestelmän käyttöä.
Asiakasvaikutukset	Ei vaikutuksia ulkoiseen asiakkaaseen.
Tunnistetut riskit	Kustannusten nousu. Tiedonsiirron kustannukset TUVE Työtilasta LUVN työtilaan. Turvallisuuskriittisten järjestelmien ja tietojen haavoittuvuus TUVE-verkon ulkopuolella.
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Käytettävyys selvitys (tutkimus) 1.10.2024–30.3.2025, jonka jälkeen voidaan linjata etenemissuunnitelma Vaikuttaa erityisesti v. 2026 eteenpäin
Toteutumisen seuranta	
Kustannusvaikutus	Toimenpide on kustannusneutraali vuonna 2025.

7.5 Utredning om räddningsverkets IKT-lösningar

Åtgärdens tema	Utredningar som gäller produktionen
Ansvarsområde och ansvarsenhet	HR och IKT
Beskrivning och bakgrund	<ul style="list-style-type: none"> • En betydande del av enheterna i räddningsverkets nuvarande TUVE-miljö kommer att förnyas under 2025. • Det har förekommit utmaningar i TUVE-miljöns användbarhet och kompatibilitet i förhållande till välfärdsområdets datatekniska miljö och ingen tydlig förbättring är i sikte under 2025. • I ledningen av räddningsverket och akutvården gäller en skyldighet att använda säkerhetsnätet TUVE och de kommande nationella IKT-lösningarna kommer att implementeras i TUVE-miljön, men färdigställandet av systemen för produktionsanvändning har försenats avsevärt från det planerade. • Välfärdsområdets förvaltningstjänster och interna kommunikation sker i välfärdsområdets IKT-miljö
Konsekvenser för personalen	Personalens tillgång till information blir svårare när man tvingas använda två parallella system. Användarna orkar inte hålla användarnamnen aktiva i båda, arbetshälsundersökningarnas svarsprocenter är mycket låga eftersom de kräver användning av Västra Nylands välfärdsområdes system.
Konsekvenser för klienterna	Inga effekter för den externa klienten.
Identifierade risker	Kostnadsökning. Utgifter för dataöverföring från TUVE-Työtila till LUVN Työtila. Sårbarheten av säkerhetskritiska system och data utanför TUVE-nätet.
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Användbarhetsutredning (undersökning) 1.10.2024–30.3.2025, efter vilken en färdplan kan tas fram Påverkar särskilt från och med 2026
Uppföljning av genomförandet	
Kostnadseffekt	Åtgärden är kostnadsneutral 2025

7.6 Selvitys ensihoidon kenttäjohdon tuottamisesta alueen länsiosissa

Toimenpiteen teema	Tuotannolliset selvitykset
Palvelualue ja palvelulinja	Pelastuslaitos, ensihoito
Kuvaus ja tausta	<p>Muutos yhtenäistäisi ensihoitopalvelun tuottamista Länsi-Uudenmaan alueella, ja myös laajemmin koko Uudellamaalla. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella ja tiettävästi myös HUS ensihoidolla on hyvät kokemukset yhteistoimintasopimuksella Jorvin alueella järjestettävästä kenttäjohtajatoiminnasta. Järjestelyllä saavutettaisiin synergiaetuja kahden järjestelmän välillä.</p> <p>Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on LUVN erikoissairaanhoidon maksuosuuden kautta Lohjan kenttäjohtajajärjestelmän tosiasiallinen maksaja, joten hyvinvointialueella on perusteltu syy esittää kaikkia sellaisia muutoksia, jotka lisäisivät kustannustehokkuutta.</p>
Henkilöstövaikutukset	Liikkeenluovutus HUSista hyvinvointialueelle
Asiakasvaikutukset	Ei suoria vaikutuksia
Tunnistetut riskit	
Toimenpiteen ja kustannusvaikutuksen ajankohta	Järjestely mahdollistaisi toiminnan kehittämistä ilman kustannustason nousua. Muutoksella olisi säästöpotentiaalia esimerkiksi kesälomakauden sijaisjärjestelyjen osalta.
Toteutumisen seuranta	
Kustannusvaikutus	Toimenpide on kustannusneutraali vuonna 2025.

7.6 Utredning om produktionen av akutvårdens fältledning i områdets västra delar

Åtgärdens tema	Utredningar som gäller produktionen
Serviceområde och servicelinje	Räddningsverket, akutvård
Beskrivning och bakgrund	<p>Ändringen förenhetligar produktionen av akutvården i Västra Nyland och mer allmänt i hela Nyland. Akutvården i Västra Nylands välfärdsområde, och veterligen också inom HUS, har goda erfarenheter av fältledningsverksamheten som ordnas i Jorv utifrån ett samarbetsavtal. Arrangemanget frambringar synergier mellan de två systemen.</p> <p>Utgående från betalningsandelen för Västra Nylands välfärdsområdes specialiserade sjukvård är Västra Nylands välfärdsområde de facto betalaren för Lojos fältledningssystem, varför välfärdsområdet har en välgrundad anledning att föreslå alla sådana ändringar som kan öka kostnadseffektiviteten.</p>
Konsekvenser för personalen	Överlåtelse av rörelse från HUS till välfärdsområdet
Konsekvenser för klienterna	Inga direkta konsekvenser
Identifierade risker	
Tidpunkt för åtgärden och kostnadseffekten	Arrangemanget tillåter verksamhetsutveckling utan en ökning av kostnadsnivån. Ändringen har besparingspotential, till exempel i fråga om vikariearrangemang under semestersäsongen.
Uppföljning av genomförandet	
Kostnadseffekt	Åtgärden är kostnadsneutral 2025.