



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue  
Västra Nylands välfärdsområde

**Delårsrapport för  
Västra Nylands  
välfärdsområde  
1.1–30.9.2024**

# Delårsrapportens bakgrund

- I budgeten för 2024 har det fastställts att utfallet av budgeten rapporteras till välfärdsområdesfullmäktige kvartalsvis i delårsrapporterna.
- Delårsrapportens innehåll:
  - Centrala uppgifter om utfallet av verksamheten och ekonomin samt bokslutsprognos
  - Utfallet av de strategiska mål som är bindande för välfärdsområdesfullmäktige
  - Bilagor (uppföljningsrapporter)
- I samband med delårsrapporten presenteras också förslag till ändringar i budgeten.





## Centrala händelser

- Vårdförvaltningsrådesfullmäktige fattade beslut om justering av förvaltningsstadgan i början av oktober. De centrala ändringarna gäller definitionen av serviceområdenas uppgifter och vårdförvaltningsrådets ledningsstruktur samt nämndernas roller.
- Vårdförvaltningsrådets spetsprojekt framskred som planerat under det tredje kvartalet. Avsikten är att ibruktageandet av den digitala ärendehanteringssystemet ska ske våren 2025. Kundhandledningen utvecklas i syfte att skapa tydligare kontaktkanaler för invånarna.
- Västra Nylands vårdförvaltningsråd har lyckats balansera sin ekonomi med rekordfart jämfört med övriga landet. Till exempel har man lyckats minska mängden hyrd arbetskraft med över 70 procent jämfört med för ett år sedan.
- Lagstiftningen som reglerar vårdförvaltningsrådenas uppgifter har förenklats i enlighet med regeringsprogrammet, vilket gör det möjligt att förnya tjänster. Å andra sidan har ändringarna i uppgifterna en minskande nettoeffekt på cirka 20 miljoner på finansieringen av vårt vårdförvaltningsråd 2025.
- Finansieringskalkylerna för vårdförvaltningsrådena från och med 2025 har publicerats. Obalansen i statsfinanserna är betydande och inom den närmaste framtiden utlovas ingen större ökning av finansieringen till vårdförvaltningsrådena. Verksamheten i vårdförvaltningsrådena måste anpassas till finansieringsnivån.

# Resultatbildning

## Hela välfärdsområdet

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget – Prognos
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>163 689</b>	<b>133 378</b>	<b>81,5 %</b>	<b>184 029</b>	<b>20 340</b>
Försäljningsintäkter	39 897	31 371	78,6 %	44 512	4 615
Avgiftsintäkter	75 616	63 295	83,7 %	85 586	9 970
Understöd och bidrag	39 830	27 655	69,4 %	41 099	1 269
Övriga verksamhetsintäkter	8 346	11 057	132,5 %	12 832	4 486
<b>Tillverkning för eget bruk</b>	<b>500</b>	<b>0</b>	<b>0,0 %</b>	<b>0</b>	<b>-500</b>
Tillverkning för eget bruk	500	0	0,0 %	0	-500
<b>Verksamhetskostnader</b>	<b>-1 929 668</b>	<b>-1 469 405</b>	<b>76,1 %</b>	<b>-1 985 160</b>	<b>-55 492</b>
Personalkostnader	-550 579	-402 460	73,1 %	-553 673	-3 094
Köp av tjänster	-1 195 166	-930 491	77,9 %	-1 248 964	-53 798
Material, förnödenheter och varor	-37 840	-29 992	79,3 %	-40 063	-2 223
Bidrag	-40 929	-29 232	71,4 %	-39 287	1 642
Övriga verksamhetskostnader	-105 153	-77 230	73,4 %	-103 173	1 980
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-1 765 479</b>	<b>-1 336 027</b>	<b>75,7 %</b>	<b>-1 801 128</b>	<b>-35 649</b>
Finansiering med allmän täckning	1 770 649	1 327 080	74,9 %	1 769 328	-1 321
Finansiella intäkter och kostnader	-3 000	2 153	-71,8 %	2 000	5 000
<b>Årsbidrag</b>	<b>2 170</b>	<b>-6 794</b>	<b>-313,0 %</b>	<b>-29 800</b>	<b>-31 970</b>
Avskrivningar och nedskrivningar	-6 000	-2 714	45,2 %	-4 000	2 000
<b>RÄKENSKAPSPERIODENS RESULTAT</b>	<b>-3 830</b>	<b>-9 508</b>	<b>248,3 %</b>	<b>-33 800</b>	<b>-29 970</b>

## Anmärkningar

### Verksamhetsintäkter

- Verksamhetsintäkternas nivå är på väg att stiga cirka 20 M€ högre än budgeterat. Intäktsnivån för den grundläggande verksamheten (försäljnings- och avgiftsintäkter) är högre än beräknat i samband med upprättandet av budgeten, vilket syntes redan i bokslutet för 2023.

### Verksamhetskostnader

- Den största överskridningen av budgeten gäller köp av tjänster (54 M€). Av detta förklaras cirka 26 M€ av överskridningen inom den specialiserade sjukvården.
- I den egna verksamheten gäller överskridningen särskilt köp av boendeservice.

### Finansiering med allmän täckning, finansiella intäkter och kostnader

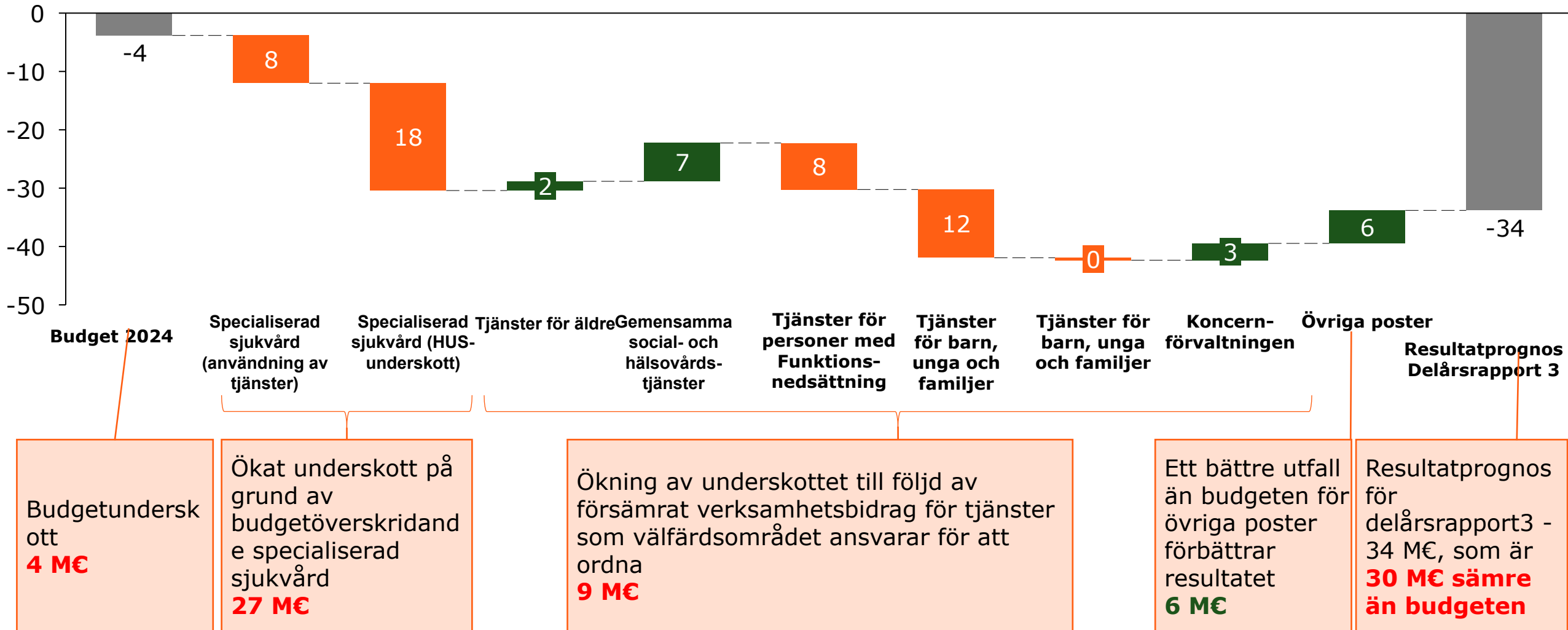
- Statens finansiering med allmän täckning är cirka 1 M€ lägre än budgeterat. Genom aktiv kortfristig kassaplaceringsverksamhet torde nettofinansieringsintäkterna bli 5 M€ högre än budgeten.

### Räkenskapsperiodens resultat

- Räkenskapsperiodens resultat är cirka 30 M€ lägre än budgeten, dvs. ett underskott på 34 M€. Resultatet av välfärdsområdets egen verksamhet

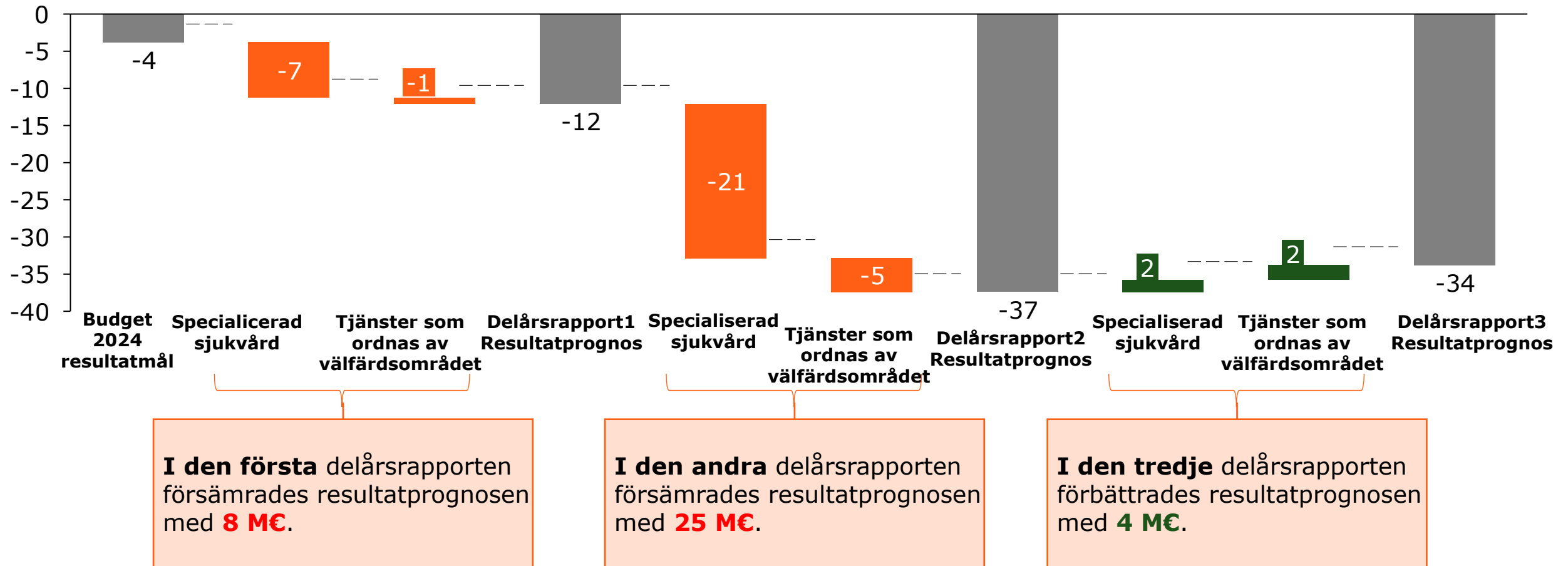
# Resultatbildning i bokslutsprognosen

Budgetavvikelser per serviceområde (M€)



# Resultatprognosens utveckling under 2024

Budgetavvikelser i olika delårsrapporter (M€)



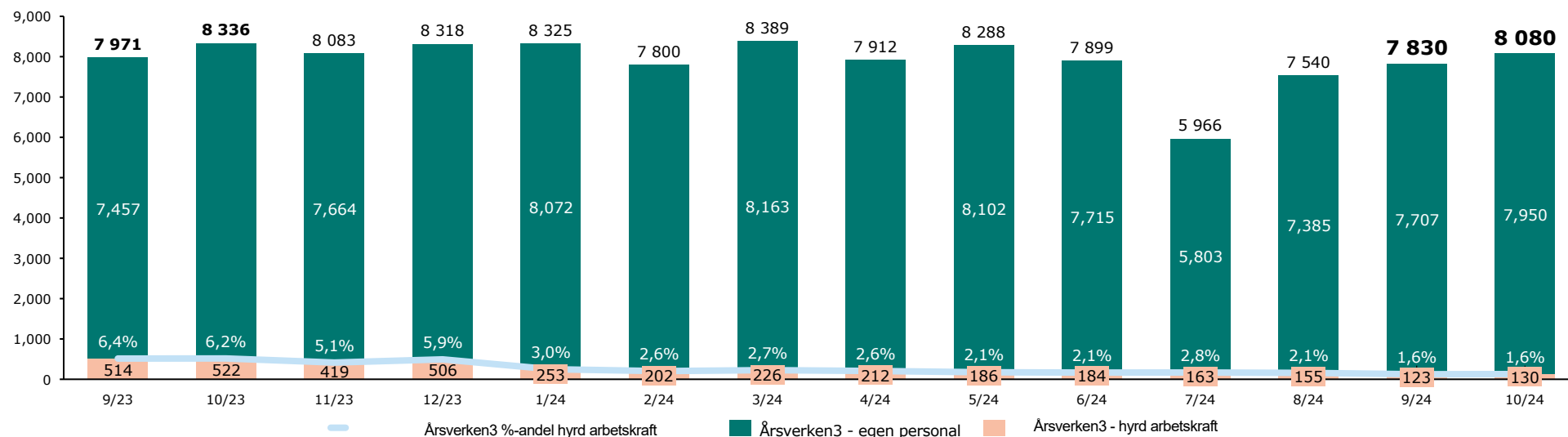
# Budgetändringar som föreslås

## Hela välfärdsområdet

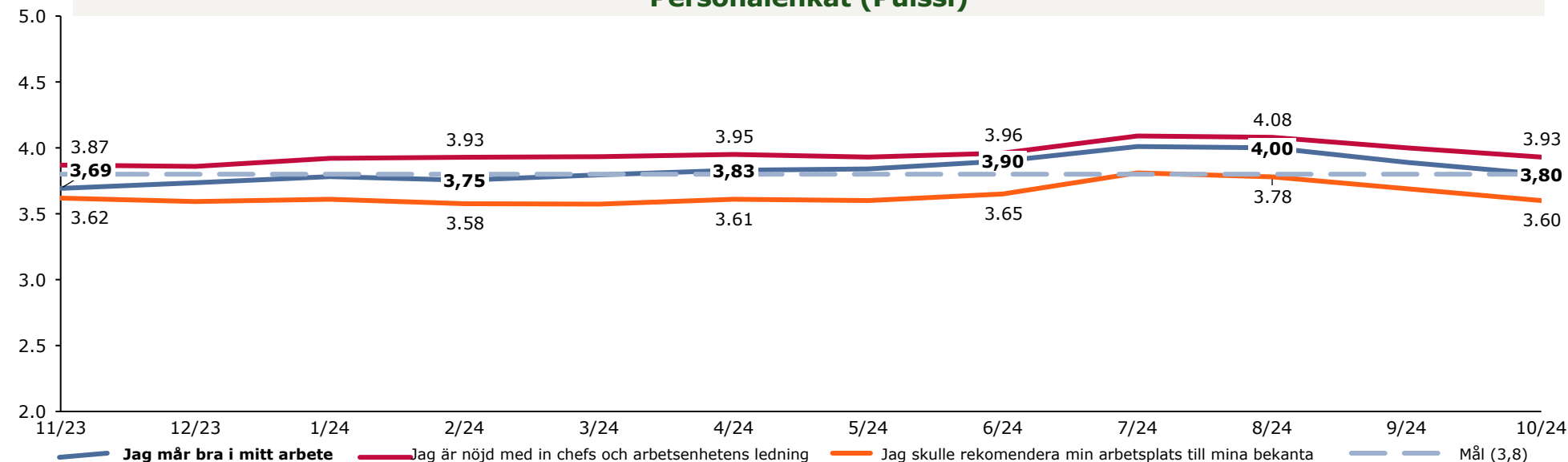
Del om bindande verkan	Bindningsnivå	Ursprunglig budget 1 000€	Förslag till budgetändring 1 000€	Förslag till budgetändring 1 000€	Centrala motiveringar till ändringen
Välfärdsområdesstrategin och målen för fullmäktigeperioden	Mål för fullmäktigeperioden	-	-	-	
Driftsekonomidel	Välfärdsområdets verksamhetsbidrag	<b>-1 765 479</b>	<b>-35 649</b>	<b>-1 801 128</b>	Största delen av överskridningen beror på en ökning av utgifterna inom den specialiserade sjukvården med cirka 27 M€. Överskridningen inom den egna serviceproduktionen är cirka 9 M€. Överskridningarna rapporteras noggrannare i serviceområdenas översikter.
Investeringsdel	Välfärdsområdets investeringsutgifter (brutto)	<b>-26 709</b>	<b>11 789</b>	<b>-14 920</b>	I synnerhet IKT-investeringarna har varit lägre än väntat bland annat på grund av förseningar i tidtabellen för genomförandet av projekten.
Resultaträkningsdel	Finansiering med allmän täckning	<b>1 770 649</b>	<b>-1 321</b>	<b>1 769 328</b>	Välfärdsområdenas finansieringsprognos har justerats efter att budgeten fastställts.
	Nettofinansieringsintäkter/-kostnader	<b>-3 000</b>	<b>5 000</b>	<b>2 000</b>	Genom tidsbundna depositioner och optimering av kassan kan betydligt mer nettofinansieringsintäkter än prognosen erhållas. Dessutom infaller utbetalningarna av lån kraftigare än väntat under det sista kvartalet, vilket minskar räntekostnaderna för innevarande år.
Finansieringsdel	Förändring av lånestocken	<b>22 880</b>	<b>0</b>	<b>22 880</b>	Inga förslag till ändringar

# Personalrapport Hela välfärdsområdet

## Arbetsinsatsen av egen och inhyrd personal (årsverken<sup>3</sup>)



## Personalenkät (Pulssi)



## Anmärkningar om personrapporteringen

### Utveckling av arbetsinsatsen

- **Arbetsinsatsen\*** har efter semesterperioden varit i genomsnitt **~7900** (kalenderdagarnas inverkan eliminerad), vilket är cirka - 200 årsverken mindre än i början av året.
- Användningen av hyrd arbetskraft har minskat betydligt. Anskaffad hyrd arbetskraft är för närvarande ca 170 årsverken (jfr föregående år ca 500 årsverken)

### Personalens välbefinnande och arbetstillfredsställelse

- Resultaten från personalenkäten har utvecklats i positiv riktning – endast de senaste resultaten för rekommendationsindex uppnår inte målnivån (3,8).

\* Arbetsinsats = årsverken3 = arbetsinsats med beaktande av semestrar, sjukfrånvaro och annan frånvaro



Delårsrapport för Västra Nylands  
välfärdsområde 1.1 –30.9.2023

# Allmän situation

# Missä vaiheessa uudistusta olemme nyt?

Vilket skede är vi i reformen nu?

## Turvallinen siirtymä

*Trygg övergång*

Det mest kritiska skedet av övergången till välfärdsområdet har genomförts på ett tryggt sätt.

## Vakauttamisvaihe

*Stabiliseringsfas*

Vi befann oss fortfarande i en situation där arbetet var halvfärdigt, och en del frågor med anknytning till övergången ligger ännu framför oss.

## Palvelujen uudistaminen

*Tjänster förnyas*

Uppnåendet av fördelarna med social- och hälsovårdsreformen förutsätter **en reform av tjänsterna**. Å andra sidan reglerar lagen noggrant många av välfärdsområdets tjänster.

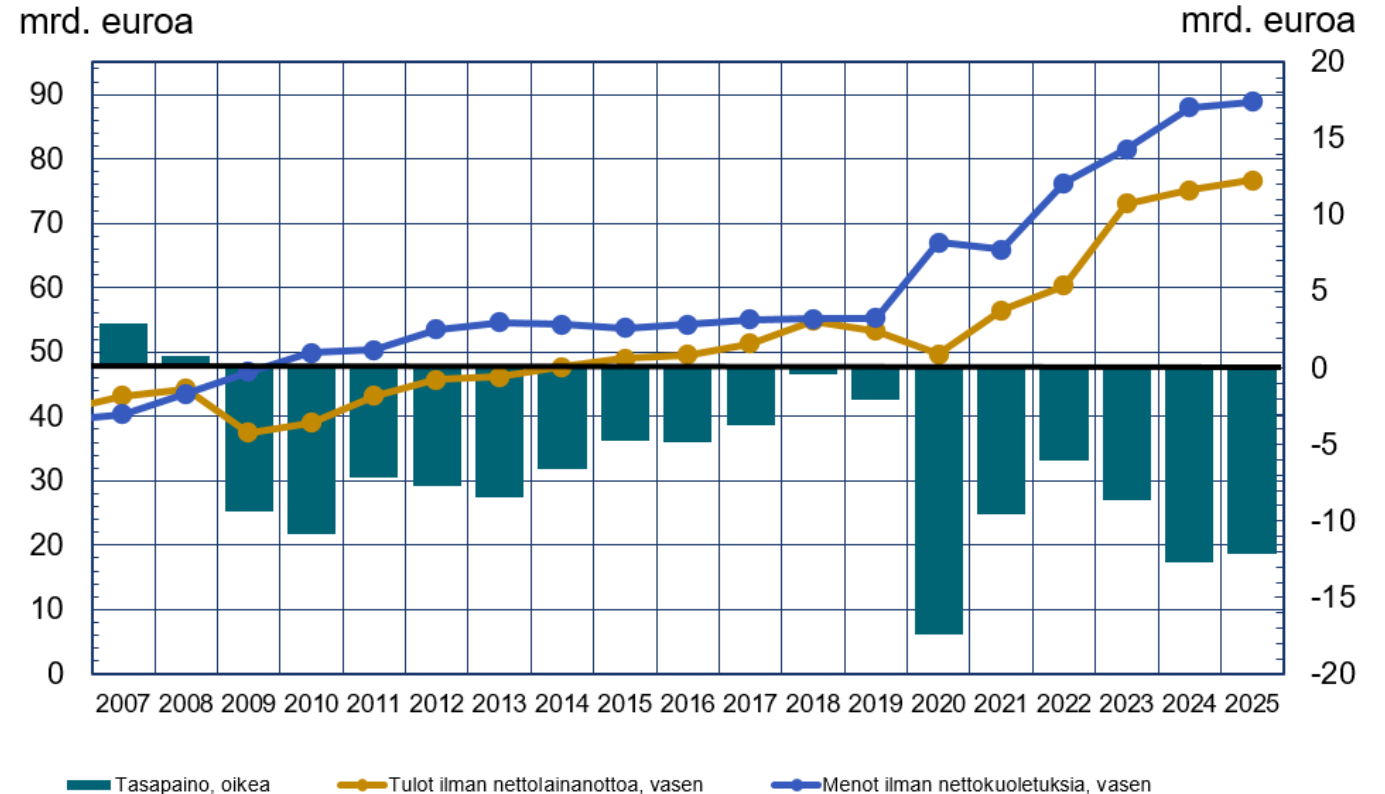
### **Social- och hälsovårdsreformens mål**

- Högklassiga och jämlika tjänster
- Bättre tillgång till tjänster på basnivå
- Minska skillnaderna i hälsa och välfärd
- Trygga yrkeskunnig arbetskraft
- Svara på utmaningar som åldrandet och den sjunkande nativiteten medför
- Dämpa kostnadsökningen

# Den utmanande situationen i den offentliga ekonomin återspeglas också i välfärdsområdets ekonomi

- **Statens ekonomi har redan under en längre tid uppvisat ett strukturellt underskott.** Välfärdsområdesekonomin utgör en betydande del av statsbudgeten. Vi förbinder oss starkt till att balansera ekonomin för att trygga välfärdsområdets tjänster även för följande generationer.
- Obalansen i statsfinanserna är så betydande att ingen större ökning av finansieringen till välfärdsområdena kan förväntas.
- Vi uppnår ekonomisk balans snabbare än andra välfärdsområden. Ju tidigare våra kostnader närmar sig finansieringsnivån, desto mindre balanseringsåtgärder krävs.

## Balansen i statsfinanserna 2007–2025



2022 ja 2023 poistettu varautuminen sähkön johdannaismarkkinoille toimiville yhtiöille myönnettäviin lainoihin ja varauksen purku. Sähköyhtiöiden lainoihin tehdyn varauksen purku kasvatti vuoden 2023 tilinpäätöksessä tuloja 10 mrd. eurolla, koska se jäi käyttämättä kokonaan. Tasapaino tämä erä huomioiden oli +1,4 mrd. euroa v. 2023  
Lähde: Valtiovarainministeriö 23.9.2024

# Ju tidigare våra kostnader närmar sig finansieringsnivån, desto mindre balanseringsåtgärder krävs

## Utvärdering och uppdatering av strategier

**Helhetsbedömning av strategierna**  
före utgången av fullmäktigeperioden

**1**  
Utvärdering av de nuvarande **strategiernas funktion**

**2**  
I vilken mån har vi nått de uppställda **målen?**

**3**  
På vilka sätt ska strategierna **uppdateras?**

En ny fullmäktigeperiod börjar

**Uppdatering av strategierna**  
i början av den nya fullmäktigeperioden

**1**  
**Vår bro** den pågående och den nya fullmäktigeperioden

**2**  
**Vi kombinerar** välfärdsområdets strategi och servicestrategin

**3**  
**Vi uppdaterar** målen, integrerar Tahti-indikatorerna och ställer upp målnivåer

# Tyngdpunkten i förnyandet av tjänsterna ligger på att förbättra tillgången till tjänster och kontakt

Invånarna önskar **smidiga kontakter**, **snabb** tillgång till tjänsterna och **kunniga** yrkespersoner i välfärdsområdets service. Reformerna hjälper oss att förbättra servicen för invånarna och uppnå målen för social-och hälsovårdsreformen.

## Välfärdsområdets viktigaste förändringsprojekt



### Smidigt ibruktagande av digital ärendehantering

Nya sätt att uträtta ärenden är till hjälp vid förnyandet av tjänster.



### Systematisk utveckling av kundhandledningen

För invånarna är det viktigt att smidigt få kontakt med rätt tjänster i rätt tid.



### Enhetliga klient- och patientdatasystem

Flera olika informationssystem byts ut till en enhetlig helhet.



### Hälsostationernas reformprogram

För att förbättra tillgången till vård och vårdens kontinuitet krävs nya verksamhetsmodeller på basnivå.



# Ibruktagandet av digitala tjänster underlättar och gör det smidigare att kontakta tjänsterna 2025

## Målet med digital ärendehantering är att lätt få kontakt

Våren 2024 frågade vi invånarna i vårt välfärdsområde och områdets personal vilka frågor som är de viktigaste i välfärdsområdets service. Tre spetsfrågor lyftes fram: kompetenta yrkesutbildade personer, snabb tillgång till tjänster och smidig kontakt. Av dessa var smidig kontakt och tillgång till tjänster faktorer där välfärdsområdet enligt invånarna och personalen har lyckats sämst.

## Vilken nytta har invånarna av nya servicekanaler?

För närvarande sker största delen av invånarnas kontakter till välfärdsområdets tjänster per telefon.

Digitalt kan man kontakta tjänsterna till exempel via chatt-samtal och andra meddelandefunktioner.

Digital ärendehantering kan till exempel vara att möta en yrkesutbildad person på en videomottagning. Självtidbokningen och möjlighet att bläddra i egna uppgifter tas i bruk något senare, när enhetliga klient- och patientdatasystem har tagits i bruk.

## Vem använder digital ärendehantering?

Unga med digital kompetens uppfattas ofta som primära användare av digital ärendehantering. Enligt erfarenheter från andra välfärdsområden är de största användargrupperna inom digitala social- och hälsovårdstjänster dock uttryckligen äldre invånare.

Även till exempel rörelsehindrade personer eller invånare som har svårigheter med att producera tal, med språkkunskaper eller andra orsaker som försvårar ärendeskötsel per telefon kan ha större nytta av digitala tjänster. Digital ärendehantering ska vara lätt att använda för att så många invånare i välfärdsområdet som möjligt ska kunna dra nytta av den.

## Personalen har deltagit i planeringen av användningen av digitala tjänster

Nya verksamhetssätt och processer har ända från början granskats ur invånarens synvinkel. Välfärdsområdets servicelinjer har deltagit i fastställandet av målen för den digitala ärendehantering och planeringen av nya verksamhetssätt och processer. Yrkesutbildade personer stöds i ändringarna av arbetet på många sätt för att ibruktagandet ska löpa smidigt.

## Det här är digital ärendehantering



### Smidig kontakt med yrkesutbildade personer genom meddelanden

Meddelandetjänster som är lätta att använda bl.a. till hälsostationen, rådgivningen och socialservice.



### De mest använda digitala formulären finns i e-tjänsten

Lämna uppgifter och beställa material oberoende av tid och plats.



### Möten via videoförbindelse

Sköta och följa upp ärenden på distans.



### Vid behov fortsätta att hantera ärendet med en bekant vårdkontakt

En smidig kontakt till en bekant yrkesperson eller det egna teamet.

# Genom att utveckla kundhandledningen säkerställs en snabb och smidig kontakt, vilket är viktigt för kunderna

## De nuvarande kontaktkanalerna är en rörig helhet

I utredningen om kundhandledningen observerade vi, att det finns ett brokigt antal olika vägar till välfärdsområdets tjänster. Tjänster kan till exempel ha öppettider för telefonservice som avviker avsevärt från varandra och som inte nödvändigtvis känns motiverade för invånarna. Det är viktigt att göra kontakten så tydlig som möjligt för kunden. På så sätt kan man också minska störningsförfrågningarna.

## Kunderna önskar snabb och smidig kontakt

Enligt invånarna och personalen är smidig kontakt och snabb tillgång till tjänster vid sidan av kompetenta yrkesutbildade personer de viktigaste frågorna inom social- och hälsovårdstjänsterna.

Till exempel anses omfattande öppettider eller tjänstens placering nära hemmet vara något mindre viktiga egenskaper, och å andra sidan ses de som faktorer där välfärdsområdet har klarat sig bättre.

## Vår webbplats styr inte kunden till rätt tjänst

Webbplatsen ska kunna hänvisa kunden till rätt information, tjänst eller sätt att uträtta ärenden och svara på kundens informationsbehov på ett tydligt och begripligt sätt. Webbplatsen ska också ge en bild av välfärdsområdet som en pålitlig aktör.

## Återuppringningssystemet är inte kundorienterat

Återuppringningssystemet används i flera av välfärdsområdets tjänster. Även om de som tagit kontakt nås på ett heltäckande sätt via det, samlar det upprepade gånger in dålig respons från kunderna. Invånarna önskar närmare information särskilt om när kontakten för återuppringning kommer att ske.

Digital ärendehantering erbjuder alternativa sätt att kontakta välfärdsområdet till exempel via chatt-samtal och meddelanden. Genom att gynna dessa kontaktsätt kan även invånarnas dåliga erfarenheter av kontakten minska i framtiden.

## Bland annat så här utvecklar vi kundhandledningen



### Vi förtydligar kontakten med kunden

I fortsättningen borde rådgivningstjänsterna i hela området ha en gemensam kontaktkanal. En liknande sammanslagning borde också göras inom socialservicen för personer under 65 år.



### Helhet som främjar kundhandledningen bättre än webbplatsen

Som vägledning för utvecklingen av webbplatsen fungerar uppgifter om vilken information och vilka tjänster kunderna oftast behöver eller söker.



### Vi utnyttjar i stor utsträckning nya tjänster för digital ärendehantering

I och med att efterfrågan på digitala tjänster ökar frigörs resurser även för att utveckla andra kontaktkanaler.

Delårsrapport för Västra Nylands  
välfärdsområde 1.1 –30.9.2024

# Serviceområdenas översikter

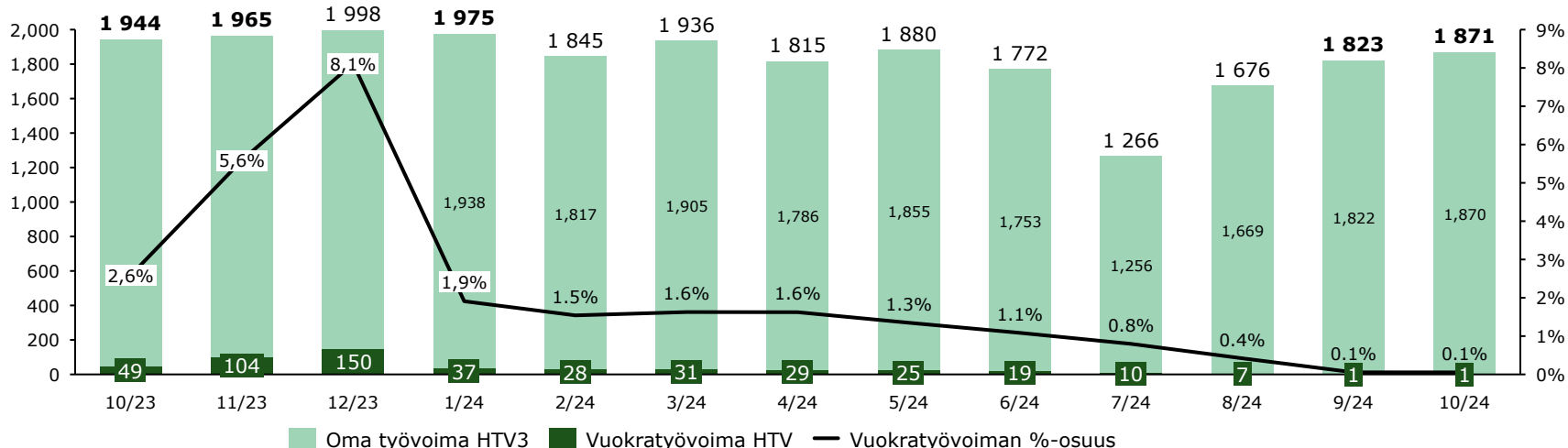


# Serviceområdenas översikter

## Gemensamma social- och hälsovårdstjänster

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget - Prognos
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>38 913</b>	<b>28 622</b>	<b>73,6 %</b>	<b>39 348</b>	<b>435</b>
Försäljningsintäkter	14 470	11 189	77,3 %	14 908	438
Avgiftsintäkter	19 978	14 982	75,0 %	19 685	-293
Understöd och bidrag	1 247	484	38,8 %	1 497	250
Övriga verksamhetsintäkter	3 218	1 967	61,1 %	3 258	40
<b>Verksamhetskostnader</b>	<b>-317 379</b>	<b>-229 216</b>	<b>72,2 %</b>	<b>-311 238</b>	<b>6 141</b>
Personalkostnader	-134 695	-96 838	71,9 %	-133 657	1 038
Köp av tjänster	-121 427	-84 925	69,9 %	-114 719	6 708
Material, förnödenheter och varor	-23 460	-18 223	77,7 %	-24 459	-999
Bidrag	-8 271	-6 002	72,6 %	-8 103	168
Övriga verksamhetskostnader	-29 526	-23 228	78,7 %	-30 299	-773
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-278 465</b>	<b>-200 594</b>	<b>72,0 %</b>	<b>-271 890</b>	<b>6 575</b>

### Arbetsinsatsen av egen och inhyrd personal (årsverken<sup>3</sup>)



### Verksamhetsintäkter

När budgeten bereddes var den faktiska årsnivån för verksamhetsintäkterna inte känd, eftersom intäkterna 2023 koncentreras kraftigt till slutet av året.

Prognosen grundar sig på en uppskattning där både utfallet för januari–september 2024 och de faktiska verksamhetsintäkterna för 2023 har beaktats med hänsyn till de prishöjningar och förändringar i verksamheten som trädde i kraft vid årsskiftet.

### Verksamhetskostnader

Personalkostnaderna beräknas bli något lägre än budgeterat. Bakgrunden till detta är utmaningarna med tillgången på personal, den realiserade projektfinansieringen som är större än beräknat i budgetberedningen samt den realiserade lönebikostnadsprocenten som är lägre än budgeterat.

De övriga kostnadsposterna har i regel beräknats utifrån utfallet i början av året. Budgeten förutspås underskridas särskilt inom köp av tjänster. I synnerhet inom boendeservicen har både prishöjningarna och volymtillväxten varit mindre än beräknat. Man har också lyckats minska den hyrda arbetskraften.

### Serviceområdets funktionella tillstånd

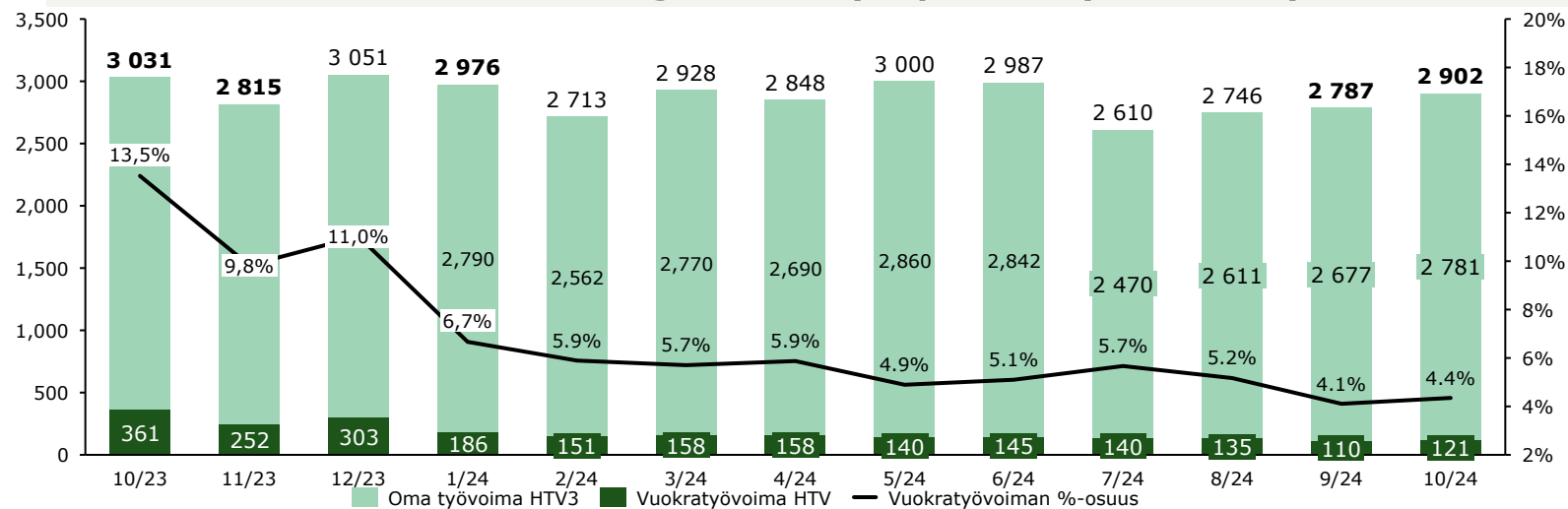
Brådskande vård och service har kunnat tillhandahållas, men på grund av personalbristen når tillgången till icke-brådskande tjänster inte upp till målnivån vid alla enheter. För att balansera ekonomin har den inhyrda arbetskraften och användningen av servicesedlar inom mun- och tandvården minskats, vilket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

# Serviceområdenas översikter

## Tjänster för äldre

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget - Prognos
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>66 406</b>	<b>54 496</b>	<b>82,1 %</b>	<b>75 496</b>	<b>9 090</b>
Försäljningsintäkter	3 317	1 595	48,1 %	3 251	-66
Avgiftsintäkter	50 366	44 061	87,5 %	60 464	10 098
Understöd och bidrag	5 087	3 534	69,5 %	4 823	-264
Övriga verksamhetsintäkter	7 636	5 305	69,5 %	6 958	-678
<b>Verksamhetskostnader</b>	<b>-456 932</b>	<b>-343 547</b>	<b>75,2 %</b>	<b>-464 461</b>	<b>-7 529</b>
Personalkostnader	-181 370	-130 033	71,7 %	-178 327	3 043
Köp av tjänster	-214 048	-167 156	78,1 %	-226 564	-12 516
Material, förnödenheter och varor	-4 514	-3 229	71,5 %	-4 620	-106
Bidrag	-11 835	-7 576	64,0 %	-10 296	1 539
Övriga verksamhetskostnader	-45 165	-35 552	78,7 %	-44 654	511
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-390 527</b>	<b>-289 051</b>	<b>74,0 %</b>	<b>-388 965</b>	<b>1 562</b>

### Arbetsinsatsen av egen och inhyrd personal (årsverken3)



- Verksamhetsintäkterna har förutspåtts till cirka 8,3 M€ över budgeten
- Ökningen beror på att volymerna har ökat, särskilt inom boendeservicen, samt på budgetbrister i fråga om vissa interna poster samt på för låg budgetering av intäkterna från kundavgifter.
- Intäktsutfallet innehåller ännu periodiserade intäkter.

### Verksamhetskostnader

- Personalkostnaderna beräknas bli 3,0 M€ lägre än budgeterat.
- Semesterlöneskulden beräknas bokföras till 1,6 M€.
- Prognosen innehåller också engångsbelopp på 0,9 M€ för löneförhöjningar som betalas i december.
- Köp av tjänster beräknas överskrida budgeten med 12,8 M€. Överskridningarna gäller i synnerhet köp av kundtjänster inom boendeservicen och anlåtande av hyrd arbetskraft inom sjukhustjänsternas läkartjänster. I fråga om interna poster görs eventuellt korrigeringar gällande allokeringen i siffrorna i Budget24.
- Understöden förutspås underskrida budgeten med 1,5 M€, vilket i huvudsak kommer från retroaktiv ansökan om den kalkylerade momsåterbäringen för närståendevård.
- De övriga kostnadsposterna beräknas bli nästan på samma nivå som budgeten.

### Serviceområdets funktionella tillstånd:

- Antalet fördröjningar i förflyttningar inom somatiken gällande tjänster för äldre är betydligt mindre än vid motsvarande tidpunkt föregående år.
- Administration och utbetalning av arvoden för närståendevård och familjevård har överförts till Oima-systemet.
- Tillgången till personal har förbättrats ytterligare.
- Antalet kunder inom boendeservicen har ökat under året.
- Användningen av hyrd arbetskraft har minskat ytterligare inom alla tjänster för äldre. Inom hemvården har minskningen i hyrd arbetskraft varit kraftigast, användningen har minskat med 75 % jämfört med året innan.
- Verkställandet av de andra anpassningsåtgärderna framskrider som planerat.

# Serviceområdenas översikter

## Tjänster för barn, unga och familjer

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget - Prognos
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>4 700</b>	<b>4 002</b>	<b>85,1 %</b>	<b>7 187</b>	<b>2 487</b>
Försäljningsintäkter	2 502	2 089	83,5 %	4 617	2 115
Avgiftsintäkter	1 950	1 792	91,9 %	2 421	471
Understöd och bidrag	248	87	34,9 %	110	-138
Övriga verksamhetsintäkter	0	34	#JAKO/0!	39	39
<b>Verksamhetskostnader</b>	<b>-202 371</b>	<b>-158 676</b>	<b>78,4 %</b>	<b>-216 530</b>	<b>-14 159</b>
Personalkostnader	-80 931	-63 003	77,8 %	-87 296	-6 365
Köp av tjänster	-103 787	-82 034	79,0 %	-111 204	-7 417
Material, förnödenheter och varor	-974	-930	95,5 %	-1 260	-286
Bidrag	-890	-544	61,1 %	-725	165
Övriga verksamhetskostnader	-15 789	-12 165	77,0 %	-16 045	-256
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-197 671</b>	<b>-154 674</b>	<b>78,2 %</b>	<b>-209 344</b>	<b>-11 673</b>

### Verksamhetsintäkter

Mer intäkter än väntat intäktsförs på grund av flyktingersättningar, indrivning inom barnskyddet och hälsoundersökningar före uppåden. Intäkterna överskrider budgeten med 2,5 M€.

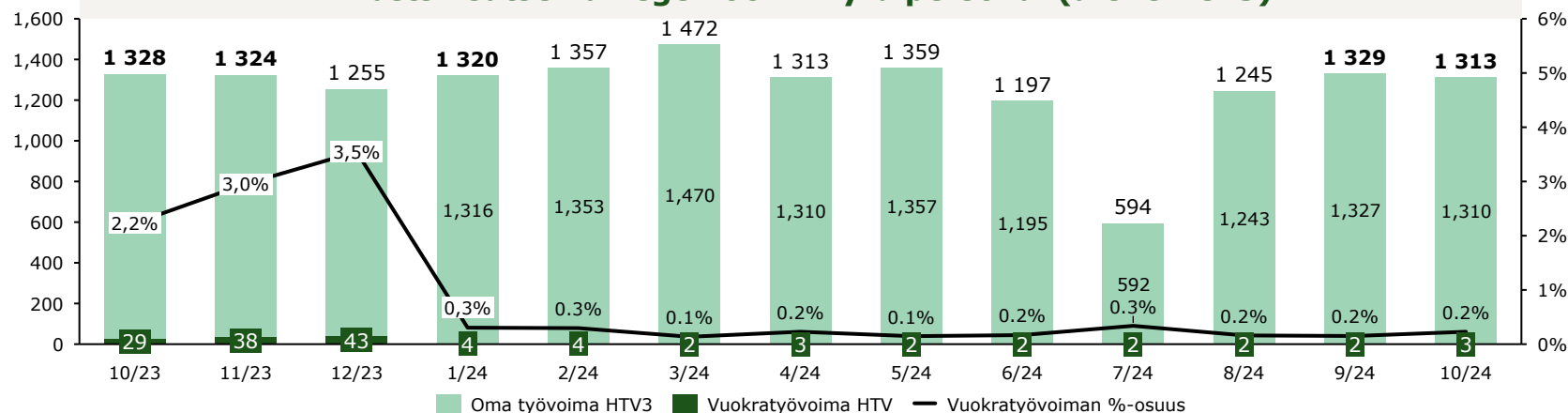
### Verksamhetskostnader

Överskridningen inom personalkostnader beräknas till 6,4 M€ I överskridningen ingår personalförflyttningar mellan serviceområden (0,6 M€ netto), som inte har beaktats i utarbetandet av ramen. Överskridningen påverkas dessutom av semesterlöneskulden och dimensioneringskravet för psykologer inom elevhälsan. Budgetramen har inte möjliggjort en full anslagsreservering för personalkostnader. Externa inköp överskrider budgeten med 8,1 M€. Med beaktande av att årets budget för externa inköp är 12,7 M€ mindre än bokslutet, är resultatet gott och en följd av lyckade anpassningsåtgärder. Volymen på vård utom hemmet har inte ökat och som placeringsform täcker familjevården en allt större del av helheten av vård utom hemmet. I fråga om material, förnödenheter och varor syns andelen livsmedel för särskilda stödtjänster, vars budget finns i interna poster. De interna posternas ökning på 18,4% (+4,8 M€) jämfört med 2023 orsakar ett tryck på de externa posterna. Kostnaderna för interna poster korrigeras nedåt med 1,2 M€ 2025.

### Serviceområdets funktionella tillstånd

Ramfördelningen har inte genomförts jämnt mellan serviceområdena. Serviceområdets verksamhet har stärkts och de köpta tjänsterna minskats i enlighet med målet. Den lagstadgade personaldimensioneringen har stärkts. Tillgången till tjänster är i genomsnitt på en god nivå. De ekonomiska anpassningsåtgärderna fortsätter.

### Arbetsinsatsen av egen och inhyrd personal (årsverken<sup>3</sup>)



# Serviceområdenas översikter

## Tjänster för personer med funktionsnedsättning

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget – Prognos
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>10 544</b>	<b>8 621</b>	<b>81,8 %</b>	<b>12 468</b>	<b>1 924</b>
Försäljningsintäkter	7 105	5 797	81,6 %	8 850	1 745
Avgiftsintäkter	1 242	998	80,4 %	1 295	53
Understöd och bidrag	0	72		72	72
Övriga verksamhetsintäkter	2 197	1 753	79,8 %	2 251	54
<b>Verksamhetskostnader</b>	<b>-206 527</b>	<b>-159 653</b>	<b>77,3 %</b>	<b>-216 434</b>	<b>-9 907</b>
Personalkostnader	-40 910	-30 483	74,5 %	-41 648	-738
Köp av tjänster	-141 463	-110 196	77,9 %	-149 892	-8 429
Material, förnödenheter och varor	-509	-567	111,3 %	-819	-310
Bidrag	-16 925	-12 857	76,0 %	-17 104	-179
Övriga verksamhetskostnader	-6 719	-5 550	82,6 %	-6 971	-252
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-195 983</b>	<b>-151 032</b>	<b>77,1 %</b>	<b>-203 966</b>	<b>-7 983</b>

### Verksamhetsintäkter

Intäkterna är 1,9 M€ högre än budgeterat. Ökningen gäller både fakturering från andra välfärdsområden, måltidsersättningar, tilläggsersättningar och hyror. Delvis innehåller intäkterna också intäkter från 2023, som har framkommit vid utveckling av faktureringsprocesserna.

### Verksamhetskostnader

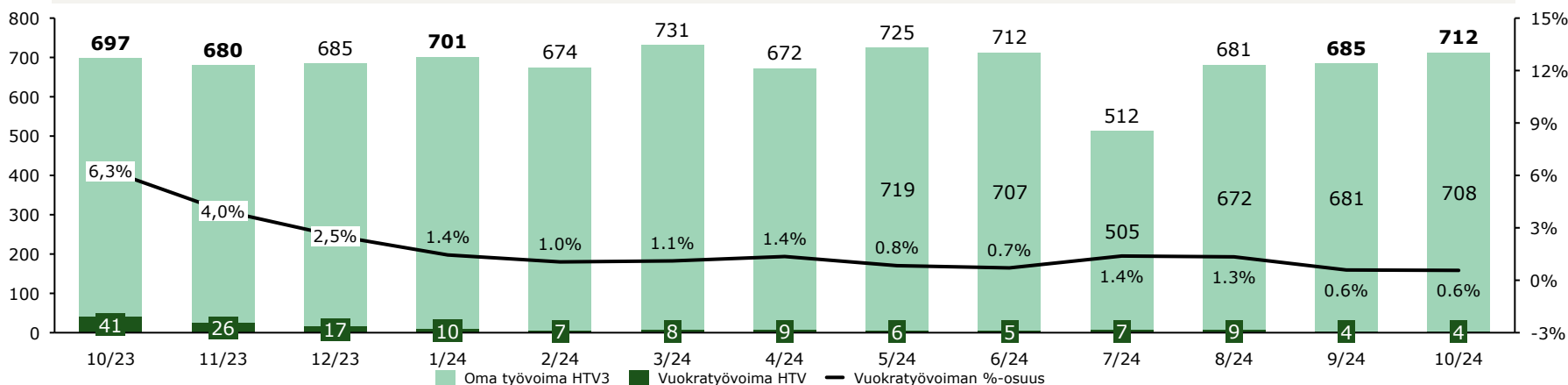
Budgeten är på väg att överskridas. Personalkostnaderna förutspås bli -0,7 M€ högre än budgeterat inom serviceproduktionen, där fler vikarier än väntat har använts. Vid köp av tjänster finns det ett ökat tryck på bland annat serviceboende med heldygnsomsorg, stödboende, dagverksamhet samt personlig assistans. Även inom köp av tjänster för kortvarig vård och ledigheter inom närståendevården är budgeten på väg att överskridas.

### Serviceområdets funktionella tillstånd

På grund av risken för överskridning av budgeten har man infört en strängare vikarieanvisning för slutet av året och köp av tjänster granskas noggrannare än tidigare.

Inom service för personer med funktionsnedsättning pågår förberedelserna inför ikraftträdandet av den nya lagen om funktionshinderservice. Organisationsförändringen inom funktionshinderservicen har framskridit till planering av verksamhetsmodeller och precisering av ansvar. Behandlingen av ansökningarna och tillgången till tjänster har varit smidig. Harmoniseringen och

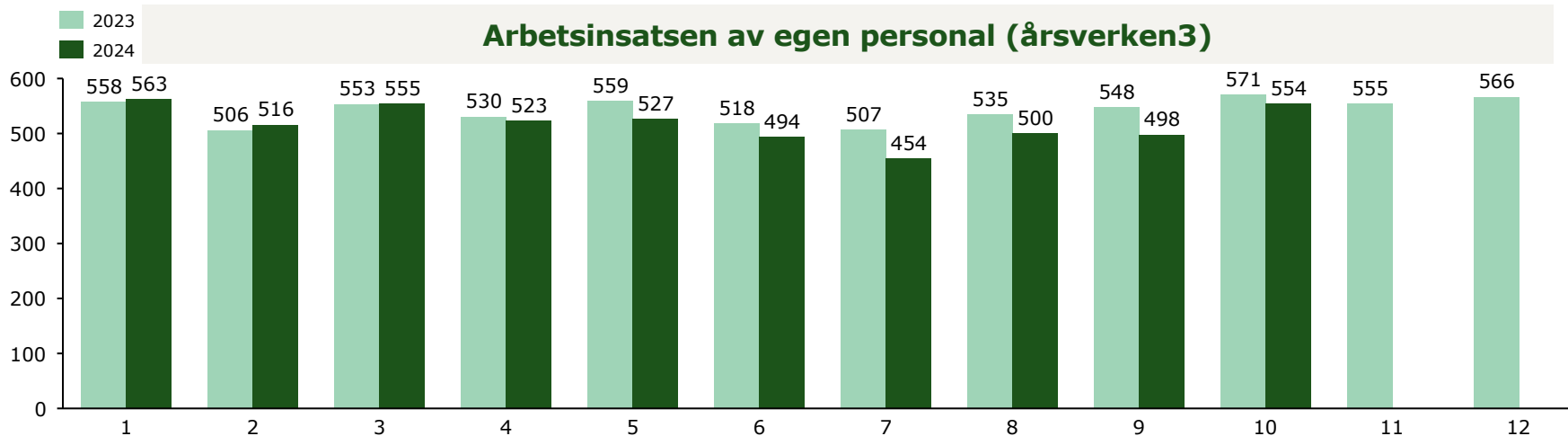
### Arbetsinsatsen av egen och inhyrd personal (årsverken<sup>3</sup>)



# Serviceområdenas översikter

## Västra Nylands räddningsverk

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget – Prognos
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>16 587</b>	<b>12 657</b>	<b>76,3 %</b>	<b>16 584</b>	<b>-3</b>
Försäljningsintäkter	12 383	9 445	76,3 %	12 527	144
Avgiftsintäkter	880	512	58,2 %	520	-360
Understöd och bidrag	3 250	2 517	77,5 %	3 355	105
Övriga verksamhetsintäkter	73	182	249,3 %	182	109
<b>Verksamhetskostnader</b>	<b>-52 661</b>	<b>-39 237</b>	<b>74,5 %</b>	<b>-53 084</b>	<b>-423</b>
Personalkostnader	-36 922	-27 365	74,1 %	-36 992	-70
Köp av tjänster	-4 507	-3 543	78,6 %	-4 801	-294
Material, förnödenheter och varor	-2 093	-1 261	60,3 %	-1 979	114
Bidrag	0	0		0	0
Övriga verksamhetskostnader	-9 139	-7 068	77,3 %	-9 311	-172
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-36 074</b>	<b>-26 580</b>	<b>73,7 %</b>	<b>-36 500</b>	<b>-426</b>



### Verksamhetsintäkter:

Verksamhetsintäkterna bedöms som helhet hålla sig inom budgeten. Intäkterna förbättras av separata ersättningar från coronatiden och för oljebekämpningsskador. Avgiftsintäkterna från självriskandelarna inom den prehospitala akutsjukvården underskrider budgeten på grund av minskat antal transporter.

### Verksamhetskostnader:

Verksamhetskostnaderna har målmedvetet styrts till budgetnivån. Personalkostnaderna förutspås hålla sig inom budgeten, även om mängden övertid under sommaren överskred planen. Den strikta kostnadshandlingen för köp av tjänster och material och förnödenheter fortsätter. I övriga verksamhetskostnader överskrider leasingkostnaderna budgeten.

### Serviceområdets funktionella tillstånd:

De strama resurserna under sommaren inom räddningsverksamheten har normaliserats i september. Minimistyrkan och övertidsgränsen har sänkts, vilket har inneburit att man varit tvungen att arbeta med underbemannade enheter. Inga betydande avvikelser i räddningsverksamhetens aktionsberedskapstider.

Som anpassningsåtgärd har 1–2 prehospitala akutsjukvårdsenheter varit tagna ur beredskap varje dag under sommaren. Ledningsberedskapen har tidvis minskat. Tjänsterna kan ordnas, men bristerna påverkar personalens ork och arbetshälsa.

# Serviceområdenas översikter

## Specialiserad sjukvård

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget – Prognos
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>0</b>	<b>936</b>		<b>1 249</b>	<b>1 249</b>
Försäljningsintäkter	0	936		1 249	1 249
Avgiftsintäkter	0	0		0	0
Understöd och bidrag	0	0		0	0
Övriga verksamhetsintäkter	0	0		0	0
<b>Verksamhetskostnader</b>	<b>-616 291</b>	<b>-482 996</b>	<b>78,4 %</b>	<b>-644 104</b>	<b>-27 813</b>
Personalkostnader	0	0		0	0
Köp av tjänster	-616 291	-482 996	78,4 %	-644 104	-27 813
Material, förnödenheter och varor	0	0		0	0
Bidrag	0	0		0	0
Övriga verksamhetskostnader	0	0		0	0
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-616 291</b>	<b>-482 060</b>	<b>78,2 %</b>	<b>-642 855</b>	<b>-26 564</b>

### Verksamhetsintäkter

- I prognosen ingår specialersättningar som betalas för kunder med flyktingbakgrund 1,2 M€.

### Verksamhetskostnader

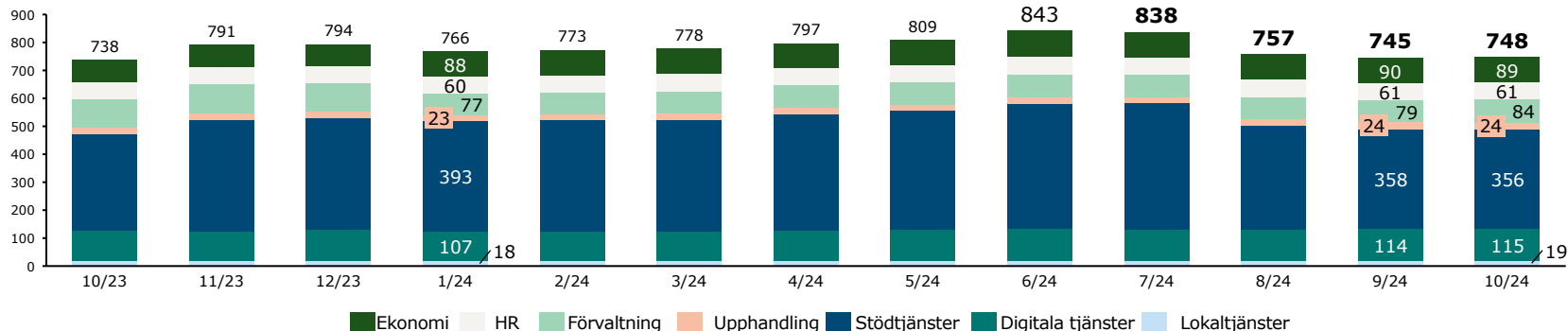
- Utjämningsramen av HUS-ramen och medlemsandelen förutspås överskrida budgeten med 5,1 M€. Underbudgeteringen av ramen medför en överskridning på 3,2 M€ och en utjämningsfaktura på 1,9 M€.
- HUS-sammanslutningen förutspås att den kommer att göra ett underskott på 65,4 M€ fram till utgången av 2024. Underskottet ska bokföras som en avsättning i balansräkningen för HUS-sammanslutningens ägare. Andelen för Västra Nylands välfärdsområde blir 18,4 M€.
- Nettokostnaderna för övrig specialiserad sjukvård (fördröjda överflyttningar, centraliserade tjänster för personer med intellektuell funktionsnedsättning osv.) förutspås överskrida budgeten med 3,1 M€.
- Prognosen för kostnaderna för fördröjda överflyttningar har försämrats jämfört med prognosen i delårsrapport2, eftersom HUS i oktober har meddelat att 1,3 M€ är ofakturerat från Nylands välfärdsområden för fördröjningsvård dagar januari–augusti. Andelen för Västra Nylands välfärdsområde blir 0,6 M€.

# Serviceområdenas översikter

## Koncernförvaltningen exklusive specialiserad sjukvård

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget - Prognos
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>304 864</b>	<b>230 729</b>	<b>75,7 %</b>	<b>308 061</b>	<b>3 197</b>
Försäljningsintäkter	177 033	130 417	73,7 %	176 767	-266
Avgiftsintäkter	1 200	949	79,1 %	1 200	0
Understöd och bidrag	29 998	20 960	69,9 %	31 242	1 244
Övriga verksamhetsintäkter	96 633	78 403	81,1 %	98 852	2 219
<b>Tillverkning för eget bruk</b>	<b>500</b>	<b>0</b>	<b>0,0 %</b>		<b>-500</b>
Tillverkning för eget bruk	500	0	0,0 %	0	-500
<b>Verksamhetskostnader</b>	<b>-355 832</b>	<b>-262 766</b>	<b>73,8 %</b>	<b>-355 672</b>	<b>160</b>
Personalkostnader	-75 752	-54 738	72,3 %	-75 752	0
Köp av tjänster	-144 766	-106 521	73,6 %	-145 000	-234
Material, förnödenheter och varor	-32 079	-25 814	80,5 %	-33 841	-1 762
Bidrag	-3 008	-2 253	74,9 %	-3 059	-51
Övriga verksamhetskostnader	-100 227	-73 440	73,3 %	-98 020	2 207
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-50 467</b>	<b>-32 037</b>	<b>63,5 %</b>	<b>-47 611</b>	<b>2 856</b>

### Personalmängdens utveckling



### Verksamhetsintäkter

- Prognosen för koncernförvaltningens externa verksamhetsintäkter förbättras särskilt av intäkter som är större än prognosen för förändringsfinansieringen för Digitala tjänster (1,6 M€).
- Prishöjningar i lokaltjänsternas mellanuthyrning och försäljningsintäkter från Stödtjänsternas hemmaltider ökar prognosen för verksamhetsintäkterna
- Fördröjningen av indrivningen av pappersfaktureringsstillägg (0,8 M€) är den mest betydande faktorn som sänker koncernförvaltningens intäkter.

### Verksamhetskostnader

- Prognosen för personalkostnaderna påverkas i synnerhet av fördröjningar i rekryteringarna och oavlönade ledigheter som beviljats personalen, allokeringen av personalkostnaderna för digitala tjänster till investeringar samt allokeringen av personalens lönekostnader till projekt som ersätts med statsunderstöd. Köpta tjänster för projekt som lyder under FUI har ersatts med arbetsinsatser av egen personal, vilket gör att underskridningen av personalkostnaderna som uppkommit på annat håll kvittas i förhållande till budgeten.
- Köp av tjänster i anslutning till stödtjänsternas logistik-, måltids- och rengöringstjänster förutspås överskridas i förhållande till budgeten, medan köp av i synnerhet FUI:s och Lokaltjänsternas tjänster förutspås bli mindre än budgeterat. Man har lyckats minska köpen av experttjänster särskilt vid Ekonomi- och Upphandlingsenheterna. Dessutom minskar inköpen av tjänster på grund av sparåtgärder i företagshälsovårdens kostnader.
- Den förutspådda ökningen av kostnaderna för posten material, förnödenheter och varor beror i synnerhet på ökade kostnader för vårdartiklar (orsakerna är fördröjd harmonisering och volymtillväxt).
- Den förutspådda minskningen av de övriga verksamhetskostnaderna förklaras i synnerhet av lägre lokalhyror, som beror på förseningar i lokalprojekten och hyresgottgörelser.

### Intern fakturering

- Prognosen för serviceområdenas interna fakturering är

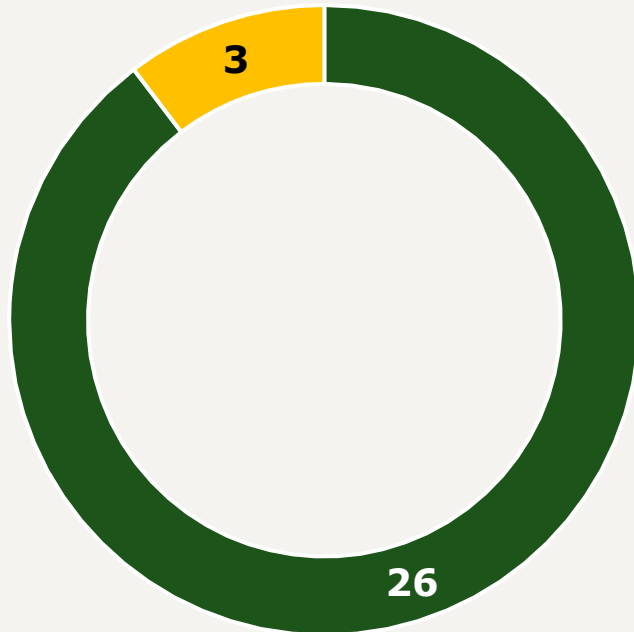
Delårsrapport för Västra Nylands  
vårårdsområde 1.1 –30.9.2024

# Rapportering om de mål som är bindande för vårårdsområdesfu llmäktige



# Hur målen i servicesstrategin framskrider

## Tavoitteiden eteneminen



- Etenee suunnitellusti
- Havaittuja poikkeamia
- Viivästynyt

## Mål som innehåller avvikelser

Mål	Avvikelse
Vi håller kostnaderna för verksamheten högst på nuvarande nivå.	Budgeten för 2024 kommer inte att förverkligas helt, men mätt i förändringen av resultatet ligger Västra Nylands välfärdsområde ändå i topp när det gäller att balansera ekonomin jämfört med de andra välfärdsområdena. Budgetpropositionen för 2025 och ekonomiplanen för 2025–2027 syftar till att täcka underskotten före 2026.
Styrning av den specialiserade sjukvården och samarbete i enlighet med målen i servicesstrategin.	Man har identifierat och beskrivit vilka strukturer som är centrala för hela Nyland, och Västra Nylands välfärdsområde är representerat i dessa strukturer. Samarbetsstrukturerna fungerar, men utvecklingen av tjänsterna har framskridit långsammare än väntat. I fråga om strategin för den specialiserade sjukvården utarbetas en utredning som ett av välfärdsområdets centrala spetsprojekt.
Vi säkerställer att vår personal kan koncentrera sig på att utföra arbetsuppgifter som motsvarar deras kompetens där deras arbetsinsats behövs.	Utvecklingen av uppgiftsstrukturerna kräver ett långt tidsspann. Utvecklingen av systemet för arbetsskiftsplanering har fördröjts. Det finns tydliga chefsprocesser för hantering av sjukfrånvaro, som dock ännu bör utvecklas. Resurspanner har byggts upp enligt behov och om personalsituationen tillåter det. Det är nödvändigt att utveckla flexibiliteten och rörligheten i arbetet samt modellerna för kundarbete på distans.

**Obs!** Rapporteringen om tjänsternas tillgänglighet är en del av den omfattande översikten över tjänsteproduktionen som publiceras regelbundet. Det görs inte längre någon separat rapportering om tillgången i delårsrapporterna.

# Beräkningar av ekonomin som helhet

- Resultaträkningsdel
- Investeringsdel
- Finansieringsdel

# Resultaträkningsdel

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget – Prognos
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>163 689</b>	<b>133 378</b>	<b>81,5 %</b>	<b>184 029</b>	<b>20 340</b>
Försäljningsintäkter	39 897	31 371	78,6 %	44 512	4 615
Avgiftsintäkter	75 616	63 295	83,7 %	85 586	9 970
Understöd och bidrag	39 830	27 655	69,4 %	41 099	1 269
Övriga verksamhetsintäkter	8 346	11 057	132,5 %	12 832	4 486
<b>Tillverkning för eget bruk</b>	<b>500</b>	<b>0</b>	<b>0,0 %</b>	<b>0</b>	<b>-500</b>
Tillverkning för eget bruk	500	0	0,0 %	0	-500
<b>Verksamhetskostnader</b>	<b>-1 929 668</b>	<b>-1 469 405</b>	<b>76,1 %</b>	<b>-1 985 160</b>	<b>-55 492</b>
Personalkostnader	-550 579	-402 460	73,1 %	-553 673	-3 094
Köp av tjänster	-1 195 166	-930 491	77,9 %	-1 248 964	-53 798
Material, förnödenheter och varor	-37 840	-29 992	79,3 %	-40 063	-2 223
Bidrag	-40 929	-29 232	71,4 %	-39 287	1 642
Övriga verksamhetskostnader	-105 153	-77 230	73,4 %	-103 173	1 980
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-1 765 479</b>	<b>-1 336 027</b>	<b>75,7 %</b>	<b>-1 801 128</b>	<b>-35 649</b>
Finansiering med allmän täckning	1 770 649	1 327 080	74,9 %	1 769 328	-1 321
Finansiella intäkter och kostnader	-3 000	2 153	-71,8 %	2 000	5 000
<b>Årsbidrag</b>	<b>2 170</b>	<b>-6 794</b>	<b>-313,0 %</b>	<b>-29 800</b>	<b>-31 970</b>
Avskrivningar och nedskrivningar	-6 000	-2 714	45,2 %	-4 000	2 000
<b>Räkenskapsperiodens resultat</b>	<b>-3 830</b>	<b>-9 508</b>	<b>248,3 %</b>	<b>-33 800</b>	<b>-29 970</b>

# Investeringsdel

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget – Prognos
Byggnader	-1 745	-274	15,7 %	-1 663	82
Anskaffning av utrustning och inventarier	-5 835	-1 933	33,1 %	-6 677	-842
IKT och andra immateriella tillgångar	-19 047	-3 326	17,5 %	-6 580	12 467
Övriga investeringar	-82	0	0,0 %	0	82
<b>Investeringsutgifter totalt</b>	<b>-26 709</b>	<b>-5 533</b>	<b>20,7 %</b>	<b>-14 920</b>	<b>11 789</b>
Inkomster för överlåtelse av investeringar	0	0		0	0
<b>Investeringsutgifter totalt (netto)</b>	<b>-26 709</b>	<b>-5 533</b>	<b>20,7 %</b>	<b>-14 920</b>	<b>11 789</b>

## Bokslutsprognos för investeringar

- Bokslutsprognosen för investeringar är 14,9 M€, dvs. 11,8 M€ lägre än budgeten. I synnerhet IKT-investeringar genomförs i mindre utsträckning än budgeterat bl.a. på grund av att investeringarna i digital ärendehantering och teknik som tillhandahålls i hemmet i huvudsak överförs till 2025.
- De största enskilda investeringsobjekten i prognosen är klient- och patientdatasystemet 3,0 M€ och informationspoolen för kunskapsbaserad ledning 1,7 M€.

# Finansieringsdel

1000 euro	Budget 2024	Utfall (kum) 30.9.2024	Utfall %	Prognos 31.12.2024	Avvikelse (€) Budget – Prognos
<b>Verksamhet och investeringar</b>					
<b>Verksamhetens kassaflöde</b>	<b>2 170</b>	<b>6 995</b>	<b>322,3 %</b>	<b>-11 400</b>	<b>-13 570</b>
Årsbidrag	2 170	-6 794	-313,0 %	-29 800	-31 970
Extraordinära poster	0	0	0,0 %	0	0
Rättelseposter till internt tillförda medel	0	13 789	0,0 %	18 400	18 400
<b>Investeringarnas kassaflöde</b>	<b>-26 709</b>	<b>-5 533</b>	<b>20,7 %</b>	<b>-14 920</b>	<b>11 789</b>
Investeringsutgifter	-26 709	-5 533	20,7 %	-14 920	11 789
Finansieringsandelar för investeringsutgifter		0	0,0 %	0	0
Inkomster från försäljning av tillgångar bland bestående aktiva	0	0	0,0 %	0	0
<b>Verksamhet och investeringar, netto</b>	<b>-24 539</b>	<b>1 462</b>	<b>-6,0 %</b>	<b>-26 320</b>	<b>-1 781</b>
					0
<b>Finansieringens kassaflöde</b>					0
<b>Förändringar i utlåningen</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0 %</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Ökning av utlåningen	0	0	0,0 %	0	0
Minskning av utlåningen	0	0	0,0 %	0	0
<b>Förändringar i lånestocken</b>	<b>22 880</b>	<b>-48 069</b>	<b>-210,1 %</b>	<b>22 880</b>	<b>0</b>
Ökning av långfristiga lån	24 894	0	0,0 %	0	-24 894
Minskning av långfristiga lån	-6 844	0	0,0 %	-1 000	5 844
Förändring av kortfristiga lån	4 830	-48 069	-995,2 %	23 880	19 050
<b>Inverkan på likviditeten</b>	<b>0</b>	<b>54 967</b>	<b>0,0 %</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Förändring av förvaltade medel och förvaltad kapital	0	-234	0,0 %	0	0
Förändring av omsättningstillgångar	0	767	0,0 %	0	0
Förändring av fordringar	0	-26 082	0,0 %	0	0
Förändring av räntefria skulder	0	80 516	0,0 %	0	0
<b>Finansieringens kassaflöde</b>	<b>22 880</b>	<b>6 898</b>	<b>30,1 %</b>	<b>22 880</b>	<b>0</b>
					0

## Utfall av finansieringen 30.9.2024

- Kassaflödet från verksamheten är positivt, 7,0 M€. Årsbidraget är -6,8 M€, men årsbidraget innehåller periodisering av HUS underskottsreserv -13,8 M€, som inte påverkar kassaflödet 2024 och därför har det justerats i korrigeringsposterna för intern finansiering.
- Utfallet för kassaflödet från investeringar är -5,5 M€.
- I finansieringens kassaflöde innefattar ändringen av lånestocken återbetalning av kortfristigt lån i början av året -48,1 M€.
- I finansieringens kassaflöde är utfallet av förändringarna i likviditeten 55,0 M€, som beror på förskottsbetalningarna av statens finansieringsandelar, vilket förbättrar finansieringsläget under året.
- De likvida medlen har ökat med 8,4 M€ fram till slutet av september.

## Bokslutsprognos för finansieringen

- I kassaflödet från verksamheten förutspås årsbidraget bli -32,0 M€ sämre än budgeterat. Årsbidraget innehåller dock -18,4 M€ av HUS underskottsreserv, som inte påverkar kassaflödet 2024 och därför har det justerats i korrigeringsposterna för intern finansiering.
- Investeringarnas kassaflöde förutspås vara -14,9 M€, dvs. 11,8 M€ mindre än budgeterat. Investeringarna hinner inte genomföras som planerat 2024 och investeringar överförs till 2025.
- I finansieringens kassaflöde uppskattas förändringen i lånestocken förverkligas i enlighet med budgeten, dvs. lånestocken ökar med 22,9 M€. Det långfristiga lån som planerats i budgeten kommer dock inte att lyftas 2024, utan finansieringsbehovet i slutet av 2024 täcks med ett kortfristigt lån som betalas bort i början av 2025.
- För hela året förutspås förändringen i likvida medel uppgå till -3,4 M€.

Delårsrapport för Västra Nylands  
välfärdsområde 1.1 –30.9.2024

# Bilagor

- Uppföljningsrapporter

# Uppföljningsrapport om välfärdsplanen



Tyngdpunkt	Mål	Framsteg			Kommentar
Främjande av psykiskt välbefinnande	Vi stärker invånarnas sociala välfärd genom samarbete.			●	
	Vi stöder invånarnas gemenskap i samarbete med kommuner och organisationer.			●	
Främjande av sunda levnadsvanor	Kundhandledningen i samarbete med motionstjänsterna är systematisk och tydlig.			●	
	Vi genomför befolkningskommunikation om rusmedel och psykiskt välbefinnande.			●	
Minska skillnaderna i hälsa och välfärd	Procentandelen för hälsoundersökningar för långtidsarbetslösa ökas till landets medelnivå			●	Utvidgningen av ekonomirådgivningsverksamheten har fördröjts. Projektansökan planeras som stöd för åtgärden.
	En uppföljning av målen för rehabiliteringen av partiellt arbetsföra lanseras och genomförs.			●	
	Delaktigheten och integrationen för invandrare ökas genom att skapa fungerande samarbetsmodeller med kommunerna.			●	
	Mångfaldslöftet i alla rekryteringar i Västra Nyland utökas			●	
	Vi bekämpar riskfaktorer för fattigdom i barnfamiljer		●		
	Bostadslöshet minskas och förebyggs		●		
Främjande av kunskapsbaserad ledning	Definition av främjandet av hälsa och välfärd			●	Kommunikationsåtgärder planeras.
	Förhandsbedömning av konsekvenserna av beslut införs			●	
	Ökad kännedom om främjande av välfärd och hälsa hos personer med funktionsnedsättning.		●		
	Utnyttjandet av sakkunskapen inom socialvården främjas i stärkandet av välfärd och hälsa			●	
Främjande av säkerheten	Befintliga och behovslena nätverk för våldsbete har utretts i välfärdsområdet.		●		Framskrider i organisationsverksamheten.
	Välfärdsområdet använder en verksamhetsmodell för att identifiera våld i nära relationer och föra våld på tal i olika tjänster.	●			Uppbyggandet av verksamhetsmodellen har inte inletts.
	Handlingskort för att personer med funktionsnedsättning och invandrare ska klara sig i allvarliga störningssituationer och undantagsförhållanden tas i bruk.		●		Framskrider som en del av beredskapsplanen.
Främjande av tillgänglighet	Välfärdsområdets lokaler är tillgängliga.		●		Genomförs som en del av lokalprogrammet.
	Tillgänglighetskraven beaktas i digitala tjänster och information			●	Testningen av tillgänglighet har beaktats. Erfarenhetsexperten utnyttjas i utvecklingen.



## Välfärdsplan för barn och unga och regional elevhälsoplan

Tyngdpunkt	Mål	Situation			Kommentar
Vi främjar barns, ungas och familjers delaktighet och jämlikhet	Vi stärker delaktigheten i elevhälsotjänsterna för studerande och samarbetspartner. Åtgärder för att minska ensamhet har sammanställts			●	Inom elevhälsan har en plan utarbetats för inledande av verksamheten vid läroanstalter som fungerar som utvecklingspartner 2025. God praxis inom den generellt inriktade elevhälsan har delats tillsammans med utbildningsanordnarna. Ett pilotprojekt för social rapportering inleds vid Ångskulla familjecenter. I teamen prövas användning av social rapportering även i mer omfattande utsträckning.
Vi stöder barns, ungas och familjers psykiska välbefinnande	Elevhälsans roll och uppgifter i stödet för psykiskt välbefinnande inklusive perspektiv på förebyggande vård, egenvård och ökad digitalisering fastställs. Tre verksamhetsmodeller för elevhälsan utarbetas för stöd av psykiskt välbefinnande.  Vi stärker lättillgängliga stödtjänster för psykisk hälsa. Vi förankrar verksamhetsmodellen för Första linjens terapier på alla servicenivåer.			●	Tre verksamhetsmodeller för elevhälsan har valts för stöd av psykiskt välbefinnande.
Vi stärker samarbetet mellan tjänsterna för barnfamiljer och andra aktörer	Familjecentermodellen utvecklas samt fungerande strukturer för samarbete och kontaktytor med utbildningsanordnarna.			●	I verksamhetsmodellen Första linjens terapier har över 70 procent av de anställda inom elevhälsan utbildats i handledd egenvård och största delen även i användning av interventionsnavigator för unga.
				●	I samarbetsenkäten har samarbetet mellan elevhälsan och utbildningsanordnarna upplevts som mycket bra. Ett pilotprojekt för planering av samhälleligt genomslag har inlett

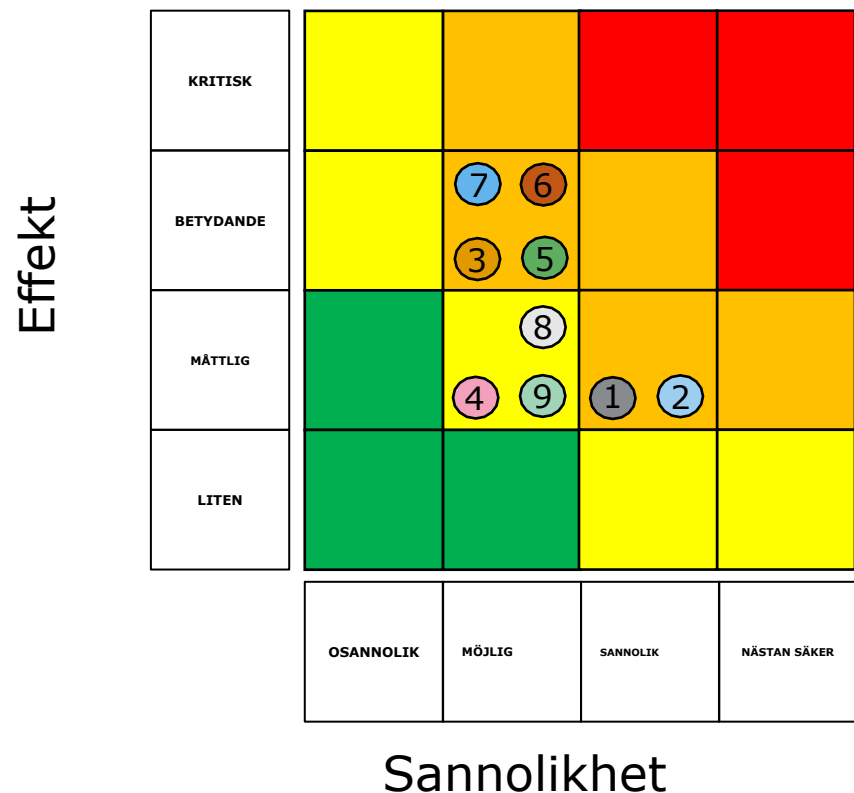
## Välfärdsplan för äldre

Tyngdpunkt	Mål	Situation			Kommentar
Kommunikation, rådgivning och handledning som når äldre.	Information om verksamhet som främjar äldre personers välbefinnande och hälsa hittas lätt på webbplatsen. Kundhandledningen av yrkesutbildade personer för främjande av hälsa och välfärd effektiveras			●	
Teknologi och elektroniska tjänster stöder delaktigheten.	Äldre personer erbjuds distansgruppsverksamhet som stärker funktionsförmågan och välbefinnandet. Äldre personer erbjuds digitalt stöd.			●	Oikkari på distans utvidgades till att omfatta hela välfärdsområdet från augusti 2024.
Ensamhet och psykiska störningar och missbruksproblem – identifiering och tidigt stöd	Oikkari-verksamheten utvidgas till alla kommuner i området. Vi stärker kunskaper inom psykisk hälsa och missbruk inom tjänsterna för äldre			●	
Vi främjar bra näring och rehabilitering för äldre	Vi förankrar näringsrekommendationerna för äldre och stärker personalens kompetens i näringsfrågor. Äldre personer hänvisas i ett tidigt skede till motion och rehabiliteringsbehovet identifieras i rätt tid.			●	
Vi samarbetar systematiskt med kommuner, organisationer och andra aktörer.	Utveckling och utvidgning av frivilligverksamheten. Utveckling av verksamhetsmodeller som stärker delaktigheten och funktionsförmågan med hjälp av kulturverksamhet.			●	Koordineringen av frivilligverksamheten har utvidgats till Lojo och inleds snart i Kyrkslätt.

# Uppföljningsrapport om intern kontroll och riskhantering



# Sammanfattning av välfärdsområdets mest betydande risker (10/2024) och utveckling av riskhanteringen/Delårsrapport3









- ① Risker kopplade till personal
- ② Ekonomiska risker
- ③ Risker i anslutning till köpta tjänster
- ④ Servicebehov och risker i anslutning till ordnandet av tjänster
- ⑤ Risker i anslutning till systemstörningar, informations säkerhet och cybersäkerhet
- ⑥ Risker i anslutning till infrastrukturen
- ⑦ Risker i anslutning till organisationsstrukturen, informationsgången och kommunikationen
- ⑧ Risker i anslutning till tillsynsåtgärder och missbruk
- ⑨ Risker i anslutning till arbetssäkerheten

I välfärdsområdet fortsatte utvecklingen av riskhanteringen under det tredje kvartalet, särskilt i samband med beredningen av budgeten. Service- och ansvarsområdena uppdaterade sina riskbedömningar och identifierade risker som hotar bindande mål och bedömde deras sannolikhet och effekter. För hanteringen av dessa risker uppdaterades planer och åtgärder med hänsyn till förändringar i verksamhetsmiljön och deras eventuella effekter. Välfärdsområdet konkurransutsatte och skaffade också en kvalitets- och riskhanteringsapplikation vars ibruktagningsprojekt inleddes, och detta förväntas stärka riskhanteringen ytterligare.

# Uppföljningsrapport om delaktighetsprogramm et



Mål	Mätare	Uppföljning	Kommentar
Främjandet av delaktighet ska göras så enkelt som möjligt för alla	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metoderna och kanalerna för delaktighet samordnas och följs upp centraliserat.</li> <li>• För att främja delaktighet erbjuds personalen i välfärdsområdet färdiga kanaler, stöd och material.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• En materialbank för främjande av delaktighet har publicerats på välfärdsområdets intranät. Alla kanaler för delaktighet är ännu inte samordnat administreringen, vilket leder till överlappningar.</li> </ul>
Resultaten av delaktighetsarbetet ska synliggöras	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultaten av delaktighetsarbetet publiceras öppet alltid när det är möjligt.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultaten av delaktighetsarbetet har publicerats på webbplatsen och på intranätet. Den externa publiceringen av resultaten bör dock utökas.</li> </ul>
Främjandet av delaktighet ska integreras i alla tjänster och all verksamhet	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metoder och kanaler för delaktighet utvecklas i ett nätverk som består av representanter för alla serviceområden och funktioner.</li> <li>• I delaktighetsarbetet används fenomenbaserat arbete i stor utsträckning</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ett nätverk för främjande av delaktighet har grundats. Granskningen av fenomenbaserad verksamhet utnyttjas i delaktighetsprojekt.</li> </ul>
Kanalerna och metoderna för att främja delaktighet ska vara av hög kvalitet och välplanerade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• I genomförandet av metoderna för delaktighet används gemensamma anvisningar om god praxis.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• På välfärdsområdets intranät har gemensamma anvisningar om främjande av delaktighet och till exempel utnyttjande av artificiell intelligens i delaktighetsarbetet publicerats.</li> </ul>
Delaktigheten ska främjas i samarbete med föreningar och organisationer samt andra intressentgrupper	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metoder för delaktighet riktade till minoriteter och specialgrupper genomförs i samarbete med organisationer.</li> <li>• Delaktighet främjas i samarbete med kommunerna, i synnerhet när det gäller teman för främjande av hälsa och välfärd.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Man samarbetar med organisationerna i fråga om delaktighet, men det finns ännu möjlighet att utöka samarbetena.</li> <li>• Delaktighetsarbetet för att främja hälsa och välfärd tillsammans med kommunerna framskrider som planerat.</li> </ul>
Välfärdsområdets invånare, personal och intressentgrupper ska erbjudas information om tjänster och om kanaler för delaktighet	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kanalerna för delaktighet för invånare, personal och intressentgrupper lyfts fram aktivt.</li> <li>• Invånarna och personalen informeras om metoderna för delaktighet åtminstone på finska och svenska.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• I främjandet av strategin för sociala medier har marknadsföringen av delaktighetsmetoder fått en viktig roll.</li> </ul>
Välfärdsområdets invånare, personal och intressentgrupper ska delta i planeringen och utvecklingen av våra tjänster	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Våra tjänster, vår verksamhet och våra planer är bekanta för de människor som bor, arbetar och påverkar i välfärdsområdet, liksom för kommunerna, sammanslutningar och företag, och dessa deltar aktivt i utvecklingen av välfärdsområdet.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Olika möjligheter att delta har marknadsförts aktivt till exempel i fråga om principerna för servicenätverket. Invånarkvällar som syftar till att stärka demokratin har ökat välfärdsområdets synlighet.</li> </ul>
Tillgänglighet ska beaktas i främjandet av välfärdsområdets delaktighet	<ul style="list-style-type: none"> <li>• I delaktighetsarbetet beaktas kraven på tillgänglighet.</li> <li>• Delaktigheten främjas både på digital och icke-digital väg.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Delaktighetsarbetet utförs både digitalt och icke-digitalt, med beaktande av tillgänglighetskraven.</li> </ul>
Målgruppstänkande ska tillämpas i välfärdsområdets delaktighetsarbete	<ul style="list-style-type: none"> <li>• I delaktighetsarbetet medverkar ett brett spektrum av representanter för olika åldersgrupper, språkgrupper och andra specialgrupper.</li> <li>• I delaktighetsarbetet identifieras och uppmärksammas specialgrupper, såsom personer med funktionsnedsättning, unga, äldre, den flerspråkiga befolkningen, icke läskunniga, personer med de vanligaste sensoriska funktionsnedsättningarna, teckenspråkiga samt personer som använder förstörande och alternativ kommunikation.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• I delaktighetsarbetet strävar man efter att beakta olika minoriteter så heltäckande som möjligt. Detta har man lyckats med särskilt i fråga om den flerspråkiga befolkningen. Dock, när det gäller exempelvis sensoriska funktionsnedsättningar, är det utmanande att få deltagare till metoderna för delaktighet.</li> </ul>
Digitala lösningar ska stödja främjandet av delaktighet	<ul style="list-style-type: none"> <li>• I delaktighetsarbetet används i stor utsträckning de digitala lösningar som används i välfärdsområdet.</li> <li>• I delaktighetsarbetet införs lösningar som grundar sig på artificiell intelligens, till exempel för att analysera resultaten.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verktyg baserade på artificiell intelligens har etablerat sin ställning som stöd för delaktighetsarbetet, till exempel vid analys av omfattande textsvarmaterial.</li> </ul>