



Bokslut 2025

Österbottens välfärdsområde

Innehåll

1 Inledning.....	1
2 Bokslut enligt välfärdsområdeslagen och bokföringslagen	2
2.1 Stadganden om bokslutet och dess innehåll	2
2.2 Stadganden om verksamhetsberättelsen.....	3
3 Verksamhetsberättelse	4
3.1 Väsentliga händelser i verksamheten och ekonomin.....	4
3.1.1 Välfärdsområdesdirektörens översikt	4
3.1.2 Sektorernas översikt.....	5
3.1.3 Chefsöverläkarens, chefsöverskötarens och socialdirektörens översikt.....	9
3.1.4 Strategiska målsättningar, mätare och åtgärder	11
3.1.5 Välfärdsområdets förvaltning och förändringar i den	15
3.1.6 Väsentliga förändringar i välfärdsområdets verksamhet och ekonomi.....	16
3.1.7 Välfärdsområdets personal	17
3.1.8 Miljöaspekter.....	20
3.1.9 Andra icke-finansiella aspekter	21
3.1.10 Uppskattning av den sannolika kommande utvecklingen.....	21
3.1.11 Bedömning av de viktigaste riskerna och osäkerhetsfaktorerna samt andra faktorer som inverkar på verksamhetens utveckling	22
3.2 Redogörelse för hur välfärdsområdets interna kontroll och riskhantering har ordnats	22
3.3 Räkenskapsperiodens resultat och finansiering av verksamheten.....	25
3.3.1 Räkenskapsperiodens resultat.....	25
3.3.2 Finansiering av verksamheten	26
3.4 Den finansiella ställningen och förändringar i den	27
3.5 Totala inkomster och utgifter	28
3.6 Välfärdsområdeskoncernens verksamhet och ekonomi	29
3.6.1 Sammanställning av samfund som ingår i koncernbokslutet.....	29
3.6.2 Styrning av koncernens verksamhet.....	29
3.6.3 Väsentliga händelser som gäller koncernen	29
3.6.4 Uppskattning av koncernens sannolika kommande utveckling	29
3.6.5 Redogörelse för hur koncernövervakningen är ordnad.....	30
3.6.6 Koncernbokslut med nyckeltal	30
3.7 Behandling av räkenskapsperiodens resultat och åtgärder för att balansera ekonomin	33
3.7.1 Behandling av räkenskapsperiodens resultat.....	33
3.7.2 Åtgärder för att balansera ekonomin	33
4 Budgetutfallet.....	34
4.1 Uppnående av målen och driftsekonomidelens utfall	34
4.1.1 Kund- och resurscenter.....	34
4.1.2 Hem- och boendeservice	38
4.1.3 Rehabilitering och psykosociala tjänster	44
4.1.4 Social- och hälsocentral	50
4.1.5 Sjukhuservice	56
4.1.6 Förvaltning	60
4.1.7 Klient- och patientsäkerhetscenter	64
4.1.8 Räddningsverket.....	71
4.1.9 Serviceklassvisa nettokostnader.....	75
4.2 Resultaträkningsdelens utfall.....	77
4.3 Investeringsdelens utfall.....	82

4.4 Användning av fullmakter att uppta lån för finansiering av investeringar	86
4.5 Finansieringsdelens utfall	86
4.6 Sammandrag av de av fullmäktige fastställda bindande anslagens utfall	87
5. Bokslutskalkyler	88
5.1 Resultaträkning	88
5.2 Finansieringsanalys	89
5.3 Balansräkning	90
5.4 Koncernkalkyler	92
6. Noter till bokslutet	95
6.1 Värderings- och periodiseringsprinciper och metoder	95
6.2 Noter till resultaträkningen	96
6.2.1 Verksamhetens intäkter	96
6.2.2 Statlig finansiering	96
6.2.3 Köp av tjänster	96
6.2.4 Stöd till fullmäktigegrupper	97
6.2.5 Redogörelse för grunderna för avskrivning enligt plan	97
6.2.6 Förändringar av avsättningar	99
6.2.7 Vinster och förluster vid försäljning av tillgångar bland bestående aktiva	99
6.2.8 Specifikation av dividendintäkter	99
6.3 Noter till balansräkningen	100
6.3.1 Bestående aktiva	100
6.3.2 Innehav i övriga samfund	101
6.3.3 Fordringar på dottersamfund och övriga samfund med delägarandel	101
6.3.4 Väsentliga poster som ingår i resultatregleringarna	101
6.3.5 Specifikation av det egna kapitalet	102
6.3.6 Skulder som förfaller till betalning efter fem år eller senare	102
6.3.7 Avsättningar	102
6.3.8 Skulder till dottersamfund och andra samfund med delägarandel	103
6.3.9 Checkräkningslimit	103
6.3.10 Väsentliga poster som ingår i resultatregleringarna	103
6.4 Noter angående säkerheter, ansvarsförbindelser och arrangemang utanför balansräkningen	103
6.4.1 Borgensförbindelser för samfund inom samma koncern	103
6.4.2 Övriga ansvarsförbindelser	104
6.4.3 Hyresansvar	104
6.4.4 Återbetalningsansvar	104
6.4.5 Derivatavtal	104
6.5 Noter angående personalen och revisorns arvode samt transaktioner med intressenter	105
6.5.1 Antalet anställda	105
6.5.2 Personalkostnader	105
6.5.3 Avgifter som tagits ut på arvoden till förtroendevalda och redovisats till partierna eller partiföreningarna	105
6.5.4 Revisorns arvoden	105
6.5.5 Transaktioner med intressenter	106
7 Använda bokföringsböcker	107
8 Använda verifikatslag	107
9 Undertecknande av bokslutet	108
10 Revisionsanteckning	109

1 Inledning

Österbottens välfärdsområde inledde sin verksamhet 1.1.2023.

I enlighet med välfärdsområdeslagen uppgör välfärdsområdet bokslut per kalenderår. I bokslutet uppföljs de målsättningar som fastställts i verksamhets- och ekonomiplanen. Verksamhetsområdenas, resultatområdenas och -enheternas ekonomi och prestationer har följts upp kontinuerligt under året i förhållande till fastställda kostnadsramar och prestationsmålsättningar. Periodiseringar har gjorts kontinuerligt så att uppföljningen i möjligaste mån skulle motsvara det verkliga läget och så att alla ansvarspersoner kunnat bilda sig en realistisk uppfattning om läget. Under 2025 har kvartalsvisa delårsrapporter uppgjorts och rapporterats till styrelsen, dvs. per 31.3, 30.6, och 30.9. Även fullmäktige har delgetts lägesöversikten. Utöver detta har fullständiga månadsvisa bokslut uppgjorts för att ha full kontroll över läget. Även dessa rapporter har delgetts styrelsen och fullmäktige i lägesöversikterna i samband med mötena.

Välfärdsområdets ekonomiska utsikter stabiliserades under 2025 även om man uppvisade ett betydligt mindre överskott än budgeterat. Välfärdsområdet har ett stramt framtids- och anpassningsprogram för att anpassa verksamheten till den statliga finansieringen och arbetet fortsätter inom ramarna för framtids- och utvecklingsprogrammet 2026-2027.

Fullmäktige fastställde under året två budgetändringar, 6.10 och 1.12 varav den första enbart var omdisponeringar mellan verksamhetsområdena medan den sista även höjde anslagen med ett netto om 18 miljoner euro. Efter dessa åtgärder ett var det budgeterade överskottet om 15 miljoner euro.

Välfärdsområdets bokslut uppvisar slutligen ett överskott om 17.067.725,27 euro.

2 Bokslut enligt välfärdsområdeslagen och bokföringslagen

2.1 Stadganden om bokslutet och dess innehåll

Innehåll i bokslutet

Enligt välfärdsområdeslagen ingår i välfärdsområdets bokslut balansräkning, resultaträkning, finansieringsanalys och noter samt en tablå över budgetutfallet och en verksamhetsberättelse. Bokföringsnämndens välfärdsområdes- och kommunsektion ger direktiv över tillämpningen av bokföringslagen. Dessa direktiv hör till det som god bokföringssed förutsätter enligt bokföringslagen. Välfärdsområdet uppgör även koncernbokslut trots att dotterbolaget, fastighetsaktiebolaget Eila, saknar väsentlig påverkan för verksamhet och ekonomi.

Balansboken och det övriga bokslutsmaterialet består av följande delar:

Balansboken

- Verksamhetsberättelse
- Tablåer över budgetutfallet
- Bokslutskalkyler
 - resultaträkning
 - finansieringsanalys
 - balansräkning

Noter

- Underskrifter och anteckningar
 - bokslutets underskrifter
 - bokslutsanteckningar

- Förteckningar och redogörelser
 - använda bokföringsböcker
 - använda verifikatslag
 - förvaring av bokföringen

- Övriga handlingar som bekräftar bokslutet
 - specifikationer till balansräkningen
 - specifikationer till noterna
 - revisionshandlingar
 - revisionsberättelse
 - utvärderingsberättelse

Tidpunkten för uppgörande av bokslut

Bokslutet skall föreläggas fullmäktige före utgången av juni månad. Bokslutet undertecknas av välfärdsområdets styrelse och välfärdsområdets direktör.

Offentlig handling

Välfärdsområdets bokslut är en offentlig handling för vilken man i stället för bokföringslagens stadganden om offentliggörande tillämpar lagen om allmänna handlingars offentlighet. Offentliga är förutom resultaträkningen, finansieringsanalysen, balansräkningen och noterna till dem även specifikationerna till balansräkningen och noterna till den del som de inte innehåller sekretessbelagda uppgifter.

Arkiveringsföreskrifter

Enligt bokföringslagen skall bokföringsböckerna bevaras i minst 10 år efter räkenskapsperiodens utgång. Välfärdsområdets balansbok skall dock enligt riksarkivets direktiv uppbevaras varaktigt. Arkiveringen sker i inbunden form och elektronisk form. Räkenskapsårets verifikat, affärskorrespondens och avstämningsutredningar över den maskinella bokföringen skall uppbevaras minst sex år efter räkenskapsperiodens utgång. Arkiveringen sker i det elektroniska arkivet.

Allmänna bokföringsprinciper

Enligt bokföringslagen skall till bokslutet hörande handlingar vara klara och bokslutet skall utgöra en helhet. Vid uppgörandet av bokslutet och boköppningen bör följande principer följas:

- kontinuitetsprincipen
- konsekvens i förfaringssätten från en räkenskapsperiod till en annan
- innehållsbetonning
- försiktighetsprincipen
- balanskontinuitetsprincipen
- prestationsprincipen
- principen om separat värdering

Granskning och godkännande av bokslutet

Styrelsen skall tillställa revisorerna bokslutet och alla därmed sammanhängande handlingar och underskrifter för granskning. Revisorerna skall senast före utgången av maj granska den utgångna räkenskapsperiodens förvaltning, bokföring och bokslut och avge revisionsberättelse.

2.2 Stadganden om verksamhetsberättelsen

Enligt välfärdsområdeslagen är verksamhetsberättelsen en del av välfärdsområdets officiella bokslut. Styrelsen och välfärdsområdets direktör ansvarar för att verksamhetsberättelse avges. Verksamhetsberättelsens speciella uppgift i välfärdsområdet är att utreda förverkligandet av de verksamhetsmässiga och ekonomiska målsättningarna. I verksamhetsberättelsen skall också ingå uppgifter om sådana väsentliga saker som gäller välfärdsområdets ekonomi och som inte redovisas i resultaträkningen, balansräkningen eller finansieringsanalysen. Enligt lagen om välfärdsområden skall styrelsen i verksamhetsberättelsen eller i samband med att den föreläggs fullmäktige lägga fram förslag till åtgärder som gäller räkenskapsperiodens resultat samt balanseringen av ekonomin.

3 Verksamhetsberättelse

3.1 Väsentliga händelser i verksamheten och ekonomin

3.1.1 Valfärdsområdesdirektörens översikt

Verksamhetsåret 2025 var ett år av förändring i Österbottens valfärdsområde, men i synnerhet ett år av harmonisering och konsolidering. Den första strategiperioden tog slut, och verksamheten kunde främjas i linje med de fastställda målen. Trots sparåtgärderna lyckades man också vidta många viktiga åtgärder som utvecklade servicen och digitaliseringen samt stärkte samarbetsstrukturerna.

I den service som tillhandahålls för barn, unga och familjer gick man i för att stärka basservicen och prioritera det tidiga stödet. Familjecenterverksamheten befästes, och centret koordinerade den service som tillhandahålls av olika aktörer på basnivå. Samarbetet mellan social- och hälsovården utvecklades, vilket förbättrade möjligheterna att identifiera och bemöta stödbehoven i ett tidigt skede. De nationella reformerna, såsom terapigarantin för personer under 23 år, stärkte tillgången till mentalvårdstjänsterna. Dessutom kunde man med hjälp av förebyggande åtgärder, såsom immuniseringen av nyfödda mot RS-viruset, minska behovet av sjukhusvård. Inom ramen för ett projekt började man också utveckla rusmedelstjänster för minderåriga.

Fokuset i den verksamhet som tillhandahålls för befolkningen i arbetsför ålder låg på förebyggande åtgärder och på att stöda deras arbets- och funktionsförmåga. De utmaningar som är förknippade med den psykiska hälsan, särskilt med depressions- och ångestsymtom hos unga vuxna, framhävde behovet av effektiva tjänster som kan erbjudas i rätt tid. Hälsofarma levnadsvanor, gemenskapskänslan i arbetsgemenskaper och individens eget ansvar lyftes fram som viktiga faktorer för välmåendet. Den växande mångfalden i regionen och arbetskraftsinvandringen ställer högre krav på utvecklandet av arbetsgemenskaperna och stärkandet av de stödjande strukturerna.

Omställningen av servicestrukturen och den behovsorienterade styrningen av kundströmmarna framskred inom den service som tillhandahålls för äldre, och i synnerhet den service som ges hem stärktes. Det ökade antalet lösningar som stöder hemmaboende ökade andelen äldre som bor hemma, även om servicestrukturen ännu inte till alla delar kan bemöta klienternas föränderliga behov. I och med ökningen av den åldrande befolkningen måste valfärdsområdet även i fortsättningen bedriva en målmedveten utvecklingsverksamhet och ett omfattande samarbete med kommuner och andra aktörer för att de samhälleliga strukturerna ska förmå erbjuda befolkningen tillräckligt med stöd i denna förändring.

Kundnöjdheten utvecklades positivt under det gångna året. Kundens rekommendationsindex (NPS) låg fortfarande på en utmärkt nivå, vilket tyder på en stabil och bra serviceupplevelse – men även på att servicen upplevs som högklassig. Samarbetet med kommunerna stärktes i synnerhet i fråga om främjandet av hälsan och välfärden, även om den egna serviceproduktionen fortfarande måste utvecklas för att de regionalt enhetliga styrmetoderna ska fås att bli en bestående del av verksamheten i vardagen.

Verksamheten styrdes i en strategiorienterad och systematisk riktning med tyngdpunkten på en effektiv service och yrkesutbildad personal, en klient- och patientsäker verksamhet samt en ändamålsenlig allokering av kompetensen och personalresurserna. Arbetsfördelningen mellan olika yrken och det mångprofessionella samarbetet förstärktes genom att utveckla gemensamma ledningsstrukturer, förtydliga rollerna och kompetensmodellerna samt genom att främja enhetliga och kostnadseffektiva verksamhetssätt som överskrider verksamhetsområdesgränserna. Samtidigt satsade man på att utveckla en föregripande och kunskapsbaserad personal- och kompetensledning. För att bemöta de framtida kompetensbehoven och trygga personalens tillräcklighet gick man in för att stärka kunskapsunderlaget, främja inlärningskulturen samt forsknings-, utvecklings- och utbildningssamarbetet.

Tack vare ett regionalt och nationellt nätverkande, inklusive ett samarbete med läroanstalter på andra stadiet, högskolor och riksomfattande utvecklingsprogram, kunde förutsättningarna för gemensamma lösningar och en proaktiv beredskap inför kommande förändringar förbättras.

Valfärdsområdesvalet och kommunalvalet ordnades för första gången samtidigt i april, och den nya fullmäktigeperioden inleddes i juni 2025. Under året låg tyngdpunkten i arbetet på att uppdatera de centrala styr- och strategidokumenterna samt på att göra de förtroendevalda förtrognas med verksamheten för att övergången mellan de två fullmäktigeperioderna skulle löpa behärskat och smidigt.

Samtidigt fortsatte det omfattande arbetet med att utveckla, förenhetliga och digitalisera stödtjänsterna inom förvaltningen. Resurserna granskades i enlighet med riktlinjerna i framtids- och anpassningsprogrammet. Inom förvaltningen minskades personalkostnaderna med sammanlagt 2,3 procent jämfört med året innan, och verkställigheten av de sparkrav som hade ställts på de köpta tjänsterna följdes upp aktivt inom ägarstyrningen.

Ibruktagningen av det gemensamma klient- och patientdatasystemet som beretts en längre tid kunde slutföras i april, när även den specialiserade sjukvården övergick till att använda det nya systemet. Efter ibruktagningen genomförde man ytterligare migrationer och korrigeringar, varefter tyngdpunkten flyttades till att befästa de nya verksamhetssätten inom både social- och hälsovården. Arkiveringen och nedkörningen av de gamla systemen inleddes samtidigt, och kommer att fortgå även under 2026.

Välfärdsområdets strategi uppdaterades i början av den nya fullmäktigeperioden genom en omfattande delaktighetsprocess. Under hela året satsade man även på att utveckla de digitala tjänsterna, och flera digitala tjänster togs i bruk eller utvidgades. Ett exempel på ett lyckat utvecklingsarbete var den digitala mottagningen som även deltog i en nationellt och internationellt betydelsefull, randomiserad genomslagsundersökning.

Dessutom genomförde man olika pilotprojekt för att främja användningen av artificiell intelligens och robotik, bland annat i fråga om tolkning, dokumentation och sökfunktioner. I slutet av 2025 slutförde man flera betydande utvecklingsprojekt i och med att den externa finansiering som beviljats dem också löpte ut. Det här innebär att tyngdpunkten i fortsättningen alltmer kommer att ligga på att befästa och utveckla verksamheten inom ramen för de egna resurserna.

De planer som anknyter till beredskapen och förberedelserna framskred planenligt. Och med hjälp av övningar kunde man testa hur planerna fungerade i praktiken, vilket förbättrade organisationens beredskap för olika störnings- och undantagssituationer.

Tillsynsresurserna befästes och den planmässiga tillsynen genomfördes i enlighet med tillsynsplanen. Detta stärkte den proaktiva och enhetliga grund som har till syfte att trygga kvaliteten och säkerheten i servicen.

Ett stort tack till hela personalen och de förtroendevalda för det arbete som ni gjort tillsammans för att invånarna i Österbotten ska kunna erbjudas högklassiga social- och hälsovårds- och räddningstjänster.

3.1.2 Sektorernas översikt

Sektorn för barn, unga och familjer

Under 2025 har flera viktiga helheter som förbättrar servicen för barn, unga och familjer förts vidare. Via Prima Botnia-projektet har ett koncept för familjecenter utarbetats. Familjecentret koordinerar dels välfärdsområdets tjänster för barn, unga och familjer med betoning på förebyggande tjänster och servicen på grundnivå. Verksamheten stöder dels också det förebyggande arbetet för familjerna via fysiska mötesplatser och olika evenemang i samarbete mellan välfärdsområdets olika verksamheter, kommunerna och övriga aktörer. Samarbetet mellan rådgivnings-, rehabiliterings-, och socialvårdstjänsterna på grundnivå utvecklas via sk. rådgivningsteam och tillgängligheten till rehab-tjänster för barn har förbättrats. Servicen för barn och unga med neuropsykiatriska funktionsutmaningar utvecklas via det sk. Kirjo-projektet. Inom socialvården har utvecklingsarbetet med att stöda barnfamiljer fortsatt, familjerådgivningen utvecklas och erbjuder också möjligheter till familjehandledning i ett tidigt skede. Våren 2025 trädde den nationella terapigarantin för barn- och unga <23 år ikraft och strukturerad psykosocial behandling eller korttidspsykoterapi ska påbörjas inom en månad efter ett konstaterat vård- och servicebehov. Inom barnmedicinen är en stor nationell förändring att alla nyfödda under infektionssäsongen sedan hösten 2024 erbjuds immunisering mot RS-virus, vilket klart minskat behovet av akut- och avdelningsvård av småbarn p.g.a. den svåra luftvägsinfektion som viruset kan orsaka. Som en del i välfärdsområdets processarbete har en gemensam process för barn och unga med vård- och servicebehov från både barn- och ungdomspsykiatri och barnskyddet utarbetats. Tillgängligheten till service inom barnskyddets socialarbete har tidigare varit utmanande, men har klart förbättrats. Däremot har personalsituationen inom barn- och familjesocialt arbete som ansvarar för utredning av barnens servicebehov och barnskyddsanmälningar fortfarande varit ansträngt. Utvecklingen av missbrukartjänster för minderåriga har kommit igång via det sk. Uniikki-projektet som fortsätter 2026.

Sektorns målsättningar och åtgärder i verksamhetsplanen för 2025 har utfallit enligt följande:

- Social- och hälsovårdstjänsterna för barn och unga koordineras till en fungerande helhet
 - Innehållet i familjerådgivningen har utvecklats och samarbetet med barn och ungas mentalvårdstjänster har förtydligats. Strukturen har klargjorts under 2025 och implementeras 2026.
 - Rådgivningsteamerna (samarbete i klientärenden mellan hälsovårdare, läkare och terapeuter) har utvecklats till att inkludera även socialvården grundservice, utökat samarbete med småbarnspedagogiken och ett motsvarande koncept för elevvården planeras.
 - Genomgång, uppdatering och utveckling av klientprocesser med beaktande av de möjligheter som det gemensamma patient- och klientjournalprogrammet ger har fortsatt.
- Ökad tillgång till förebyggande tjänster och tidigt stöd, tyngdpunktsförskjutning från mera krävande tjänster
 - Implementering av familjecentermodellen, inklusive mötesplatser, har fortsatt. Samarbetet med tredje sektorn har fördjupats. Det digitala familjecentret (bl.a. OmaPerhe) som piloterades som en del av Prima Botnia-projektet utvärderades under året. Beslutet blev att välfärdsområdet istället för att i fortsättningen köpa tjänsten utvecklar de egna hemsidorna och den regionala välmåendeguiden som bättre fungerar för Österbottens behov.
 - Utveckling av barnens hemsjukhus och barnjourskoncept har gått vidare såtillvida att processen för hemsjukhuset har förtydligats.
 - Samarbete med kommuner och övriga aktörer för att stödja sunda levnadsvanor har till vissa delar påbörjats, bland annat i form av samarbete mellan elevvården och kommunernas motionsrådgivare gällande de barn som har tecken på svag fysisk funktionsförmåga i de nationella MOVE-testen.
- Minska riskerna för marginalisering
 - Arbetet med en regional modell för att identifiera och ingripa i familjevåld har påbörjats och en tydlig processbeskrivning för anmälningsprocessen har uppgjorts
 - Ankarverksamheten i landskapet har utvecklats vidare i samarbete med polisen och kommunerna. Via projektmedel finns också en skolkoordinator med pedagogisk kompetens till förfogande i teamet. En modell för att stödja unga med grovre kriminalitet piloteras via det sk. Kåppi-projektet.
 - De egna tjänsterna inom barnskyddet och tjänsterna i gränsytorna mellan social- och hälsovård; missbrukartjänster för minderåriga, barn- och unga i behov av barnskydd och psykiatriska tjänster utvecklas, bl.a. via projektfinansiering. På samarbetsområdesnivå planeras för en enhet för barn och unga i behov av krävande barnskydd och psykiatrisk vård. Tillgången till läkartjänster för unga med kognitiva funktionsnedsättningar har förbättrats, men det krävs ännu en klarare arbetsfördelning gällande vården för personer med kognitiv funktionsnedsättning och psykiatrisk problematik.

Sektorn för personer i arbetsför ålder

Under verksamhetsåret 2025 hade välfärdsområdet som mål att förebygga uppkomsten av hälso- och välfärdsrelaterade problem hos välfärdsområdets invånare i arbetsför ålder (18–64 år). I enlighet med strategin och servicestrategin erbjöds de och deras närstående mångprofessionellt stöd och hjälp i frågor som hänför sig till välbefinnande, hälsa, livskontroll, jobb, studier och uppehälle. Syftet med servicen var att främja och upprätthålla arbets- och funktionsförmågan, arbetshälsan och stöda rehabiliteringen.

I och med den nya lagen om funktionshindersservice ändrades servicestrukturen inom funktionshindersservicen, varefter tyngdpunkten i servicen låg på allmänna tjänster. Servicebehovet bedömdes i enlighet med bestämmelserna i socialvårdslagen, medan servicen primärt tillhandahölls med stöd av olika allmänna lagar. Servicen ordnades med stöd av lagen om funktionshindersservice om den service som ordnades med stöd av de allmänna lagarna inte räckte till för det konstaterade servicebehovet. Lagen om funktionshindersservice ska tillämpas inom en övergångsperiod på tre år. Förändringen av servicestrukturen skapade oro och ovisshet bland invånarna och personalen.

I syfte att stöda bedömningen av service- och vårdbehovet samt utvärderingen av genomslagskraften i servicen tog man i bruk eller förberedde man sig på att ta i bruk mätare för bedömningen av arbets- och

funktionsförmågan.

Planeringen och utvärderingen gjordes i samarbete med kunderna, områdets kommuner, tredje sektorn, privata tjänsteproducenter och andra statliga myndigheter. Enligt den inkomna responsen ville invånarna få kontakt med servicen lättare och få tydligare information om den. De ändringar som gjordes i organiseringen av servicen medförde också förändringar bland personalen och kontaktpersonerna. Inom en del av servicen var det svårt att få kontakt med den egna arbetstagaren.

Enligt THL:s expertbedömning från år 2025 har servicestrukturen inom funktionshindersservicen traditionellt varit rätt tung i området. Nettokostnaderna för den socialservice som tillhandahölls för personer i arbetsför ålder (personer i åldern 18–65 år) var 36 procent lägre i Österbotten än i Fastlandsfinland, medan antalet serviceboenden med heldygnsvård och kostnaderna för dessa serviceboenden var de högsta i landet. I den socialservice som tillhandahölls för personer i arbetsför ålder behandlades ansökningarna om utkomststöd i huvudsak inom de lagstadgade tidsgränserna. Det gjordes ganska få hälsokontroller av arbetslösa i välfärdsområdet, trots att arbetslösheten i området var den lägsta i hela landet. Under verksamhetsåret kunde antalet hälsoundersökningar ökas, men det förekom fortfarande regionala skillnader i omfattningen.

I början av verksamhetsåret inledde sysselsättningsområdena sin verksamhet. Kommunerna i välfärdsområdet hör till tre olika sysselsättningsområden. Det sektorsövergripande samarbetet som syftar till att främja sysselsättningen är en service som bedrivs av sysselsättningsområdena. I och med ändringen av integrationslagen stärktes kommunernas ansvar för integrationstjänsterna. Arbetsfördelningen mellan välfärdsområdet, kommunerna och NTM-centralen förtydligades genom en gemensam beskrivning av serviceprocesserna.

Det förebyggande rusmedelsarbetet för personer i arbetsför ålder utvecklades inom projektet 'Starkare tillsammans – förebyggande rusmedelsarbete för personer i arbetsför ålder i Österbotten' i syfte att främja hälsan och välfärden. Projektet genomfördes i samarbete med kommunerna, tredje sektorn och yrkeshögskolorna VAMK Ab och Novia. Målet med projektet är att utveckla och stärka välfärdsledningen och samordningen i kontaktytan mellan kommunerna, välfärdsområdena och de regionala aktörerna. Därutöver avser man utveckla det förebyggande rusmedelsarbetet och ta i bruk metoder för tidigt stöd. Utvecklingsarbetet är fokuserat på de regionala yrkesutbildade personernas arbetsmetoder och ledning. Inom kundarbetet är utvecklingsåtgärderna fokuserade på personer i arbetsför ålder, men de kommer att gagna alla åldersgrupper. Målet är att skapa ett nytt verksamhetskoncept för det förebyggande rusmedelsarbetet i Österbotten genom att stärka samarbetet mellan aktörerna betraktat från ett klient- och servicehandledningsperspektiv samt att skapa en stark grund för välfärdsledningen.

För att förebygga de vanligaste folksjukdomarna måste befolkningen i arbetsför ålder aktiveras. Genom tillräcklig motion, en hälsosam kost och stresshantering kan man förebygga hjärt- och kärlsjukdomar, typ 2-diabetes, övervikt, arbetsrelaterad utmattning och indirekt även psykosociala problem. Välbefinnandet och hälsan hos invånarna i arbetsför ålder var föremål för många förändringskrafter i Österbottens välfärdsområde. Förändringarna i den sociala tryggheten påverkade uppehållet bland den del av befolkningen som har låga inkomster samt ökade efterfrågan på social service.

Välfärdsområdet beviljades statsunderstöd av THL för åren 2025–2026 för organiseringen och utvecklingen av mathjälpsverksamheten. Sex aktörer inom den tredje sektorn delade ut mathjälp på frivillig basis i Närpestrakten och Vasanejden samt i Jakobstad och Nykarleby. Antalet personer som var i behov av mathjälp ökade mest i Vasa

Enligt NTM-centralens statistik hade Österbotten den lägsta andelen arbetslösa arbetssökande i Fastlandsfinland, medan antalet arbetslösa, unga arbetslösa och långtidsarbetslösa ökade och antalet permitterade 11/2025 sjönk jämfört med året innan. Arbetslösheten ökade i alla åldersgrupper och utbildningsstadier samt i de flesta yrkesgrupper. Trettiofyra procent av alla arbetslösa var över 50 år. Antalet lediga jobb minskade. Arbetslösheten var lägst i Sydösterbottens kusttrakter. Arbetslösheten minskade endast i Jakobstadstrakten. Arbetslöshetsnivån var lägst i Larsmo (2,0 %), Pedersöre (3,1) och Malax (3,6). Enligt NTM-centralens uppgifter deltog 732 personer i arbetsverksamhet som tillhandahölls i rehabiliteringssyfte 11/2025 (år 2024 var antalet 596). Antalet utländska arbetslösa var 1 770 (år 2024 1 591). Av dem var 1 557 utanför arbetskraften, varav 1 354 var i utbildning.

Den nedsatta psykiska och fysiska funktionsförmågan hos långtidsarbetslösa väckte oro, liksom även arbetshälsan och problemen i det psykiska välbefinnandet hos unga vuxna. Enligt THL:s hälsoundersökning för högskolestuderande (KOTT) hade studerandens hälsa blivit bättre. De studerande var bekymrade för deras ekonomiska situation och särskilt för bristen på lämpliga bostäder i Vasa.

Vårdkedjorna inom välfärdsområdets social- och hälsovård och mellan de tjänsteproducenter som tillhandahåller företagshälsovårdstjänster förstärktes genom att utvidga användningen av modellen 'Ansvarsfullt stöd för arbetsförmågan' i olika diagnosgrupper inom den specialiserade sjukvården, mental- och missbrukarvården samt inom primärvården. De invånare som hade ett anställningsförhållande fick i regel företagshälsovårdstjänster via sin arbetsgivare. Inom företagshälsovården i Österbottens välfärdsområde var de tre vanligaste diagnoserna enligt ICD-10-klassificeringen följande: sjukdomar i muskuloskeletala systemet (stöd- och rörelseorganen) och bindväven (M00–M99), andningsorganens sjukdomar (J00–J99) samt psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar (F00–F99).

I Österbottens välfärdsområde inleddes projektet Uniikki som ingår i det av SHM finansierade programmet för förebyggande av narkotikarelaterade dödsfall bland unga. Projektplanen krävde också att man kartlade den rådande droganvändningen bland unga i området. I Österbottens välfärdsområdes projektplan ligger tyngdpunkten på minderåriga – men en del av åtgärderna omfattar även dem som är i 25 års ålder. Målet är att förtydliga de rusmedeltjänster som tillhandahålls för unga, skapa en verksamhetsmodell för vårdhänvisning, stärka kompetensen hos de yrkesutbildade personerna, förenhetliga dokumentationen, införa en ny praxis för att förebygga narkotikarelaterade dödsfall samt minska stigmatiseringen av personer som använder narkotika. Opioidsstitutionsbehandling kan redan nu fås i Österbottens välfärdsområde med låg tröskel, utan remiss. Tillgången till avvänjningsvård i Österbotten är bra. Klienten behöver inte köa för avgiftning, utan kan själv ta kontakt med enheten.

Österbottens välfärdsområde medverkade även i det nationella konsortiet som syftar till att stärka kunskanget med hjälp av valda utbildningar. Kompetensen fokuserades på servicen på basnivån, dvs. den service som erbjöds med låg tröskel – med särskild vikt på att skydda de unga: effektivisera det tidiga stödet, drogscreeningarna, familjearbetet och samarbetet med kommunernas ungdomstjänster.

I en del av välfärdsområdets kommuner var det svårt att få en bostad, eftersom utbudet av lediga hyresbostäder med rimlig hyra inte var tillräckligt stort. En del av de bostadslösa eller de som sökte hyresbostad hade det svårt att få en bostad på den privata marknaden. FPA:s nya gräns för maximihyran kan leda till att allt fler blir tvungna att flytta till en bostad med lägre hyra. Situationen var särskilt svår i Vasa och Jakobstadstrakten.

Mål och åtgärder för verksamheten år 2025

- mätare för bedömningen av funktionsförmågan togs i bruk i de tjänster som tillhandahölls för personer i arbetsför ålder för att bistå såväl bedömningen av servicebehovet och effektiviteten som främjandet av kostnadseffektiviteten och en ändamålsenlig resursallokering

- social- och hälsovårdstjänster tillhandahölls för att bistå sysselsättningsområdets tjänster.

Inom mun- och tandvården fortsatte man att avveckla vårdköerna för personer i arbetsför ålder med servicesedlar, men blev tvungen att avsluta verksamheten på grund av att anslagen upphörde 5/2025.

IPS-modellen (placera och träna) kunde inte tas i bruk. Målet var att personer som insjuknat i psykiska störningar skulle komma in på, återvända till och hålla sig kvar på arbetsmarknaden.

Arbetet med att bereda den tillämpningsanvisning som hänför sig till den nya lagen om funktionshindersservice fortsatte under hela verksamhetsåret och godkännandet flyttades till början av 2026.

Ibruktageandet av modellen 'Ansvarsfullt stöd för arbetsförmågan' främjades i samarbete med Arbetshälsoinstitutet och de tjänsteproducenter som tillhandahöll företagshälsovårdstjänster

Sektorn för äldre

År 2025 utgick verksamheten bland annat från rapporten Hur mår Österbotten samt de mål och åtgärder som fastställdes i framtids- och anpassningsprogrammet 2023–2026. Inom sektorn för äldre personer strävade man efter att främja boendet, välmåendet och tryggheten bland 75-plussare som bor hemma, att stöda närståendevårdare och att öka mångfalden i den boendeservice som tillhandahålls för äldre personer samt att främja det samarbete som bedrivs med kommuner och den tredje sektorn. På lång sikt är målet med den förebyggande verksamheten är att få till stånd en lättare servicestruktur. År 2025 hade man som mål att 94 % av 75-plussarna skulle bo hemma. I Österbotten bodde i genomsnitt 92,1 % av befolkningen över 75 år hemma år 2024, vilket är under landets genomsnitt (93,1 %) (sotkanet 2024).

Efter sommaren delades en serviceguide för äldre ut till alla hushåll i området där det bor en äldre person som fyller minst 75 år under år 2025. Serviceguiden fick god respons av befolkningen. Utvecklingen av seniorrådgivningens verksamhet har fortsatt och man fick projektpengar från THL för att utveckla en verksamhetsmodell för en servicestig för personer med minnessjukdom. Inom projektet har man haft ett intensivt samarbete med kommunerna och den tredje sektorn.

Distansomsorgen har utvidgats i området, liksom möjligheten att använda läkemedelsrobotar. Seniorlinjen bedömer behovet av vård för äldre personer och tillgängligheten har förbättrats.

Utvecklingstemat för år 2025 var att utveckla 24/7-tjänsterna för äldre i området. Det största behovet har varit att göra klient- och patientflödet smidigare, i synnerhet i Vasaregionen. Servicekedjan har utvecklats tillsammans med verksamhetsområdena. Den gemensamma lägesbilden och engagemanget för målen har varit viktigt för alla parter. Särskilt möjligheterna till utskrivning och flexibiliteten från jouren och avdelningarna har stärkts. Samarbetet mellan socialvården och hälso- och sjukvården stärktes också med hjälp av resurser och verksamhetsmodeller. Uppföljningen av åtgärderna i anknytning till klient- och patientflödet och implementeringen av dem i praktiken fortsätter. Den effektiverade hemrehabiliteringen utvidgades i Vasa för att förbättra möjligheterna till utskrivning från jouren och avdelningarna. Styrningen till lättare tjänster bör vidareutvecklas.

Antalet platser på serviceboenden med heldygnsomsorg för äldre och på de allmänmedicinska avdelningarna har minskat ytterligare. Förändringarna syns också i kostnaderna. Antalet personer som väntar på heldygnsomsorg har varierat under året, men någon stor skillnad i jämförelse med år 2024 kan inte ses trots att antalet platser har minskat. Hösten 2025 var det fler som köade till en plats på serviceboende. Arbetet med att lätta på servicestrukturen för äldre personer har framskridit. Kostnaderna i förhållande till servicebehovet hos äldre ligger något över landets genomsnitt (+2 %) (THL:s bedömning 2025)

I fråga om gemenskapsboendet har det förts marknadsdialoger om ett nybygge i Vasa. Arbetet med gemenskapsboendet har framskridit planerligt. Målet är att antalet platser som används för gemenskapsboende ska motsvara cirka 1-2 % av antalet personer som fyllt 75 år i området.

Arbetet med att främja de äldres välbefinnande och funktionsförmåga samt tillgång till tjänster för dem som behöver dem fortsatte med hjälp av projektet Prima Botnia. Träningarna inom den ambulerande familjevården för äldre genomfördes enligt planen och på hösten började områdets första ambulerande familjevårdare arbeta inom servicen för äldre som stöd för närståendevårdarna.

Äldrerådet har vid sina möten behandlat de lagstadgade dokument som är under beredning och beaktat klientperspektivet inom servicen för äldre. De tjänster som har presenterats för äldrerådet har varit förebyggande tjänster och hem- och boendetjänster. Med tanke på den servicehelhet som finns till för de äldre är det viktigt att fortfarande fästa uppmärksamhet vid främjandet av funktionsförmågan, förebyggandet av fall och multimedicineringen.

3.1.3 Chefsöverläkarens, chefsöverskötarens och socialdirektörens översikt

Professionsdirektörerna leder personalen i direkt linje och ansvarar i sin anordnarroll för samordningen av personalresursernas tillräcklighet, professionsövergripande kompetensledning, kvaliteten i tjänsterna samt klient- och patientsäkerhet och verksamhetens effektivitet. Verksamhetsåret 2025 präglades av ett systematiskt och målmedvetet utvecklingsarbete kopplat till organisationens strategiska målsättningar, där särskilt fokus låg på kompetensutveckling, verksamhetskultur, processförbättring och en hållbar personalförsörjning. Målet om att ha Finlands bästa arbetstagare och den mest klient- och patientsäkra verksamhetsmodellen har fungerat som riktmärke för årets insatser, vilket har förutsatt en förstärkning av strategisk kompetensledning och fördjupad integration tvärs över professioner och sektorer.

Tillgången på personal förbättrades successivt under året, men inom flera kritiska yrkesgrupper kvarstod betydande brist, särskilt bland läkare, psykologer och socialarbetare. Det interna åtgärdsprogrammet för att stärka organisationens dragningskraft och hållkraft i avseende på personalen verkställdes enligt plan, men justerades i ljuset av de ekonomiska riktlinjer som gällde under året. Samtidigt fortsatte arbetet med att utveckla strukturer och verktyg för föregripande personalplanering. Vakansregistret togs i bruk, vilket förbättrade personaldatagrunden avsevärt, även om vissa brister i datakvalitet fortfarande försvårade heltäckande analyser. Som en del av ledning genom information planerades ett mer avancerat system för prognostisk personalplanering för att möjliggöra långsiktig och behovsdriven resursallokering. Under året färdigställdes också en generisk modell för ledningsstruktur och ledningsarbete inom vård- och socialsektorn, vilket skapar en viktig grund för en mer enhetlig och stabil organisering av närchefsarbetet framöver.

Professionsdirektörernas arbete har haft ett särskilt fokus på strategisk kompetensutveckling, förstärkning av lärandekulturen och stöd för kontinuerligt lärande. Programmet för kompetensutveckling har fungerat som en central referensram i detta arbete och betonat behovet av att utveckla arbetssätt som är mer effektiva, smidiga och kostnadsmedvetna. Planen för säkerställande av personalens kompetenser har verkställts och gett en strukturerad bas för både operativ och strategisk kompetensledning. Genom satsningar på handledning, arbetsplatslärande och fortsatta interna utbildningshelheter har man stärkt långsiktig kompetensförsörjning inom

både vårdarbete och socialvård. Särskilt uppskattat var det fortsatta interna närchefsutbildningsprogrammet, som haft god respons och bidragit till att stärka coachande ledarskap i organisationen.

Utvecklingsarbetet inom professionerna styrdes av tyngdpunktsområdena i vårdarbetets strategiska verksamhetsprogram för 2024–2026 och socialvårdens strategiska utvecklingsprogram 2025–2026. Under året framskred arbetet med att utveckla interna karriärmodeller, tydliggöra och harmonisera uppgiftsbeskrivningar och vidareutveckla roller med avancerad kompetens. Inom socialvården etablerades också ett gemensamt kompetenscenter för Västra Finlands samarbetsområde, med uppdrag att stärka forskning, utveckling, utbildning och kvalitet inom socialt arbete. Detta kompetenscenter utgör en viktig regional satsning och stärker förutsättningarna för långsiktig kompetensuppbyggnad, kunskapsbaserad verksamhetsutveckling och samordnade stödstrukturer inom hela samarbetsområdet.

Ett förstärkt fokus lades på studerandehandledning och långsiktig kompetensförsörjning. Utvecklingen av handledningsprocesser och introduktionsmodeller syftade till att öka välfärdsområdets attraktionskraft som utbildnings- och arbetsplats. För läkare fördjupades samarbetet med både finländska och internationella universitet, bland annat genom att erbjuda utökade praktik- och utbildningsmöjligheter i regionen. Arbetet har haft som långsiktigt mål att öka områdets attraktionskraft och minska beroendet av köpt bemanning.

Forsknings- och utvecklingssamarbetet stärktes ytterligare under året. Inom både vårdarbete och socialvård deltog välfärdsområdet i flera forsknings- och utvecklingsprojekt i samarbete med universitet och forskningsinstitut, bland annat kring karriärmodeller, avancerade roller, handledningsstrukturer, evidensbaserade arbetsmetoder och utvecklingen av kompetensstödande strukturer. Forskningssamarbetet bidrog till att knyta verksamheten närmare universiteten och högskolorna, stärka kunskapsbasen och skapa förutsättningar för att både utveckla och utvärdera nya arbetssätt.

Professionsledningen deltog även aktivt i det nationella reformarbetet av lagstiftningen för yrkesutbildade inom social- och hälsovården samt i beredningen av den nationella reformen av substanslagstiftningen. Genom medverkan i nationella arbetsgrupper och pilotprojekt har välfärdsområdet kunnat bidra med sakkunskap och samtidigt anpassa den egna verksamheten till kommande förändringar. Deltagandet i nationella coachingprogram och utvecklingspiloter avslutades under året och resultaten kommer att ge värdefull vägledning för det fortsatta utvecklingsarbetet.

Samarbetet inom Västra Finlands samarbetsområde fördjupades ytterligare under året, särskilt inom utbildning, utvecklingsarbete och resursfrågor. Genom aktiv medverkan i gemensamma forum och arbetsgrupper stärktes regionens samordning i fråga om kompetensförsörjning, arbetskraftsplanering och utveckling av gemensamma arbetssätt.

Sammantaget har 2025 varit ett år då professionsdirektörerna tagit betydande steg i riktning mot en mer strukturerad, datadriven och integrerad modell för kompetens- och personalledning. Trots utmaningar i form av personalbrist, ekonomiska ramar och varierande datakvalitet har arbetet stärkt verksamhetens långsiktiga förutsättningar och lagt en robust grund för fortsatt utveckling under 2026.

3.1.4 Strategiska målsättningar, mätare och åtgärder

Mål			
En befolkning med det bästa välmåendet och den bästa funktionsförmågan i Finland			
Mätare	Mätarens målvärde	Mätarens utfall	
Personer i åldrarna 75 år och över som bor hemma, % av befolkningen i samma ålder	94 %	92	●
THL:s sjuklighetsindex, åldersstandardiserat	Finlands lägsta sjukdomsindex	86	●
Behovsstandardiserade kostnader, index, €	Under landets genomsnitt	113	●
Arbetslösa, % av arbetskraften	<6%	6,5	●
Åtgärder		Utvärdering: Grön=klar/framskrider planenligt, Gul=icke slutförd, Röd=icke påbörjad	
Utveckla metoder som bistår förebyggande verksamhet tillsammans med våra kompanjoner		Utvecklingsarbetet har fortsatt bland annat inom ramen för vårdbehovsbedömningen i samarbete med mottagningsverksamheten. Dessutom arbetar man aktivt med att utveckla verksamheten inom social- och hälsovården bland annat kring temat 24/7 genom workshoparbete. Nya verksamhetsformer förverkligas tillsammans med samarbetsparter, bland annat Fingermodellen. Telefonväxelns roll har också vidareutvecklats för att erbjuda kunder råd och vägledning. Genom projektsamarbete har man kunnat vägleda kunder på olika håll i välfärdsområdet i användningen av digitala tjänster.	●
Utveckla en digital plattform för förebyggande, egenvård, vård och service		Den digitala plattformen har fyra chat-kanaler: sjuksköterska, rehabilitering, socialvård och växel. Möjligheten att använda video har tagits i bruk. Plattformen har marknadsförts med syfte att öka antalet användare. Piloteringen av chatten har avslutats 14.1.2026, och efter det har chatten öppnats för hela befolkningen.	●
Utveckla metoder för arbets- och funktionsförmågan		Modellen Ansvarsfullt stöd för arbetsförmågan har utvidgats till nya funktioner. Arbetet går framåt, om än långsamt.	●
Utveckla och ta i bruk tjänster och metoder som stärker och främjar funktionsförmågan, resurserna och egenvården, utveckla och följa upp verksamhetsmodellen för Ansvarsfullt stöd för arbetsförmågan och IPS		Metoderna som stärker och främjar funktionsförmågan, resurserna och egenvården är i regel de samma som används inom den förebyggande servicen.	●
Ta i bruk distanstjänster och mobila tjänster		eFörhandsuppgifter, eTidsbokning, eEgenvård och LC videoanslutning har tagits i bruk i Lifecare. Dessutom har man lagt till digitala vårdstigar för att göra vården av patienten smidigare.	●
Utveckla mätningen av genomslagskraften och effektiviteten		För att mäta effektiviteten och effektiviteten av verksamheten har man analyserat resultaten av närchefsenkäten och startat ett nytt strategiskt nätverk.	●
Utveckla och utvärdera integrerade processer		Huvudprocesserna har beskrivits mångprofessionellt och nya integrerade processer utvecklas. En gemensam verksamhetsmodell för utvärdering av processerna saknas ännu.	●
Förflytta tyngdpunkten från tunga tjänster till lättare tjänster		På allmänna avdelningarna finns många patienter som väntar på fortsatt vård, arbetet med att få dom flyttade är igång men har ännu inte helt fått fotfäste i verksamheten. Arbetet och utvecklingen fortsätter, man har t.ex. sedan September 2025 jobbat med att underlätta hemförloven. Man har under året fortsatt med arbetet att flytta tyngdpunkten från dom tunga tjänsterna till lättare tjänster. Platserna för dygnet runt boende på serviceenheter har minskats på tre enheter, minskningen har lyckats till 90% i en enhet och till 50% i den enheten, där verksamheten ändras till gemenskapsboende. Man har under året planerat att öka gemenskapsboendet, och det är meningen att dessa planer ska förverkligas under 2026. Den ambulerande familjevården för de äldre har påbörjats, och hemvårdens timmar har ökat med 7,5% jämfört med föregående år.	●
Förankra jämställdhets- och likabehandlingsprogrammet inom verksamhetsområdena		Programmet för likabehandling och jämställdhet har godkänts och arbetet med att implementera det i verksamhetsområdena är i gång.	●
Pilotförsök av ett reformperspektiv samarbetsexperiment mellan offentlig, privat, tredje sektor och försäkringsbolag		Försöket har påbörjats och hittills har resultaten varit lovande. Vidareutvecklingen av FINGER-verksamhetsmodellen framskrider tillsammans med kommunerna och tredje sektorn i syfte att förebygga minnessjukdomar.	●
Lansera ett Hur mår Österbotten-forum		Hur mår Österbotten - forumets första seminarie hålls 2.4 och nästa 14.4.2026	●
Utveckla det strukturella sociala arbetet		Framskrider enligt projektplanen (Utveckling av rapportering av strukturellt socialt arbete, RRP-projektet).	●

Mål			
Finlands bästa välfärdsanställda			
Mätare	Mätarens målvärde	Mätarens utfall	
Personalens rekommendationsindex (eNPS)	>50	9	●
Personalomsättningen	<=7%	5,2 %	●
Sjukfrånvaron	<5 %	5,5 %	●
Innovations- och forskningskvantitet	> 45	JUFO1: 55	●
	> 10	JUFO2: 5	●
	>= 4	JUFO3: 11	●
Förfrågan om arbetsvälbefinnande	I alla delområden i Arbetshälsoinstitutets förfrågan är vi bättre än medelnivån nationellt	Alla delområden i Arbetshälsoinstitutets undersökning om välbefinnande i arbetet är bättre än genomsnittet i landet.	●
Åtgärder		Utvärdering: Grön=klar/framskrider planenligt, Gul=icke slutförd, Röd=icke påbörjad	
Implementera en personal- och rekryteringsstrategi som bistår personalens delaktighet och påverkningsmöjligheter		Ett nytt personalprogram har byggts upp och det kommer att vara föremål för politiskt beslutsfattande under det första kvartalet 2026.	●
Utveckla innovationsverksamheten: utveckla verksamheten i den tvärvetenskapliga social- och hälsoforskningshubben (SoteInnoHub)		Utvecklingen av verksamheten SoteInnoHub har fortsatt. Införandet av deltids professurer inom vård- och socialvetenskaper har gått framåt, vilket också etablerandet av utbildningen inom socialvård i Österbotten har gjort.	●
Utveckla ett coachande, involverande ledarskap		Välfärdsområdets interna närchefsutbildning har fortsatt, årets grupper har fortsatt under fjärde kvartalet samtidigt som man börjat planera förverkligandet av en ny närchefsutbildning.	●
Plan för utvecklande av personalens kompetens		En plan för utvecklande av personalens kompetens har utarbetats. Planen uppdateras.	●
Pilotförsök av arbetstidsanvändning i syfte att upprätthålla arbetsförmågan		Förverkligades inte under Q4	●

Mål			
Resurserna används verkningsfullt			
Mätare	Mätarens målvärde	Mätarens utfall	
Procentandel som används till hyror av totalen	<4,8 %	5,3 %	●
Procentandel som används för personalkostnader	<50 %	49,6 %	●
Elektronisk ärendehantering ersatte minst ett traditionellt besök, (%) av de som använt elektroniska tjänster	Bättre eller på landets medelnivå	81 %	●
Åtgärder		Utvärdering: Grön=klar/framskrider planenligt, Gul=icke slutförd, Röd=icke påbörjad	
Minska användningen av hyresutrymmen		Satsningarna på en effektiv användning av lokaler fortsatte.	●
Lägga ner tunga serviceenheter		Inom sjukhusservice har man stängt en egen enhet och håller på att stänga en utomstående. Dom enheter som har beslutats att avslutas har avslutats och rekryteringen för att utvidga hemsjukhuset i det södra området har påbörjats. Platserna för dygnet runt boende på serviceenheter har minskats på tre enheter, minskningen har lyckats till 90 % i en enhet och till 50 % i den enheten, där verksamheten ändras till gemenskapsboende. Inom hem- och boendeservice har platserna för dygnet runt boende minskat samtidigt som den genomsnittliga väntetiden samt antalet personer som står i kö har minskat jämfört med år 2024.	●
Komprimera stödservicenätet		Arbetet pågår.	●
Utvärdera produktiviteten och effektiviteten i årsverken		Påbörjats under första kvartalet 2026	●
Trygga/öka den tid som används för direkt kundarbete		Inom socialvårdens barn- och familjeservice samt inom socialservicen för äldre har ledningsstrukturen omorganiserats för att stärka det direkta klientarbetet. Effektiv modell för läkarkonsultationer i hela området i social- och hälsovårdstjänsterna som ordnas som närservice. Inom den specialiserade sjukvården har man utöver telefonkonsultationerna börjat med konsultationer inom kardiologi och ortopedi.	●
Mobilitet i arbetet och arbetsfördelning som är av värde		Modellerna för arbetsfördelning har förnyats och processerna har utvecklats. En del av arbetet genomfördes inom ramen för projektet för dragnings- och hållkraft. Yrkespersonernas expertisroller har stärkts. Yrkespersonernas mobilitet har beaktats i utvecklingsarbetet. Det krävs ännu utveckling för att kunna fördela personal enligt rusningstoppar och belastningssituationer – de administrativa processerna i anknytning till detta behöver också utvecklas.	●
Förbättra informationskvaliteten och -analyserna: utveckla Exreport och PowerBI		I bruktagandet av det gemensamma patient- och klientsystemet har nått en stabil nivå under årets sista kvartal. Power BI: den operativa lägesbilden med gränsvärden har utvecklats märkbart under det fjärde kvartalet.	●

Mål			
Säkerheten och kvaliteten är av toppklass i Norden			
Mätare	Mätarens målvärde	Mätarens utfall	
TEAS på den högsta nivån	TEAS-mätarna är på avancerad organisationsnivå enligt checklista för indikatorer	Målet har inte uppnåtts	●
Certifierad organisation	Ja/Nej	Ja	●
Mätare för säker arbetsplats (utvecklas som bäst)	Mätaren är utvecklad	Mätaren är under arbete	●
NPS	60	71	●
Väntetider			
Specialiserad sjukvård VCS	100 % inom vårdgarantin	9,3 % > 180 dagar	●
Primärvård	100 % inom 7 dygn	Under 23-åringar 12 % > 14 dagar Över 23-åringar 28 % > 14 dagar	●
Mun- och tandvård	100 % inom vårdgarantin	Kötiden är i snitt 5,8 månader	●
Socialvård	100 % inom lagstadgad handläggningstid	Bedömningar av servicebehovet inom barnskyddet, vilka gjorts inom den lagstadgade tiden på tre månader under perioden 1.10–31.3, %: 47	●
	100 % inom lagstadgad handläggningstid	Andelen ansökningar om utkomststöd vilka inkommit till välfärdsområdet och behandlats inom 7 vardagar, % av ansökningarna (april): 98	●
Serviceboende med heldygnsoomsorg	100 % inom vårdgarantin	Väntetid till dygnet runt boende för äldre < 3 mån: Kötid i månader: 2,5	●
Åtgärder		Utvärdering: Grön=klar/framskrider planenligt, Gul=icke slutförd, Röd=icke påbörjad	
Kartlägga och utveckla kärn- och specialkompetensen		Framskrider. Delområden har identifierats på verksamhetsområdes- och enhetsnivå, det finns planer för vissa specialkompetenser färdigt. Informationsutbytet mellan Laatuportti och HR-systemet har utvecklats, strukturen byggs upp ett delområde i taget. Som stöd för framförhållningen och planeringen bereds utökningar till systemen som används för ledning genom information.	●
Projektet Säker arbetsplats		Verksamhetsmodellen främjas fortsättningsvis som en del av organisationens övriga utvecklingsåtgärder.	●
Utveckla ett säkerhetsprotokoll inom ramen för den dagliga verksamheten		Verksamhetsmodellen främjas fortfarande. Främjandet sker på olika nivåer i organisationen.	●
Implementera den nationella klient- och patientsäkerhetsstrategin		Enligt självutvärderingen har framsteg skett i varje spetsmätare.	●
Auditering av hela organisationen		Underhållsauditering har genomförts. Begäranden om tilläggsprestationer har besvarats.	●
Förberedelser och beredskap för störningssituationer		Ett system för kritisk kommunikation och alarmering har tagits i bruk. Ett anmälningsförfarande för störningssituationer i välfärdsområdet har utarbetats och anvisningar har getts om att förfarandet ska gås igenom med hela personalen. En beredskapslägesbild har byggts upp som ett tillägg till resten av välfärdsområdets operativa lägesbild, testanvändning pågår. Utbildningshelheten för den allmänna delen i välfärdsområdets beredskapsplan har utarbetats och anvisningar har getts om att den ska avklaras. Resultatenheterna har fått anvisningar om hur de ska göra upp handlingskort för störningssituationer, genomförandet på enheterna är under arbete. En modellanvisning för uppförande av evakueringscentraler har utarbetats. Beredskapsplaneringen för undantagsförhållanden har påbörjats. Dessutom har flera kompletterande planer påbörjats. Största delen av resultatenheternas säkerhetssidor är färdiga. Genomgången av dem pågår.	●

3.1.5 Valfärdsområdets förvaltning och förändringar i den

Valfärdsområdets högsta beslutande organ är valfärdsområdesfullmäktige, som väljs genom valfärdsområdesval (valfärdsområdesval våren 2025, ny period började 1.6.2025). Valfärdsområdesfullmäktige har 59 ledamöter.

Valfärdsområdesfullmäktiges politiska styrkeförhållanden framgår ur tabellen nedan:

PARTI	Antal ledamöter 1.1-31.5.2025	Antal ledamöter 1.6-31.12.2026
Svenska folkpartiet	32	28
Finlands socialdemokratiska parti	8	10
Samlingspartiet	6	7
Kristdemokraterna i Finland	4	6
Sannfinländarna	5	2
Centern i Finland	2	2
Vänsterförbundet	1	2
Gröna förbundet	1	2
Sammanlagt	59	59

Fullmäktige tillsätter valfärdsområdesstyrelsen som leder valfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi. Fem sektioner utsedda av valfärdsområdesstyrelsen deltar i beredningen och beslutsfattandet. Valfärdsområdesstyrelsen har också tillsatt påverkansorgan i valfärdsområdet, vilka är ungdomsfullmäktige, rådet för personer med funktionsnedsättning och äldrerådet.

Valfärdsområdesstyrelsens politiska styrkeförhållanden framgår ur tabellen nedan:

PARTI	Antal ledamöter 1.1-31.5.2025	Antal ledamöter 1.6-31.12.2026
Svenska folkpartiet	8	7
Finlands socialdemokratiska parti	2	3
Samlingspartiet	1	2
Kristdemokraterna i Finland	1	1
Sannfinländarna	1	-
Centern i Finland	-	-
Vänsterförbundet	-	-
Gröna förbundet	-	-
Sammanlagt	13	13

De redovisningsskyldiga organen samt de redovisningsskyldiga tjänste- och befattningsinnehavarna för 2025 har godkänts av områdesfullmäktige 9.12.2024 § 78.

Redovisningsskyldiga ledamöter, ersättare och föredragande i organ:

- Valfärdsområdesstyrelsen
- Individsektionen
- Personalsektionen
- Ägarstyrningssektionen
- Sektionen för intern kontroll och riskhantering (1.1.-31.5.2025, sektionen avslutad 1.6.2025)
- Sektionen för räddningsväsendet
- Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor
- Revisionsnämnden
- Nationalspråksnämnden
- Valfärdsområdesvalnämnden

Redovisningsskyldiga tjänsteinnehavare:

- Valfärdsområdesdirektören

- Sektorledningen
 - o Barn, unga och familjer, sektordirektören
 - o Personer i arbetsför ålder, sektordirektören
 - o Äldre personer, sektordirektören
- Professionsledningen
 - o Chefsöverläkaren
 - o Chefsöversköterskan
 - o Socialdirektören
 - o Förvaltningsdirektören
 - o Räddningsdirektören
- Verksamhetsområdesledningen
 - o Förvaltningen, verksamhetsområdesdirektören (förvaltningsdirektören)
 - o Kund- och resurscenter, verksamhetsområdesdirektören
 - o Hem- och boendeservicen, verksamhetsområdesdirektören
 - o Rehabilitering och psykosociala servicen, verksamhetsområdesdirektören
 - o Social- och hälsocentralen, verksamhetsområdesdirektören
 - o Sjukhuservicen, verksamhetsområdesdirektören
 - o Österbottens räddningsverk, räddningsdirektören
 - o Klient- och patientsäkerhetscentret, verksamhetsområdesdirektören
- Valfärdsområdesförvaltningens ledande tjänsteinnehavare
 - o Förvaltningsdirektören
 - o Strategi- och utvecklingsdirektören
 - o Kvalitetsdirektören
 - o Ekonomidirektören
 - o HR-direktören
 - o Kommunikationsdirektören

Redovisningsskyldighet gäller även ersättare i organ i den mån de deltar i möten, vikarier för tjänsteinnehavare när de fungerar som en redovisningsskyldig tjänsteinnehavares vikarie samt den redovisningsskyldige föredragandes ersättare.

3.1.6 Väsentliga förändringar i välfärdsområdets verksamhet och ekonomi

Verksamhetsåret präglades av anpassningsåtgärder och förändringar för att kunna balansera upp de ackumulerade underskotten som uppstått 2023 och 2024. Den ursprungliga budgeten för 2025 innehöll stora personalkostnadsminskningar och hyresminskningar men redan under början av året kunde konstateras att hyresminskningar inte fås till stånd innan nya förhandlingar förhandlats fram från 2026 och gällande personalminskningarna påbörjades åtgärderna först i mitten på året. Den budgetökning som slutligen gjordes för dessa i slutet av året sänkte målsättningen för överskottet med 18 miljoner euro.

Den ändrade budgeten för personalkostnader överskreds med 1,4 miljoner euro och de totala personalkostnaderna uppgick till 455,8 miljoner euro, vilket är en ökning med 3,9 % från 2024. Köptjänsterna och speciellt kundtjänsterna har under alla år utgjort den stora utmaningen. Nu såg det bra ut in på hösten, till och med så att en del av budgetmedlen överfördes till de stora överskridningsgrupperna personalkostnader och hyror i samband med budgetändringen. Tyvärr överskreds kundtjänsterna slutligen ämdå med 7,9 miljonerna medan köptjänsterna som helhet överskred det budgeterade med 3,3 miljoner, vilket betyder att det bland köptjänsterna finns stora minskningar jämfört med det budgeterade ss. ICT-tjänster (-1,8 milj.euro), städtjänster (-0,6 milj.), kosthållstjänster (-0,6 milj.) patientförsäkringar(-1,2 milj.) Dessa är huvudsakligen tjänster från inhousebolag (förutom patientförsäkringarna) och minskningarna har skett i samarbete med välfärdsområdet. De totala köptjänsterna minskade trots allt med 4,3 miljoner. Materialkostnaderna uppgick till 57,4 miljoner eller 99,2 % av det budgeterade och minskade med 1,3 miljoner eller 2,2 % jämfört med 2024. Vårdförnödenheter och mediciner är här de största grupperna och båda hölls inom den budgeterade nivån och minskade även från 2024. Medicinska rehabiliteringsförnödenheterna, huvudsakligen hjälpmedel, överskred å andra sidan det budgeterade med 0,8 miljoner. De totala hyrorna uppgick till 58,5 miljoner euro och ligger på den ändrade budgetnivån. Här utgör utrymmeshyrorna största delen och uppgår till 48,8 miljoner euro, en ökning med 1,8 % eller 0,8 miljoner jämfört med 2024.

De totala verksamhetskostnaderna överskred det budgeterade med 5,1 miljoner euro och de totala intäkterna

överskred det budgeterade med 5 miljoner euro vilket betyder att verksamhetsbidraget överskrider det budgeterade med 0,1 miljoner euro, ett förverkligande till 100 %. De finansiella intäkterna och kostnaderna är 0,8 miljoner bättre än budgeterat, vilket gör att verksamhetsbidraget uppgår till 35 miljoner euro, vilket är 0,7 miljoner större än budgeterat och eftersom avskrivningarna blev 1,4 miljoner lägre än budgeterat, främst beroende på att investeringarna huvudsakligen skett senare under året medan de investeringar som sträcker sig över flera år har dragit ut på tiden så blev det slutliga överskottet 2,1 miljoner bättre än budgeterat eller totalt 17,1 miljoner

Det ackumulerade underskottet 31.12.2025 är 48,4 miljoner euro och välfärdsområdets avsikt är att fortsätta anpassningsåtgärderna för att åstadkomma en ekonomi i balans. Eftersom tiden för balansering förlängs kommer åtgärderna att spridas även under 2027–2028. För 2026 har ursprungligen budgeterats ett överskott om 50,9 miljoner för en balansering i enlighet med lagen men även Österbottensvälfärdsområde kommer att utnyttja förlängningen för att minska kostnaderna över en längre period. Beslut om åtgärder sker under våren 2026.

Åtgärdsbehovet revideras kontinuerligt vartefter det sker förändringar i ekonomin eller finansieringen. Genom programmet strävar man efter att minska på den tunga servicen till förmån för den lättare och även under 2025 fortsatte man med effektivisering genom digitalisering, planering av distansmottagning, robotik och välfärdsområdesteknologi, effektivisering av diagnostiken och utrymmes användningen, minskade köptjänster för alla verksamhetsformer och ökad egen verksamhet, satsningar på barn och unga samt på hemrehabilitering av äldre. Man granskade avtalen kritiskt och inledde en effektivisering av processerna inom förvaltningen samt en genomgång av personalstrukturen inom hela välfärdsområdet. Inbesparingskrav riktades även mot in-housebolagen. Samarbetsförhandlingar genomfördes inom ramen för programmet i flera omgångar och de åtgärder som genomförs påverkar verksamheten under 2026 och framåt.

Österbottens välfärdsområde erhöll under 2023 12 miljoner i statligt stöd för att etablera och utveckla verksamheten under åren 2023-2025. Under 2024 användes 4,8 miljoner och under 2023 2,2 miljoner euro, medan resterande 5,1 miljoner användes under 2025.

Lånefullmakterna för 2023 erhöles på andra grunder än under de kommande åren och gavs till alla välfärdsområden. För Österbottens del uppgick summan till 53,4 miljoner och kan användas för de investeringar som upptagits i investeringsbudgeten för 2023. Under 2024 erhöles inga lånefullmakter. Inga nya större investeringsprojekt inleddes under 2024 eller 2025 utan man fortsatte de projekt som fanns i planen för 2023. Inga nya lån lyftes under 2025. Nya lånefullmakter erhöles för 2026 och beaktas i investeringsplanen för 2026 och framåt.

3.1.7 Välfärdsområdets personal

År 2025 betalades totalt 378 867 242 € i löner till personalen (2024: 366 682 336 €) utan bikostnader. Lönesumman ökade med 3,2 % jämfört med år 2024. Ökningen i lönekostnaderna förklaras av allmänna höjningar enligt tjänste- och arbetskollektivavtalen samt de lokalt förhandlade lönedelarna. Under 2025 betalades flera avtalsenliga höjningar. Den sammanlagda förändringen i personalkostnaderna inom välfärdsområdet för båda avtalsperioderna var 5,49 % år 2025 jämfört med år 2024. Resultatet baserar sig på en årsmedelvärdesjämförelse av arbetskraftskostnaderna, där tidpunkter för höjningarna samt kostnadseffekterna av alla välfärdsområdets avtal beaktas. Minskningen av årsverken syns i utvecklingen av lönesumman. Totala personalkostnader inklusive bikostnader uppgick till 455 847 133 € (2024: 438 891 163 €). De totala personalkostnaderna steg med 3,7 % från år 2024.

Enligt personalstatistiken för år 2025 var det totala antalet anställda vid årets slut 8 449 personer (år 2024 var antalet 8 691 personer). Av dessa hade 6 781 (2024: 6 704), dvs. 80,3 %, en tillsvidareanställning och 1 676 (2024: 1 984), dvs. 19,7 %, en visstidsanställning.

Antalet fast anställda ökade med 77 personer jämfört med föregående år, men antalet visstidsanställda var 308 personer färre än år 2024. Inom kund- och resurscentrets verksamhetsområde ökade det fasta antalet anställda med 52 personer. Antalet vikarier minskade inom alla verksamhetsområden, mest inom hem- och boendeservice där minskningen var 107 personer.

Det totala antalet årsverken uppgick till 7 196 (2024: 7 329). Antalet årsverken minskade med 133 årsverken år 2025. Inom administrationen minskade årsverkerna med 9,2 % (37 årsverken), vilket var den klart största minskningen bland verksamhetsområdena. Minskningar skedde också inom sjukhusservicen (51 årsverken), kund- och resurscentret (39 årsverken) samt hem- och boendeservice (32 årsverken). Inom social- och hälsovårdstjänsterna ökade dock personalmängden med 22 årsverken.

Av anställningsförhållandena var 7 220, dvs. 85 %, arbetsavtalsförhållanden och 1 229, dvs. 15 %, tjänsteförhållanden. Bland personalen arbetade 1 948 personer deltid (2024: 2 025), vilket motsvarar 23 % (31.12.2025). Deltidsarbete förekommer klart mest inom hem- och boendeservice (39 %).

Antalet anställda 31.12.2025

PERSONAL	Antal 2023	Antal 2024	Antal 2025	2023 %	2024 %	2025 %
Fastanställda	6 176	6 177	6 324	79 %	77 %	80 %
VOV	582	539	457			
Visstidsanställda	1 777	1 984	1 676	21 %	23 %	20 %
Totalt	8 535	8 700	8 457			

Antalet anställda per verksamhetsområde 31.12.2025

PERSONALANTAL, VERKSAMHETSOMRÅDE	Heltidstjänst/ befattning	Deltidstjänst / befattning	Totalt	Deltid, %
Förvaltning	384	16	400	4 %
Hem- och boendeservice	1 248	810	2 058	39 %
Rehabilitering och psykosociala tjänster	1 029	389	1 418	27 %
Klient- och patientsäkerhetscenter	14	5	19	26 %
Räddningsverksamhet	162	3	165	2 %
Kund- och resurscenter	1 555	358	1 912	19 %
Sjukhuservice	1 103	188	1 291	15 %
Social- och hälsocentral	1 012	180	1 192	15 %
Totalt	6 507	1 949	8 455	23 %

Antalet årsverken per verksamhetsområde

ÅRSVERKEN	2023	2024	2025
Förvaltning	436	439	402
Hem- och boendeservice	1 686	1 726	1 694
Rehabilitering och psykosociala tjänster	1 160	1 192	1 088
Klient- och patientsäkerhetscenter	13	12	15
Räddningsverksamhet	143	159	159
Kund- och resurscenter	1 585	1 581	1 542
Sjukhuservice	1 234	1 204	1 153
Social- och hälsocentral	983	1 017	1 039
Totalt	7 240	7 329	7 196

Sjukfrånvaron enligt verksamhetsområde

SJUKFRÅNVARO	2023	2024	2025
Förvaltning	4,1 %	3,3 %	3,3 %
Hem- och boendeservice	7,6 %	7,9 %	8,0 %
Rehabilitering och psykosociala tjänster			5,4 %
Rehabilitering	5,7 %	5,8 %	
Psykosocial service	6,3 %	5,7 %	
Klient- och patientsäkerhetscenter	2,0 %	3,6 %	0,6 %
Räddningsverksamhet	5,5 %	4,6 %	3,7 %
Kund- och resurscenter	4,5 %	4,5 %	4,1 %
Sjukhuservice	5,4 %	5,3 %	5,1 %
Social- och hälsocentral	6,0 %	5,5 %	5,2 %
Totalt	5,8 %	5,7 %	5,5 %

SJUKFRÅNVARO, DAGAR	2023	2024	2025
Förvaltning	14,3	11,8	12,0
Hem- och boendeservice	31,1	32,2	32,0
Rehabilitering och psykosociala tjänster	23,3	23,3	21,9
Klient- och patientsäkerhetscenter	8,4	15,6	2,7
Räddningsverksamhet	11,9	11,7	11,0
Kund- och resurscenter	18,6	17,8	16,7
Sjukhusservice	22,1	21,1	19,4
Social- och hälsocentral	24,4	21,5	20,8
Totalt	23,3	22,7	21,8

Sjukfrånvaro rapporteras som frånvaro i relation till arbetsdagar. Sjukfrånvaroprocenten var 5,5 % (2024: 5,7 %). De största sjukfrånvarona fanns inom hem- och boendeservice, 8,0 %, och inom psykosociala tjänster, 6,3%. I huvudsak är sjukfrånvaroprocenten sjunkande när även år 2023 tas med i jämförelsen. Antalet sjukfrånvarodagar i relation till ett årsverke var totalt 21,8 dagar (2024: 22,7). För den fast anställda personalen var sjukfrånvaron 23,7 dagar (2024: 24,9) och för den visstidsanställda 16,0 dagar (2024: 17,6). Flest sjukfrånvarodagar fanns inom hem- och boendeservice: 32 dagar per årsverke. För att minska sjukfrånvaron har man bland annat intensifierat diskussionerna om tidigt stöd och utbildat chefer i att föra dessa samtal. För chefer ordnades en fyradagad utbildning i samarbete med Keva.

År 2025 genomfördes samarbetsförhandlingar som resulterade i att cirka 70 befattningar drogs in. Effekterna av dessa förhandlingar syns mer konkret under år 2026.

Löpande samarbete har genomförts enligt samarbetsavtalet. Samarbete på organisationsnivå genomfördes i samarbetskommittén, som sammanträdde totalt sex gånger. Samarbete inom arbetarskyddet gjordes i arbetarskyddsrådet. Representativt samarbete genomfördes även i arbetsgrupper på verksamhetsområdesnivå. Personalrepresentanter är dessutom utsedda till social- och hälsovårdens samt räddningsverkets ledningsgrupper och till resurslinjens möten. Utöver den representativa samverkan inledde välfärdsområdets ledningsgrupp och personalens representanter regelbundna gemensamma möten där övergripande och aktuella frågor för hela välfärdsområdet behandlas. Under året hölls fyra sådana möten. Huvudförtroendemännen och HR-enheten sammanträdde också en gång per månad för att diskutera aktuella frågor.

För hela personalen genomfördes en arbetsvälmåendeundersökning av Arbetshälsoinstitutet. Undersökningen genomförs vartannat år. Utifrån arbetsrelaterade indikatorer kan följande sammanfattas:

- Arbetsstress har ökat jämfört med 2023.
- Man upplever mindre inflytande i arbetet och färre möjligheter att påverka förändringar än 2023.
- Osäkerhetsfaktorer i arbetet har ökat (ökad arbetsmängd över belastningsgränsen, oro för oönskad omplacering och hot om uppsägning).
- Engagemanget i arbetet är högt och arbetets belönande aspekter har ökat.
- Inom hem- och boendeservice upplever man mer arbetsstress, etisk belastning och större svårigheter att återhämta sig efter arbetsdagen än andra grupper. Man upplever där också mer begränsade möjligheter att påverka förändringar.
- Inom räddningstjänsten upplever man minst arbetsstress, bättre återhämtning och betraktar förändringar i arbetet oftare som positiva.

Indikatorerna som rör arbetsgemenskap visar att läget är mycket gott. Resultaten var redan goda år 2023 och har ytterligare förbättrats. Indikatorer för ledarskap visar att närmaste chefer upplevs som mycket rättvisa. Beslutsfattande upplevs som mindre rättvist jämfört med 2023, men utvecklingssamtal har förts mer frekvent än tidigare. Indikatorerna kopplade till arbetssäkerhet visar inga större förändringar jämfört med tidigare undersökning. En liten positiv utveckling kan dock ses inom samtliga indikatorer.

Sammanfattningsvis kan man konstatera att styrkorna är:

- Arbetsgemenskaperna fungerar mycket väl.
- Närchefernas agerande upplevs som rättvist.
- Arbetets belönande karaktär har ökat.
- Engagemanget i arbetet är högt och arbetet upplevs som meningsfullt.
- Utvecklingssamtal har genomförts mer regelbundet än tidigare.
-

Följande områden bör ännu utvecklas:

- Begränsade möjligheter att påverka förändringar i arbetet.

- Arbetsstress (mycket press, litet inflytande).
- Arbetsrelaterade osäkerhetsfaktorer.

Dessa påverkas sannolikt av att samarbetsförhandlingarna pågick samtidigt som undersökningen.

Närmare personalstatistik hittas i personalrapporten 2025.

3.1.8 Miljöaspekter

I välfärdsområdets verksamhet innebär miljöansvar att främja miljövänliga arbetssätt, minska verksamhetens miljöpåverkan samt säkerställa att gällande miljölagstiftning och andra bestämmelser beaktas. Miljöaspekter integreras i planering, beslutsfattande och i den dagliga verksamheten inom välfärdsområdets enheter och fastigheter. Miljöaspekter beaktas även i upphandlingar i den mån det är möjligt, till exempel genom att ställa krav på energieffektivitet, hållbara material och miljöhänsyn i tjänster och produkter. Syftet är att minska miljöbelastningen under hela livscykeln för de varor och tjänster som upphandlas.

Under året har arbetet med att utveckla anvisningar kring avfallshantering och källsortering fortsatt. Målsättningen är att skapa mer enhetliga rutiner för personalen samt att öka återvinningen och minska mängden osorterat avfall inom verksamheten. Arbetet omfattar både uppdatering av riktlinjer och informationsinsatser riktade till personalen. Inom nybyggnation och fastighetsutveckling har särskild uppmärksamhet riktats mot energieffektiva och hållbara lösningar. Utredningar har genomförts kring bland annat uppvärmningssystem, elförbrukning, vattenanvändning och belysning. Målsättningen är att minska energiförbrukningen och klimatpåverkan i nya byggnader samt att säkerställa långsiktigt hållbara och kostnadseffektiva lösningar.

Välfärdsområdet deltar även i det EU-finansierade projektet *Hållbar och kompetent sote* tillsammans med Egentliga Finlands välfärdsområde och Yrkeshögskolan Novia. Projektets syfte är att utveckla en utbildningsmodell för hållbar utveckling för anställda inom social- och hälsovården. Genom projektet stärks personalens kompetens inom hållbar utveckling och miljöfrågor och bidrar till att integrera hållbarhetsaspekter i verksamheten och i ledarskapet.

Uppföljningen av miljöarbetet sker genom fastställda indikatorer, såsom energiförbrukning i fastigheter, avfallsmängder och sorteringsgrad.

EL- OCH VÄRMEFÖRBRUKNING	2023	2024	2025
Värmeenergi			
MWh, uppmätt	26 509,00	22 116,00	20 337,00
kWh/m ³	59,07	49,28	45,31
MWh, normerad	26 276,00	23 190,00	23 566,68
kWh/m ³ , normerad	58,55	51,67	52,51
Elenergi			
kWh, uppmätt	17 896 175	20 239 921	19 714 870

AVFALLSSLAG	2023 (Ton)	2024 (Ton)	2025 (Ton)
Brännbart avfall	448,201	458	432,3
Bioavfall	37,63	81,55	109,5
Byggavfall	6,58	3,32	0,4
Dataskyddsmaterial	23,47	31,17	-
Trä	29,94	15,28	37,8
Trädgårdsavfall	20,16	24,66	22,32
Metall	5,02	20,29	34
Plast	6,34	0,81	1,95
Osorterat		3,84	15,1
Glas	2,11	6,06	7,24
Paff	0,57	48,21	64,85
Papper	18,05	5,39	2,845
Slutavfall	24,04	3,76	739
Sugavfall (slam/fett)	223,36	190,45	214,3
Farligt avfall	40,47	68,29	75,7

Nyckeltalen följs upp regelbundet och redovisas närmare i välfärdsområdets årliga miljörapport.

3.1.9 Andra icke-finansiella aspekter

Verksamheten styrs av gemensamma grundläggande värden: från människa till människa, ansvarsfullt framåtblickande och likabehandling. Den egna personalen är den viktigaste resursen och de anställdas trivsel och känsla av att göra ett värdefullt och betydelsefullt arbete betonas i strategin. Jämlikhet, rättvisa och tvåspråkighet är centrala värdeledande begrepp för vår organisation. En uppdatering av strategin har gjorts inför 2026 men under 2025 används den strategi som gällde under den perioden.

Kvaliteten på vården och tjänsterna skall vara av toppklass i Norden. Genom kvalitetsprogrammet SHQS utvecklas kvalitetskontrollen och kvalitetssystemet i den egna organisationen. Kvalitetserkännandet förutsätter fortlöpande utvecklingsarbete och kvalitetsuppföljning. En del av auditeringen utförs av utomstående auditörer och dessutom utvärderas systemet regelbundet via interna auditeringar och självutvärderingar. Kvalitetsprogrammet gäller hela organisationen och alla delar av verksamheten, allt från säkerheten i patientarbetet till risker i förvaltning och ekonomisk hantering på alla nivåer.

Genom en sammanställning av olika direktiv och regler säkerställer välfärdsområdet att de ekonomiska resurserna används på ett ansvarsfullt och hållbart sätt. Vi vill undvika och bekämpa oegentligheter och möjligheter till brottslig verksamhet eller uppsåtlig skada. Några av organisationens anvisningar är följande:

- Förvaltningsstadga
- Grunderna för intern kontroll och riskhantering
- Anvisning för intern kontroll och riskhantering
- Dataskyddspolicy
- Datasäkerhetspolicy
- Upphandlingsdirektiv och –anvisningar samt tillämpningsdirektiv för anskaffningar
- Direktiv och principer för ägarstyrning
- Anvisning för avtalshantering
- Plan för säkerställande av personalens kompetens
- Program för ledning av arbetsförmågan
- Anvisning för förebyggande och hantering av osakligt bemötande
- Anvisning om gästfrihet, förmåner och gåvor
- Program för personalens belöning
- Anvisningar för fakturabehandling
- Granskning och godkännande av inköpsfakturer
- Cirkulering och godkännande av memorialer
- Direktiv för investeringar
- Reseersättningar
- Reseregler
- Direktiv för behandling av patientmedel
- Interna faktureringsprinciper
- Prislista och prissättningsprinciper
- Principer för finansierings- och placeringsverksamheten

3.1.10 Uppskattning av den sannolika kommande utvecklingen

Med tanke på den framtida utvecklingen i Österbottens välfärdsområde är det viktigt att vi förmår förbättra invånarnas funktionsförmåga och förbättra deras tillit till de tjänster som vårt välfärdsområde tillhandahåller. Dessutom är det viktigt att vi får vår verksamhet och ekonomi i balans samt kan trygga de lagstadgade tjänsterna i vår region. Tack vare åtgärderna i framtids- och anpassningsprogrammet 2025–2026 kan vi skapa ett servicesystem som bidrar till att vi även i framtiden kan bemöta människornas servicebehov och får vår ekonomi i balans. Vårt välfärdsområde som omfattar hela Österbotten kommer fortsättningsvis att kunna erbjuda invånarna ständigt ny behållning. För att trygga den självstyrande ställningen i vårt område kommer vi att vidta åtgärder för att skapa ett universitetsvälfärdsområde i Österbotten, där vi kommer att fokusera oss på särskilt forskning i primärvård, socialvård, räddningsverksamhet och förvaltning, men även kommer att sträva efter att starta en läkarutbildning i Vasa i samarbete med något universitet för att trygga de nationella, språkliga tjänsterna.

I framtiden kommer vi att fokusera oss mer på att utveckla servicen – och tack vare den nya strategin kommer vi att kunna se till att Österbotten även i framtiden har den mest välmående befolkningen med den bästa

funktionsförmågan. Vi kommer även att sträva efter att bedriva ett vittomfattande samarbete med kommunerna, den privata sektorn och den tredje sektorn för att se till att Österbotten även i framtiden är en handlingskraftig region. Det är också till fördel för vår region att städernas och industrins investeringar i regionen ger resultat och att invånarantalet i regionen ökar. Genom att utveckla digitala servicekanaler kan vi erbjuda tvåspråkiga, i synnerhet svenskspråkiga, tjänster även till andra regioner.

Det ligger i alla invånares, kommuners, företags, föreningars, olika beslutsfattares och välfärdsområdets intresse att trygga den positiva utvecklingen i vår region. Det är viktigt att vi har en gemensam vision om Österbottens framtid samt samarbetar och påvisar att vi alla tillsammans vill utveckla regionen. Velfärd och säkerhet är något som regionen behöver för att den ska vara livskraftig.

Invånarna i Österbottens välfärdsområde kan lita på att de får service när de behöver den. Och tack vare de digitala tjänsterna kommer vi dessutom att finnas närmare än tidigare.

3.1.11 Bedömning av de viktigaste riskerna och osäkerhetsfaktorerna samt andra faktorer som inverkar på verksamhetens utveckling

I riskbedömningarna lyfts personalens belastning och belastningssituationer som belastar hela servicesystemet fram. Utmaningarna med att balansera ekonomin och osäkerheten i finansieringsmodellen försvårar planeringen av verksamheten. Dessutom påverkar de sparåtgärder som riktas mot köpta tjänster och in house-bolag direkt förutsättningarna för produktionen av den egna servicen. De olika skeden i anpassningen av verksamheten orsakar sådana risker som man inte alltid kunnat förutspå.

Inom vår organisation har vi aktivt främjat utvecklingen i enlighet med den nationella strategin för klient- och patientsäkerhet. De vanligaste avvikelserna har varit fallolyckor och risker relaterade till läkemedelsbehandling. Särskilt vid genomförandet av läkemedelsbehandling har införandet av det nya klient- och patientdatasystemet medfört utmaningar, då systemets funktioner skiljer sig från tidigare lösningar. Därför registrerades det under början av året ett stort antal avvikelser som uttryckligen var kopplade till införandet av det nya systemet och dess effekter på läkemedelsbehandlingen. Dessutom har våldssituationer rapporterats tydligt oftare jämfört med föregående år. Patienter, klienter och deras anhöriga fortsätter aktivt att registrera avvikelser som de observerar, vilket bidrar till att övervaka och förbättra säkerheten.

År 2025 var belastande och förändringsrikt ur dataskyddsperspektiv. De största riskerna var kopplade till systemförändringar, personalens belastning, loggkontroll och uppgifternas riktighet. Välfärdsområdet reagerade på riskerna genom att stärka övervakningen, utbilda personalen och utveckla dataskyddsprocesserna. Klienternas och patienternas ökade aktivitet stödde transparensen och förbättrade möjligheterna att upptäcka risker tidigare.

3.2 Redogörelse för hur välfärdsområdets interna kontroll och riskhantering har ordnats

På den politiska beslutsfattarnivån har en ny strategi för de kommande åren beretts och godkänts. I samband med detta har även servicestrategin och de lagstadgade planerna för det förebyggande arbetet uppdaterats. Även fastighets- och lokalitetsstrategin har reviderats, eftersom välfärdsområdets första verksamhetsår medfört omfattande förändringar. Förvaltningsstadgan har också uppdaterats. I samband med detta ändrades resursdirektörernas benämning till professionsdirektörer och deras tjänsteuppgifter preciserades. I slutet av år 2025 godkände välfärdsområdesfullmäktige de uppdaterade grunderna för intern kontroll och riskhantering. Vid beredningen informerades styrelsen om den interna kontrollen och riskhanteringen.

Inom social- och hälsovårdsverksamheten har man strävat efter att skapa en ändamålsenlig arbetsfördelning mellan olika yrkesgrupper, och organisationen har deltagit i de nationella pilotprojekt som ministeriet ordnat. Inom socialvården har beslutsrätten tydliggjorts genom delegering. Arbetsfördelningen mellan socialarbetare och socionomer har förtydligats så att socialarbetarnas kompetens i högre grad ska kunna användas för myndighetsutövning.

Både inom socialvården och hälsovården har strategiska utvecklingsprogram tagits fram, liksom en generisk ledningsmodell som nu bereds för godkännande. Syftet med modellen är att skapa enhetliga kriterier, tydligt definierade ledningsnivåer och en sammanhållen, transparent ledningsstruktur. Även ledningsgruppsarbetet

har setts över och uppgifterna för de olika ledningsgrupperna har preciserats.

Det strama ekonomiska läget har lett till ändringar av tyngdpunkterna i den operativa verksamheten och drivit utvecklingen av nya serviceformer. Genom olika projekt har man utvecklat tjänster som erbjuds i hemmet och satsat på förebyggande insatser. Utskrivningen av patienter har utgjort ett prioriterat område under det gångna året. Inom socialvården har man exempelvis inrättat arbetsgrupper till stöd för socialarbetarna för att hitta de bästa lösningarna för klienterna och säkerställa att den egna serviceproduktionen används effektivt.

Under det gångna året har konsekvenserna och riskerna av beslut som påverkar servicenätet bedömts på förhand. Under året har man också gjort två större sammandrag av de tidigare förändringarna och de kommande förändringarna i syfte att försöka beskriva de kumulativa effekterna. Samtidigt har man fått en bild av hur tillräckliga skyddsåtgärderna är och av behovet utav ytterligare åtgärder. Sammandragningen har baserat sig på en bedömning av de risker som är förknippade med de anpassningsåtgärder som planerats och genomförts i organisationen. Tack vare den goda organisationskulturen bedömer man aktivt de risker som är förknippade med de förändringar som görs på olika nivåer. Under året har man också förbättrat uppföljningen av riskerna.

Strategiska risker bedöms fortsättningsvis på verksamhetsområdesnivå två gånger i året vilket skapar en bra grund för bedömningen av de risker som är förknippade med förändringar. På enhetsnivå har man igen satsat på att förbättra kvaliteten på bedömningen av de risker som är förknippade med arbetarskyddet. Arbetet fortsätter ännu under 2026. Verksamhetsriskerna är integrerade i enheternas planer för egenkontroll. Arbetet kring beredskapen har framskridit under året. Bland annat har man färdigställt en ny version av planen för storolyckor och organisationen har deltagit i två större övningar Kinetic Stone 2025 ja LSSAVI 2025. Det regionala samarbetet har effektiviserats.

I kvalitetsarbetet har man prioriterat säkerheten och resurshanteringen i organisationen. Självutvärderingen visade att enheterna är väl medvetna om organisationens processer och rapporteringskanaler för olika typer av avvikelser, exempelvis i fråga om arbetssäkerhet, patientsäkerhet samt reparationsbehov och andra avvikelser i den fysiska arbetsmiljön. Organisationen har etablerade processer för hur inkomna anmälningar ska behandlas och hur avvikelser ska följas upp. Under året har man särskilt satsat på att förebygga risker som hänför sig till ensamarbete. Säkerhetssakkunniga har tagit fram en anvisning för tryggt ensamarbete, och larmutrustning finns tillgängliga i verksamheten. Säkerhetsutbildningar och säkerhetspromenader bistår ytterligare det arbete som syftar till att minska riskerna. En öppen diskussionskultur och ett gott samarbete lyfts fram som styrkor, både i det arbete som syftar till att främja arbetssäkerheten och stöda personalens välmående i arbetet. Utvärderingen gav också viktig information om hur introduktionen kan förbättras ytterligare samt vilka utmaningar som säkerställandet av personalens kompetens ställer.

Det strama ekonomiska läget och samarbetsförhandlingarna medförde en ny tillfällig extra kontroll som ska göras i samband med rekryteringar, nämligen den praxis som anknyter till ansökan om rekryteringstillstånd. Flera anvisningar, såsom tjänsteinnehavarbeslut, anvisningen för kameraövervakning och säkerhetsanvisningen för hembesök, har uppdaterats eller reviderats. Arbetet med att bereda verksamhetsstadgor har inletts. På grund av de stora inbesparingskraven har den ekonomiska uppföljningen ytterligare effektiviserats.

Implementeringsfasen av det nya klient- och patientdatasystemet avslutades under vårvintern. Det nya datasystemet har stärkt den interna kontrollen genom att bland annat enhetliggöra processer, minska de risker som berodde på användningen av många olika datasystem, effektivisera organiseringen av det operativa arbetet, förbättra informationsflödet och erbjuda nya verktyg för datastyrning samt digitala kundtjänster.

Under år 2025 har man några gånger i varje månad under kommunikationsenhetens ledning planerat kommunikationen med medierna för att minimera och hantera ryktesmässiga skador. En del har baserat sig på kontakter som kunder tagit med regionala medier, andra har varit proaktiva meddelanden i frågor med potentiellt negativ vinkling. Med dessa åtgärder och kommunikationsenhetens expertis har man kunnat förebygga eller mildra ryktesmässiga skador. Kommunikationsenheten har även satsat på bedömningen av risker som är förknippade med ryktet/anseende och missförstånd. Bedömningarna har avslöjat fallgropar och ett behov av att förtydliga serviceutvecklingen före den tas i bruk. Ledningens och chefernas kommunikationskompetens har stärkts i samband med dessa möten.

Direktören och styrelseordföranden spelar efter varje styrelsemöte in en informationsvideo som publiceras på nätet. Direktören informerar dessutom regelbundet mellanledningen om aktuella ärenden. Professionsdirektörerna ordnar återkommande infotillfällen för alla närchefer, i första hand om frågor som berör ledarskap, HR och uppföljningen av strategiska mätare på närchefsnivå. På intranätet publicerar man även regelbundet inspelade personalinfon med olika fokusområden för att informera personalen. Därtill har infotillfällen om dagsaktuella teman ordnats för olika yrkesgrupper och verksamhetsområden, såsom för personalen inom socialvården och förvaltningen. Även rutinerna för intern publicering av protokoll från olika

ledningsgrupper och arbetsgrupper har setts över för att effektivisera informationsgången och öka transparensen i beslutsfattandet. Direktören har även i år regelbundet besökt enheterna för att erbjuda personalen en möjlighet att diskutera exempelvis aktuella frågor. Personalens möjligheter att påverka beslutsfattandet och verksamhet har förstärkts. Som exempel kan nämnas personalens deltagande i strategiarbetet och möjligheten att påverka de framtida personalförmånerna. Organisationen har även i år fortsatt utvecklingen av ledningen genom information.

Under året lämnades en anmälan in via den etiska kanalen som togs till behandling. Anmälan lyfte fram en fråga som organisationen ännu inte fastställt någon praxis för. Den interna revisionens utredning i ärendet gav ledningen information till stöd för utarbetandet av riktlinjer i denna fråga.

Ordnandet av den interna revisionen

Välfärdsområdet har allokerat en tjänst för den interna revisionen. Den interna revisionen fungerar utgående från förvaltningsstadgan och styrelsens direktiv om intern kontroll samt utgående från yrkesstandarder. Det arbetsprogram som upprättades tillsammans med förvaltningsdirektören och direktören godkändes i sektionen för intern kontroll och riskhantering. Utgående från revisionen konstateras att den interna kontrollen fungerar minst tillfredställande.

Under verksamhetsåret har välfärdsområdets ledningsgrupp deltagit mer aktivt i diskussioner om frågor som uppmärksammas av den interna revisorn. Detta är en bra utveckling i och med att verksamhetsområdena är omfattande till verksamhet och budget. Den interna revisorn bistår också med sin expertis till exempel i uppgörandet av olika anvisningar och riskhanteringen.

3.3 Räkenskapsperiodens resultat och finansiering av verksamheten

3.3.1 Räkenskapsperiodens resultat

RESULTATRÄKNING OCH DESS NYCKELTAL	2025 1 000 €	2024 1 000 €
Verksamhetsintäkter	111 310,71	103 920,60
Tillverkning för eget bruk		
Verksamhetskostnader	-919 322,33	-903 211,12
Verksamhetsbidrag	-808 011,61	-799 290,51
Statlig finansiering	843 208,38	786 374,93
Finansiella intäkter och kostnader		
Ränteintäkter	1 086,86	1 610,54
Övriga finansiella intäkter	1 370,36	2 470,52
Räntekostnader	-2 653,95	-2 897,72
Övriga finansiella kostnader	-31,75	-113,54
Årsbidrag	34 968,29	-11 845,78
Avskrivningar och nedskrivningar	-17 900,56	-15 620,40
Extraordinära intäkter		
Extraordinära kostnader		
Räkenskapsperiodens resultat	17 067,73	-27 466,18
Bokslutsdispositioner		
Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	17 067,73	-27 466,18
RESULTATRÄKNINGENS NYCKELTAL		
Verksamhetsintäkter/Verksamhetskostnader, %	12,11 %	11,51 %
Årsbidrag/Avskrivningar, %	195,35 %	-75,84 %
Årsbidrag, euro / invånare	196,89	-67,18
Välfärdsområdets invånarantal	178 749	177 602

3.3.2 Finansiering av verksamheten

FINANSIERINGSANALYS OCH DESS NYCKELTAL		2025	2024
		1 000 €	1 000 €
Kassaflödet i verksamheten			
Årsbidrag		34 968	-11 846
Extraordinära poster, netto			
Korrektivposter till internt tillförda medel		-1 169	266
Kassaflödet för investeringarnas del			
Investeringsutgifter		-18 015	-16 384
Finansieringsandelar för investeringskostnader			
Försäljningsinkomster av tillgångar bland bestående aktiva		-3	175
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde		15 782	-27 789
Kassaflödet för finansieringens del			
Förändringar av lånebeståndet			
Ökning av långfristiga lån			9 000
Minskning av långfristiga lån		-14 436	-12 326
Förändring av kortfristiga lån		1 300	-1 610
		-13 137	-4 936
Förändringar av eget kapital			-110
Övriga förändringar av likviditeten			
Förändringar av förvaltade medel och förvaltad kapital		143	-60
Förändringar av omsättningstillgångar		172	876
Förändringar av fordringar		2 637	22 503
Förändring av räntefria skulder		2 204	-9 915
		5 156	13 404
Kassaflödet för finansieringens del		-7 981	8 358
Förändring av likvida medel		7 801	-19 431
Förändring av likvida medel			
Kassamedel 31.12.		10 714	2 913
Kassamedel 1.1.		2 913	22 344
		7 801	-19 431
FINANSIERINGSANALYSENS NYCKELTAL			
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde under 5 år		-42 865	-58 648
Intern finansiering av investeringar, %		194,11	-72,30
Kalkylmässigt låneskötselbidrag		1,74	-0,39
Likviditet, kassadagar		4,1	1,1
Välfärdsområdets invånarantal		178 749	177 602

Intern finansiering av investeringar, % = $100 \cdot \text{Årsbidrag} / \text{Egen anskaffningsutgift för investeringar}$

Kalkylmässigt låneskötselbidrag = $(\text{Årsbidrag} + \text{Räntekostnader}) / (\text{Räntekostnader} + \text{långfr lån}/10)$

Likviditet, kassadagar = $365 \text{ dgr} \times \text{Kassamedel 31.12.} / (\text{Fin. värdepapper samt kassa och banktillgodohavande})$

Kassabetalningar under räkenskapsperioden

3.4 Den finansiella ställningen och förändringar i den

AKTIVA			PASSIVA		
	2 025	2024		2025	2024
	1 000	1 000 €		1 000 €	1 000 €
A BESTÅENDE AKTIVA	16 001	1 176	A EGET KAPITAL	18 527	1 459
I Immateriella tillgångar			I Grundkapital	66 946	66 946
1 Immateriella rättigheter	16 001	1 176	II Egna fonder		
2 Övriga utg. med lång verkn.tid			III Överskott fr tidigare räkensk per	-65 487	-38 021
3 Förskottsbetalningar			IV Räkenskapsperiodens över-/underskott	17 068	-27 466
II Materiella tillgångar	268 248	283 875	C AVSÄTTNINGAR	4 041	5 210
1 Mark- och vattenområden	9 257	7 944	2 Övriga avsättningar	4 041	5 210
2 Byggnader	232 476	242 320	D FÖRVALTAT KAPITAL	3 832	3 719
3 Fasta konstruktioner o anordn.	4 102	4 428	1 Statliga uppdrag		
4 Maskiner och inventarier	13 915	14 108	2 Donationsfondernas kapital	3 832	3 719
5 Övriga materiella tillgångar	233	233	3 Övrigt förvaltad kapital		
6 Förskottsbet. o påg.nyanläggn.	8 265	14 842	E FRÄMMANDE KAPITAL		
III Placeringar	7 522	6 603	I Långfristigt	174 887	189 324
1 Aktier och andelar	6 573	5 654	2 Lån fr.finansiella inst.o förs.anst.	174 887	189 324
2 Masskuldebrevsfordringar			II Kortfristigt	152 491	148 987
3 Övriga lånefordringar	60	60	2 Lån fr.finansiella inst.o förs.anst.	14 708	13 436
4 Övriga fordringar	889	889	5 Erhållna förskott	886	858
B FÖRVALTADE MEDEL	2 272	2 302	6 Leverantörsskulder	46 427	45 703
1 Statliga uppdrag			7 Övriga skulder	21 506	19 104
2 Donationsfondernas medel	2 272	2 302	8 Resultatregleringar	68 964	69 885
3 Övriga förvaltade medel			PASSIVA TOTALT	353 778	348 698
C RÖRLIGA AKTIVA					
I Omsättningstillgångar	4 070	4 242			
Centrallager	2 083	2 155			
Apotekslager	1 987	2 087			
II Fordringar					
Långfristiga fordringar	0	0			
2 Lånefordringar	0	0			
Kortfristiga fordringar	44 947	47 583			
1 Kundfordringar	15 252	14 627			
2 Lånefordringar	103	102			
3 Övriga fordringar	10 210	10 241			
4 Resultatregleringar	19 381	22 613			
III Finansiella värdepapper					
1 Aktier och andelar	5	5			
IV Kassa och bank	10 714	2 913			
AKTIVA TOTALT	353 778	348 698			

NYCKELTAL I BALANSRÄKNINGEN	2025	2024
Soliditetsgrad, %	5,25	0,42
Relativ skuldsättningsgrad, %	34	38
Ackumulerat över-/underskott, 1000 €	-48 419	-65 487
Ackumulerat över-/underskott, €/inv.	-271	-369
Lånestock 31.12., 1 000 €	189 595	202 759
Lånestock 31.12., €/invånare	1 061	1 142
Lån och hyresansvar 31.12	360 909	322 170
Lån och hyresansvar, €/invånare	2 019	1 814
Lånefordringar 31.12., 1 000 €	60	60
Välfärdsområdets invånarantal	178 749	177 602

Soliditetsgrad, % = 100 * (Eget kapital + Avskrivningsdifferens och reserver) / (Hela kapitalet - Erhållna förskott)

Relativ skuldsättningsgrad, % = 100 * (Främmande kapital - Erhållna förskott) / Driftsinkomster

Ackumulerat över-/underskott, 1000 € = Föregående räkenskapsperioders över-/underskott + Räkenskapsperiodens över-/underskott

Ackumulerat över-/underskott, €/invånare = (Föreg. Räkenskapsper. över-/underskott + Räkenskapsper. över-/underskott)/välf. omr. Inv. antal

Lånestock 31.12., 1 000 € = Masskuldebrevslån+Lån från fin.institut och förs.sbolag + Lån från off. samfund+Lån fr. Övr.kreditgivare

Lånestock 31.12., €/invånare = Ovan nämnda nyckeltal/ välfärdsområdets invånarantal vid räkenskapsperiodens slut

Lån och hyresansvar 31.12 = Masskuldebr.lån+Lån från fina.institut och förs.bolag+Lån från off. Samf.+Lån fr. Övr.kreditg. + Hyresansv.

Lånefordringar 31.12., 1 000 € = masskuldebrevslånefordr. och övr. Lånefordr. som upptagits bland placeringar

3.5 Totala inkomster och utgifter

INTÄKTER	milj. €	UTGIFTER	milj. €
Verksamhet		Verksamhet	
Verksamhetsintäkter	111,31	Verksamhetskostnader	919,32
Statlig finansiering	843,21	- Tillverkning för eget bruk	
Ränteintäkter	1,09	Räntekostnader	2,65
Övriga finansiella intäkter	1,37	Övriga finansiella kostnader	0,03
Extraordinära intäkter		Extraordinära kostnader	
Korrigeringsposter till den interna finansieringen		Korrigeringsposter till den interna finansieringen	
-Överlåtelsevinster av tillg. bland bestående aktiva		Förändringar i avsättningar	
	956,98	- Ökning (+), minskning (-) av avsättningar	1,17
		-Överlåtelseförl. av tillg. bland bestående aktiva	
Investeringar			923,18
Finansieringsandelar för investeringskostnader		Investeringar	
Överlåtelseintäkter bland bestående aktiva	0,01	Investeringsutgifter	18,03
Finansieringsverksamhet		Finansieringsverksamhet	
Minskning av utlåningen		Ökning av utlåningsfordringar	
Ökning av långfristiga lån		Minskning av långfristiga lån	14,44
Ökning av kortfristiga lån	1,30	Minskning av kortfristiga lån	
Ökning av det egna kapitalet			32,46
	1,31		
Intäkter totalt	958,29	Utgifter totalt	955,64

Avstämning:

Intäkter totalt - Utgifter totalt = 958,29 - 955,64 = 2,65

Förändring av likvida medel - Övriga förändringar i likviditeten = 7 801 319 - 5 155 724 = 2 645 595

3.6 Velfärdsområdeskoncernens verksamhet och ekonomi

3.6.1 Sammanställning av samfund som ingår i koncernbokslutet

SAMMANSTÄLLNING AV SAMMANSLUTNINGAR SOM INGÅR I KONCERNBOKSLUT	Har sammanställts i koncernbokslutet	
	Sammanställts (st)	Ej sammanställts (st)
Dotterammanslutningar		
Bostadsbolaget Eila Ab	1	
Statens och välfärdsområdenas gemensamma bolag		1
Ägarintressesammanslutningar		18
Totalt	1	19

3.6.2 Styrning av koncernens verksamhet

Områdesfullmäktige har godkänt principer för ägarstyrning och direktiv för ägarstyrning vid sitt sammanträde 16.12.2022. Områdesstyrelsen godkände strategin för ägarstyrningen vid sitt sammanträde 10.10.2022 § 139. I enlighet med strategin har välfärdsområdet indelat bolagsägandet i följande tre olika klasser utgående från bolagens strategiska användningsändamål och ägarens utvecklingsmål: i betydande, nödvändiga och nyttiga bolag.

Styrelsen ansvarar för verkställandet av ägarstyrningen samt för att ägarstrategin och bolagsspecifika ägarstrategier ligger i linje med de principer som fullmäktige fastställt för ägarstyrningen. Ägarstyrningssektionen, som är underställd välfärdsområdesstyrelsen ansvarar för den ägarstyrning som välfärdsområdet utövar gentemot bolag som den äger i enlighet med de ägarstyrningsprinciper som godkänts av fullmäktige. En ny mandatperiod inleddes 1.6.2025 och styrelsen valde 9.6.2025 § 116 en ny ägarstyrningssektion. Ägarstyrningssektionen har under verksamhetsåret 2025 hållit sammanlagt 7 sammanträden, varav 3 sammanträden hållits med nuvarande sektion.

Ägarstyrningssektionen har för välfärdsområdets betydande bolag fastställt verksamhetsmässiga mål för år 2025 vid sitt möte 12.2.2025 § 14. Österbottens välfärdsområde äger endast ett dotterbolag, fastighetsbolaget Eila. För detta bolag fastställdes inga specifika verksamhetsmässiga och ekonomiska mål för år 2025. För de bolag som är klassificerade som betydande bolag har ägarstyrningssektionen uttalat bl.a. följande som mål för 2025:

- Verksamheten ska skötas på ekonomiskt hållbara grunder, med en tjänsteproduktion som är högklassig och kostnadseffektiv, och som står sig väl i jämförelse med priser för motsvarande tjänster på marknaden.
- Bolagen ska verkställa de inbesparingskrav som Österbottens välfärdsområde ställt för år 2025 i enlighet med ägarstyrningssektionens beslut 12.6.2024 § 48.
- Bolagen ska till den del som bolaget producerar tjänster till välfärdsområdet aktivt delta i omorganisationen av välfärdsområdets verksamhets- och servicenät med bolagets kompetens och med ett flexibelt förhållningssätt till nya lösningar.

3.6.3 Väsentliga händelser som gäller koncernen

Verksamhetsåret för fastighetsbolaget Eila har fortgått utan några väsentliga förändringar och därmed har inget väsentligt heller påverkat koncernen utöver välfärdsområdets egna verksamhet. Fastighetsbolagets verksamhet består enbart av uthyrning av bostäder och alla bostäder är för närvarande uthyrda och resultatet är positivt.

3.6.4 Uppskattning av koncernens sannolika kommande utveckling

Fastighetsbolaget Eilas verksamhet är i sin helhet beroende av den utveckling som sker på Roparnäsområdet i övrigt. Vartefter välfärdsområdets planering för fastigheterna framskrider kommer även fastighetsbolagets

framtida verksamhet att avgöras. Fastigheten är i behov av grundrenovering inom en nära framtid och välfärdsområdets behov av bostäder eller andra utrymmen genomgås samtidigt med de övergripande planerna.

3.6.5 Redogörelse för hur koncernövervakningen är ordnad

De betydande bolagen har i sina kvartalsrapporter till ägarstyrningssektionen rapporterat om sin verksamhet, ekonomi, riskbedömning och om större förändringar i verksamheten. Ägarstyrningssektionen avger i enlighet med förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde årligen en skild rapport till välfärdsområdesstyrelsen om verksamheten i dotter- och intressesammanslutningarna. Ur den rapporten framgår närmare samtliga mål som ställts för bolagen och hur de rapporterats till ägarstyrningen. Fastighetsbolaget Eila Ab räknas inte till betydande utan till gruppen nödvändiga bolag.

3.6.6 Koncernbokslut med nyckeltal

KONCERNENS RESULTATRÄKNING OCH DESS NYCKELTAL		
	2025	2024
	1 000 €	1 000 €
Verksamhetsintäkter	111 469,53	104 071,79
Verksamhetskostnader	-919 412,55	-903 281,75
Andel av intressesammanslutningarnas vinst (förlust)		
Verksamhetsbidrag	-807 943,02	-799 209,95
Statlig finansiering	843 208,38	786 374,93
Finansiella intäkter och kostnader		
Ränteintäkter	1 086,86	1 610,54
Övriga finansiella intäkter	1 370,36	2 470,52
Räntekostnader	-2 667,48	-2 923,03
Övriga finansiella kostnader	-31,77	-113,58
Årsbidrag	35 023,33	-11 790,58
Avskrivningar och nedskrivningar	-17 939,55	-15 661,40
Avskrivning enligt plan		
Differens vid eliminering av innehav		
Nedskrivningar		
Extraordinära poster		
Räkenskapsperiodens resultat	17 083,78	-27 451,97
Bokslutsdispositioner		
Räkenskapsperiodens skatter		
Latenta skatter		
Minoritetsandelar		
Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	17 083,78	-27 451,97
RESULTATRÄKNINGENS NYCKELTAL		
Verksamhetsintäkter/Verksamhetskostnader, %	12,12 %	11,52 %
Årsbidrag/Avskrivningar, %	195,23 %	-75,28 %
Årsbidrag, euro / invånare	195,94	-66,39
Välfärdsområdets invånarantal	178 749	177 602

KONCERNENS FINANSIERINGSANALYS OCH DESS NYCKELTAL		2025	2024
		1 000 €	1 000 €
Kassaflödet i verksamheten			
Årsbidrag	35 023	-11 791	
Extraordinära poster			
Räkenskapsperiodens skatter			
Korrektivposter till internt tillförda medel	-1 169	266	
Kassaflödet för investeringarnas del			
Investeringsutgifter	-18 015	-16 384	
Finansieringsandelar för investeringskostnader			
Försäljningsinkomster av tillgångar bland bestående aktiva	-3	175	
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde	15 837	-27 734	
Kassaflödet för finansieringens del			
Förändringar av lånebeståndet			
Ökning av långfristiga lån		9 000	
Minskning av långfristiga lån	-14 476	-12 369	
Förändring av kortfristiga lån	1 300	-1 610	
	-13 177	-4 979	
Förändringar av eget kapital			-110
Övriga förändringar av likviditeten			
Förändringar av förvaltrade medel och förvaltad kapital	143	-60	
Förändringar av omsättningstillgångar	172	876	
Förändringar av fordringar	2 633	22 505	
Förändring av räntefria skulder	2 193	-9 922	
	5 142	13 399	
Kassaflödet för finansieringens del	-8 035	8 310	
Förändring av likvida medel	7 802	-19 424	
Förändring av likvida medel			
Kassamedel 31.12.	10 723	2 921	
Kassamedel 1.1.	2 921	22 345	
	7 802	-19 424	
FINANSIERINGSANALYSENS NYCKELTAL			
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde under 5 år	-42 865	-58 648	
Intern finansiering av investeringar, %	194,42	-71,96	
Kalkylmässigt låneskötselbidrag	1,74	-0,38	
Likviditet, kassadagar	4,1	1,1	

Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde under 5 år = Internt tillförda medel +/- korrigeringar till dessa
 Intern finansiering av investeringar, % = $100 \cdot \text{Årsbidrag} / \text{Egen anskaffningsutgift för investeringar}$
 Kalkylmässigt låneskötselbidrag = $(\text{Årsbidrag} + \text{Räntekostnader}) / (\text{Räntekostnader} + \text{långfr lån}/10)$
 Likviditet, kassadagar = $365 \text{ dgr} \times \text{Kassamedel 31.12.} / (\text{Fin. värdepapper samt kassa och banktillgodohavande}) / \text{Kassabetalningar under räkenskapsperioden}$

Koncernens balansräkning och nyckeltal

AKTIVA	2 025	2024	PASSIVA	2025	2024
	1 000	1 000 €		1 000 €	1 000 €
BESTÅENDE AKTIVA	16 001	1 176	EGET KAPITAL	18 452	1 368
Immateriella tillgångar			Grundkapital	66 946	66 946
1 Immateriella rättigheter	16 001	1 176	Egna fonder	0	0
2 Övriga utg. med lång verkn.tid			Överskott fr tidigare räkensk per	-65 577	-38 125
3 Förskottsbetalningar			Räkenskapsperiodens över-/underskott	17 084	-27 452
Materiella tillgångar	269 147	284 813	VÄHEMISTÖSUDET		
1 Mark- och vattenområden	9 257	7 944	AVSÄTTNINGAR	4 041	5 210
2 Byggnader	233 375	243 258	2 Övriga avsättningar	4 041	5 210
3 Fasta konstruktioner o anordn.	4 102	4 428	FÖRVALTAT KAPITAL	3 832	3 719
4 Maskiner och inventarier	13 915	14 109	FRÄMMANDE KAPITAL	327 678	338 659
5 Övriga materiella tillgångar	233	233	Långfr. räntebelagt främmande kapital	175 127	189 604
6 Förskottsbet. o påg.nyanläggn.	8 265	14 842	Långfr. räntefritt främmande kapital	0	0
Placeringar	6 937	6 018	Kortfr. räntebelagt främmande kapital	14 748	13 477
1 Aktier och andelar	6 048	5 129	Kortfr. räntefritt främmande kapital	137 803	135 578
2 Masskuldebrevsfordringar	0	0			
3 Övriga lånefordringar	0	0			
4 Övriga fordringar	889	889			
FÖRVALTADE MEDEL	2 272	2 302	PASSIVA TOTALT	354 004	348 956
RÖRLIGA AKTIVA					
Omsättningstillgångar	4 070	4 242			
Fordringar					
Långfristiga fordringar					
Kortfristiga fordringar	44 850	47 480			
Finansiella värdepapper	5	5			
Kassa och bank	10 723	2 920			
AKTIVA TOTALT	354 004	348 956			

NYCKEL TAL I BALANSRÄKNINGEN			2 025	2 024
Soliditetsgrad, %			5,23	0,39
Relativ skuldsättningsgrad, %			34	38
Ackumulerat över-/underskott, 1000 €			-48 493	-65 577
Ackumulerat över-/underskott, €/inv.			-271	-369
Koncernens lånestock 31.12., 1 000 €			189 875	203 081
Koncernens lånestock 31.12., €/invånare			1 062	1 143
Lån och hyresansvar 31.12			361 189	322 492
Lån och hyresansvar, €/invånare			2 021	1 816
Koncernens lånefordringar 31.12., 1 000 €			0	0
Välfärdsområdets invånarantal			178 749	177 602

3.7 Behandling av räkenskapsperiodens resultat och åtgärder för att balansera ekonomin

3.7.1 Behandling av räkenskapsperiodens resultat

Överskottet om 17.067.725,27 läggs till tidigare års över-/underskott. För första gången uppvisar välfärdsområdet nu ett överskott och det ackumulerade underskottet minskar därmed till 48.418.979,06 euro. Det ackumulerade underskottet skall balanseras senast i samband med bokslutet för 2026 enligt nuvarande lagstiftning men det kommer att bli möjligt att anhålla om förlängning till senast 2028.

3.7.2 Åtgärder för att balansera ekonomin

Välfärdsområdet har i sin budget för 2026 medtagit åtgärder som gör att kostnaderna minskas under 2026 för att balansera de ackumulerade underskotten enligt gällande lagstiftning. Ännu en nedskärning om 57 miljoner euro efter flera år av kraftigt minskade kostnader äventyrar tillgången på service för befolkningen. Eftersom det kommer att bli möjligt att anhålla om förlängning fram till 2028 kommer även Österbottens välfärdsområde att revidera åtgärderna så man sprider minskningarna över 2027 och 2028.

Åtgärderna omvärderas kontinuerligt när det sker förändringar i ekonomin eller i finansieringen och budgetändringar behöver göras. Den statliga finansieringen genomgår som bäst en revidering och när modellen är klar framgår det hur finansieringen ser ut de närmaste åren och hur balanseringen kan ske. Nya beslut och budgetändringar tas under våren 2026.

milj. €	Bokslut 2023 milj. EUR	Bokslut 2024 milj. EUR	Bokslut 2025 milj. EUR	Fastställd BU 2026 milj. EUR	Ekonomiplan 2027 2028 milj. EUR milj. EUR	
Anpassning	(10)	(27)	(21)	(57)		
Nytt verks.bidrag	-785,7	-799,3	-808	-789,8	-829,1	-860,4
statsfinansiering *	763	786,4	843,2	861,4	889	907
Finansiella kostn.	0,1	1,1	-0,2	-0,7	-1,5	-1,5
Årsbidrag	-22,6	-11,8	35	70,8	58,4	45,1
Avskrivningar	-15,4	-15,6	-17,9	-19,9	-23	-23
Resultat	-38,0	-27,4	17,1	50,9	35,4	22,1
				*		
Akkumulerat över- /underskott		-65,4	-48,3	2,6	35,4	57,5
Anpassningsnivå	10	27	21	57	0	0
kumulativa anpassningsåtgärder		37	58	115		
* den statliga finansieringen 2026 har ändrats efter budgeten fastställdes. Bilden är baserad på den fastställda budgeten.						
I tabellen ingår den fastställda budgeten 2026 och ekonomiplanen för 2027-2028						

4 Budgetutfallet

4.1 Uppnående av målen och driftsekonomidelens utfall

4.1.1 Kund- och resurscenter

Klient- och servicehandledning

Telefontrafiken till bedömningen av vårdbehovet fick under kontroll i början av september tack vare tidsbundna tilläggsrekryteringar. Telefonväxeln utvecklade också sin verksamhet mot en mera kundrådgivande och kundhandledande roll. Antalet personer som använde den digitala mottagningen var måttligt, medan den genomsnittliga svarstiden i chatten var något högre än tidigare i slutet av året. Kunderna hittade chatttjänsten bättre än tidigare. Inom socialservicen för äldre kunde servicebehovet bedömas i huvudsak inom den lagstadgade tidsfristen. Antalet personer som väntade på hemvård och boendeservice var på det stora hela oförändrat. Social- och krisjourens verksamhet spelade en viktig roll, men under det sista kvartalet hämmades verksamheten av en brist på närchefer. I april 2025 tog social- och krisjouren i bruk myndigheternas gemensamma fältsystem Kejo.

Sekreterartjänster

Inom sekreterartjänsterna blev arbetstillfredsställelsen bättre, NPS-resultatet steg och frånvaron minskade i jämförelse med året innan. I och med införandet av LifeCare fick sekreterarna mer arbete bland annat på grund av korrigeringen av statistikföringen. Dessutom överfördes skötares arbetsuppgifter, bland annat den telefontjänst med vilka kunderna kan avboka den digitala kundtjänsten, placeringen av patienter i kö och kallelse av patienter, till sekreterare. En digital blankett för byte av social- och hälsovårdsstation, rådgivningsmottagning och tandvårdsmottagning utvecklades i samarbete. Även skanningsuppgifter överfördes från patientjournalarkivet till sekreterare i slutet av år 2025. Användningen av Dragon främjades i samarbete med läkarlinjen. Servicesekreterarna deltog i ibruktagningen av OIMA-tjänsten som togs i bruk under årets sista kvartal.

Resurshanteringstjänster

Lägesbilden över den operativa verksamheten utvecklades kraftigt under året, i november fick man även tillgång till trendvyer av flera nyckeltal som beskriver verksamheten. Koordineringscentralens verksamhet utvidgades bland annat med stöd av en socialhandledares arbetsinsats. Rekryteringen av sommarvikarier lyckades bra. Inom såväl vård- och omsorgssektorn som sekreterartjänsterna klarade man sig med ett mindre antal externa sommarvikarier än föregående sommar. Under julen rekryterade vård- och omsorgssektorn 438 utomstående vikarier. Personalkostnaderna inom resurshanteringstjänsterna överskreds och flera vård- och serviceenheter överskred de vikarieanslag som hade tilldelats dem. Utvecklingen av Sotenders reservpersonalmodul framskred, varvid interna vikarier kunde överföras till Sotender. De övriga välfärdsområdena bekantade sig aktivt sig med resurshanteringstjänsterna för att skapa sig en modell för sin egen verksamhet.

Läkare, tandläkare och sakkunniga

Bytet av chefsöverläkaren var en betydande förändring, men den kunde genomföras framgångsrikt och kontrollerat. Vissa specialiteter led fortfarande av resursbrister. Verksamheten led mest av bristen på erfarna allmänläkare, ögonläkare, ortopedier, gynekologer och neurologer. Bristen åtgärdades med hjälp av personaluthyrning och ett bra utbildningssamarbete. Bristen på psykologer åtgärdades genom att anställa utvecklingspsykologer i assisterande uppgifter. Det arbete som syftar till att se till att resurserna tilldelas korrekt fortsatte, och dessutom satsade man på de anställdas utbildningsmöjligheter.

Mål, mätare och åtgärder

Mål				Realisation
Smidigt kundflöde i organisationen				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Bedömning av servicebehovet sker inom den lagstadgade tidsfristen (dygn)	14	7	7	
Vårdbedömning sker inom den lagstadgade tidsfristen (dygn)	3	1	1	
Åtgärd				Status
Inom socialvårdens klienthandledning används en be om hjälp-tjänst				Klar
Mångproffesionell servicehandledning för äldre				Igång
Omorganisering av SAS-verksamheten				Klar
Utveckling av Koordineringscentrets verksamhet för att leda och styra kundflödet				Klar
Vidareutveckling av funktioner för vårdbedömning, socialvårdens klienthandledning och telefonväxeln				Klar

Mål				Realisation
Ekonomisk balans och kostnadsbegränsning				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Hyreskostnader av personalresurser (%)	100	100	100,1	
Intäkter och utkomster (%)	100	100	100	
Personalkostnader (%)	103	100	100,2	
Åtgärd				Status
Användningen av timlistor minskas				Klar
Begränsning av resursinköpstjänster genom bland annat inköpsbegränsningar och konkurrensutsättningar				Igång
Genomgång och kritisk utvärdering av konsultavtal				Klar
Implementering av enhetliga beslutskriterier för tjänster till äldre				Klar
Uppföljning av kostnader och intäkter samt åtgärder vid avvikelser				Klar

Mål				Realisation
Främjande och implementering av digitalisering				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Antal diktat som skrivits med taligenkänning per månad	6 000	15 000	15 600	
Antalet användare av digitala servicekanaler ökar (%)	5	30	20	
Åtgärd				Status
Aktivering av självbetjäningsautomater i Jakobstad				Klar
Användning av Digimottagning i Kundservicecentret				Klar
Ett enhetligt RAI-programmet för äldreomsorgens sociala tjänster				Klar
System för verksamhetsstyrning i bruk				Klar
Utveckling av innehållet i Exreport				Igång
Utvidgning av användningen av taligenkänning				Klar

Risker som äventyrar målens genomförande

Risk	Åtgärder	Omfattning(1-25)
Resursbrist, förpersoner och arbetstagare orkar inte	Personalens inköpsservice i kritiska situationer En möjlig nedskärning av serviceutbudet Upphandlingar för användning av hyrespersonal Bra samarbete och kommunikation Arbetsfördelning mellan olika professioner Utveckling av processer	12
Digitaliseringen framskrider inte enligt planen	Tätt samarbete med strategienheten, projekten och ICT-ledningen En aktiv och positiv attityd främjar utvecklingsarbete, alla ska vara med och utveckla det nya Personalutbildning Bra marknadsföring	12
De nödvändiga besparingarna uppnås inte	Noggrann uppföljning av budgeten Tätt samarbete med ekonomiförvaltningen Avvikelse tas vid behov upp med välvärdsområdets ledningsgrupp	15

Riskkriterier			
Riskklass 1	Mycket låg risk	1-3 poäng	Acceptabel risk. Ordinarie uppföljning är tillräcklig.
Riskklass 2	Låg risk	4-6 poäng	Låg risknivå. Enkla förebyggande åtgärder kan övervägas.
Riskklass 3	Medelhög risk	7-12 poäng	Måttlig till påtaglig risk. Åtgärder bör planeras och följas upp
Riskklass 4	Hög risk	13-20 poäng	Hög risk. Åtgärder ska prioriteras och genomföras skyndsamt.
Riskklass 5	Mycket hög risk	21-25 poäng	Oacceptabel risk. Omedelbara åtgärder krävs och eskalering till ledning ska ske.

Budgetutfall

KUND- OCH RESURSCENTER	Ursprunglig budget 2025	Budget-ändring 6.10.25	Budget-ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Försäljningsintäkter	100 600			100 600	85 424	-15 176	-15,1
Avgiftsintäkter	1 600			1 600	14 381	12 781	798,8
Understöd och bidrag	6 000			6 000	11 472	5 472	
Hysesintäkter	4 100			4 100		-4 100	-100,0
Övriga intäkter	0				7 562	7 562	
Interna intäkter	137 712 229		4 570 000	142 282 229	142 843 822	561 593	0,4
VERKSAMHETSINTÄKTER	137 824 529	0	4 570 000	142 394 529	142 962 661	568 132	0,4
Personalkostnader	-115 244 201	392 441	-4 570 000	-119 421 760	-121 609 983	-2 188 223	1,8
Interna resurstjänster	-5 053 103	26 137		-5 026 966	-5 029 525	-2 559	0,1
Köp av tjänster	-19 193 841	0	900 000	-18 293 841	-18 414 167	-120 326	0,7
Kundtjänster						0	
Social- och hälsovårdstjänster	-30 000			-30 000	-26 495	3 505	-11,7
Sakkunnigtjänster	-96 400			-96 400	-101 904	-5 504	5,7
Kontorstjänster	-300			-300	-25	275	-91,7
ICT-tjänster	-3 444 500			-3 444 500	-3 341 523	102 977	-3,0
Finansierings- och banktjänster	0						
Inhyrning av arbetskraft	-14 378 441		900 000	-13 478 441	-13 647 667	-169 226	1,3
Tryckning, annons.och marknadsf.	0				-526	-526	
Post- och kurirtjänster	0				-16	-16	
Renhållnings- och tvätteritjänster	-353 800			-353 800	-167 620	186 180	-52,6
Underhåll av fastigh. och gårdsomr.	0						
Underhåll av inventarier och apparatur	-5 100			-5 100	-10 322	-5 222	102,4
Rese- och transporttjänster	-468 800			-468 800	-556 602	-87 802	18,7
Utbildnings-och kulturtjänster	-371 400			-371 400	-381 180	-9 780	2,6
Försäkringar	0						
Kosthålls- och inkvarteringstjänster	-1 600			-1 600	-11 526	-9 926	620,4
Övriga tjänster	-43 500			-43 500	-168 761	-125 261	288,0
Material, förnödenheter och varor	-142 200	0	0	-142 200	-113 470	28 730	-20,2
Vårdförmödenheter	-5 400			-5 400	-2 049	3 351	-62,1
Medicinska rehabiliteringsförm.	0				-14	-14	
Apoteksförmödenheter	-1 200			-1 200		1 200	-100,0
Försörjningsförmödenheter	-21 700			-21 700	-48 120	-26 420	121,8
Övriga förmödenheter	-113 900			-113 900	-63 287	50 613	-44,4
Understöd							
Hyror	-39 500			-39 500	-213 837	-174 337	441,4
Övriga kostnader	-1 200			-1 200	-100	1 100	
Interna hyror	-1 792 340		-269 478	-2 061 818	-2 028 345	33 473	-1,6
Interna medicinska tjänster	0			0	-49	-49	
Övriga interna tjänster	-6 074 704			-6 074 704	-5 050 595	1 024 109	-16,9
VERKSAMHETSKOSTNADER	-147 541 089	418 578	-3 939 478	-151 061 989	-152 460 071	-1 398 082	0,9
VERKSAMHETSBIDRAG	-9 716 560	418 578	630 522	-8 667 460	-9 497 410	-829 950	9,6
STATLIG FINANSIERING							
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER					-727	-727	
ÅRSBIDRAG	-9 716 560	418 578	630 522	-8 667 460	-9 498 137	-830 677	9,6
AVSKRIVNINGAR	-80 500			-80 500	-36 060	44 440	-55,2
Interna avskrivningar	-62 300			-62 300	-45 289	17 011	-27,3
RESULTAT	-9 859 360	418 578	630 522	-8 810 260	-9 579 486	-769 226	8,7
Bindningsnivå inför fullmäktige	-9 716 560	418 578	630 522	-8 667 460	-9 497 410	-829 950	9,6

Verksamhetsbidraget uppgår till 9,5 miljoner euro, vilket är 0,8 miljoner mer än budgeterat. Verksamhetskostnaderna har förverkligats till 152,5 miljoner eller 100,9 %, en ökning med 2 % jämfört med 2024, medan verksamhetsintäkterna har förverkligats till 143 miljoner eller 100,4 %. Personalkostnaderna har förverkligats till 101,8 % eller 2,2 miljoner mer än budgeterat och de köpta tjänsterna överskrider budgeten med 0,1 miljoner euro. Verksamhetsområdet tillhandahåller resurser för de övriga verksamhetsområdena, både via egen och inhyrd personal.

Prestationer

KLIENT- OCH SERVICEHANDLEDNING	Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24-25 %
253622 Socialservice för äldre	16 049	15 500	10 480	67,6	-34,7
253625 Socialvårdens klient- och servicehandledning	3 437	3 500	3 882	110,9	12,9
290202 Social- och krisjour	7 561	6 450	7 228	112,1	-4,4
Kontakter	27 047	25 450	21 590	84,8	-20,2

4.1.2 Hem- och boendeservice

Under 2025 har verksamheten präglats av omfattande utvecklings- och förändringsarbete inom ramen för framtids- och anpassningsprogrammet, årets verksamhetsplan samt projektverksamhet. Den tidigare utmanande personalsituationen har förbättrats avsevärt, även om vissa lokala variationer fortsatt förekommit. Inför sommaren kvarstod en oro kring personaltillgång, men tack vare ett aktivt arbete av engagerade förmän och resursenheten kunde sommaren inledas med ett acceptabelt antal sommarvikarier. Lokala variationer i personalbehov har dock medfört tillfälliga verksamhetsanpassningar. Exempelvis har intervallvårdsplatser tidvis varit tillfälligt reducerade. Under våren genomfördes en samarbetsförhandling med anledning av de ändrade lagstadgade bemanningskraven inom boendeservicen. Kravet sänktes från 0,65 till 0,60 vårdare per klient. För de egna serviceboendeenheterna innebär detta att bemanningsnivån justerades från 0,67 till 0,65. Att nivån fortsatt ligger något över miniminivån förklaras av enheternas storlek, lokalernas utformning och klienternas behov. En gemensam samarbetsförhandling genomfördes under tredje kvartalet, som främst resulterade i en revidering av förmansstrukturen och omorganiseringen inom hemvården.

Tillgänglighet och väntetider

Tillgängligheten inom boendeservice har i medeltal underskridit de nationella tidsfristerna. Medelväntetiden var under första halvan av året 2,4 månader (2024:2,9 månader), medan medelväntetiden under andra halvan av året var 2,5 månader (2024:2,4). Medelväntetiden har vissa månader överskridit 3 månader i flera kommuner. Antalet personer som väntade på en serviceboendeplats med heldygnsomsorg var lägre under de två första kvartalen jämfört med motsvarande tid 2024 (153 mot 130). Däremot var antalet väntande högre under årets två sista kvartal (129 mot 157). Den ökande kön under hösten ledde till att planerade enhetsförändringar och reduktioner av serviceboendeplatser tillfälligt pausades. I början på året togs också 7 intervallplatser i bruk för klienter i behov av regelbunden boendeservice.

Inom tjänster hem har personaltillgången förbättrats, även om regionala skillnader kvarstår – särskilt i mellersta regionen där viss köbildning noterats. Antalet producerade hemvårdstimmar har ökat med cirka 7,5 % jämfört med föregående år. Samtidigt har antalet klienter med beslut om serviceboende i eget hem, i kombination med behov av hemvård, ökat vilket lett till att budgeten för dessa insatser överskridits. En välfungerande hemvård är fortsatt avgörande för en fungerande vård- och servicekedja

Utvecklingsarbete

Flera av målen och åtgärderna i 2025 års ekonomi- och verksamhetsplan har genomförts eller är under utveckling. Flertalet av målsättningarna har förverkligats förverkligas inom ramen för framtids- och anpassningsprogrammet eller i särskilda utvecklingsprojekt. Uppstarten av familjevård för äldre och utvecklingen av välfärdsteknologi har genomförts inom ramen för Prima Botnia projektet. Effektivisering och optimering inom hemvården är under arbete, med särskilt fokus på att minska arbetsuppgifter som inte kräver vårdutbildning. Antalet klienttimmar har ökat med 7,5% år 2025 jämfört med 2024. Skiftet i fokus, från tyngre till lättare serviceformer, har förverkligats delvis. Reduceringen av serviceboendeplatser med heldygnsomsorg har förverkligats vid 3 enheter, och är förverkligat till 90% vid en enhet, samt till 50% vid enhet där verksamheten övergår till gemenskapsboende. Reduceringen av serviceboendeplatser med heldygnsomsorg kräver att platser blir lediga på övriga boendeenheter och att förändringen utvärderas kontinuerligt. Eftersom kön till serviceboende med heldygnsomsorg växte under hösten sattes förändringsarbetet tillfälligt på paus. Planeringen av utökningen av gemenskapsboende har pågått under året, och förverkligandet planeras inledas under år 2026.

Under året har närståendevården och dagverksamheten utvecklats vidare som viktiga delar av hem- och boendeservicen. Fokus har legat på att stärka närståendevårdarnas ork genom bättre tillgång till lagstadgad ledighet. Ett nytt alternativ, ambulerande familjevård, har införts för att erbjuda flexibel avlösning i klientens hem. Tillsammans stärker närståendevård, dagverksamhet och familjevård det förebyggande serviceutbudet. Dessutom togs Oima-tjänsten i bruk för att effektivera utbetalning av arvoden och ersättningar inom närståendevård, familjevård och avlösarservice.

Undervisningsenheten inom hemvården utvecklas kontinuerligt, och nya enheter utreds i både södra och norra regionerna. Genom dessa enheter hoppas vi kunna ta emot fler studerande och ge dem positiva erfarenhet av ett mångprofessionellt arbetssätt, vilket ska stimulera intresset för arbete inom hemvården.

Processutveckling och samarbete

Under året har stort fokus legat på processutveckling för att skapa smidiga och verksamhetsöverskridande vård- och servicekedjor. Arbetet med synergier mellan olika former av vård och service till klienters hem har inletts,

och en första version av en snabbare utskrivningsprocess till hemvården från akuten har implementerats. Vidare har en utveckling av aktiverande arbetssätt initierats inom samtliga verksamhetsområden.

Mål, mätare och åtgärder

Mål				Realisation
Tillgänglig vård och service enligt nationella tidsfrister				Klar
Målets realisation				
Tillgängligheten inom boendeservicen har i genomsnitt underskridit de nationella tidsfristerna. Inom hemvården har antalet klienttimmar ökat med 7,5 % jämfört med år 2024. Ambulerande familjevård för äldre har införts och verksamheten har inletts. Användningen av välfärdsteknologi har fortsatt att öka jämfört med 2024. Vid årsskiftet var 346 läkemedelsautomater i bruk och 376 klienter hade möjlighet till distansbesök. Planeringen för en utökning av gemenskapsboendet har fortgått under året, och både marknadsdiskussioner och förhandlingar med externa aktörer har genomförts. Samarbetet med kommunerna och den tredje sektorn har också fortsatt under året.				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Medelväntetid	2,9	3	2,45	
Åtgärd				Status
Effektivisering, optimering och utökning inom hemvården				Klar
Familjevård för äldre				Klar
Planering och utökning av gemenskapsboende				Igång
Utöka användningen av välfärdsteknologiska lösningar				Klar
Utöka samarbetet med kommuner, tredje sektorn och företag				Igång

Mål				Realisation
Tillräckligt med kompetent samt välmående medarbetare				Klar
Målets realisation				
Personalsituationen har förbättrats avsevärt, även om lokala variationer förekommit. Inför sommaren fanns oro kring bemanningen, men tack vare förmännens och resursenhetens aktiva insatser kunde sommaren inledas med tillräckligt många sommarvikarier. Lokala personalvariationer har dock lett till tillfälliga verksamhetsanpassningar. Under våren genomfördes samarbetsförhandlingar med anledning av sänkt bemanningskrav inom boendeservicen (från 0,65 till 0,60 vårdare per klient). För de egna enheterna justerades bemanningen från 0,67 till 0,65. En gemensam samarbetsförhandling under tredje kvartalet resulterade i en reviderad förmansstruktur och omorganisering inom hemvården. Sjukfrånvaron låg på samma nivå som föregående år (7,9 jämfört med 8,0).				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Uppfyller lagenliga krav på personaltäthet	0,67	0,65	0,65	
Åtgärd				Status
Arbetsuppgifter som inte kräver vårdutbildning minimeras för vårdpersonal				Klar
Fortsatt utveckling av undervisningsenhet inom hemvården				Igång
Kompetensutveckling bland medarbetare, speciellt fokus på aktiverande arbetssätt				Klar
Medarbetare delaktighet i verksamheten och utvecklingen utökas				Klar

Mål				Realisation
Effektfull, kostnadseffektiv och högkvalitativ vård och service				Klar
Målets realisation				
Verksamhetskostnaderna hade per 12/2025 förverkligats till 99,0 %, och årsresultatet till 99,1 %, vilket innebär att ekonomin hölls inom ramen för ekonomiplanen. Reduceringen av serviceboendeplatser med heldygnsvård har genomförts vid tre enheter, uppnått 90 % vid en enhet och 50 % vid en enhet där verksamheten övergår till gemenskapsboende. Inom hemvården har antalet klienttimmar ökat med 7,5 % jämfört med år 2024. Ambulerande familjevård för äldre har införts och verksamheten har startats upp. Användningen av välfärdsteknologi har fortsatt att öka jämfört med 2024; vid årsskiftet var 346 läkemedelsautomater i bruk och 376 klienter hade möjlighet till distansbesök. Planeringen för en utökning av gemenskapsboendet har fortgått under året, och både marknadsdiskussioner och förhandlingar med externa aktörer har genomförts.				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Uppföljning av ekonomi- och verksamhetsplan, %	96,5		99,1	
Åtgärd				Status
Fokusändring från tyngre till lättare service, effektivisering, optimering och utökning av hemvården, satsning på familjevård, plan för utökning av gemenskapsboende, samt reduktion av serviceboende med heldygnsvård.				Igång
Utveckling av aktiverande arbetssätt				Igång
Utveckling och utökning av välfärdsteknologi				Klar
Utvärdering och revidering av hemvårdens verksamhetspunkter				Klar

Risker som äventyrar målens genomförande

Risk	Åtgärder	Omfattning(1-25)
Tillgång till kunnig personal	Utveckling av undervisningsenhet inom hemvården Marknadsföring och effektiv rekrytering Satsning på personalens välbefinnande Utöka personalens klientarbete Utökning av personalens delaktighet i verksamheten och utveckling	9
Belastning	Satsning på ökat effektivitet och kostnadseffektivitet Satsning på förebyggande och främjande verksamhet Välfärdsteknologi Doseddispensering och läkemedelsrobotar	12
Ekonomi	Uppföljning av budgeten Satsning på förebyggande och främjande verksamhet Samarbete med kommuner, tredje sektorn och privata sektorn Effektivisering inom hemvården	4

Riskkriterier			
Riskklass 1	Mycket låg risk	1-3 poäng	Acceptabel risk. Ordinarie uppföljning är tillräcklig.
Riskklass 2	Låg risk	4-6 poäng	Låg risknivå. Enkla förebyggande åtgärder kan övervägas.
Riskklass 3	Medelhög risk	7-12 poäng	Måttlig till påtaglig risk. Åtgärder bör planeras och följas upp
Riskklass 4	Hög risk	13-20 poäng	Hög risk. Åtgärder ska prioriteras och genomföras skyndsamt.
Riskklass 5	Mycket hög risk	21-25 poäng	Oacceptabel risk. Omedelbara åtgärder krävs och eskalering till ledning ska ske.

Budgetutfall

HEM- OCH BOENDESERVICE	Ursprunglig budget 2025	Budget-ändring 6.10.25	Budget-ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Försäljningsintäkter	1 625 500			1 625 500	1 533 696	-91 804	-5,6
Avgiftsintäkter	27 624 800	59 700		27 684 500	26 429 565	-1 254 935	-4,5
Understöd och bidrag	1 500			1 500	68 289	66 789	4 452,6
Hysesintäkter	5 361 775	22 000		5 383 775	5 883 797	500 022	9,3
Övriga intäkter	30 500			30 500	879	-29 621	-97,1
Interna intäkter	1 448 988			1 448 988	1 410 891	-38 097	-2,6
VERKSAMHETSINTÄKTER	36 093 063	81 700	0	36 174 763	35 327 118	-847 645	-2,3
Personalkostnader	-91 094 793	-91 534	-1 600 000	-92 786 327	-92 575 442	210 885	-0,2
Interna resurstjänster	-19 009 489	-1 174 770	-1 557 554	-21 741 813	-20 840 663	901 150	-4,1
Köp av tjänster	-66 606 868	9 834	800 000	-65 797 034	-65 596 428	200 606	-0,3
Kundtjänster	-41 813 968	47 034		-41 766 934	-42 996 418	-1 229 484	2,9
Social- och hälsovårdstjänster	-242 200			-242 200	-259 625	-17 425	7,2
Sakkunnigtjänster	-36 500			-36 500	-12 911	23 589	-64,6
Kontorstjänster	0				-2 376	-2 376	
ICT-tjänster	-5 259 300			-5 259 300	-4 837 408	421 892	-8,0
Finansierings- och banktjänster	0						
Inhyrning av arbetskraft	0					0	
Tryckning, annons.och marknadsf.	0				-113	-113	
Post- och kurirtjänster	0					0	
Renhållnings- och tvätteritjänster	-4 272 700			-4 272 700	-3 657 787	614 913	-14,4
Underhåll av fastigh. och gårdsomr.	-7 600			-7 600	-2 861	4 739	-62,4
Underhåll av inventarier och apparatur	-197 500			-197 500	-191 017	6 483	-3,3
Rese- och transporttjänster	-2 287 600			-2 287 600	-2 739 821	-452 221	19,8
Utbildnings-och kulturtjänster	-298 300			-298 300	-59 568	238 732	-80,0
Försäkringar	-2 000			-2 000	-20 488	-18 488	924,4
Kosthålls- och inkvarteringstjänster	-10 551 300	-37 200	800 000	-9 788 500	-9 365 606	422 894	-4,3
Övriga tjänster	-1 637 900			-1 637 900	-1 450 428	187 472	-11,4
Material, förnödenheter och varor	-2 072 350	0	400 000	-1 672 350	-1 623 131	49 219	-2,9
Vårdförmödenheter	-765 200		181 600	-583 600	-582 856	744	-0,1
Medicinska rehabiliteringsförm.	-100			-100	-3 425	-3 325	3 324,6
Apoteksförnödenheter	-96 600		18 700	-77 900	-72 104	5 796	-7,4
Försörjningsförmödenheter	-1 055 050		168 800	-886 250	-851 446	34 804	-3,9
Övriga förmödenheter	-155 400		30 900	-124 500	-113 301	11 199	-9,0
Understöd	-6 588 300		500 000	-6 088 300	-6 329 725	-241 425	4,0
Hyror	-1 845 600		200 000	-1 645 600	-1 709 225	-63 625	3,9
Övriga kostnader	-26 700			-26 700	-18 397	8 303	-31,1
Interna hyror	-15 478 728		-2 326 262	-17 804 990	-17 516 190	288 800	-1,6
Interna medicinska tjänster	-70 700			-70 700	-75 134	-4 434	6,3
Övriga interna tjänster	-7 927 488			-7 927 488	-6 620 178	1 307 310	-16,5
VERKSAMHETSKOSTNADER	-210 721 016	-1 256 470	-3 583 816	-215 561 302	-212 904 512	2 656 790	-1,2
VERKSAMHETSBIDRAG	-174 627 953	-1 174 770	-3 583 816	-179 386 539	-177 577 394	1 809 145	-1,0
STATLIG FINANSIERING							
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER					-3 328	-3 328	
ÅRSBIDRAG	-174 627 953	-1 174 770	-3 583 816	-179 386 539	-177 580 722	1 805 817	-1,0
AVSKRIVNINGAR	-24 200			-24 200	-11 722	12 478	-51,6
Interna avskrivningar	-982 100			-982 100	-709 135	272 965	-27,8
RESULTAT	-175 634 253	-1 174 770	-3 583 816	-180 392 839	-178 301 579	2 091 260	-1,2
Bindningsnivå inför fullmäktige	-174 627 953	-1 174 770	-3 583 816	-179 386 539	-177 577 394	1 809 145	-1,0

Verksamhetsbidraget uppgår till 177,6 miljoner euro, vilket är 1,8 miljoner mindre än budgeterat och 1,3 % mindre än 2024.

Verksamhetskostnaderna har förverkligats till 212,9 miljoner eller 98,8 % medan verksamhetsintäkterna har förverkligats till 35,3 miljoner eller 97,7 %. Verksamhetsintäkterna kommer i huvudsak från avgifter i olika former och de var 1,3 miljoner mindre än budgeterat och än året innan. Såväl personalkostnaderna som de totala resurskostnaderna ligger inom den budgeterade nivån. Så även kostnader för material och köpta tjänster totalt. Kundtjänsterna överskrider dock det budgeterade med 1,2 miljoner euro eller 2,9 %. Det är trots allt en minskning med 0,8 % jämfört med året innan. Understöd och bidrag överskrider även den budgeterade nivån beroende på de ökade kostnaderna för närståendevården. Överskridningen är 0,2 miljoner euro, ökningen från 2024 är 0,5 miljoner euro. Även leasinghyrorna överskrider det budgeterade med 0,1 miljoner euro, vilket likaså är en ökning från 2024 med 0,1 miljoner.

Prestationer

BOENDESERVICE		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
221101	Esselunden SB	7 530	7 870	7 875	100,1	4,6
221102	Sandlunden, Roslunden SB	12 518	13 590	13 654	100,5	9,1
221103	Hagalund SB	13 645	13 590	13 546	99,7	-0,7
221104	Lilla Fridolf Pedersheim KTB	3 805	5 370	4 736	88,2	24,5
221105	Pedersheim SB	14 979	14 420	15 858	110,0	5,9
221106	Purmohemmet SB	7 299	6 250	5 615	89,8	-23,1
221107	Björkbacka SB	16 400	20 750	19 081	92,0	16,3
221109	Björkbacka KTB	2 636	4 290	2 801	65,3	6,3
221110	Marielund SB	7 346	7 870	7 744	98,4	5,4
221111	Solrosen DB	48				
221112	Solängen SB	5 837	5 720	5 804	101,5	-0,6
221113	Tallmo servicecenter SB	17 124	15 020	15 533	103,4	-9,3
221115	Aspgården SB	7 262	7 150	7 187	100,5	-1,0
221117	Elvira SB	8 454	8 590	8 718	101,5	3,1
221118	Hanneshemmet SB	8 680	8 590	8 678	101,0	0,0
221119	Solgård SB	19 444	18 600	19 054	102,4	-2,0
221120	Solgård KTB	4 633	4 290	3 884	90,5	-16,2
221121	Wilhelmiina och Emma KTB	5 050	5 720	2 459	43,0	-51,3
221122	Bruggården SB	11 580	10 370	12 337	119,0	6,5
221123	Hemstrand SB	21 568	21 460	21 361	99,5	-1,0
221124	Himalaja SB	20 978	20 750	20 908	100,8	-0,3
221125	Venny och Elvi KTB	4 794	8 230	6 685	81,2	39,4
221126	Krannila SB	21 711	21 460	21 444	99,9	-1,2
221127	Fyrrykartano SB	15 951	16 100	16 086	99,9	0,8
221128	Brändös Pärla SB	21 391	21 460	21 400	99,7	0,0
221129	Malmgården A och B SB	10 929	10 730	10 818	100,8	-1,0
221130	Westerhemmet B KTB	3 680	3 580	3 586	100,2	-2,6
223202	Emilacentret ESB	1 981				
223203	Fyrgården SB	3 645	3 580	3 582	100,1	-1,7
220102	Westerhemmet A SB	5 480	5 370	5 451	101,5	-0,5
223204	Bostället SB (2025: Service som ges hem)	15 023				
221131	Alvina SB/KTB	8 462	8 590	7 792	90,7	-7,9
221132	Pörtehemmet SB	6 065	2 520	722	28,7	-88,1
221133	Villa Alina & Efraim SB	9 899	10 020	9 985	99,7	0,9
221134	Villa Rosa & Holger SB	9 706	10 020	10 063	100,4	3,7
221135	Villa Svea & Ivar SB	10 102	10 020	10 064	100,4	-0,4
221136	Villa Göta & Åke SB	9 003	9 300	8 940	96,1	-0,7
221137	Mariahemmet SB	6 874	5 080	3 591	70,7	-47,8
221139	Kristinahemmet SB	19 082	18 960	19 092	100,7	0,1
221140	Äldersro servicecenter SB	8 674	8 590	8 456	98,4	-2,5
221153	Lärknäs SB	12 732	12 520	12 576	100,4	-1,2
221155	Heimbo SB	7 698	7 870	7 323	93,0	-4,9
221156	Sandbo SB	11 454	11 800	11 788	99,9	2,9
221157	Solhörnan SB	15 494	9 800	12 250	125,0	-20,9
Boendedygn		456 646	435 860	428 527	98,3	-6,2

SERVICE SOM GES HEM		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
223204	Bostället GB		8 490	9 020	106,2	
232101	Hemvård, Pedersöre	22 666	24 530	20 788	84,7	-8,3
232102	Hemvård, Larsmo	6 492	7 130	6 552	91,9	0,9
232103	Hemvård Jakobstad, område 1	31 716	17 990	18 788	104,4	-40,8
232104	Hemvård Jakobstad, område 2	18 034	17 990	15 998	88,9	-11,3
232105	Hemvård Nykarleby	28 302	31 120	25 603	82,3	-9,5
232107	Hemvård Vörå	16 521	19 200	16 336	85,1	-1,1
232108	Hemvård Korsholm 1	18 097	19 830	19 738	99,5	9,1
232109	Hemvård Korsholm 2	17 393	22 040	18 545	84,1	6,6
232110	Hemvård Korsholm 3	13 146	14 980	11 709	78,2	-10,9
232115	Hemvård Vasa 1	20 239	21 840	25 005	114,5	23,5
232116	Hemvård Vasa 2	15 649	16 630	22 339	134,3	42,8
232117	Hemvård Vasa 3	13 903	14 960	21 597	144,4	55,3
232118	Hemvård Vasa 4	21 713	23 940	23 083	96,4	6,3
232119	Hemvård Vasa 5	20 486	21 710	25 436	117,2	24,2
232120	Hemvård Vasa 6	17 765	18 190	19 383	106,6	9,1
232125	Hemvård Laihela	19 167	20 120	25 746	128,0	34,3
232127	Hemvård Malax-Korsnäs	29 989	33 890	33 665	99,3	12,3
232128	Solgärdet GB (2025: 232130 Hemvård Närpes-Kaskö)	1 498				
232129	Pörtom seniorboende (2025: 232130 Hemvård Närpes-Kaskö)	576				
232130	Hemvård Närpes-Kaskö	20 577	21 060	17 939	85,2	-12,8
232132	Hemvård Kristinestad	21 738	25 310	22 648	89,5	4,2
232135	Hemvård Kronoby	18 969	20 640	20 097	97,4	5,9
232176	Hemvård Jakobstad, område 3		17 990	13 146	73,1	
Timmar		394 636	439 580	433 161	98,5	9,8
224101	Dagcenter, norra området	6 644	6 600	6 037	91,5	-9,1
224102	Dagcenter, mellersta området	5 583	5 550	5 781	104,2	3,5
232153	Dagcenter, södra området	2 131	2 940	2 232	75,9	4,7
Besök		14 358	15 090	14 050	93,1	-2,1

4.1.3 Rehabilitering och psykosociala tjänster

Verksamhetsområdet för rehabilitering och psykosocial service inledde sin verksamhet i början av år 2025. Verksamhetsområdets mål var de mål som de nu hopslagna verksamhetsområdena fastställde separat för år 2024. Förändringen märktes inte i arbetet i vardagen, men ledningen för verksamhetsområdet strävade redan nu efter att planera det hopslagna verksamhetsområdets verksamhet för år 2026 för att hitta synergifördelar men även gemensamma sätt att bland annat ordna boendeservicen. De utvecklings- och effektiviseringsåtgärder som hade planerats för år 2025 framskred, förutom planeringen av mental- och missbrukarvårdens samt funktionshindersservicens gemenskapsboende som planerades separat. Belastningen på den ungdomspsykiatriska avdelningen ställde stundom till utmaningar för verksamheten. På avdelningen vårdar man och har man vårdat svårt sjuka unga, och för att trygga kvaliteten och säkerheten i vården blev man tvungen att använda sig av omfattande personalresurser, såväl egna som resurscentrets personalresurser.

Under det gångna året togs det nya klient- och patientdatasystemet LifeCare i bruk i hela serviceproduktionen. De förändringar som ibruktagningen förde med sig var betydande och ställde naturligtvis till utmaningar. De utmaningar som förändringarna ställde till inom verksamhetsområdet löstes i mån av möjlighet inom verksamhetsområdet men även med hjälp av de sakkunniga som ledde den här förändringsprocessen. Anställda utbildades, och missförhållanden kunde åtgärdas tämligen snabbt. De personer som hade utsetts till ansvariga inom verksamhetsområdets lyckades reagera snabbt på uppstådda utmaningar. Förändringen påverkade inte kundernas tillgång till tjänsterna, men statistiken och registreringen av besök krävde korrigeringar. I början av april började en ny ledande psykiater i tjänst. Tyvärr deltog hen i vår verksamhet i enbart två veckor innan hen övergick till ett annat välfärdsområde där hen hade valts till en tjänst. En ny rekrytering inleddes omedelbart, och under sommaren 2025 kunde den ledande psykiaterns arbete skötas med hjälp av vikariearrangemang. Tack vare en lyckad rekrytering inledde en ny ledande psykiater sin tjänstgöring i september.

Leverantörsregistret togs i bruk inom socialvårdens boendeservice. Detta omfattade såväl funktionshindersservicen som mental- och missbrukarvården. Konkurrensutsättningen genomfördes under våren. Ibruktagandet löpte inte helt problemfritt, men de utmaningar som konstaterades under sommaren kunde till en del skötas tillsammans med tjänsteproducenterna och tjänsteinnehavarna. I och med ibruktagandet av leverantörsregistret konkurrensutsattes nästan alla kundköptjänster inom vårt verksamhetsområde, och antalet direktupphandlingar minskade avsevärt. Utvecklingsarbetet inom enheten för personligt stöd fortsatte under det gångna året inom funktionshindersservicen. Målet var att kunna erbjuda den service som tillhandahölls av enheten i egen regi i stället för att köpa den.

Rehabiliteringens resultatområde fortsatte sitt utvecklingsarbete, och serviceproduktionen tillhandahölls tillsammans med andra verksamhetsområden. På resultatområdena utförde man ett omfattande mångprofessionellt arbete som är viktigt för våra kunder som vårdas inom den förebyggande och rehabiliterande verksamheten. Digitala tjänster togs i omfattande utsträckning i bruk inom resultatområdet, och dessutom utvecklade man 24/7-verksamheten i och med förstärkningen av det team som stöder utskrivningar (äldre personer). Tack vare utskrivningsteamet kunde man skriva ut patienter snabbare från juren och avdelningarna i Vasanejden. Den här verksamheten utvecklades också i Jakobstad.

Syftet med utvecklingen av verksamheten och organiseringen av serviceproduktionen inom alla resultatområden var att övergå från tunga tjänster till lättare tjänster. Här gjorde man framsteg i gott samarbete med bl.a. socialvården. Den nya lagen om funktionshindersservice och tolkningen av lagen ställde till egna utmaningar, men dem tog man tag i snabbt genom ett omfattande samarbete hela vägen upp till välfärdsområdets högsta ledning.

Mål, mätare och åtgärder

Mål				Realisation
Hantering och ändamålsenlig användning av köpta tjänster				Igång
Målets realisation				
Kostnaderna för köpta tjänster har fortsatt att sjunka inom hälso- och sjukvården. Köptjänsterna inom socialvården överskrider. Boendeserviceenheterna är fulla. Användningsgrad 100 % Antalet hyrläkare har kunnat minskas. Tre läkare i tjänst genom rekrytering.				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Kapaciteten inom den boendeservice som produceras i egen regi används till 100%	80		100	
Kostnaderna för hyrläkare minskar	100		90	
Kostnaderna för köpta tjänster minskar avsevärt	100		80	
Åtgärd				Status
Användningen av köpta tjänster minskar och den egna produktionen används maximalt				Klar
Obrutet samarbete mellan den som beviljar tjänsten och den som tillhandahåller tjänsten (processbeskrivning)				Igång

Mål				Realisation
Nivåstrukturerings av vård och service				Klar
Målets realisation				
Nivåstrukturerings i vården används i alla tjänster inom verksamhetsområdet				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Antalet första kartläggningar av nya kunder	0	90	0	
Antalet använda metoder	0	80	40	
Åtgärd				Status
Definiera och beskriva de metoder som ska användas				Igång
Öka användningen av service på basnivå				Igång
Modellen Första linjens terapier är den ledande verksamhetsmodellen i verksamhetsområdets nivåstrukturerings av vården.				Klar

Mål				Realisation
Personalens välmående				Igång
Målets realisation				
Resultaten i enkäten om arbetshälsan var bra. NPS har hållit sig på en bra nivå				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Personal-NPS	70	90		
Uppföljning av antalet utbildningsdagar	50	90		
Uppföljning av genomförd arbetshandledning	50	90		

Åtgärd	Status
Utbildning och arbetshandledning möjliggörs för anställda	Klar
Engagerande och lyhört ledarskap	Igång
Vi fortsätter att utöka personalens kompetens	Klar

Risker som äventyrar målens genomförande

Risk	Åtgärder	Omfattning(1-25)
Bristen på kompetenta anställda	Det är svårt att rekrytera och få kompetent personal.	6
Genomförandet av vårdkedjorna (processer)	Utvecklingen av processerna fortsätter normalt och beskrivs som sig bör. Beskrivning av de metoder som ska tas i bruk.	3
Minskningen av de köpta tjänsterna omsätts inte i praktiken	Den egna verksamheten stärks och förebyggande åtgärder vidtas. Nya klienter. Platserna inom den egna boendeservicen är inte fullsatta och klienter hänvisas till privata boendeenheter (köpta tjänster).	9

Riskkriterier			
Riskklass 1	Mycket låg risk	1-3 poäng	Acceptabel risk. Ordinarie uppföljning är tillräcklig.
Riskklass 2	Låg risk	4-6 poäng	Låg risknivå. Enkla förebyggande åtgärder kan övervägas.
Riskklass 3	Medelhög risk	7-12 poäng	Måttlig till påtaglig risk. Åtgärder bör planeras och följas upp
Riskklass 4	Hög risk	13-20 poäng	Hög risk. Åtgärder ska prioriteras och genomföras skyndsamt.
Riskklass 5	Mycket hög risk	21-25 poäng	Oacceptabel risk. Omedelbara åtgärder krävs och eskalering till ledning ska ske.

Budgetutfall

REHABILITERING OCH PSYKOSOCIALA TJÄNSTER	Ursprunglig budget 2025	Budget- ändring 6.10.25	Budget- ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1- 12.2025	Avvikelse	Avv. %
Försäljningsintäkter	2 926 750			2 926 750	4 239 006	1 312 256	44,8
Avgiftsintäkter	5 383 900			5 383 900	5 491 218	107 318	2,0
Understöd och bidrag	330 900			330 900	295 770	-35 130	-10,6
Hysesintäkter	2 167 100			2 167 100	2 063 063	-104 037	-4,8
Övriga intäkter	157 300			157 300	220 089	62 789	39,9
Interna intäkter	2 335 861			2 335 861	2 362 195	26 334	1,1
VERKSAMHETSINTÄKTER	13 301 811	0	0	13 301 811	14 671 341	1 369 530	10,3
Personalkostnader	-63 608 429	-23 538	-2 700 000	-66 331 966	-65 602 632	729 334	-1,1
Interna resurstjänster	-21 982 902	-51 245	-225 419	-22 259 566	-22 418 118	-158 552	0,7
Köp av tjänster	-57 139 925	-31 900	-700 000	-57 871 825	-59 282 334	-1 410 509	2,4
Kundtjänster	-44 511 100	-75 900	-367 000	-44 954 000	-47 089 422	-2 135 422	4,8
Social- och hälsovårdstjänster	-492 800			-492 800	-450 163	42 637	-8,7
Sakkunnigtjänster	-221 100			-221 100	-213 797	7 303	-3,3
Kontorstjänster	-26 300			-26 300	-13 182	13 118	-49,9
ICT-tjänster	-5 204 800			-5 204 800	-4 661 751	543 049	-10,4
Finansierings- och banktjänster	0						
Inhyrning av arbetskraft	-118 900	44 000		-74 900	-63 645	11 255	-15,0
Tryckning, annons.och marknadsf.	-200			-200	-620	-420	209,8
Post- och kurirtjänster	0					0	
Renhållnings- och tvätteritjänster	-2 250 900			-2 250 900	-2 001 399	249 501	-11,1
Underhåll av fastigh. och gårdsomr.	-25 400			-25 400	-31 545	-6 145	24,2
Underhåll av inventarier och apparatur	-113 150			-113 150	-176 369	-63 219	55,9
Rese- och transporttjänster	-1 524 650		-333 000	-1 857 650	-2 174 339	-316 689	17,0
Utbildnings-och kulturtjänster	-277 600			-277 600	-175 255	102 345	-36,9
Försäkringar	-356 500			-356 500	-459 308	-102 808	28,8
Kosthålls- och inkvarteringstjänster	-1 608 450			-1 608 450	-1 540 925	67 525	-4,2
Övriga tjänster	-408 075			-408 075	-230 615	177 460	-43,5
Material, förnödenheter och varor	-4 915 650	-44 000	300 000	-4 659 650	-4 780 900	-121 250	2,6
Vårdförnödenheter	-301 450		129 550	-171 900	-163 093	8 807	-5,1
Medicinska rehabiliteringsförn.	-2 441 950			-2 441 950	-2 571 115	-129 165	5,3
Apoteksförnödenheter	-337 600	-44 000		-381 600	-482 464	-100 864	26,4
Försörjningsförnödenheter	-1 647 450		170 450	-1 477 000	-1 409 462	67 538	-4,6
Övriga förnödenheter	-187 200			-187 200	-154 765	32 435	-17,3
Understöd	-4 654 800			-4 654 800	-4 780 421	-125 621	2,7
Hyror	-484 100			-484 100	-449 477	34 623	-7,2
Övriga kostnader	-72 100			-72 100	-19 396	52 704	-73,1
Interna hyror	-11 221 901		-1 686 413	-12 908 314	-12 696 874	211 440	-1,6
Interna medicinska tjänster	-822 700			-822 700	-571 674	251 026	-30,5
Övriga interna tjänster	-5 995 094			-5 995 093	-5 743 710	251 383	-4,2
VERKSAMHETSKOSTNADER	-170 897 601	-150 682	-5 011 831	-176 060 114	-176 345 534	-285 420	0,2
VERKSAMHETSBIDRAG	-157 595 790	-150 682	-5 011 831	-162 758 303	-161 674 193	1 084 110	-0,7
STATLIG FINANSIERING							
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER					-6 848	-6 848	
ÅRSBIDRAG	-157 595 790	-150 682	-5 011 831	-162 758 303	-161 681 041	1 077 262	-0,7
AVSKRIVNINGAR	-319 300			-319 300	-216 412	102 888	-32,2
Interna avskrivningar	-663 900			-663 900	-482 619	181 281	-27,3
RESULTAT	-158 578 990	-150 682	-5 011 831	-163 741 503	-162 380 071	1 361 432	-0,8

Bindningsnivå inför fullmäktige	-157 595 790	-150 682	-5 011 831	-162 758 303	-161 674 193	1 084 110	-0,7
--	---------------------	-----------------	-------------------	---------------------	---------------------	------------------	-------------

Verksamhetsbidraget uppgår till 161,7 miljoner euro, vilket är 1,1 miljoner euro mindre än budgeterat och 6,2 % mindre än 2024.

Verksamhetskostnaderna har förverkligats till 176,3 miljoner eller 100,2 % medan verksamhetsintäkterna har förverkligats till 14,7 miljoner eller 110,3 %. Integrationsersättningarna för de tidigare åren ger den stora intäkten. Köpta tjänster och speciellt då kundtjänsterna överskrider budgeten, kundtjänsterna med 2,1 miljoner euro, vilket är 1,4 % mindre än året innan. Material- och förnödenheter, liksom även understöd och bidrag överskred det budgeterade med 0,1 miljoner vardera medan övriga kostnader höjts inom den budgeterade nivån. De totala resurskostnaderna uppgick till 86,1 miljoner euro vilket var 99,2 % av det budgeterade eller 1,3 % högre än 2024.

Prestationer

REHABILITERINGSSERVICE		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
253501	Rehabiliteringsservice, barn	10 920	16 127	12 867	79,8	17,8
253502	Rehabiliteringsservice, vuxna	38 677	39 367	42 583	108,2	10,1
253503	Fysiatriska enheten	8 134	13 338	9 028	67,7	11,0
253504	Hemrehabilitering	20 571	20 277	12 480	61,5	-39,3
253505	Tal- och näringsterapi	11 108				
253506	Hjälpmedelscentralen	10 502	10 492	8 105	77,2	-22,8
253507	Effektiverad hemrehabilitering	4 958	4 247	8 231	193,8	66,0
228207	Kompetenscenter	8 172	8 169	4 441	54,4	-45,7
Besök		113 042	112 017	97 735	87,3	-13,5

BOENDE OCH DAGVERKSAMHET INOM FUNKTIONSHINDERSERVICE		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
228208	Hedbo boende, Pedersöre	4 151	8 126	5 023	61,8	21,0
228209	Stella stödboende, Jakobstad	10 819	10 332	12 983	125,7	20,0
226101	Keva-Koti boende, Jakobstad	2 562	2 557	2 517	98,4	-1,8
226103	Näthemmet boende, Vasa	2 176	1 889	2 011	106,5	-7,6
226104	Kultapiha boende, Vasa	3 605	8 145	7 034	86,4	95,1
226105	Mäkihovi boende, Vasa	4 952	10 556	4 745	45,0	-4,2
226106	Parkhemmet boende, Vasa	5 167	5 633	4 916	87,3	-4,9
226107	Purohovi boende, Vasa	4 026	7 300	6 018	82,4	49,5
226108	Kivikoto boende, Vasa	5 012	5 490	4 388	79,9	-12,5
226109	Lyran boende, Malax	5 030	5 110	4 744	92,8	-5,7
228210	Kvalita stödboendeservice	1367	3610	3 755	104,0	174,7
228212	Regnbågen	3119	3146	2 901	92,2	-7,0
228213	Solsidan	4392	4380	4 392	100,3	0,0
226127	Treklöversn boendeservice	3 506	3 629	3 600	99,2	2,7
226128	Bennäs boendeservice	5 328	5 892	5 699	96,7	7,0
226129	Korallen boendeservice	9 217	9 554	8 961	93,8	-2,8
226130	Kotilinna boendeservice	5 433	5 429	5 242	96,6	-3,5
226131	Kristallen boendeservice	3 038	3 385	2 738	80,9	-9,9
226132	Kronan boendeservice	9 174	5 840	5 840	100,0	-36,3
226133	Kvalita boendeservice	7 656	8 030	8 030	100,0	4,9
226134	Lövlunden-Malm boendeservice	7 901	8 395	8 358	99,6	5,8
226135	Merituuli boendeservice	3 234	3 269	3 007	92,0	-7,0
226136	Nyboda boendeservice	6 566	6 355	6 195	97,5	-5,7
226137	Närboda-Nygränd boende	9 125	9 125	8 958	98,2	-1,8
226138	Sandåkers boendeservice	8 102	6 829	8 692	127,3	7,3
226139	Sydboda boendeservice	5 779	5 840	5 825	99,7	0,8
226140	Toukoranta boendeservice	5 984	5 845	5 850	100,1	-2,2
226142	Villa Skata boendeservice	2 787	2 744	3 387	123,4	21,5
226143	Berga boende	103	1 000	880	88,0	754,4
226144	Merilija boendeservice		1 460	2 890	197,9	
226145	Storsveden boendeservice	671	4 015	3 478	86,6	418,3
Boendedygn		149 982	172 910	163 057	94,3	8,7

228501	Socialservice för funktionshindrade	751				
228502	Bennäs dagverksamhet	6 017	6 200	5 974	96,4	-0,7
228503	Intek dagverksamhet	14 360	14 473	13 914	96,1	-3,1
228504	Koivusilta dagverksamhet	8 799	8 613	8 427	97,8	-4,2
228505	Kvadria dagverksamhet - päivätoiminta	19 129	18 847	17 435	92,5	-8,9
228506	Nyboda dagverksamhet - päivätoiminta	7 595	7 800	7 325	93,9	-3,6
228507	Närboda-Nygränd dagverksamhet - päivätoiminta	5 101	5 271	5 101	96,8	0,0
228508	Purje dagverksamhet - päivätoiminta	1 856	1 849	1 910	103,3	2,9
228509	Sydboda dagverksamhet - päivätoiminta	2 140	2 168	1 994	92,0	-6,8
228510	Veturi dagverksamhet - päivätoiminta	4 559	4 537	4 419	97,4	-3,1
228203	Eftermiddag- och lovvård	5 951	6 444	7 392	114,7	24,2
228204	Dag- och arbetsverksamhet Majakka, Vasa	13 931	14 500	14 224	98,1	2,1
228205	Dagverksamhet Meritähti, Vasa	2 890	3 100	2 810	90,6	-2,8
228206	Ornnäs dagverksamhet	3 154	3 040	3 637	119,6	15,3
Besök		96 233	96 842	94 562	97,6	-1,7

PSYKOSOCIAL SERVICE FÖR BARN OCH UNGA		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
245301	Ungdomsstationen Klaara, Ungdomsstationen Fillis	9 712	11 500	7 290	63,4	-24,9
260601	Psykiatriska barn- och ungdomsmottagningen, Jakobstad	4 013	3 830	4 592	119,9	14,4
260602	Ungdomspsykiatriska polikliniken	6 600	6 610	7 162	108,4	8,5
260603	Barnpsykiatriska polikliniken	8 306	8 200	8 322	101,5	0,2
Besök		28 631	30 140	27 366	90,8	-4,4
260605	Ungdomspsykiatriska avdelningen, H8	2 280	2 230	2 020	90,6	-11,4
260606	Barnpsykiatriska avdelningen, H8	1 221	1 050	909	86,6	-25,6
Vårddagar		3 501	3 280	2 929	89,3	-16,3

PSYKOSOCIAL SERVICE FÖR VUXNA, VÅRDAVDDELNINGAR		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
260102	Psykiatriska vuxenmottagningen och dagavdelningen, Jakobstad	0	1350	1 371	101,6	
260103	Fredrikakliniken	0	750	736	98,1	
260106	Berondepsykiatriska avdelningen, H7	6 022	6 000	5 293	88,2	-12,1
260107	Akutpsykiatriska avdelningen, H8	5 234	5 400	5 048	93,5	-3,6
260108	Undersöknings- och rehabiliteringsavdelningen, H7	3 351	3 300	3 289	99,7	-1,9
245201	Pixneklinden	1 634	2 200	1 725	78,4	5,6
Vårddygn		16 241	19 000	17 462	91,9	7,5

PSYKOSOCIAL ÖPPENVÅRD OCH BOENDESERVICE FÖR VUXNA		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
260104	Psykosociala centret, södra området	16 834	16 380	16 320		-3,1
260101	Psykosociala centret, norra området	5 816	5 700	6 768	92,0	16,4
245302	Psykosociala centret, mellersta området	34 047	33 640	28 183		-17,2
245303	Psykosocial rehabilitering och servicehandledning, Vasa	3 665	3 280	7 233	220,5	97,4
260103	Fredrikakliniken	1 987	1 300	1 522	117,1	-23,4
260105	Psykiatriska polikliniken	26 784	26 960	26 035	96,6	-2,8
260102	Psykiatriska vuxenmottagningen och dagavdelningen, Jakobstad	14 795	13 600	13 612	100,1	-8,0
245305	Dagcenter Lillhaga	1 997	1 980	555	28,0	-72,2
245307	Dagcenter Sympati	2 104	2 130	2 019	94,8	-4,0
Besök		108 029	104 970	102 247	97,4	-5,4
245501	Hagaborg, boende, Jakobstad	4 169	4 380	3 909	89,2	-6,2
245308	Ankaret, boende, Larsmo	3 043	4 015	3 414	85,0	12,2
245309	Maya, boende, Jakobstad	7 805	8 030	7 478	93,1	-4,2
245502	Silmuhemmet, boende, Vasa	5 267	5 475	5 281	96,5	0,3
245101	Aaltohemmet, boende Vasa	3 224	3 285	2 926	89,1	-9,2
245503	Bäckvägens serviceenhet, Närpes	6 260	6 570	6 109	93,0	-2,4
245505	Grevehemmet, Kristinestad	4 242	5 475	5 107	93,3	20,4
Boendedygn		34 010	37 230	34 224	91,9	0,6

4.1.4 Social- och hälsocentral

Öppen social- och hälsovårdsservice

Framtids- och anpassningsprogrammets åtgärder inverkade fortsättningsvis på koncentrationen av servicenätet. I enlighet med programmet minskades befattningsunderlaget för sjukskötare och samtidigt satsade man på vårdmaterialutdelningen och på seniorrådgivningsverksamheten. Utökningen av vårdmaterialutdelningens elektroniska ärendehantering och hemdistribution samt postintegrationen genomfördes i hela området. Patientdatasystemet LC togs i bruk under våren 2025, personalen utbildades i att använda programmet och i statistikföringen. Gemensamma processer och verksamhetsmodeller utarbetades i egna arbetsgrupper och i samarbete med kundservicecentret. Österbottens välfärdsområdes välmåendeguide publicerades på nätet för att hjälpa kommuninvånarna. Pilotförsöket med undervisningskliniken NoVa fortsatte. Funktionshindersservicens organiseringsuppgifter integrerades tillsammans med socialservicen för personer i arbetsför ålder som en del av den öppna servicehelheten. Syftet med reformen var att genomföra ändringen av lagen om funktionshinderservice så att allmän- och basservice alltid är det primära alternativet också för de personer med funktionsnedsättning som avses i lagen. Inom primärvården togs modellen Ansvarsfullt stöd för arbetsförmågan i bruk för bedömning av arbetsförmågan inom företagshälsovården. Inom färdtjänsten övergick serviceproducenten till att använda ett nytt system och införandet av det krävde utvecklingsarbete. Representanter för den öppna hälso- och sjukvården deltog under hela fjolåret i utbildningen Köfri service.

Barn- och familjeservice

Rådgivningsverksamheten inom hälso- och sjukvården har granskats i fråga om ytterligare harmoniseringsbehov och resursfördelning för att uppnå jämställdhet i regionen. Det har funnits en brist på läkarresurser inom rådgivningstjänsterna, vilket återspeglas i de långa väntetiderna till bl.a. 4-årskontrollerna. Chatt-tjänsten togs i bruk i slutet av året på mödra- och preventivrådgivningen. Utmaningarna inom barn- och familjesocialarbetet avtar, man har lyckats få personalrekryteringar framåt. Resursunderskottet inom barnskyddet har åtgärdats målmedvetet och cirka 90 procent av de mottagna barnskyddsanmälningarna kan behandlas inom den lagstadgade tidsfristen. Samarbetet mellan social- och hälsovårdstjänsterna ökar inom olika verksamheter.

Specialsjukvårdens öppenvård

Fokus ligger fortfarande på att förbättra tillgången till vård. Valvirs uppföljning av väntetiderna gav inte anledning till fortsatta åtgärder, arbetet för att uppfylla lagens krav fortsätter. Digitala vårdstigar har tagits i bruk. Det nya patient- och klientdatasystemet har krävt mer arbete och säkerställandet av felfri dokumentation och registrering har krävt extra satsningar från alla yrkesgrupper. Flera specialområden deltog under året i utbildningen Köfri service. Samarbetet mellan vårdarbetet och sekreterartjänsterna har gett goda resultat då den ansvariga sjukskötaren vid enheten nu gjort arbetsskiftsplaneringen. Det ökade samarbetet mellan primärvården och den specialiserade sjukvården har fortsatt.

Munhälsovården

Fokus ligger starkt på alla åtgärder som kan leda till kortare väntetider. Både den egna produktionen och upphandlade köptjänster används i enlighet med Färdig patient-modellen som genomförts med goda resultat. Det norra området uppfyller kravet på vårdgaranti inom munhälsovården som ett resultat av ett intensivt arbete för att förbättra tillgängligheten. Kostnadsnivåerna har jämförts med andra välfärdsområden och detta fortsätter. Före årsskiftet 2025–2026 inleddes en intern analys av produktionssätten gällande kostnaderna för munhälsovården.

Mål, mätare och åtgärder

Mål				Realisation
Effektfullhet och kvalitet				Klar
Målets realisation				
Åtgärder genomförda enligt planer				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Genomförda åtgärder enligt framtids-och anpassningsprogrammet, %	0	100	100	
Utsedd digital konsultläkare på varje social-och hälsocentral, %	0	100	100	
Åtgärd				Status
Digitala kliniken som del av den normala verksamheten				Klar
Fysiska servicenätverkets förändringar utifrån framtids-och anpassningsprogrammets beslut				Klar
Insatser enligt behov för att förbättra tillgängligheten inom specialistsjukvården				Igång

Mål				Realisation
Ekonomi i balans				Klar
Målets realisation				
Ekonomi inom budgetramar				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Budgetuppföljning varje ledningsgruppsmöte, 12 möten per år: Startvärde 0.0, Målsättning 12.0	0	12	12	
Åtgärd				Status
Behövliga upphandlingar genomförs för att stävja kostnadsökningar				Klar
Månatlig ekonomisk genomgång för möjlighet till åtgärder vid överskridningar				Klar

Mål				Realisation
Stärkning av bastjänsterna och harmonisering av tjänsteutbudet				Igång
Målets realisation				
I vissa verksamheter finns det fortfarande utmaningar med att hålla sig inom de lagstadgade tidsfristerna, men utvecklingsarbetet har gått framåt				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Lagstadgad service kan ges, %	50	100	90	
Åtgärd				Status
Socialvårdens nivåstruktur med stärkta bastjänster implementeras				Igång

Risker som äventyrar målens genomförande

Risk	Åtgärder	Omfattning(1-25)
Belastning beroende på personalbrist, organisationsförändring	Fortsatta åtgärder för att säkra personaltillgång, identifiera vad som kan göras digitalt av patient/klient, fokus på värdeskapande och effektfulla insatser i vården. Tydlig handlingsplan för förändringar	12
Ekonomi	Strikt budgetkontroll. Risken är uppenbar att satsningar på nya, innovativa verksamhetsmetoder inte kan förverkligas om det kräver ekonomiska satsningar utöver budgeterade medel.	12
Förenhetligandet av verksamhetssätt	Komplex bedömning av vilka förändringar i servicenätverket som i verkligheten kan ge ekonomiska fördelar utan göra suboptimeringar.	9

Riskkriterier			
Riskklass 1	Mycket låg risk	1-3 poäng	Acceptabel risk. Ordinarie uppföljning är tillräcklig.
Riskklass 2	Låg risk	4-6 poäng	Låg risknivå. Enkla förebyggande åtgärder kan övervägas.
Riskklass 3	Medelhög risk	7-12 poäng	Måttlig till påtaglig risk. Åtgärder bör planeras och följas upp
Riskklass 4	Hög risk	13-20 poäng	Hög risk. Åtgärder ska prioriteras och genomföras skyndsamt.
Riskklass 5	Mycket hög risk	21-25 poäng	Oacceptabel risk. Omedelbara åtgärder krävs och eskalering till ledning ska ske.

Budgetutfall

SOCIAL- OCH HÄLSOCENTRAL	Ursprunglig budget 2025	Budget-ändring 6.10.25	Budget-ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Försäljningsintäkter	2 270 800	2 654 000		4 924 800	11 800 201	6 875 401	139,6
Avgiftsintäkter	13 226 600			13 226 600	12 874 027	-352 573	-2,7
Understöd och bidrag	3 707 000	-2 654 000		1 053 000	315 911	-737 089	-70,0
Hysesintäkter	8 300			8 300	14 724	6 424	77,4
Övriga intäkter	78 500			78 500	79 631	1 131	1,4
Interna intäkter	1 962 357			1 962 357	2 391 956	429 599	21,9
VERKSAMHETSINTÄKTER	21 253 557	0	0	21 253 557	27 476 450	6 222 893	29,3
Personalkostnader	-57 653 090	-260 970	-1 230 000	-59 144 060	-58 521 443	622 617	-1,1
Interna resurstjänster	-54 070 914	271 840	352 764	-53 446 310	-53 510 030	-63 720	0,1
Köp av tjänster	-57 448 800	0	-1 400 000	-58 848 800	-60 031 431	-1 182 631	2,0
Kundtjänster	-29 606 800		-700 000	-30 306 800	-32 502 503	-2 195 703	7,2
Social- och hälsovårdstjänster	-9 771 900			-9 771 900	-9 566 330	205 570	-2,1
Sakkunnigtjänster	-790 300			-790 300	-816 421	-26 121	3,3
Kontorstjänster	-2 300			-2 300	-1 832	468	-20,3
ICT-tjänster	-8 707 300			-8 707 300	-7 789 763	917 537	-10,5
Finansierings- och banktjänster	0						
Inhyrning av arbetskraft	-43 200			-43 200	-3 620	39 580	-91,6
Tryckning, annons.och marknadsf.	-400			-400		400	-100,0
Post- och kurirtjänster	0				-296	-296	
Renhållnings- och tvätteritjänster	-2 647 800			-2 647 800	-2 206 084	441 716	-16,7
Underhåll av fastigh. och gårdsomr.	-2 000			-2 000	-6 663	-4 663	233,2
Underhåll av inventarier och apparatur	-431 300			-431 300	-482 276	-50 976	11,8
Rese- och transporttjänster	-4 865 300		-700 000	-5 565 300	-6 143 623	-578 323	10,4
Utbildnings-och kulturtjänster	-333 500			-333 500	-197 434	136 066	-40,8
Försäkringar	-200			-200	-6 654	-6 454	3 227,1
Kosthålls- och inkvarteringstjänster	-30 100			-30 100	-21 261	8 839	-29,4
Övriga tjänster	-216 400			-216 400	-286 671	-70 271	32,5
Material, förnödenheter och varor	-17 228 000		-800 000	-18 028 000	-17 678 711	349 289	-1,9
Vårdförnödenheter	-11 731 100		-800 000	-12 531 100	-12 147 504	383 596	-3,1
Medicinska rehabiliteringsförn.	-1 702 900			-1 702 900	-2 340 765	-637 865	37,5
Apoteksförnödenheter	-2 494 600			-2 494 600	-2 011 060	483 540	-19,4
Försörjningsförnödenheter	-847 500			-847 500	-810 340	37 160	-4,4
Övriga förnödenheter	-451 900			-451 900	-369 042	82 858	-18,3
Understöd	-7 255 700			-7 255 700	-7 701 036	-445 336	6,1
Hyror	-1 121 200			-1 121 200	-1 186 432	-65 232	5,8
Övriga kostnader	-32 500			-32 500	-29 660	2 840	-8,7
Interna hyror	-12 727 599		-1 912 810	-14 640 409	-14 402 936	237 473	-1,6
Interna medicinska tjänster	-14 596 700			-14 596 700	-14 931 313	-334 613	2,3
Övriga interna tjänster	-7 733 957			-7 733 957	-7 655 755	78 202	-1,0
VERKSAMHETSKOSTNADER	-229 868 460	10 870	-4 990 046	-234 847 636	-235 648 747	-801 111	0,3
VERKSAMHETSBIDRAG	-208 614 903	10 870	-4 990 046	-213 594 079	-208 172 297	5 421 782	-2,5
STATLIG FINANSIERING							
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER					-3 889	-3 889	
ÅRSBIDRAG	-208 614 903	10 870	-4 990 046	-213 594 079	-208 176 187	5 417 892	-2,5
AVSKRIVNINGAR	-959 500			-959 500	-964 677	-5 177	0,5
Interna avskrivningar	-650 400			-650 400	-472 805	177 595	-27,3
RESULTAT	-210 224 803	10 870	-4 990 046	-215 203 979	-209 613 669	5 590 310	-2,6
Bindningsnivå inför fullmäktige	-208 614 903	10 870	-4 990 046	-213 594 079	-208 172 297	5 421 782	-2,5

Verksamhetsbidraget uppgår till 208,2 miljoner euro, vilket är 5,4 miljoner mindre än budgeterat och 5,8 % större än 2024.

Verksamhetskostnaderna har förverkligats till 235,6 miljoner eller 100,3 % medan verksamhetsintäkterna har förverkligats till 27,5 miljoner eller 129,3 %. Integrationsersättningarna för de tidigare åren ger den stora intäkten. Köpta tjänster överskrider det budgeterade med 1,2 miljoner euro och av detta utgör speciellt kundtjänsterna för barnskyddet en betydande del. Kundtjänsterna totalt överskrider budgeten med 2,2 miljoner euro eller 7,2 %. Understöd och bidrag överskrider det budgeterade med 0,5 miljoner euro och gäller understöden inom närståendevården. I övrigt hålls de övriga kostnaderna inom den budgeterade nivån.

Prestationer

ÖPPEN SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSSERVICE		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
253601	Hälso- och sjukvård Malax-Korsnäs	24 164	23 000	18 032	78,4	-25,4
253602	Hälso- och sjukvård Laihela	25 632	24 000	27 089	112,9	5,7
253606	Hälso- och sjukvård Vasa	103 642	100 300	107 372	107,1	3,6
253607	Hälso- och sjukvård Lillkyro	13 647	13 000	12 691	97,6	-7,0
253608	Hälso- och sjukvård Korsholm	59 024	42 000	46 774	111,4	-20,8
253609	Hälso- och sjukvård Vörå	13 256	10 000	16 909	169,1	27,6
253610	Hälso- och sjukvård Närpes, Kaskö	47 428	43 000	31 603	73,5	-33,4
253611	Hälso- och sjukvård Jakobstad, Pedersöre, Larsmo	64 025	70 000	61 190	87,4	-4,4
253612	Hälso- och sjukvård Nykarleby	37 720	35 000	29 668	84,8	-21,3
253614	Hälso- och sjukvård Kristinestad (köptjänst)	31 543	29 500	31 518	106,8	-0,1
253619	Hälsö- och sjukvård Kronoby	14 910	13 700	17 754	129,6	19,1
253615	Diabetesenheten	30 139	29 500	26 851	91,0	-10,9
253618	Hälsovårdstjänster för äldre	15 672	16 000	18 089	113,1	15,4
253617	Vårdmaterial utdelning (via effector 2025)	821	1 000			
253643	Undervisningscentral (tills med Vasa 2025)	276				
253626	Digimottagning, proj under 2025			10 740		
Besök		481 899	450 000	456 280	101,4	-5,3
253617	Vårdmaterial utdelning					
	Kunder totalt	21 521		25 546		18,7
	Hemleveranskunder	9 571		11 954		24,9
213101	Barnskyddets eftervård antal barn och unga i barnskyddets eftervård under året			165		
228261	Bostadsanpassningar, funktionshindrade			193		
228320	Färdtjänst funktionshindrade, klienter (service som stöder rörligheten, inom funktionshinderservice)			637		
SPECIALSJUKVÅRDENS ÖPPENVÅRD		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
260232	Inremedicinska polikliniken	40 704	44 000	40 403	91,8	-0,7
260233	Kirurgiska polikliniken	22 918	24 500	21 321	87,0	-7,0
260234	Poliklinik för kvinnosjukdomar	6 530	6 800	5 671	83,4	-13,2
260235	Ögonenheten	10 925	10 500	10 131	96,5	-7,3
260203	Ögondagkirurgi	796	700	2 612	373,1	228,1
260236	Öron-Näsa-Strup polikl.	10 625	10 200	10 306	101,0	-3,0
260237	Hudpolikliniken	11 174	10 800	11 207	103,8	0,3
260238	Neurologiska polikliniken	8 722	8 500	9 472	111,4	8,6
260239	Skopienheten, H2	5 181	5 200	5 395	103,8	4,1
260240	Lungpolikliniken	15 781	16 500	13 670	82,8	-13,4
260231	Mödrapolikliniken	5 857	5 800	5 716	98,6	-2,4
Besök		139 213	143 500	135 904	94,7	-2,4
MUNHÄLSOVÅRD		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
254201	Munhälsovård, norra	40 701	41 500	42 272	101,9	3,9
254205	Munhälsovård, södra-mellersta	38 952	39 000	35 624	91,3	-8,5
254207	Munhälsovård, Vasa-Laihela	56 130	56 500	57 712	102,1	2,8
254212	Tandvård, Kristinestad (köptjänst)	7 336	7 000	7 080	101,1	-3,5
254101	Polikliniken för mun- och käksjukdomar	3 578	4 000	3 571	89,3	-0,2
Besök		146 697	148 000	146 259	98,8	-0,3

BARN- OCH FAMILJESERVICE		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
212202	Barns anstaltsvård barnskydd, egen verks.	5 602	8 000	5 658	70,7	1,0
	Vårddyg	5 602	8 000	5 658	70,7	1,0
218202	Hemservice för barnfamiljer, antal klienter under året			495		
218201	Familjearbete, antal klienter under året			552		
212322	Effektiverat familjearbete barnskydd, antal klienter under året			407		
218301	Fostrings- och familjerådgivning, antal klienter under året			1 032		
219101	Familjerättslig service, antal beslut			81		
253801	Mödra- o preventivrådgivning, norra området	12 698	13 100	15 365	117,3	21,0
253804	Mödra- o preventivrådgivning Korsholm-Vörå	9 001	9 000	8 366	93,0	-7,1
253805	Mödra- o preventivrådgivning Vasa	25 986	25 300	22 951	90,7	-11,7
253806	Mödra- o preventivrådgivning Laihela	2 164	2 200	1 761	80,0	-18,6
253807	Mödra- o preventivrådgivning södra området	5 646	5 900	5 859	99,3	3,8
253821	Mödra- o preventivrådgivning Kristinestad (köptjänst)	1 049	1 000	1 075	107,5	2,5
	Mödra- och preventivrådgivningar	56 544	56 500	55 377	98,0	-2,1
253811	Barnrådgivning ,norra området	18 996	19 000	15 731	82,8	-17,2
253813	Barnrådgivning Korsholm - Vörå	7 215	7 100	6 468	91,1	-10,4
253814	Barnrådgivning Vasa	17 865	17 200	15 899	92,4	-11,0
253815	Barnrådgivning Laihela	1 980	2 000	1 491	74,6	-24,7
253816	Barnrådgivning södra området	5 133	5 100	4 406	86,4	-14,2
253818	Barnrådgivning Kristinestad (köptjänst)	989	1 000	1 098	109,8	11,0
	Barnrådgivningar	52 178	51 400	45 093	87,7	-13,6
253201	Skolhälsovård norra området	15 013	15 200	15 140	99,6	0,8
253203	Skolhälsovård Korsholm - Vörå	9 376	9 200	7 853	85,4	-16,2
253204	Skolhälsovård Vasa	16 864	16 900	15 855	93,8	-6,0
253205	Skolhälsovård Laihela	3 134	3 000	2 953	98,4	-5,8
253206	Skolhälsovård södra området	5 009	5 000	4 247	84,9	-15,2
253208	Skolhälsovård Kristinestad (köptjänst)	1 969	1 900	1 552	81,7	-21,2
253809	Studerandehälsovård	15 606	15 300	13 833	90,4	-11,4
253601	Skolkuratorer	16 908				-100,0
345610	Skolpsykologer	1 253	1 200	7 976		536,6
	Skol- och studerandehälsovård	85 132	67 700	69 409	102,5	-18,5
260511	Barnpolikliniken	13 717	17 200	12 226	71,1	-10,9
260512	Barnneurologiska enheten	2 175	2 500	2 169	86,8	-0,3
	Besök	15 892	19 700	14 395	73,1	-9,4

4.1.5 Sjukhuservice

Året 2025 präglas framför allt övergång till ett nytt klient- och patientdatasystem, LifeCare, över hela välfärdsområdet. För Sjukhuservice (SAIR) skedde detta i månadsskiftet mars-april. Som det ofta sker med olika IT-förändringar gick detta inte heller helt och hållet som på Strömsö, utan olika skavanker – ffa med statistik och fakturering – har retts ut hela året efter ibruktagningen. Mot slutet av året började helheten trots allt se bättre ut och anmälningar om brister i systemet har börjat minska. Gällande läkemedelshanteringen upplevs situationen fortfarande utmanande.

För att bättre nå de planerade sparmålen har rekryteringsförfarandet justerats och samarbetsförhandlingar hållits under hösten 2025. Antalet befintliga vakanser har ännu en gång noga granskats och genom att aktivt ta med mellanledningen har man strävat efter minskningar med 75 vakanser inom SAIR (varav 24 vakanser via samarbetsförhandlingar).

På jouren har situationen hållits på tämligen godkänd nivå jämfört med åren 2023 och 2024. Det kommer alltid att bli mera stressigt tidvis, men genom den planering som gjordes före midsommaren 2023 har vi försökt styra processen i rätt riktning, dvs att det på jouren inte finns folk som behöver ligga där längre tider. Koordineringscentralen fungerar väl, och 3-5 veckovisa möten har räckt till under mesta tiden, men enstaka kris-möten har också hållits. Storhelgerna (Jul och Påsk) har bättre tagits i beaktande i planeringen genom att förstärka bemanningen på den befintliga verksamheten, samjouren. I Jakobstad sparkade man under hösten 2025 i gång ett projekt med mål att förstärka brådskande mottagningen. I dagens läge dokumenteras en stor mängd brådskande besök som jourbesök, vilket leder till ett förhållandevis stort antal jourbesök på Norra området. Med brådskandemottagning försöker man nå balans i användningen av jouren i Jakobstad och profilera verksamheten rätt. Denna verksamhet beräknas starta under vintern 2026, kanske redan i februari. Distansbesök till (jour)läkare har gjorts mera attraktiva genom en sänkt kundavgift.

Antalet operationer har minskat 2025 med ca 500 operationer (-5,6%) beroende direkt på det nya LifeCare systemets ibruktagnings. Framför allt operationerna via avdelningen har minskat, vilket gett en ökad andel operationer via dagkirurgin. Operationsköerna fick vi i ordning per den 31.3.2025 (RFV uppföljning), men f.o.m april månad har vi inte kunnat få tillförlitlig information om kösituationen förrän mot slutet av året. De senaste siffrorna visar tyvärr att (för den ortopediska op.kön) de har blivit sämre på grund av att man nu koncentrerat sig mera på att förkorta kön till mottagningen, vilket gör att resurserna att operera minskar. I den medicinska verksamheten har antalet strålbehandlingar minskat på grund av att en vårdapparat stått under reparation under en längre tid. Dialys-patienterna har ökat och en planering för att öppna en njurcenter under samma tak med dialysen (H0) har påbörjats under hösten. Denna förändring kunde svara på det ökade behovet. Jakobstads dialysenhet fungerar i bristfälliga faciliteter sedan en längre tid.

Ett minskat antal vårdplatser var melodin även för 2025. På den allmänmedicinska (ALL) sidan var minskningen påtaglig, från 234 till 189 platser och inom specialistsjukvården (ESH) mera moderat: 142 → 136 vårdplatser. Från dessa siffror saknas antalet vårdplatser (VP) i Jouravdelningen (22 vp), Barnavdelningen (14 vp) och Avdelningen för kvinnosjukdomar och förlossningar (22 vp) för deras profil skiljer sig från de övriga vårdavdelningarna. Vår ALL avdelning stängdes i mars månad, i övriga enheter skar man ned antalet vårdplatser. Genom en arbetsgrupp för 24/7 verksamheten har man försökt råda bot på hemförlovningsprocessen och även att få de planerade aktiverings- och bedömningsavdelningarna mera göra det arbete de är tänkta för, men detta arbete pågår ännu. Hemförlovningsprocessen och kunna erbjuda service hem har dock förbättrats. Workshop "Köfri service" ordnades under sex arbetsdagar under 2025 och responsen på den kursen har varit mycket bra och gett upphov till många nya idéer.

Inom Diagnostik och stödfunktioner uppdaterades vår äldre magnetapparat (MRI) och en ny dito anskaffades. Med dessa investeringar åstadkom vi det resultat som hade planerats: köerna till undersökningar kunde avkortas märkbart på några månader. Att producera isotoper (i Helsingfors) för specialundersökningar har däremot haft stora utmaningar vilket har lett till köbildning till dessa undersökningar. Tills vidare fortsätter vi med fem enheter med tillgång till nativröntgen apparater, Jakobstad, Vasa och Närpes som planerat och Korsholm och Kristinestad med reducerad verksamhet.

Gällande mätaruppföljningen är Roidu (mäter hur nöjda patienterna är) på ungefär samma nivå 60 (63) som året innan. För HaiPro anmälningar hade det totala antalet för klass 4-5 ärenden ökat från 138 + 5 till årets 167 + 12, men vid närmare granskning visar det sig att av klass 5 anmälningar är endast fyra (4) direkt relaterade till vård och åtta (8) till klient- och patientdatasystemet Lifecare.

Mål, mätare och åtgärder

Mål				Realisation
Nöjda kunder/patienter				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
HaiPro (Lk /KI IV-V)	5	2	3	
Roidu (Rekommendation: Hur sannolikt skulle du rekommendera den service du fick?)	58	65	63	
Åtgärd				Status
Observation av kvaliteten och korrektheten i den tillhandahållna vården. Finslipning av patientkontakterna.				Ny
Tidsgränserna för planerade behandlingar ska hållas				Ny

Mål				Realisation
Rätt patient på rätt plats i rätt tid				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Klinikfärdiga / Allmän-medicinska patienter inom specialiserade sjukvården	15	0	12	
Ökning av antalet förlossningar	1 000	1 100	985	
Åtgärd				Status
Användning av vårdplats på rätt nivå				Ny
Få förlossningarna till det egna området				Ny

Mål				Realisation
Resultatmässig framgång				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Totalkostnader (%)	0	100	99,9	
Åtgärd				Status
Månatlig uppföljning av totalkostnaderna (mål = budget)				Ny

Risker som äventyrar målens genomförande

Risk	Åtgärder	Omfattning(1-25)
Belastning Okontrollerbar ökning av jourtjänster	Konsekvent och smidig verksamhet på jouren Uppbyggnad av brådskande mottagningar	12
Tillgång till kunnig personal: Reducering av resursbristen och trygghet av personalkvaliteten och personalkompetensen	Positiv rekrytering och goda arbetsomständigheter för dem som redan arbetar hos oss	9

Riskkriterier			
Riskklass 1	Mycket låg risk	1-3 poäng	Acceptabel risk. Ordinarie uppföljning är tillräcklig.
Riskklass 2	Låg risk	4-6 poäng	Låg risknivå. Enkla förebyggande åtgärder kan övervägas.
Riskklass 3	Medelhög risk	7-12 poäng	Måttlig till påtaglig risk. Åtgärder bör planeras och följas upp
Riskklass 4	Hög risk	13-20 poäng	Hög risk. Åtgärder ska prioriteras och genomföras skyndsamt.
Riskklass 5	Mycket hög risk	21-25 poäng	Oacceptabel risk. Omedelbara åtgärder krävs och eskalering till ledning ska ske.

Budgetutfall

SJUKHUSSERVICE	Ursprunglig budget 2025	Budget-ändring 6.10.25	Budget-ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Försäljningsintäkter	8 687 225			8 687 225	8 896 451	209 226	2,4
Avgiftsintäkter	13 143 800			13 143 800	10 620 282	-2 523 518	-19,2
Understöd och bidrag	2 812 000			2 812 000	3 199 612	387 612	13,8
Hysesintäkter	30 800			30 800	25 551	-5 249	-17,0
Övriga intäkter	46 900			46 900	48 230	1 330	2,8
Interna intäkter	65 247 471			65 247 471	63 879 499	-1 367 972	-2,1
VERKSAMHETSINTÄKTER	89 968 196			89 968 196	86 669 625	-3 298 572	-3,7
Personalkostnader	-72 488 219	33 845	-2 700 000	-75 154 374	-74 700 662	453 712	-0,6
Interna resurstjänster	-46 659 651	928 035	-3 139 792	-48 871 408	-51 347 341	-2 475 933	5,1
Köp av tjänster	-88 523 225	75 900	300 000	-88 147 325	-89 047 268	-899 943	1,0
Kundtjänster	-53 803 900	75 900	300 000	-53 428 000	-55 800 076	-2 372 076	4,4
Social- och hälsovårdstjänster	-9 158 975			-9 158 975	-8 782 086	376 889	-4,1
Sakkunnigtjänster	-654 000			-654 000	-188 267	465 733	-71,2
Kontorstjänster	-105 200			-105 200	-99 314	5 886	-5,6
ICT-tjänster	-8 442 925			-8 442 925	-7 841 470	601 455	-7,1
Finansierings- och banktjänster	0						
Inhyrning av arbetskraft	-451 200			-451 200	-952 811	-501 611	111,2
Tryckning, annons.och marknadsf.	0				-791	-791	
Post- och kurirtjänster	0						
Renhållnings- och tvättertjänster	-8 510 100			-8 510 100	-7 900 233	609 867	-7,2
Underhåll av fastigh. och gårdsomr.	0				-10 523	-10 523	
Underhåll av inventarier och apparatur	-550 100			-550 100	-586 841	-36 741	6,7
Rese- och transporttjänster	-1 425 900			-1 425 900	-1 590 799	-164 899	11,6
Utbildnings-och kulturtjänster	-247 025			-247 025	-183 379	63 646	-25,8
Försäkringar	-47 300			-47 300	-71 590	-24 290	51,4
Kosthålls- och inkvarteringstjänster	-4 399 925			-4 399 925	-4 213 587	186 338	-4,2
Övriga tjänster	-726 675			-726 675	-825 500	-98 825	13,6
Material, förnödenheter och varor	-28 744 850	0	3 200 000	-25 544 850	-25 731 960	-187 110	0,7
Vårdförnödenheter	-10 986 025		1 360 000	-9 626 025	-9 800 220	-174 195	1,8
Medicinska rehabiliteringsförn.	-26 000			-26 000	-13 934	12 066	-46,4
Apoteksförnödenheter	-15 314 625		1 640 000	-13 674 625	-13 691 180	-16 555	0,1
Försörjningsförnödenheter	-2 134 850		200 000	-1 934 850	-2 007 575	-72 725	3,8
Övriga förnödenheter	-283 350			-283 350	-219 050	64 300	-22,7
Understöd	0						
Hyror	-4 006 000		-1 500 000	-5 506 000	-5 637 987	-131 987	2,4
Övriga kostnader	-6 500			-6 500	-4 565	1 935	-29,8
Interna hyror	-18 937 281		-2 845 952	-21 783 233	-21 429 928	353 305	-1,6
Interna medicinska tjänster	-49 957 698			-49 957 698	-48 303 204	1 654 494	-3,3
Övriga interna tjänster	-11 245 614			-11 245 614	-10 538 810	706 804	-6,3
VERKSAMHETSKOSTNADER	-320 569 038	1 037 780	-6 685 745	-326 217 002	-326 741 725	-524 723	0,2
VERKSAMHETSBIDRAG	-230 600 842	1 037 780	-6 685 745	-236 248 806	-240 072 100	-3 823 294	1,6
STATLIG FINANSIERING							
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER					-3 195	-3 195	
ÅRSBIDRAG	-230 600 842	1 037 780	-6 685 745	-236 248 806	-240 075 295	-3 826 489	1,6
AVSKRIVNINGAR	-2 360 000			-2 360 000	-2 008 461	351 539	-14,9
Interna avskrivningar	-612 700			-612 700	-439 584	173 116	-28,3
RESULTAT	-233 573 542	1 037 780	-6 685 745	-239 221 506	-242 523 340	-3 301 834	1,4
Bindningsnivå inför fullmäktige	-230 600 842	1 037 780	-6 685 745	-236 248 806	-240 072 100	-3 823 294	1,6

Verksamhetsbidraget uppgår till 240,1 miljoner euro, vilket är 3,8 miljoner mer än budgeterat och 2,2% mer än 2024.

Verksamhetskostnaderna har förverkligats till 326,7 miljoner eller 100,2 % medan verksamhetsintäkterna har förverkligats till 86,7 miljoner eller 96,3 %. De låga avgiftsintäkterna är orsaken till intäkternas låga förverkligande. Avgiftsintäkterna ökade visserligen med 8 % men i och med högre avgifter uppnåddes avgiftstaket snabbt och följden blev en mindre intäktsökning än väntat. Köpta tjänster och speciellt då kundtjänsterna överskrider budgeten eftersom bäddavdelningsvården vid Bottenhavets hälsa köptes under hela året medan planen var att avsluta verksamheten tidigare. Personalkostnaderna rymdes inom den budgeterade nivån men ser man på hela resursanvändningen är överskridningen 2,4 miljoner euro. Av dessa har läkarresurserna krävt 1,5 miljoner mer än budgeterat om vårdpersonalen 0,9 miljoner mer än budgeterat.

Prestationer

AKUTSJUKHUS, JOURVERKSAMHET		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
290201	Kris- och socialjour	7 561				
260702	Malmska Jouren	35 552	34 500	33 893	98,2	-4,7
260701	Samjour	55 839	57 000	66 760	117,1	19,6
	Besök	98 952	91 500	100 653	110,0	1,7
260206	Intensivvårds och övervakningsavdelning	2 783	3 000	2 483	82,8	-10,8
260212	Jouravdelning Y1A	6 222	6 100	6 591	108,0	5,9
	Vårddyg	9 005	9 100	9 074	99,7	0,8
260201	Hjärtstation	2 642	3 100	2 613	84,3	-1,1
	Åtgärder	2 642	3 100	2 613	84,3	-1,1
AKUTSJUKHUS, OPERATIONSVERKSAMHET		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
260202	Dagkirurgi Y2	4 109	3 700	3 780	102,2	-8,0
260204	Preoperativa pl Y2	5 266	4 600	4 777	103,8	-9,3
	Besök	9 375	8 300	8 557	103,1	-8,7
260205	Operationsavdelningen, operationer	4 976	4 600	5 121	111,3	2,9
	OP anesthesi som huvudåtgärder	2 386	2 100	1 721	82,0	-27,9
	Åtgärder	7 362	6 700	6 842	102,1	-7,1
AKUTSJUKHUS, MEDICINSK VERKSAMHET		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
260207	Dialysvård, H0	9 180	9 500	9 413	99,1	2,5
260208	Strålbehandlingsavdelningen	19 966	19 700	19 784	100,4	-0,9
260209	Poliklinik och dagavdelning för cancersjukdomar	23 374	23 000	26 207	113,9	12,1
260210	Åtgärdsenheten	4 483	4 300	4 093	95,2	-8,7
	Besök	57 003	56 500	59 497	105,3	4,4
VÅRDAVDELNINGAR		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
256101	Allmänmedicinsk avdelning 1, J-stad	8 320	7 665	8 385	109,4	0,8
256102	Allmänmedicinsk avdelning 2, J-stad	7 200	7 130	7 379	103,5	2,5
256103	Allmänmedicinsk avdelning 3, J-stad	909				
256104	Allmänmedicinsk avdelning, Nkby	8 663	7 665	8 307	108,4	-4,1
256105	Allmänmedicinsk avdelning, Vörå	6 173	1 250	1 510	120,8	-75,5
256106	Allmänmedicinsk avdelning, Korsholm	9 603	9 000	11 265	125,2	17,3
256107	Allmänmedicinsk avdelning 2, Vasa	981				
256108	Palliativ avdelning H6, Vasa, Vasa	6 021	5 380	5 936	110,3	-1,4
256109	Allmänmedicinsk avdelning 2, Vasa (fd avd 4)	7 891	7 500	8 740	116,5	10,8
256110	Allmänmedicinsk avdelning 1, Vasa	7 071	6 440	7 539	117,1	6,6
256111	Allmänmedicinsk avdelning, Laihela	1 141				
256112	Allmänmedicinsk avdelning, Malax	10 343	10 220	10 944	107,1	5,8
256113	Allmänmedicinsk avdelning, Närpes	8 701	7 870	8 084	102,7	-7,1
256114	Allmänmedicinsk avdelning, KRS	5 943	1 150	6 448	560,7	8,5
260211	Hjärtavdelning Y1B	6 936	7 000	7 214	103,1	4,0
260213	Kirurgisk avdelning (T3) H4	6 242	6 200	6 558	105,8	5,1
260214	Kirurgisk avdelning (T2) H4	6 254	6 400	6 502	101,6	4,0
260215	Kirurgisk avdelning (A3) H5	3 939	4 000	3 934	98,4	-0,1
260216	Avdelning för förlösningar och kvinnosjukdomar	7 692	8 400	7 908	94,1	2,8
260501	Avdelning för barnsjukdomar	4 083	3 900	4 019	103,1	-1,6
260217	Avdelning för cancer- och blodsjukdomar, H6	5 343	5 400	5 065	93,8	-5,2
260218	Avdelning för inremedicin och neurologi, H6	6 457	6 000	5 682	94,7	-12,0
260219	Avancerad rehabiliteringsavd., Jakobstad	5 223	5 000	5 108	102,2	-2,2
260220	Avancerad rehabiliteringsavd., H5, Vasa	6 040	6 000	6 434	107,2	6,5
253103	Andningsförlamade patienter	366	365	365	100,0	-0,3
	Vårddyg	147 535	129 935	143 326	110,3	-2,9
253101	Hemsjukhus och palliativt center	23 086	23 000	27 023	117,5	17,1
253102	Vårdringar	366	500	840	168,0	129,5
	Besök	23 452	23 500	27 863	118,6	18,8
DIAGNOSTIK OCH STÖDFUNKTIONER		Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
420011	Radiologiska enheten	99 095	101 000	93 998	93,1	-5,1
420012	Diagnostisk fysiologi och isotopenheten	6 584	7 200	7 097	98,6	-21,8
420013	Klinisk neurofysiologi	2 497				
420015	Instrumentvård	362 359	300 000	365 910	122,0	1,0
420016	Apoteksservice	128 130	140 000	117 515	83,9	-8,3
	Prestationer	598 665	548 200	584 520	106,6	-2,4

4.1.6 Förvaltning

Välfärdsområdesledning / Förvaltning

Välfärdsområdesvalet och kommunalvalet ordnades samtidigt 13.4.2025 och en ny mandatperiod började 1.6.2025. Arbetet fokuserade på att uppdatera centrala styr- och strategidokument samt att introducera de invalda för att säkerställa en smidig övergång. Anpassningen enligt framtids- och anpassningsprogrammet fortsatte. Digitaliseringen av ärendehantering och arkivering förbättrade informationsflödet och effektiviteten. Patientarkivets utvecklingsprojekt slutfördes och gav en klarare helhet. Servicenivåerna för mat- och städtjänster fastställdes och serviceavtal började uppdateras. Cirka 85 % av medarbetarna fick nya enhetliga arbetskläder.

Ekonomi- och materialförvaltning

Verksamheten har stabiliserat sina grundprocesser efter tre år, även om utvecklingsarbete fortsätter. Uppgifterna består främst av lagstadgade funktioner och verksamhetsstöd på alla nivåer. Resurseringen har varit tillräcklig trots personalminskningar, som möjliggjorts genom effektivisering, automatisering och processutveckling. Ekonomiförvaltningen medverkade i anpassningsprogrammet och tog steg mot AI-stödd hantering av inköpsfakturer. LifeCares införande präglade avgiftsverksamheten. Inköps- och logistikenheten genomförde stora upphandlingar, fördjupade YTA-samarbetet och uppnådde betydande besparingar i transporttjänster.

Personalförvaltning

Strategin godkändes och personalprogrammet uppdaterades, men slutligt godkännande sköts till 2026. Ett rekryteringstillståndssystem infördes för att minska vakanser, och samarbetsförhandlingar ledde till ytterligare minskningar. Utbetalningsprocesser för olika omsorgsuppdrag förnyades och flyttades till ett separat system. Arbetshälsan kartlades genom en enkät och Keva stödde åtgärderna. Närchefernas arbetsförmågeledning stärktes med utbildning. Val av arbetarskyddsfullmäktige genomfördes för perioden 2026–2029.

Strategi, utveckling och projekt

Resultatområdet omfattade strategi och digitalisering, TUI-verksamhet, projektbyrå och kommunikation. Fokus låg på strategiskt ledarskap, digitalisering, process- och systemutveckling samt forskningsdata och tillgänglighet. Projektbyrån koordinerade stora projekt och finansieringsansökningar. Kommunikationen utvecklade kanaler, mediasamarbete och webb- och intranätsmiljöer. En ny strategi utarbetades genom en omfattande delaktighetsprocess. Digitala tjänster utvecklades vidare, bl.a. via digital klinik. Extern finansiering minskade i slutet av året. Mediesynligheten ökade och flera workshoppar och utbildningar ordnades.

Kvalitet, säkerhet och tillsyn

Arbetet stödde kvalitet, säkerhet, egenkontroll och beredskapsplanering i hela organisationen. Kvalitetsledningen stabiliserades och kvalitetsutmärkelsen förnyades för tre år. Sparpåtryck har förändrat personalstrukturen och breddat arbetsuppgifter. Beredskaps- och egenkontrollanvisningar togs fram. Den nationella strategin för klient- och patientsäkerhet främjades, även om engagemanget kunde förbättras. Kundresponssystemet moderniserades och smittskyddsmoduler i datasystemet utvecklades. Utbildning ordnades inom säkerhet, beredskap och delaktighet. Hyte-indikatorernas dokumentation förbättrades och samarbetet med kommuner och organisationer stärktes.

Fastigheter, teknik och IT

Den tekniska enheten fokuserade på målstyrd verksamhet, budgetuppföljning och beställningskontroll. Personalminskningar genomförs 2026 i samband med pensioner. T-byggnadens sanering inleddes och framskrider enligt plan. En ny brandstation planeras i Vasa med beräknad färdigställning 2028. På centralsjukhusområdet åtgärdades 5 152 felanmälningar. Hyresförhandlingar hölls efter att tidigare avtal löpte ut. Informationsförvaltningen prioriterade harmonisering av IKT-miljön och slutförandet av det nya klient- och patientdatasystemet. Teknologiplattformar moderniserades, gamla system fasades ut och informationssäkerhetens styrning och riskhantering stärktes.

Mål, mätare och åtgärder

Mål				Realisation
Finlands bästa välfärdsarbetsgivare				Igång
Målets realisation				
De flesta åtgärder har förverkligats enligt plan				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Mätarna återfinns i Personalstrategin				
NPS	1	6	9	
Utbildningsdagar/ arbetstagare	2,3		3,7	
Åtgärd				Status
Plan för utveckling av personalens kunskande				Klar
Förverkligande av en personal- och rekryteringsstrategi som stöder personalens delaktighet och påverkningsmöjligheter				Klar
Utvecklande av innovationsverksamhet: utvecklande av mångprofessionell social- och hälsovårdsforskningshub (SoteInnoHub)				Klar
Pilotering av arbetstidsanvändning för att upprätthålla arbetsförmågan				Ny
Utvecklande av ett coachande och inkluderande ledarskap				Klar

Mål				Realisation
Förvaltningen stöder verksamheten i hela välfärdsområdet på ett effektivt och flexibelt sätt				Igång
Målets realisation				
Arbetet med tydliga anvisningar och processer som stöder förvaltningen och organisationen fortsätter				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Godkända huvudprocesser, %	40	100	100	
Godkända verksamhetsområdesprocesser, %	40	70	75	
Åtgärd				Status
Auditering av hela organisationen				Klar
De olika samarbetsformerna med kommunerna, företagen och den tredje sektorn stärks				Igång
Digitaliseringen utvecklas ytterligare				Igång
Förvaltningens huvudprocesser och verksamhetsprocesser beskrivs och utvecklas				Klar

Mål				Realisation
Utrymmesanvändningens effektivisering				Igång
Målets realisation				
Under 2024 har arbetet inletts och gett effekt, minskningarna har aktivt fortsatt under 2025. Nya hyresavtal har uppgjorts med kommunerna från 1.1.2026 framåt.				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Hallintotiloja vähennetään 20 %	12	20	19,3	
Organisationens utrymmesanvändning minskar	2,5	10	4,7	
Åtgärd				Status
Förvaltningens utrymmesanvändning granskas				Igång
Minskning av hyrda utrymmen				Igång

Risker som äventyrar målens genomförande

Risk	Åtgärder	Omfattning (1–25)
Inte tillräckliga personal- och budgetresurser för utvecklandet av verksamheten	Omfördelning av arbete, processer utvecklas, digitalisering, automatisering	12
Långvarig psykosocial belastning pga hög arbetstakt och verksamhetsförändringar	Personalen involveras bättre vid förändringar	9
Avsaknad av gemensam lägesbild och tydliga verksamhetsmål inom verksamhetsområdet pga många olika verksamheter	Mätbara resultatområdesvisa verksamhetsmål fastställs	6

Riskkriterier			
Riskklass 1	Mycket låg risk	1-3 poäng	Acceptabel risk. Ordinarie uppföljning är tillräcklig.
Riskklass 2	Låg risk	4-6 poäng	Låg risknivå. Enkla förebyggande åtgärder kan övervägas.
Riskklass 3	Medelhög risk	7-12 poäng	Måttlig till påtaglig risk. Åtgärder bör planeras och följas upp
Riskklass 4	Hög risk	13-20 poäng	Hög risk. Åtgärder ska prioriteras och genomföras skyndsamt.
Riskklass 5	Mycket hög risk	21-25 poäng	Oacceptabel risk. Omedelbara åtgärder krävs och eskalering till ledning ska ske.

Budgetutfallet

FÖRVALTNING	Ursprunglig budget 2025	Budget-ändring 6.10.25	Budget-ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Försäljningsintäkter	883 981			883 981	1 597 111	713 130	80,67
Avgiftsintäkter	239 600			239 600	66 226	-173 374	-72,36
Understöd och bidrag	11 445 936		892 099	12 338 035	12 211 995	-126 040	-1,02
Hysesintäkter	1 536 700			1 536 700	1 822 924	286 224	18,63
Övriga intäkter	154 500		48 291	202 791	80 665	-122 126	-60,22
Interna intäkter	126 306 132		9 500 000	135 806 132	131 615 768	-4 190 364	-3,09
VERKSAMHETSINTÄKTER	140 566 849	0	10 440 390	151 007 239	147 394 689	-3 612 550	-2,39
Pers onalkostnader	-25 891 379	-141 778	-1 725 905	-27 759 062	-27 987 677	-228 615	0,82
Interna resurstjänster	-327 200			-327 200	-135 639	191 561	-58,55
Köp av tjänster	-30 420 340	0	1 595 775	-28 824 565	-28 537 397	287 168	-1,00
Kundtjänster	0			0	0	0	
Social- och hälsovårdstjänster	-5 070 500			-5 070 500	-5 723 409	-652 909	12,88
Sakkunnigtjänster	-2 261 792			-2 261 792	-2 044 841	216 951	-9,59
Kontorstjänster	-509 542		186 000	-323 542	-100 209	223 333	-69,03
ICT-tjänster	-8 646 105			-8 646 105	-9 385 994	-739 889	8,56
Finansierings- och banktjänster	0		-186 000	-186 000	-219 792	-33 792	18,17
Inhyrning av arbetskraft	-50 000			-50 000	-39 178	10 822	-21,64
Tryckning, annons.och marknadsf.	-64 700			-64 700	-44 483	20 217	-31,25
Post- och kurirtjänster	-308 200			-308 200	-136 453	171 747	-55,73
Renhållnings- och tvätteritjänster	-1 556 500			-1 556 500	-1 672 599	-116 099	7,46
Underhåll av fastigh. och gårdsomr.	-976 000			-976 000	-1 016 748	-40 748	4,18
Underhåll av inventarier och apparatur	-1 117 500			-1 117 500	-1 117 964	-464	0,04
Rese- och transporttjänster	-1 086 726			-1 086 726	-1 816 820	-730 094	67,18
Utbildnings-och kulturtjänster	-503 050			-503 050	-456 139	46 911	-9,33
Försäkringar	-2 157 675		595 775	-1 561 900	-182 570	1 379 330	-88,31
Kosthålls- och inkvarteringstjänster	-97 600			-97 600	-151 835	-54 235	55,57
Övriga tjänster	-6 014 450		1 000 000	-5 014 450	-4 428 363	586 087	-11,69
Material, förnödenheter och varor	-6 438 432	0	-4 760	-6 443 192	-6 127 567	315 625	-4,90
Vårdförnödenheter	-214 441			-214 441	-39 725	174 716	-81,48
Medicinska rehabiliteringsförn.	0			0	-316		
Apoteksförnödenheter	-1 400			-1 400	-254	1 146	-81,86
Försörjningsförnödenheter	-5 328 666			-5 328 666	-5 235 234	93 432	-1,75
Övriga förnödenheter	-893 925		-4 760	-898 685	-852 038	46 647	-5,19
Understöd	-900 000	200 000		-700 000	-723 666	-23 666	3,38
Hyror	-41 220 228		-8 302 000	-49 522 228	-49 128 689	393 539	-0,79
Övriga kostnader	-3 272 000	-200 000	-403 500	-3 875 500	-3 984 856	-109 356	2,82
Interna hyror	-2 446 100			-2 446 100	-2 640 045	-193 945	7,93
Interna medicinska tjänster	0			0	-25	-25	
Övriga interna tjänster	-17 239 570			-17 239 570	-16 985 038	254 532	-1,48
VERKSAMHETSKOSTNADER	-128 155 249	-141 778	-8 840 390	-137 137 418	-136 250 599	886 819	-0,65
VERKSAMHETSBIDRAG	12 411 600	-141 778	1 600 000	13 869 821	11 144 090	-2 725 731	-19,65
STATLIG FINANSIERING	842 636 407	571 969		843 208 376	843 208 376	0	0,00
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER	-1 024 000			-1 024 000	-210 053	813 947	-79,49
ÅRSBIDRAG	854 024 007	430 191	1 600 000	856 054 197	854 142 413	-1 911 784	-0,22
AVSKRIVNINGAR	-14 359 000			-14 359 000	-13 676 656	682 344	-4,75
Interna avskrivningar	2 971 400			2 971 400	2 149 431	-821 969	-27,66
RESULTAT	842 636 407	430 191	1 600 000	844 666 597	842 615 188	-2 051 409	-0,24

Bindningsnivå inför fullmäktige	12 411 600	-141 778	1 600 000	13 869 821	11 144 090	-2 725 731	-19,7
--	-------------------	-----------------	------------------	-------------------	-------------------	-------------------	--------------

I förvaltningens verksamhet ingår både förvaltning och projektverksamhet. Projektverksamheten upprätthålls i sin helhet av olika understöd och bidrag. Under 2025 uppgick kostnaderna till 11,8 miljoner euro. Här ingår även användningen av understödet för etablering och utveckling av verksamheten för åren 2023-2025. Under 2025 har 7,1 miljoner använts för detta ändamål medan 4,7 miljoner har använts för övriga projekt.

Om man separerar projektförvaltningen från den övriga förvaltningen uppgår förvaltningens verksamhetsbidrag till 11,1 miljoner euro. Förvaltningens totala nettokostnader, förutom den statliga finansieringen internfaktureras till de övriga verksamhetsområdena. I den nettokostnaden ingår även finansiella intäkter och –kostnader som 2025 var 0,8 miljoner bättre än budgeterat och avskrivningar som var 0,1 miljoner större än budgeterat. Eftersom enheternas kostnader var mindre än budgeterat blev också den interna intäkten för verksamheten mindre än budgeterat och därmed även verksamhetsnettot.

Verksamhetskostnaderna har förverkligats till 124,4 miljoner eller 97,8 %, medan verksamhetsintäkterna har förverkligats till 135,6 miljoner eller 96,1 %. De externa intäkterna uppgår till 6,1 miljoner och överskrider det

budgeterade med 0,5 miljoner euro. Personalkostnaderna har förverkligats till 23,4 miljoner euro eller 0,8 miljoner mindre än budgeterat. Samtliga kostnadsgrupper hålls under den budgeterade nivån förutom övriga kostnader som innehåller avskrivna fordringar, dvs. kreditförluster från i huvudsak klientavgifter, om 1,5 miljoner, vilket förklarar överskridningen med 0,2 miljoner euro. De externa verksamhetskostnaderna var 2,7 miljoner mindre än budgeterat och eller 5,8 miljoner euro mindre än 2024.

4.1.7 Klient- och patientsäkerhetscenter

Nationellt stöd för utveckling och planering av klient- och patientsäkerheten

Centret gav 18 utlåtanden om författningsförslagen eller styrningen och 4 skriftliga sakkunnigutlåtanden till riksdagens social- och hälsovårdsutskott på begäran. Utskottet hördes fyra gånger i ärenden som gällde säkerställande av klient- och patientsäkerheten i arbetskonfliktsituationer, social- och hälsovårdens regionala och nationella beredskap, Oulaskangas nattjour samt ändringar i lagen om utkomststöd.

På uppdrag av SHM utarbetade centret i februari 2025 en bedömning gällande klient- och patientsäkerhetsriskerna i reglerade yrken. Bedömningen presenterades den 9 juni för den grupp som getts i uppdrag att uppfölja och utvärdera reformen av lagstiftningen om yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården. Dessutom besvarades frågor inför beredningen av den nya lagstiftningen.

Vid hörandet om bedömningen av tillsynslagen den 25 september lämnade centret in ett skriftligt uttalande där man föreslog att centrets permanenta ställning och finansiering ska ingå i uppdateringen av tillsynslagen och lyfte fram behovet av att reformera lagstiftningen om klient- och patientsäkerheten.

Välfärdsområdesrundan genomfördes i februari-juni på Teams. Med alla välfärdsområden samt Helsingfors stad och HUS-koncernen diskuterades lägesbilden för klient- och patientsäkerheten, beredningen av strategin för 2027–2031 samt det nätverksbaserade samarbetet inom utbildning och kompetens samarbetsområdesvis. Vid de flesta möten var ledningsgruppen och experter på klient- och patientsäkerhet, kvalitet eller egenkontroll/tillsyn med. En rapport från rundan publicerades på webbplatsen.

För välfärdsområdesdirektörernas H23-nätverk presenterades den 12 juni en riksomfattande lägesbild av egenkontrollen och resultaten av lägesbilden för klient- och patientsäkerheten.

Uppgifter under SHM:s ledning

Centret utarbetade en mellanbedömningsrapport om Klient- och patientsäkerhetsstrategin och genomförandeplanen för åren 2022–2026 och publicerade den efter godkännande av SHM:s uppföljningsgrupp i juni. Uppföljningsrapporten för år 2025 sammanställdes utifrån områdenas självutvärderingar och en kompletterande separat utredning. Verkställandet av strategin stöddes i enlighet med planen för resten av perioden. Under året färdigställdes 14 nya verktyg, och man kontrollerade att 15 verktyg var uppdaterade. De verktyg som var på kommentarrunda eller inte helt färdiga ännu uppgick till 5 stycken. Till engelska översattes 17 verktyg. Implementeringen av verktygen främjades bl.a. med QR-kort och presentationsdiar på webbplatsen.

I beredningen av den nya nationella strategin för 2027–2031 analyserades inhemskt och internationellt material samt ordnades träffar med intressentgrupper och 8 Teams-workshoppar (120 personer/tillfälle). Olika intressentgrupper, representanter för offentliga och privata serviceproducenter och statsförvaltningens institutioner samt erfarenhetsexperter deltog i kommentarerna. Samarbete inleddes med inrikesministeriet. Önskemål om strategin framfördes vid tre inbjudningsevenemang. Klienternas och patienternas åsikter samlades in genom temafrågor via organisationernas sakkunniggrupp. Information om strategin gavs på webbsidorna, i nyhetsbrev, i nättidningen och i sociala medier. Kommentarer samlades in via webbsidorna och plattformen Howspace. Strategiarbetet leddes av SHM:s uppföljningsgrupp.

Som en ny uppgift inleddes byggandet av en nationell lägesbild för klient- och patientsäkerheten. De första 8 indikatorerna och deras samband med besparingar och förändringseffekter presenterades på H23-mötet och senare för SHM:s och finansministeriets experter och i HUS-koncernen. Ett förslag till mätare utarbetades för uppföljning av social- och hälsovårdens riksomfattande mål till SHM och Finansministeriet. Alla 27 indikatorer i lägesbilden publiceras i januari 2026.

Lanseringen av kompetenscenterverksamheten inom klient- och patientsäkerhetsutbildningen stöddes inom alla samarbetsområden och inom utbildningsorganisationerna. Man gav information om de nordiska ländernas patientsäkerhetskompetenser. Det utkast till kompetenskriterier som beretts på utvecklingslinjen färdigställdes för bedömning av sakkunniga. Kompetenserna publiceras i början av år 2026. Uppdateringen av inlärningsmiljön ThingLink fortsatte. Antalet besökare var 844 och antalet visningar 1656.

Webbsidorna för klienter och patienter förnyades och verktygen uppdaterades. Centret deltog den 30 september i organiseringen av webinariet Tillsammans gör vi skillnad. Temat var välfärd och delaktighet med hjälp av ett begripligt språk. Centret beredde tillsammans med välfärdsområdenas sakkunniga ett verktyg för enhetsspecifik definition av delaktighet som stöd för egenkontrollen.

Samarbetsgrupper och nätverk

Serviceanordnarnas samarbetsgrupper fortsatte. Konsensusgruppen för indikatorer behandlade förslaget till nationellt uppföljande lägesbilsindikatorer för klient- och patientsäkerheten och fortsatte verkställandet av kvantitativa mätare. Uppdaterade process- och strukturindikatorer och indikatorer för heta linjen publicerades i april. Samarbetsgruppen för egenkontrollspraxisen sammanträdde 7 gånger. Även de statliga serviceanordnarna anslöt sig till gruppen. Modellbotten för planen för egenkontroll uppdaterades och man behandlade det innehållsmässiga och tekniska genomförandet av rapporteringen om egenkontrollen samt anordnarnas anmälningsskyldighet till tillsynsmyndigheterna.

Sakkunniggruppen för det sociala området sammanträdde fyra gånger. Den stödde verkställandet av strategin och behandlade lägesbilsindikatorer, erfarenhetsmätare inom socialvården och beredningen av följande strategi samt utvärderingen av den gällande strategin.

Sakkunniggruppen för organisationerna sammanträdde sex gånger för att kommentera centrets utvecklingsuppgifter, verktyg och webbsidor ur ett klient- och patientperspektiv. Gruppen förberedde och marknadsförde ett webinarium om de klient- och patientsäkerhetsrättigheter som WHO publicerat och som skulle hållas i januari 2026.

Sakkunnigrådet förnyades för en tvåårsperiod. Representerade är de centrala aktörerna inom klient- och patientsäkerheten, professorerna inom branschen samt ordförandena för de arbetsgrupper och utvecklingslinjer som centret koordinerar. Rådet sammanträdde fyra gånger för att följa upp och utvärdera hur utvecklingslinjerna framskrider och för att bistå planeringen av evenemangen. Medlemmarna kommenterar de produkter och verktyg som offentliggörs och deltar i beredningen av den kommande strategin.

I de fyra utvecklingslinjerna deltog 311 sakkunniga från välfärdsområdena, den tredje och den privata sektorn samt statsförvaltningen.

Den digitala utvecklingslinjen startade i mars. Den beredde två verktyg. WHO:s verktyg Telehealth Quality of Care översattes till finska och det bereddes ett tillägg med vilket man kan bedöma kvaliteten på en enskild digital tjänst. Under beredning var också ett verktyg för identifiering av digitalt våld för social- och hälsovårdspersonalen.

Utvecklingslinjen för barn och unga beredde verktyg: visuellt material riktat till yrkespersoner om patient- och klientsäkerheten hos spädbarn, den ungas övergångsskede från sjukvård för barn till sjukvård för vuxna och säkerställande av läkemedelssäkerheten inom vård utom hemmet.

Utvecklingslinjen för läkemedelssäkerhet främjade ibruktagandet av spelet Processen för säker läkemedelsbehandling, beredde indikatorer för läkemedelssäkerheten samt förberedde sig för nästa strategiperiod. Läkemedelssäkerhetsbeskrivningen färdigställdes. Centret deltog i planeringen och genomförandet av Läkemedelsdagen den 13 mars och deltog i samarbetet om läkemedelssäkerhet inom SHM:s förvaltning bl.a. genom att sammanställa uppdateringsbehoven i guiden Säker läkemedelsbehandling med sakkunniga inom läkemedelssäkerhet i välfärdsområdena.

Utbildnings- och kompetensutvecklingslinjen och dess underarbetsgrupper sammanträdde 7 gånger under ledning av de nya ordförandena för att konkretisera kompetenskriterierna för personal och närchefer i den nordiska referensramen för klient- och patientsäkerhet.

Beskrivningen av hur planen för apparatsäkerhet ska uppgöras gjordes tillsammans med nätverket för apparatsäkerhet och publicerades den 1 september, 74 sakkunniga inom apparatsäkerhet deltog i presentationen. Dessutom publicerades ett modellunderlag för planen för apparatsäkerhet och en uppgiftsbeskrivning för ansvariga personer för yrkesmässiga användare. Kortet för apparatsäkerhet uppdaterades och gjordes tvåspråkigt. Dessutom gjordes svenskspråkiga utbildningsvideor med finsk textning. Bilaterala träffar mellan intressentgrupper hölls 25 gånger och tre inbjudningsevenemang ordnades: den 26 november de viktigaste intressebevakningsorganisationerna för klienter och patienter, allmännyttiga organisationer för barn och unga samt organisationer för missbrukar- och mentalvårdsarbete, representanter och motsvarande för utsatta grupper; den 2 december välfärdsområdenas innovations-, utvecklings- och strategidirektörer och professions-, servicelinje- och verksamhetsdirektörer samt den 4 december fackorganisationer och -förbund inom social- och hälsovården och utbildningsorganisationer. Det sammanlagda deltagandet i mötena uppgick till 133 gånger, från centrets sida till 86 gånger.

No Harm-nätverket bestod av 712 personer, i nio nätverksmöten deltog 579 personer, totalt uppgick deltagandet till 1048 gånger, i genomsnitt 116 personer/sammanträde. Nätverket behandlade bl.a. egenkontroll och centrets aktuella utvecklingsteman.

I nätverken, utbildningarna och sakkunniggrupperna deltog ledare och experter från hela Finland. Det totala deltagandet i evenemangen uppgick till 5513 gånger.

Det nationella seminariet hölls i hybridform den 4 och 5 september. Deltagarna uppgick till 426 personer från 117 olika organisationer, vilket var rekord. Temat var säkerhetskompetenta yrkespersoner. Det ordnades 13 No Harm-webbinarier, varav ett var huvudevenemanget på WHO:s klient- och patientsäkerhetsdag. I genomsnitt deltog 266 (106–752) personer/event, totalt uppgick deltagandet till 3463 gånger. Program och material finns på webbplatsen.

Centret koordinerade förberedelserna för WHO:s patientsäkerhetsdag den 17 september. Ett gemensamt

evenemang hölls i Helsingfors på HUS, Nya barnsjukhuset. Temat var nyföddas och barns säkerhet och cirka 380 personer från 24 olika organisationer deltog. En rapport om de evenemang som hållits på olika håll i landet sammanställdes för WHO och publicerades på centrets webbplats.

Man samarbetade med de nordiska patientsäkerhetsmyndigheterna om mätare och WHO:s landsjämförelse, nationella strategier samt implementeringen av den nordiska referensramen för kompetenser. Mötena hölls i Stockholm och Helsingfors. Gruppen tog initiativ till att övergå till Nordiska ministerrådets tjänstemannakommitté. Dokumentet Nordic Framework presenterades vid tjänstemannakommitténs möte den 11 juni.

Representanter för centret deltog i europeiska konferensen för trycksår (EPUAP) i Helsingfors den 24 september. Centrets planerare deltog i de nordiska operationssallssjukskötarnas (NORNA) kongress på Island den 11 och 12 september och en specialplanerare och specialsakkunnig deltog i ERNST-nätverkets inbjudningsevenemang i Helsingfors den 22 maj med temat organisationsspecifika certifikat i Europa som är kopplade till Second victim-handlingsmodellerna. En anställd deltog i ett möte i Tyskland den 24 oktober som ordnades av Patient Safety Foundation. Centrets direktör deltog i WHO:s Patient Safety Network-verksamhet. Direktören höll en distansföreläsning vid ett nationellt evenemang i Estland som arrangerades av WHO:s Europaområde den 13 november. Representanter för centret har deltagit i organisationskommittén för NSQH-konferensen som hålls i Helsingfors år 2026.

Verksamheten i Österbottens välfärdsområde

Verksamheten på kompetenscentret för Västra Finlands samarbetsområde inleddes. Alla 14 organisationer bildade en delegation som har till uppgift att styra verksamheten. Den sammanträdde tre gånger. Utgående från välfärdsområdenas kartlagda kompetensutvecklingsbehov tillsatte man tre arbetsgrupper för följande temaområden: säkerheten i läkemedelsbehandling som utförs av personer som inte utbildats i läkemedelsbehandling, säkerhetskompetensen hos personer med främmande språk som modersmål och säkerheten i digitala tjänster. Arbetsgrupperna sammanträdde sammanlagt 8 gånger.

I Vasa ordnade man 14 smågruppsutbildningar för medicine studerande på C7-kursen på hösten och 10 utbildningar för C12-kursen på våren. Via Åbo universitets öppna universitet och Åbo universitets medicinska fakultet ordnade man en grundkurs värd tre studiepoäng varje termin, medan man via Sote-Akatemia ordnade en kurs i säkerhetsledning värd tre studiepoäng.

Centret inledde en ny verksamhetsform, ÖVPH:s kund- och patientsäkerhetsrunda, där man presenterade centrets verksamhet och hörde vad personalen och närcheferna hade för uppfattningar om säkerheten och riskerna. Rundan planerades och delgavs närcheferna i början av året och presenterades för personalen den 3 september vid fyra informationspunkter på centralsjukhuset. Rundan inleddes på boendeserviceenheterna. Sammanlagt 19 närchefer träffades i augusti och september, medan anställda träffades på 29 arbetsenheter, dvs. sammanlagt cirka 230 personer. Dessutom besökte man skolhälsovården samt enheterna för inre medicin och neurologi. Totalt genomförde man 32 enhetsbesök.

Projekt och främjande av forskning

SHM beviljade projektfinansiering för åren 2025–2026 för en smart förbättring av praxisen för anmälan av negativa händelser och farliga situationer. Detta projekt hänför sig till den verksamhet som avser utveckla produktionen av information med genomslagskraft. Inom ramen för projektet utarbetade man ett utkast till en helhetsplan och började utarbeta en färdplan och genomföra de första separata utredningarna. Rapporter om projektet gavs i SHM:s styr- och samarbetsgrupper. Centret kommunicerade i omfattande grad med intressegrupperna, ordnade utfrågningar före den kommentarsrunda som arrangerades i anslutning till helhetsplanen och arrangerade tre inbjudningstillfällen i samband med rundan.

Sitra beviljade finansiering till det gemensamma projekt som centret och Egentliga Finlands välfärdsområde bedriver i syfte att utveckla proaktiva metoder inom social- och hälsovården. Inom ramen för det här gemensamma projektet ska klassificeringen av skador som uppstår inom kirurgin automatiseras i patientdatasystemen. Projektet som inleddes på sommaren 2025 pågår till 30.6.2026.

Slutarbetena inom ramen för RRP2-projektet fortsatte i början av året. Mätare för äldre och närståendevårdare samt ungdomar med mentala problem och missbruksproblem publicerades på Innokylä och i centrets publikationsserie.

RRP3-projektets (Palsu) delprojekt som syftar till att validera det riskbedömningsverktyg som hänför sig till digitala tjänster fortsatte till slutet av året. DigiRiski-verktyget testades i välfärdsområdena, och organisationernas experter intervjuades om de hinder och risker som hänför sig till de digitala tjänsterna. Framstegen rapporterades i Varhas uppföljningsgrupp och presenterades vid SHM:s slutseminarium i december. Undersökningsresultaten ska skickas för publicering någon gång under år 2026.

I mars 2025 inleddes projektet DEAHL Baltic som finansieras i fem länder via Interreg Baltic Sea Region. Arbetet inleddes med planering av ett utbildnings- och informationspaket som syftar till att utveckla den digitala hälsolitteraciteten och med en internationell enkät om kompetensbehoven bland yrkesutbildade personer. Dessutom sammanställde man nationella anvisningar och rekommendationer samt genomförde intervjuer med

fokusgrupper och började analysera materialet. Dessutom skapade man en webbplats för projektet, publicerade ett blogginlägg och samarbetade tätt med Seamk och projektkonsortiet. Sjutton expertartiklar eller vetenskapliga artiklar publicerades i internationella publikationer och facktidskrifter. Antalet originalartiklar uppgick till 9 stycken medan andra artiklar i vetenskapliga eller facktidskrifter uppgick till 6 stycken. Centrets direktör medverkade i redaktionen för en internationell lärobok och skrev två kapitel för läroboken, och centret publicerade en projektrapport.

Kommunikation

I sin kommunikation betonade centret sitt huvudevenemang, nämligen det nationella seminariet och WHO:s patientsäkerhetsdag. Webbssidor, nyhetsbrev, webbtidningen, sociala mediekkanaler (LinkedIn och X) och evenemang användes som kommunikationskanaler. Distributionen av nyhetsbrev och nättidningen utvidgades. Medborgarkommunikationen om till exempel verktyg som stöder kunder och patienter sköttes via organisationernas samarbetsgrupp och webbsidor.

Kärnbudskapet i välfärdsområdesvalet på våren 2025 var "Beslutsfattarna och ledningen bär ansvar för att vården, omsorgen och servicen är klient- och patientsäker". De tre grundläggande budskapen publicerades på webbsidan och skickades till kandidaterna via partikanslierna. Dessutom utarbetade man klient- och patientsäkerhetslöften att förbinda sig till. På hösten skickade man även ut regionala meddelanden i samband med höstens budgetmangling.

På den nya webbplatsen publicerade man 12 sammandrag av tillsynsmyndigheternas och de högsta laglighetsövervakarnas lösningar och rekommendationer som främjar klient- och patientsäkerheten inom social- och hälsovården och samtidigt berättade man om de goda verksamhetsmodeller som är förknippade med dessa lösningar.

Dessutom publicerade man 9 artiklar i nationella tidningar som inte var facktidningar, och åtminstone två artiklar hade skrivits av andra. I MTV:s morgonprogram den 25 september 2025 intervjuades centrets direktör om trycksår.

Centrets anställda talade på utbildningar och evenemang cirka 90 gånger under verksamhetsåret, med cirka 4 600 åhörare.

Den viktigaste kommunikationskanalen var webbsidan. De övriga kanalerna hade sammanlagt 7 724 prenumeranter/följare: nyhetsbrevet (11 brev, 1 593 prenumeranter), beslutsfattarbrevet (2 brev, 312 prenumeranter, brev skickades också med utvidgad distribution), meddelandetjänsten X (233 egna inlägg, 605 följare), YouTube, LinkedIn (363 postningar, 3 334 följare), bloggen (15 skrifter) samt tidningen NO HARM (2 nummer, finskspråkiga prenumeranter 1 718 och svenskspråkiga prenumeranter 162). Centrets anställda deltog i kommunikationen även via sina egna kanaler. 3 pressmeddelanden skickades till FNB:s nyhetstjänst.

Personal

Personalen bestod av cirka 21 sakkunniga med avtal av varierande längd och med varierande arbetstidsprocenter. Den totala arbetstiden uppgick till cirka 16 årsverken, som innefattade anställda i specialfinansierade projekt. Uppgiftsbenämningarna omfattade planerare (6), en specialplanerare (1), en kommunikationsplanerare (1), en läkemedelssäkerhetskoordinator (1), specialsakkunniga (4), en servicechef (1), en programchef (1), ledande sakkunniga (3), en utbildningsöverläkare (1), en forskningsöverläkare (1) och en direktör (1). Dessutom anlät man en sekreterare på 50 procent av personaltjänsterna. Från de övriga enheterna i Österbotten deltog kvalitetsdirektören (5 %), utbildningsplaneraren (10 %) och utvecklingsöverläkaren (10 %) i arbetet. Dessutom hade man ingått sju konsultavtal av varierande längd med externa experter. Sex praktikanter från olika utbildningsstadier deltog också i verksamheten. En planerares arbetsavtal löpte ut i juni och de tidsbestämda avtalen för programchefen och två planerare löpte ut i slutet av året. I enlighet med Åbo universitets avtal har ÖVPH ersatt 50 % av professorns, 20 % av arbetslivsprofessorns och 20 % av den kliniska lärarens personalkostnader som är allokerade för kund- och patientsäkerhetsundervisning och forskningsuppgifter.

Utvärdering av utfallet av verksamhetsplanen

Rapporten om användningen av statsunderstödet 2024 sändes till SHM 27.5.2025. SHM betalade 1 100 000 € i understöd för verksamheten år 2024 genom det beslut som hade fattats den 18 juni. (diarie SHM/14053/2024-11). Finansiering på 1,1 miljoner euro ansöktes för år 2025 den 21 maj 2025 av SHM och beslutet erhöles den 13 juni (VN/15876/2025). I beslutet hade man anvisats 10 särskilda uppgifter som man hade kommit överens om på hösten 2024.

Centrets verksamhet styrdes och utvärderades vid SHM:s styrningsförhandlingar (27.2, 19.6, 22.10). Lagesbilsarbetet, förnyandet av anmälningspraxisen, beredningen av den nya strategin, kompetenscentret och de samnordiska kompetenserna samt ÖVPH-rundan krävde mest resurser. Även nätverken och organiseringen av tillställningar och utbildningar krävde arbetsinsatser. De mål som hade uppställts för år 2025 kunde i huvudsak uppnås. En separat projektrapport lämnades till social- och hälsovårdsministeriet över de uppgifter som ministeriet hade anvisat.

Responserna och kundnöjdheten med de ordnade tillfällena var i huvudsak positiv. Responserna om innehållet på webinarier och höstseminariet var berömligt, men önskemål om användningen av en bättre teknik för distansförbindelserna på höstseminariet framfördes. No Harm-webbinarierna gav 389 kommentarer, och medeltalet för de 13 utbildningarna varierade från 3,7 till 4,9 (på en skala från 1 till 5).

Resursernas tillräcklighet och personalens kompetens

Oväntat arbete skapades i och med att den ekonomiska uppföljningen och arbetstiden fördelades mellan två kostnadsställen och ytterligare mellan separat finansierade projekt. Samarbetsförhandlingarna fördröjde uppgifterna och fördröjde slutförandet.

Arbetshälsan påverkades av osäkerheten i finansieringen samt av distansarbetet. Den personalträning som tillhandahölls av Novetos Ab avslutades i mars. Utvecklingsdagarna uppgick till 11. Personalens kompetens var hög: 9 anställda hade doktorsexamen, och de övriga hade högre högskoleexamen.

Kvalitetsledning

Utvecklingsåtgärder gällande kvalitetsledningen genomfördes, och åtgärderna godkändes i samband med ett avdelningsmöte.

Mål, mätare och åtgärder

Mål				Realisation
Klient- och patientsäkerhetsstrategin har verkställts innan utgången av år 2026 i enlighet med de mål som fastställs i åtgärdsprogrammet				Igång
Målets realisation				
Målen har uppnåtts delvis under 2025 Resultaten (ja/nej-frågor) innehåller också delvis-svar.				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Antal välfärdsområden som rapporterar kund- och patientdelaktighet.	21	23	23	
Antal spetsmätare i strategin (max 10) som används i Finland	5	7	8	
Andel av strategins mål (max 13) med 80 % övervakning och utvärdering.	7	10	5	
Antalet tjänsteleverantörer (välfärdsområden) som offentligt rapporterar om strategins framskridande.	5	10	10	
Åtgärd				Status
Klient- och patientsäkerhets självvärdering.				Ny

Mål				Realisation
Indikatorerna för klient- och patientsäkerheten färdigställs till stöd för välfärdsområdenas ledning genom information.				Igång
Målets realisation				
I antalet ingår också de som delvis använder mätare. Uppskattningen av användare av kvantitativa mätare baserar sig på läget per 2024, vilket innebär att antalet är detsamma som i utgångsläget. Ingen ny enkät genomfördes år 2025				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Välfärdsområden (21+HUS+ Helsingfors), som använder Hotline indikatorer	19	23	22	

Välfärdsområden, som använder process och struktur checklistor	13	18	21	
Välfärdsområden, som använder regelbundet kvantitativa klient-och patientsäkerhetsmätare (VN TEAS)	11	15	11	
Åtgärd				Status
Indikatorerna för klient- och patientsäkerheten				Ny

Mål				Realisation
Klient- och patientsäkerheten baserar sig på evidensbaserad information, yrkespersonernas kunskaper och den bästa praxisen.				Klar
Målets realisation				
Målen har uppnåtts och överskridits år 2025				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Antal deltagare i utbildningar och nätverksevenemang	4 869	5 500	5 513	
Publicering av forskningsresultat och forskningsrapporter i facktidningar	10	12	17	
Efterföljare till kommunikationsprodukter (nyhetsbrev, NH-tidning, X, LinkedIn)	6 606	7 000	7 724	
Åtgärd				Status / Tila
Publicering av forskningsresultat och -rapporter				Ny / Luotu

Risker som äventyrar målens genomförande

Risk	Åtgärder	Omfattning(1-25)
Ekonomi	Uppföljningen av ekonomin ställde till utmaningar, och dessutom förekom det dröjsmål i anlitandet av nödvändig arbetskraft. I slutet av året låg ekonomin och personalkostnaderna på den planerade nivån, varför det var främst samordningen av ekonomin och verksamheten som försenade slutförandet av uppgifterna.	12
Övria aktörer (statliga inrättningar, välfärdsområden) förbinder sig inte till den önskade förändringen	Samarbetet med social- och hälsovårdsministeriet underlättades efter utnämningen av en ny ansvarig tjänsteman, även om samarbetsförfarandena ännu inte har befasts. Främjandet av klient- och patientsäkerhetsstrategin inom ministeriet underlättades. Samarbetet med THL inom det projekt som berör anmälningspraxisen fungerade i varierande utsträckning, varför SHM:s styrning behövdes. De försenade kommentarerna från THL fördröjde framskridandet av projektet.	6

Riskkriterier			
Riskklass 1	Mycket låg risk	1-3 poäng	Acceptabel risk. Ordinarie uppföljning är tillräcklig.
Riskklass 2	Låg risk	4-6 poäng	Låg risknivå. Enkla förebyggande åtgärder kan övervägas.
Riskklass 3	Medelhög risk	7-12 poäng	Måttlig till påtaglig risk. Åtgärder bör planeras och följas upp
Riskklass 4	Hög risk	13-20 poäng	Hög risk. Åtgärder ska prioriteras och genomföras skyndsamt.
Riskklass 5	Mycket hög risk	21-25 poäng	Oacceptabel risk. Omedelbara åtgärder krävs och eskalering till ledning ska ske.

Budgetutfall

KLIENT- OCH PATIENTSÄKERHETSCENTER	Ursprunglig budget 2025	Budget- ändring 6.10.25	Budget- ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1- 12.2025	Avvikelse	Avv. %
Försäljningsintäkter					1 800	1 800	
Avgiftsintäkter							
Understöd och bidrag	1 100 000			1 100 000,00	1 041 610	-58 390	-5,3
Hysesintäkter							
Övriga intäkter					14 790	14 790	
Interna intäkter	490 590			490 590,00	522 791	32 201	6,6
VERKSAMHETSINTÄKTER	1 590 590			1 590 590	1 580 991	-9 599	-0,6
Personalkostnader	-1 239 790			-1 239 790,00	-1 243 735	-3 945	0,3
Interna resurstjänster	-26 400			-26 400,00	-59 500	-33 100	125,4
Köp av tjänster	-265 300			-265 300	-223 991	41 309	-15,6
Kundtjänster							
Social- och hälsovårdstjänster							
Sakkunnigtjänster	-56 000			-56 000	-70 153	-14 153	25,3
Kontorstjänster					-40	-40	
ICT-tjänster	-58 100			-58 100	-54 585	3 515	-6,1
Finansierings- och banktjänster							
Inhyrning av arbetskraft							
Tryckning, annons. och marknadsf.	-2 200			-2 200	-110	2 090	-95,0
Post- och kurirtjänster					-19	-19	
Renhållnings- och tvätteritjänster	-4 100			-4 100	-1 393	2 707	-66,0
Underhåll av fastigh. och gårdsomr.						0	
Underhåll av inventarier och apparatur					-660	-660	
Rese- och transporttjänster	-23 200			-23 200	-22 178	1 022	-4,4
Utbildnings- och kulturtjänster	-58 700			-58 700	-3 207	55 493	-94,5
Försäkringar							
Kosthålls- och inkvarteringstjänster	-10 200			-10 200	-5 172	5 028	-49,3
Övriga tjänster	-52 800			-52 800	-66 474	-13 674	25,9
Material, förnödenheter och varor	-9 100			-9 100	-6 246	2 854	-31,4
Vårdförmödenheter						0	
Medicinska rehabiliteringsförm.							
Apoteksförmödenheter							
Försörjningsförmödenheter	-2 000			-2 000	-2 243	-243	12,2
Övriga förmödenheter	-7 100			-7 100	-4 003	3 097	-43,6
Understöd							
Hyror	-20 300			-20 300,00	-26 204	-5 904	29,1
Övriga kostnader							
Interna hyror	-29 700			-29 700,00	-11 000	18 700	-63,0
Interna medicinska tjänster							
Övriga interna tjänster					-10 315	-10 315	
VERKSAMHETSKOSTNADER	-1 590 590	0	0	-1 590 590	-1 580 991	9 599	-0,6
VERKSAMHETSBIDRAG	0		0	0	0		
STATLIG FINANSIERING							
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER							
ÅRSBIDRAG	0		0	0	0		
AVSKRIVNINGAR							
Interna avskrivningar							
RESULTAT	0	0	0	0	0		
Bindningsnivå inför fullmäktige	0	0	0	0	0	0	0,0

Patientsäkerhetsverksamheten upprätthålls huvudsakligen med statligt stöd. De totala kostnaderna för 2025 uppgick till 1,6 miljoner euro vilket motsvarar den årliga verksamhetens kostnadsnivå. För verksamheten erhöles ett statligt bidrag om en miljon euro medan välfärdsområdet stod för 0,5 miljoner av kostnaderna.

4.1.8 Räddningsverket

Österbottens räddningsverk sköter om förebyggandet av olyckor och räddningsverksamheten på området med målet att uppnå en bra säkerhetskultur, färre olyckor och mindre skador, en snabb och effektiv hjälp vid olyckor och i undantagsförhållanden samt ett aktivt samarbete.

Enligt räddningsverkets vision råder det en god säkerhetskultur inom Österbotten, där var och en tar ansvar för verksamhetsomgivningens säkerhet och förebygger olyckor med hjälp av samhällets stödnätverk.

Räddningsverket bör inom sitt område sörja för:

- den styrning, rådgivning och säkerhetskommunikation inom räddningsväsendet som syftar till att förebygga eldsvådor och andra olyckor och ha beredskap att avvärja olyckor samt till ändamålsenlig verksamhet i olyckssituationer och tillbud och när följderna av olyckor begränsas,
- räddningsväsendets tillsynsuppgifter,
- varnandet av befolkningen vid tillbud och olyckor samt det larmsystem som behövs för detta, och
- de uppgifter som hör till räddningsverksamheten.

Utöver detta ska räddningsverket

- kan producera tjänster i anknytning till den prehospitla akutsjukvården i enlighet med vad välfärdsområdet beslutar om saken,
- delta i sådant i 38 § avsett upprätthållande av den beredskap som krävs för att vid räddningsinsatser lämna bistånd till utlandet och vid räddningsinsatser ta emot internationellt bistånd, och
- sköta även andra uppgifter som ålagts välfärdsområdets räddningsväsende och räddningsmyndighet i någon annan lag.

Under året avslutade den föregående sektionen sin verksamhetsperiod och den nyvalda sektionen för räddningsväsendet inledde sitt arbete. Sektionens ordförande har tillsammans med räddningsdirektören besökt flera brandstationer på området.

Organisationen har utvecklats i enlighet med utvecklingsprogrammet Pela 2.0.

Samarbetet mellan myndigheterna har fortsatt vara tätt och fungerande. Under året har särskilda satsningar gjorts på informering och utbildande av personalen, både inom det operativa området och i förebyggande arbetet.

Mätaren för personalens välmående har tagits i aktiv användning och har etablerats som ett naturligt verktyg i uppföljningen av trivsel och arbetsklimat.

Arbetet med att uppdatera och förenhetliga avtalsbrandkårernas avtal har slutförts under året.

Budgeten överskreds med 2% på driftssidan, investeringarna genomfördes enligt plan och en ny brandstation togs i bruk i Kronoby.

Mål, mätare och åtgärder

Mål				Realisation
Den mest pålitliga myndigheten				Klar
Målets realisation				
Möjlighet att ge kundrespons finns				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Kundrespons	0	1	1	

Åtgärd	Status
Upprätthållande av kompetensen.	Ny

Mål				Realisation
Ekonomisk verksamhet				Klar
Målets realisation				
Driftsekonomi lite över budget				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Hållas inom budget	0	1	0,9	
Åtgärd				Status
Regelbunden ekonomiuppföljning, kostnadsuppföljning, uppdatering av prislista				Ny

Mål				Realisation
Välmående personal				Klar
Målets realisation				
Förfrågan om arbetsvälmåga genomförd. Fiilismätaren i bruk.				
Mätare	Start	Målvärde	Realisation	Status
Fiilismätare	0		0	
Enkät om arbetshälsan.	0	1	0	
Åtgärd				Status
Målen är att skapa en gemensam verksamhetsmodell och gemensamma verksamhetssätt. Det handledande förmansarbetet ska stärkas. Hela personalen ska beaktas och arbetstagare i olika åldrar ska stödas.				Ny

Risker som äventyrar målens genomförande

Risk	Åtgärder	Omfattning (1-25)
Finansieringen är inte på tillräcklig nivå	Kontroll över kostnadsutvecklingen	9
Människornas tillit försvagas	Effektiv verksamhet och bra service	6
Personalomsättning	Rekrytering God personalförvaltning Personalförmåner	9

Riskkriterier			
Riskklass 1	Mycket låg risk	1-3 poäng	Acceptabel risk. Ordinarie uppföljning är tillräcklig.
Riskklass 2	Låg risk	4-6 poäng	Låg risknivå. Enkla förebyggande åtgärder kan övervägas.
Riskklass 3	Medelhög risk	7-12 poäng	Måttlig till påtaglig risk. Åtgärder bör planeras och följas upp
Riskklass 4	Hög risk	13-20 poäng	Hög risk. Åtgärder ska prioriteras och genomföras skyndsamt.
Riskklass 5	Mycket hög risk	21-25 poäng	Oacceptabel risk. Omedelbara åtgärder krävs och eskalering till ledning ska ske.

Budgetutfall

RÄDDNINGSVRKET	Ursprunglig budget 2025	Budget-ändring 6.10.25	Budget-ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Försäljningsintäkter					897	897	
Avgiftsintäkter					251 376	251 376	
Understöd och bidrag							
Hysesintäkter							
Övriga intäkter	218 700			218 700	2 487	-216 213	-98,9
Interna intäkter	600 961			600 961	629 649	28 688	4,8
VERKSAMHETSINTÄKTER	819 661	0	0	819 661	884 409	64 748	7,9
Personalkostnader	-13 087 870		500 000	-12 587 870	-13 605 561	-1 017 691	8,1
Interna resurstjänster	-487 591			-487 591	-490 113	-2 522	0,5
Köp av tjänster	-2 443 900	0	0	-2 443 900	-2 708 633	-264 733	10,8
Kundtjänster							
Social- och hälsovårdstjänster					-1 148	-1 148	
Sakkunnigtjänster	-61 300			-61 300	-97 868	-36 568	59,7
Kontorstjänster	0				-626	-626	
ICT-tjänster	-576 170			-576 170	-587 007	-10 837	1,9
Finansierings- och banktjänster	0						
Inhyrning av arbetskraft	-499 230			-499 230	-746 675	-247 445	49,6
Tryckning, annons.och marknadsf.	-9 000			-9 000	-9 703	-703	7,8
Post- och kurirtjänster	0				-86	-86	
Renhållnings- och tvätteritjänster	-207 200			-207 200	-217 176	-9 976	4,8
Underhåll av fastigh. och gårdsomr.	-8 900			-8 900	-6 363	2 537	-28,5
Underhåll av inventarier och apparatur	-499 400			-499 400	-463 129	36 271	-7,3
Rese- och transporttjänster	-61 230			-61 230	-51 268	9 962	-16,3
Utbildnings-och kulturtjänster	-152 700			-152 700	-166 011	-13 311	8,7
Försäkringar	-211 670			-211 670	-198 879	12 791	-6,0
Kosthålls- och inkvarteringstjänster	-4 000			-4 000	-24 962	-20 962	524,0
Övriga tjänster	-153 100			-153 100	-137 732	15 368	-10,0
Material, förnödenheter och varor	-1 341 483	0	0	-1 341 483	-1 338 162	3 321	-0,2
Vårdförmödenheter					-2 701	-2 701	
Medicinska rehabiliteringsförm.					-20	-20	
Apoteksförnödenheter	-100			-100	-151	-51	51,3
Försörjningsförmödenheter	-1 130 723			-1 130 723	-1 145 858	-15 135	1,3
Övriga förmödenheter	-210 660			-210 660	-189 432	21 228	-10,1
Understöd	-269 800			-269 800	-145 203	124 597	-46,2
Hyror	-152 100			-152 100	-103 171	48 929	-32,2
Övriga kostnader	-7 600			-7 600	-41 353	-33 753	444,1
Interna hyror	-3 054 830		-459 085	-3 513 915	-3 456 924	56 991	-1,6
Interna medicinska tjänster	0			0	0		
Övriga interna tjänster	-1 134 634			-1 134 634	-1 157 599	-22 965	2,0
VERKSAMHETSKOSTNADER	-21 979 808	0	40 915	-21 938 893	-23 046 718	-1 107 825	5,0
VERKSAMHETSBIDRAG	-21 160 148	0	40 915	-21 119 232	-22 162 309	-1 043 077	4,9
STATLIG FINANSIERING							
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER					-431	-431	
ÅRSBIDRAG	-21 160 148	0	40 915	-21 119 232	-22 162 740	-1 043 508	4,9
AVSKRIVNINGAR	-1 218 800			-1 218 800	-986 577	232 224	-19,1
Interna avskrivningar							
RESULTAT	-22 378 948	0	40 915	-22 338 032	-23 149 316	-811 284	3,6
Bindningsnivå inför fullmäktige	-21 160 148	0	40 915	-21 119 232	-22 162 309	-1 043 077	4,9

Verksamhetsbidraget uppgår till 22,2 miljoner euro, vilket är en miljon mer än budgeterat och 20,9 % större än 2024.

Verksamhetskostnaderna har förverkligats till 23 miljoner eller 105 % av det budgeterade medan verksamhetsintäkterna har förverkligats till 0,9 miljoner. Personalkostnaderna har förverkligats till 13,6 miljoner eller 108,1 % av det budgeterade. Ser man till helheten av resursanvändningen är den 14,5 miljoner eller drygt två miljoner mer än 2024. Ökningen beror på eftersläpande ersättningar under 2024.

Prestationer

RÄDDNINGSVÄRKET	Bokslut 2024	Budget 2025	Förv. 1 - 12 2025	Tot / BU %	Förv. 24- 25 %
Räddningsverksamhetens uppdrag, antal	3 019	3 050	3 535	115,9	17,1
Brådslande uppdrag (ej EVY), antal	1 698	1 750	1 961	112,1	15,5
1. enhetens aktionsberedskapstid målsättning uppfylld, %	89	110	90	81,8	1,1
Räddningsverksamhetens aktionsberedskapstid målsättning uppfylld, %	91	120	92	76,7	1,1
Förstavårdsverksamhet	427	430	391	90,9	-8,4
Allmänna brandsyner bland företag och anläggningar, förverkligad %	94,5	70	95	135,7	0,5
Allmänna brandsyner bland bostadshus, förverkligad %	50	30	96	320,0	92,0
Returnering av självutvärdering av brandsäkerhet bland småhus, %	83	60	81	135,0	-2,4
Antal som nåtts av säkerhetskommunikationen	23 708	27 200	21 529	79,2	-9,2
Antal som nåtts av säkerhetskommunikationen via some	171 000	171 000	239 317	140,0	40,0

4.1.9 Serviceklassvisa nettokostnader

Service för äldre	Bokslut 2024	Budget 2025	Budget 2025 efter budgetändri	Förv. 1 - 12 2025	Förv/BU %	24-25 %
Institutionsservice för äldre	1 139 909	1 201 215				-100,0
Serv.boende heldygnsoms. för äldre	113 999 116	107 601 582	112 534 069	108 995 640	96,9	-4,4
Boende i gemenskap och familjevård för äldre	870 752	1 115 684	1 150 101	844 822	73,5	-3,0
Service som stöder rörligheten i enl. SVL	244 726	211 400	211 400	236 728	112,0	-3,3
Hemvård för äldre	48 747 141	49 911 469	51 696 208	49 653 585	96,0	1,9
Stöd för äldres boende i hemmet	10 961 757	12 427 303	10 493 631	12 400 366	118,2	13,1
Soc.arb och handl. för äldre			4 459 353	4 437 271	99,5	
	175 963 400	172 468 653	180 544 762	176 568 412	97,8	0,3
Service för personer med funktionsnedsättning	Bokslut 2024	Budget 2025	Budget 2025 efter budgetändri	Förv. 1 - 12 2025	Förv/BU %	24-25 %
Serviceboende inom heldygnsomsorg funk.nedsatta	48 504 166	46 891 189	48 932 767	47 811 513	97,7	-1,4
Personlig assistans, funk.neds.	11 707 874	11 934 100	12 113 506	14 025 175	115,8	19,8
Övrig stödservice funk.neds.	11 422 163	10 743 118	10 495 142	12 263 183	116,8	7,4
Service som stöder rörlighet, funk.neds.	4 731 796	3 846 000	4 546 000	4 816 864	106,0	1,8
Socialt arbete o social handledning, funk.neds.	17 429 262	14 558 939	15 377 328	15 487 360	100,7	-11,1
Serviceboende i eget hem	4 031 348	3 165 600	3 165 600	5 005 526	158,1	24,2
	97 826 608	91 138 946	94 630 343	99 409 622	105,1	1,6
Psykosocial service	Bokslut 2024	Budget 2025	Budget 2025 efter budgetändri	Förv. 1 - 12 2025	Förv/BU %	24-25 %
Boendeservice dygnet runt missbrukarvård	1 927 738	1 933 200	1 933 200	1 403 527	72,6	-27,2
Boendeservice missbrukarvård			1 270 884	1 640 942	129,1	
Missbrukarrehabilitering på institution	4 813 280	5 810 239	1 311 863	1 167 421	89,0	-75,7
Boendeservice	10 987 049	10 407 603	10 549 123	9 448 342	89,6	-14,0
Mentalvård rehab.boendeservice			567 250	2 061 876	363,5	
Mentalvårdrehab arbets och dagverksamhet			1 089 581	1 118 446	102,6	
Öv och rehab för missbrukarsklienter	3 752 639	3 958 979	1 176 542	1 114 640	94,7	-70,3
Öppenvård och rehab för mentalvård			1 408 903	1 307 503	92,8	
Missbrukar- o mentalvård låg tröskelverksamhet			7 948 723	7 750 241	97,5	
Vuxenpsykiatrisk specialiserad sjukvård	29 415 952	29 586 352	25 914 863	24 851 897	95,9	-15,5
Barnpsyk. och ungdomspsyk. spec.sjukv.	8 419 263	9 103 844	9 894 573	9 676 096	97,8	14,9
	59 315 922	60 800 217	63 065 505	61 540 933	97,6	3,8
Hälso- och sjukvårdstjänster	Bokslut 2024	Budget 2025	Budget 2025 efter budgetändri	Förv. 1 - 12 2025	Förv/BU %	24-25 %
Medicinsk öppen rehabilitering på basnivå	16 646 591	17 607 487	17 810 122	16 870 273	94,7	1,3
Mottagningstjänster på basnivå	59 476 943	61 783 473	60 577 706	57 907 037	95,6	-2,6
Munhälsovårdstjänster	23 167 564	21 362 870	21 026 695	20 321 430	96,6	-12,3
Tjänster inom skolhälsovården	4 584 316	5 090 550	5 307 113	5 067 557	95,5	10,5
Tjänster inom studerandehälsovården	1 748 032	1 661 749	1 703 694	1 641 382	96,3	-6,1
Kuratorstjänster inom elevvården	3 985 153	3 877 121	3 886 221	3 821 027	98,3	-4,1
Psykologtjänster inom elevvården	2 589 335	2 979 279	2 981 279	2 761 584	92,6	6,7
Mödra- och barnrådgivningstjänster	10 892 711	11 586 827	11 604 906	11 465 277	98,8	5,3
Social- och patientombudets tjänster	257 106	334 514	274 502	240 057	87,5	-6,6
Vård på vårdavdelning på basnivå	32 444 745	28 054 321	28 534 881	29 788 438	104,4	-8,2
Hemsjukhusvård	7 568 518	8 930 868	8 623 195	8 266 760	95,9	9,2
Prehospital akutsjukvård	11 707 173	12 376 553	13 464 366	13 258 093	98,5	13,2
Jourttjänster dygnet runt	22 383 123	22 242 287	22 881 876	22 994 610	100,5	2,7
Specialiserad somatisk vård	213 408 158	212 141 840	216 625 516	219 496 772	101,3	2,9
Tjänster för främj av välfärd och hälsa	650 688	107 324	403 085	353 130	87,6	
	411 510 155	410 137 063	415 705 157	414 253 426	99,7	0,7

Socialservice	Bokslut 2024	Budget 2025	Budget 2025 efter budgetändri	Förv. 1 - 12 2025	Förv/BU %	24-25 %
Socialservice för personer i arbetsför ålder	6 481 650	7 711 376	7 402 351	6 706 615	90,6	3,5
Arbetsverksamhet i rehabiliterandesyfte	1 268 861	1 428 798	1 472 700	1 452 939	98,7	14,5
Socialjour	1 331 199	1 540 322	1 303 238	1 276 127	97,9	-4,1
	9 081 711	10 680 496	10 178 289	9 435 680	92,7	3,9

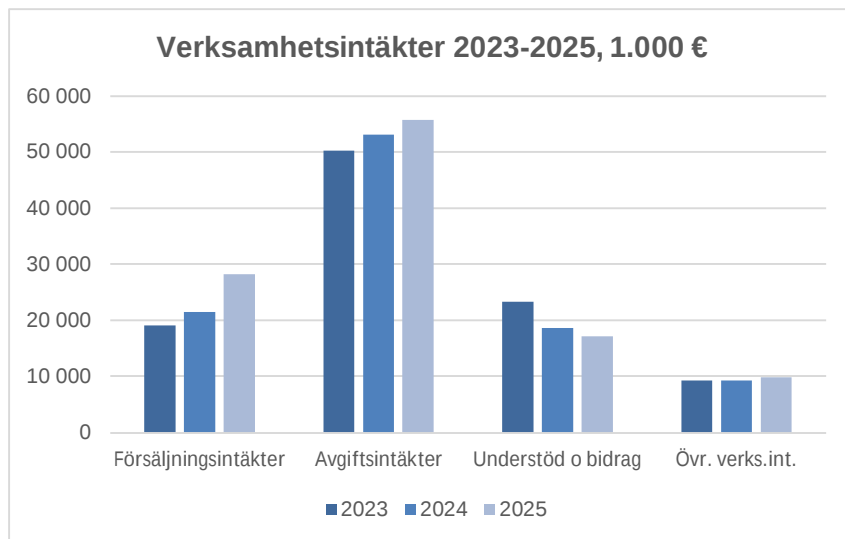
Barnskydd	Bokslut 2024	Budget 2025	Budget 2025 efter budgetändri	Förv. 1 - 12 2025	Förv/BU %	24-25 %
Institutionsservice inom barnskydd	18 014 533	17 539 600	18 163 065	15 924 827	87,7	-11,6
Familjevård inom barnskydd	5 122 535	6 421 684	5 657 252	5 407 479	95,6	5,6
Socialarbete och öppenvård inom barnskydd	6 292 156	6 077 581	7 680 037	7 366 917	95,9	17,1
	29 429 225	30 038 865	31 500 354	28 699 223	91,1	-2,5

Barn- och familjeservice	Bokslut 2024	Budget 2025	Budget 2025 efter budgetändri	Förv. 1 - 12 2025	Förv/BU %	24-25 %
Socialarbete och handledning för barnfamiljer	5 682 050	5 191 851	4 911 269	5 434 206	110,6	-4,4
Serv. stöder möjl. att bo hemma barnfamiljer	3 474 577	4 367 990	4 319 661	4 063 044	94,1	16,9
Uppfostrings- och familjerådgivning	1 164 425	1 882 526	2 054 838	1 977 175	96,2	69,8
Familjerättslig service	1 396 508	1 565 757	1 581 657	1 393 807	88,1	-0,2
	11 717 559	13 008 124	12 867 425	12 868 233	100,0	9,8

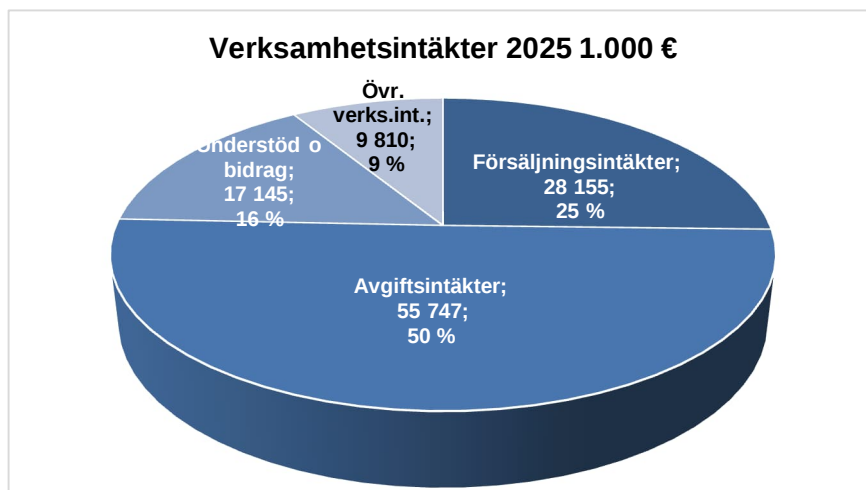
Räddningsverket	Bokslut 2024	Budget 2025	Budget 2025 efter budgetändri	Förv. 1 - 12 2025	Förv/BU %	24-25 %
Räddningsverksamhet	17 527 668	20 097 343	18 075 374	19 271 787	106,6	10,0
Förebyggande av olyckor	844 365	1 034 275	933 817	924 655	99,0	9,5
Beredskap	624 491	1 195 430	1 305 230	1 172 319	89,8	87,7
Övervakn. kemikalier o sprängämnen			61 299	50 435	82,3	
Befolkningsskydd beredskap			1 904 813	1 668 214	87,6	
	18 996 524	22 327 048	22 280 533	23 087 411	103,6	21,5

4.2 Resultaträkningsdelens utfall

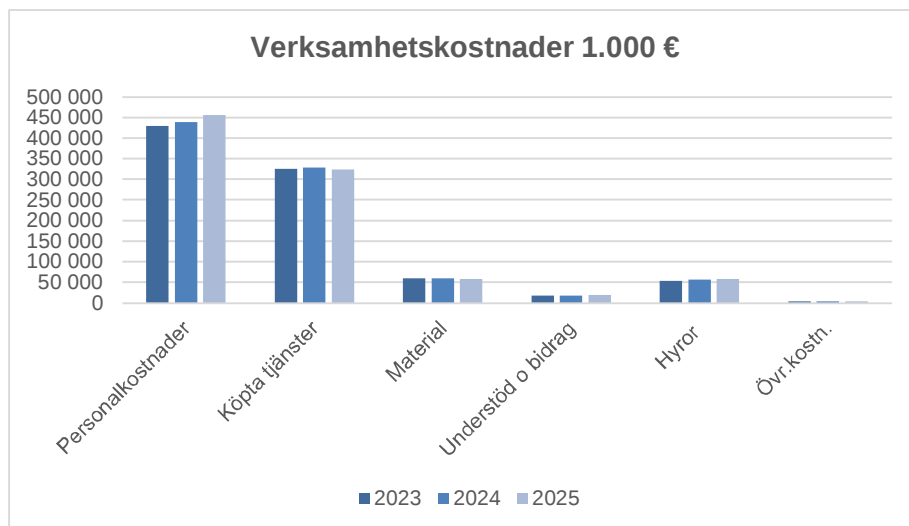
Välfärdsområdets intäkter 2025 uppgår till 111,3 miljoner euro, vilket är 5 miljoner euro, eller 4,7 % mer än budgeterat. Detta är en ökning med 7,1 % jämfört med 2024. Försäljningsintäkterna uppgår till 28,2 miljoner, avgiftsintäkterna till 55,7 miljoner, understöd- och bidrag till 17,1 miljoner, hyresintäkterna till 9,8 miljoner samt övriga intäkter till 0,5 miljoner euro. Understöd och bidrag från projekt som finansieras med statliga bidrag påverkar inte resultatet eftersom motsvarande kostnader ingår i verksamhetskostnaderna. Projekten är ofta fleråriga och understöden kan användas senare under projektiden om de inte använts under budgetåret. Orsaken till ökade intäkter finns i höjda avgifter samt i ersättningar för flyktingarnas vårdkostnader för tiden 2023-2025. Bland övriga intäkter finns hyresintäkter.



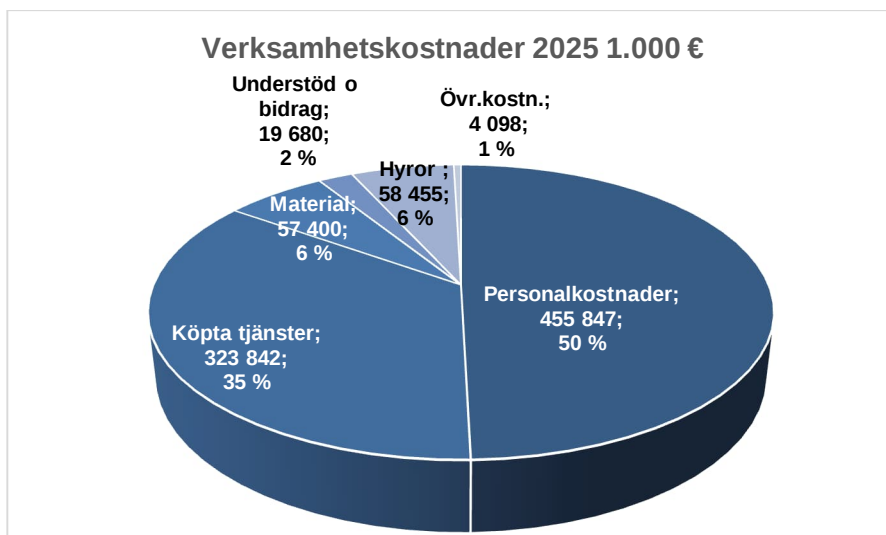
Avgiftsintäkterna utgör 50 % av intäkterna medan försäljningsintäkterna står för 25 %, understöden och bidragen för 16% och övriga intäkter 9 %.



Verksamhetskostnaderna för 2025 uppgår till 919,3 miljoner euro, vilket är 0,6 % eller 5,1 miljoner mer än det budgeterade. Personalkostnaderna uppgår till 455,8 miljoner euro, vilket är 1,4 miljoner mer än budgeterat. Det är 3,9 % mera än 2024 och motsvaras av de lönejusteringar som utbetalats under året. De köpta tjänsterna uppgår till 323,8 miljoner euro, vilket är 1 % eller 3,3 miljoner mera än budgeterat. Det är ändå en inskning med 1,3 % jämfört med 2024. Materialkostnaderna uppgår till 57,4 miljoner och understöd och bidrag till 19,7 miljoner euro. Hyreskostnaderna 48,8 miljoner och övriga kostnader 4,1 miljoner euro.



Personalkostnaderna utgör 50 % av verksamhetskostnaderna medan köpta tjänster utgör 35 %. Av dessa är sedan drygt hälften kundtjänster. Kostnader för material och hyror utgör 6 % vardera medan understöd och bidrag står för 2 % och övriga kostnader 1 %



Personalkostnaderna överskrider främst av räddningspersonal och läkararvoden till utomstående läkare utan anställning. Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 15,5 miljoner euro och överskrider det budgeterade med 0,8 miljoner euro, varav läkarnas andel är 13,8 miljoner euro med en överskridning om 0,6 miljoner. Man har ändå lyckats minska kostnaderna med 0,5 miljoner från 2024. dessa överskreds med 7,2 miljoner eller 4,3 %. Det är en ökning med 5,6 % jämfört med året innan.

Kostnaderna för arbetshälsovården överskred det budgeterade med 0,65 miljoner och ersättningen för densamma blev 0,4 miljoner mindre än budgeterat, varför arbetshälsovården totalt sett kostar en miljon mera än budgeterat. Jämfört med 2024 är nettokostnaden dock 0,5 miljoner mindre.

När det gäller kostnaderna för tjänster som köps från inhouse-bolag ligger de alla utom arbetshälsovården under det budgeterade och därmed kan den delen av åtgärder för 2025 ha lyckats bra. ICT-kostnaderna är 1,8 miljoner under det budgeterade, laboratriekostnaderna 0,6 miljoner mindre, städtjänsterna 0,6 miljoner mindre än budgeterat, kosthållstjänsterna 0,6 miljoner mindre och tvättertjänsterna (beaktat kostnaderna för hyreskläder) med 0,9 miljoner.

Rese- och transporttjänsterna uppgick till 15,1 miljoner euro och överskred det budgeterade med 2,3 miljoner euro. Här ingår såväl patient-, klient-, färdtjänst-, varu- och och personaltransporter. Frakter och materialtransporter minskade dock med 9 % jämfört med året innan. Kosthållstjänsterna uppgick till totalt 15,3 miljoner, vilket är en minskning jämfört med förra året med 11,4 % men i siffrorna ingår även stängda enheter

och minskade hemportioner, vilket i sin tur betyder minskade intäkter. Städtjänsterna uppgick till 16,8 miljoner vilket är en minskning med 4,7 % men även här ingår avslutade enheter. IT-tjänsterna lyckades man hålla inom den budgeterade ramen, men kostnaderna ökade från 2024 med 3,4 % eller 1,2 miljoner euro. ICT-tjänsterna totalt uppgick till 36,2 miljoner. Kostnaderna för utbildning inklusive därtill hörande resor och inkvartering uppgick till 1,6 miljoner, vilket är en 0,6 miljoner mindre än budgeterat. Personalens sociala verksamhet och rekreation uppgick till 1,3 miljoner, vilket var 0,2 miljoner mindre än budgeterat och 0,2 miljoner mindre än föregående år. Av dessa användes 1,07 miljoner för E-passi medan resterande 0,2 miljoner användes för TYKY-verksamheten i form av avgifter för olika verksamheter och förplägnad vid dessa. Personalen hade under året även möjlighet att utnyttja cykelförmån.

De totala kostnaderna för material och varor uppgick till 57,4 miljoner euro vilket är eller 0,8 % mindre än budgeterat och 1,2 miljoner eller 2,2 % mindre än förra året. Största kostnaden utgörs av vårdförnödenheterna, med 22,7 miljoner och apoteksförnödenheterna med 16,3 miljoner. Bägge underskred det budgeterade med 0,4 miljoner vardera och tillsammans utgör det en minskning med 1,1 miljoner euro jämfört med 2024. Kostnaderna för el och värme blev 3,5 miljoner och ligger på den budgeterade nivån och ungefär samma nivå som förra året. Rehabiliteringsförnödenheterna, varav största delen är av engångsnatur, uppgick till 4,9 miljoner och överskred det budgeterade med 0,8 miljoner euro eller 18,2 %. Övrigt material innehåller mindre underrespektive överskridningar. Kostnadsnivån har kunnat minskas med 3,8 % eller 2,3 miljoner totalt från 2023.

Understöd och bidrag kan delas i två delar, den ena i understöd till hushåll och den andra till sammanslutningar. Den totala summan uppgick till 19,7 miljoner euro, vilket är en överskridning med 0,7 miljoner euro, beroende på att utgifterna inom den ställföreträdande löneutbetalningen har periodiserats så att kostnaderna för 2025 har bokförts på 2025 till skillnad från tidigare år när det bokförts enligt kontantprincipen då annat inte varit möjligt. I den totala kostnaden ingår även understödet till fullmäktigegrupperna om 145.143,95 euro, vilket är ca 80.000 euro mindre än 2024.

Hyreskostnaderna uppdelas i hyror för utrymmen och hyror för maskiner och utrustning. Hyrorna för utrymmen uppgick till 48,8 miljoner euro, vilket är en ökning med 0,9 miljoner jämfört med 2024, trots försöken att minska utrymmeskostnaderna. Hyrorna för maskiner och utrustning uppgick till 9,7 miljoner. Av detta utgör leasinghyra för utrustning 4,9 miljoner medan leasingen av textilier uppgår till 4,3 miljoner. Övergången till leasade textilier är pågående och det finns både tvätterikostnader och leasingkostnader. Ser man på dessa sammantaget utgör kostnaden 4,7 miljoner euro, vilket är 0,9 miljoner mindre än budgeterat men på samma nivå som året innan.

Övriga kostnader uppgick till 4,1 miljoner euro, vilket var en överskridning av det budgeterade med 1,9 %. Kostnaderna utgörs av fastighetsskatten om 2 miljoner, avskrivningar av fordringar om totalt 1,5 miljoner, samt kostnader för välfärdsområdesvalet om 0,2 miljoner och övriga kostnader om 0,3 miljoner. Överskridningen kommer främst av kreditförlusterna som härstammar från de två föregående åren.

Verksamhetsbidraget för 2025 upp går till -808 miljoner euro, vilket är 8,7 miljoner bättre än året innan och 0,1 miljoner bättre än budgeterat. Den statliga finansieringen uppgick till 843.208.376 euro och de finansiella intäkterna uppgick till 2,5 miljoner euro tack vare dels bra ränteavkastning på vanliga bankkonton och depositioner samt på utbetalda dividender. De finansiella kostnaderna uppgick till 2,7 miljoner varför det resulterade i nettofinansieringskostnader om 0,2 miljoner euro, vilket är 0,8 miljoner mindre än budgeterat.

Avskrivningarna uppgick till 17,9 miljoner euro och budgeten förverkligades till 92,6 %.

Räkenskapsperiodens överskott blev därmed 17.067.725,27 euro vilket är 2,1 miljoner bättre än budgeterat och 44,5 miljoner bättre än 2024. Efter detta är det ackumulerade underskottet 48,4 miljoner euro.

ÖSTERBOTTENS VÄLFÄRDSOMRÅDE	Ursprunglig budget 2025	Budget-ändring 6.10.25	Budget-ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Förlägningsintäkter	16 494 856	2 654 000	0	19 148 856	28 154 586,70	9 005 730,70	47,0
Försäljningsint.av andra välf.omr.	10 067 250			10 067 250	9 685 277,74	-381 972,26	-3,8
Försäljningsintäkter av övriga	4 398 875	2 654 000		7 052 875	15 632 769,75	8 579 894,75	121,7
Hälsovårdstjänster	624 350			624 350	622 397,64	-1 952,36	-0,3
Försörjningstjänster	49 100			49 100	40 683,59	-8 416,41	-17,1
Försäljning av utbildningstjänster	953 481			953 481	1 484 330,64	530 849,64	55,7
Försäljning av övriga tjänster	221 500			221 500	393 736,95	172 236,95	77,8
Försäljning av förnödenheter	180 300			180 300	295 390,39	115 090,39	63,8
Avgiftsintäkter	59 620 300	59 700		59 680 000	55 747 075,73	-3 932 924,27	-6,6
Understöd och bidrag	19 403 336	-2 654 000	892 099	17 641 435	17 144 658,40	-496 776,60	-2,8
Hysesintäkter	9 108 775	22 000		9 130 775	9 810 058,88	679 283,88	7,4
Övriga intäkter	686 400		48 291	734 691	454 332,67	-280 358,33	-38,2
VERKSAMHETSINTÄKTER	105 313 667	81 700	940 390	106 335 757	111 310 712,38	4 974 955,38	4,7
Löner och arvoden	-363 885 803	-74 774	-12 644 786	-376 605 363	-378 867 241,79	-2 261 878,79	0,6
Lönebikostnader	-83 014 028	-16 760	-1 381 119	-84 411 907	-84 084 546,92	327 360,08	-0,4
Pensioner	-72 395 111	-14 616	-1 204 450	-73 614 178	-72 528 579,03	1 085 598,97	-1,5
Övriga lönebikostnader	-10 618 916	-2 144	-176 669	-10 797 729	-11 555 967,89	-758 238,89	7,0
Personalersättningar	6 592 060	0	0	6 592 060	7 104 655,33	512 595,33	7,8
Personalkostnader	-440 307 771	-91 534	-14 025 905	-454 425 210	-455 847 133,38	1 421 923,38	-0,3
Köp av tjänster	-322 042 200	53 834	1 495 775	-320 492 590	-323 841 647,77	3 349 057,77	-1,0
Kundtjänster	-143 110 012	47 034	-767 000	-143 829 978	-145 064 277,58	1 234 299,58	-0,9
Kundtjänster, servicesedel	-26 625 756			-26 625 756	-33 324 140,73	6 698 384,73	-25,2
Social- och hälsovårdstjänster	-24 773 375		7 000	-24 766 375	-24 809 256,38	42 881,38	-0,2
Sakkunnigtjänster	-3 847 540		-329 852	-4 177 392	-3 546 161,25	-631 230,75	15,1
Kontorstjänster	-437 700		-19 942	-457 642	-217 603,65	-240 038,35	52,5
ICT-tjänster	-40 688 304		349 104	-40 339 200	-38 499 500,87	-1 839 699,13	4,6
Finansierings- och banktjänster	-186 000			-186 000	-219 791,84		
Inhyrning av arbetskraft	-14 680 971		84 000	-14 596 971	-15 453 595,70	856 624,70	-5,9
Tryckning, annons. och marknadsf.	-74 500		-2 000	-76 500	-56 346,29	-20 153,71	26,3
Post- och kurirtjänster	-308 200			-308 200	-136 870,65	-171 329,35	55,6
Renhållnings- och tvätteritjänster	-19 805 100		2 000	-19 803 100	-17 824 291,77	-1 978 808,23	10,0
Underhåll av fastigh. och gårdsomr.	-1 019 900			-1 019 900	-1 074 702,76	54 802,76	-5,4
Underhåll av invent. och apparatur	-2 944 050		30 000	-2 914 050	-3 028 577,17	114 527,17	-3,9
Rese- och transporttjänster	-11 772 449		-1 003 957	-12 776 406	-15 095 093,77	2 318 687,77	-18,1
Utbildnings- och kulturtjänster	-2 798 275		556 000	-2 242 275	-1 622 173,38	-620 101,62	27,7
Försäkringar	-2 879 570		700 000	-2 179 570	-939 489,41	-1 240 080,59	56,9
Kosthålls- och inkvarteringstjänster	-16 708 175		767 800	-15 940 375	-15 334 874,38	-605 500,62	3,8
Övriga tjänster	-9 382 323	6 800	1 122 622	-8 252 900	-7 594 543,73	-658 356,27	8,0
Aktiverade köptjänster					-356,46		
Material, förn.och varor	-60 892 065	-44 000	3 095 240	-57 840 825	-57 400 146,83	-440 678,17	0,8
Kontorsmaterial	-1 120 310		55 100	-1 065 210	-844 395,53	-220 814,47	20,7
Litteratur	-582 800		-800	-583 600	-590 616,87	7 016,87	-1,2
Vårdförnödenheter	-23 915 325		782 859	-23 132 466	-22 738 147,34	-394 318,66	1,7
Medicinska rehabförnödenheter	-4 335 600		164 650	-4 170 950	-4 929 589,27	758 639,27	-18,2
Apoteksförnödenheter	-18 201 025	-44 000	1 613 600	-16 631 425	-16 257 213,46	-374 211,54	2,3
Livsmedel och kosthållsförn.	-1 284 250		79 300	-1 204 950	-1 411 298,95	206 348,95	-17,1
Kläder och textilier	-1 494 003		331 500	-1 162 503	-1 239 748,08	77 245,08	-6,6
Rengöringsmedel- och förn.	-1 103 295		-1 000	-1 104 295	-1 134 704,23	30 409,23	-2,8
Bränsle- och smörjmedel	-1 207 350		44 000	-1 163 350	-1 004 335,06	-159 014,94	13,7
Värme	-1 613 500			-1 613 500	-1 264 508,54	-348 991,46	21,6
El och gas	-1 800 100			-1 800 100	-2 196 631,24	396 531,24	-22,0
Vatten	-176 100			-176 100	-165 933,52	-10 166,48	5,8
Byggnadsmaterial	-1 405 475		200	-1 405 275	-1 160 667,82	-244 607,18	17,4
Inventarier med kort användningstid	-2 027 566		28 950	-1 998 616	-1 932 450,89	-66 165,11	3,3
Övriga förnödenheter	-625 366		-3 119	-628 485	-529 906,03	-98 578,97	15,7
Understöd	-19 668 600	200 000	500 000	-18 968 600	-19 680 050,01	711 450,01	-3,8
Understöd till hushåll	-18 498 800		500 000	-17 998 800	-18 811 181,33	812 381,33	-4,5
Understöd till sammanslutningar	-1 169 800	200 000		-969 800	-868 868,68	-100 931,32	10,4
Hyror för utrymmen	-40 961 528		-8 300 000	-49 261 528	-48 775 032,90	-486 495,10	1,0
Övriga hyror	-7 927 500		-1 302 000	-9 229 500	-9 679 990,11	450 490,11	-4,9
Övriga kostnader	-3 418 600	-200 000	-403 500	-4 022 100	-4 098 326,33	76 226,33	-1,9
VERKSAMHETSKOSTNADER	-895 218 264	-81 700	-18 940 390	-914 240 353	-919 322 327	5 081 974,33	-0,6
VERKSAMHETSBIDRAG	-789 904 597	0	-18 000 000	-807 904 596	-808 011 615	107 018,95	0,0
STATLIG FINANSIERING	842 636 407	571 969		843 208 376	843 208 376,03	-0,03	0,0
Finansiella intäkter	1 601 000			1 601 000	2 457 223,46	-856 223,46	-53,5
Finansiella kostnader	-2 625 000			-2 625 000	-2 685 694,98	60 694,98	-2,3
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER	-1 024 000		0	-1 024 000	-228 471,52	-795 528,48	77,7
ÅRSBIDRAG	51 707 810	571 969	-18 000 000	34 279 780	34 968 289,56	-688 509,56	-2,0
AVSKRIVNINGAR	-19 321 300	0		-19 321 300	-17 900 564,29	-1 420 735,71	7,4
RESULTAT	32 386 510	571 969	-18 000 000	14 958 480	17 067 725,27	-2 109 245,27	-14,1
Bindningsnivå inför fullmäktige	-789 904 597	0	-18 000 000	-807 904 596	-808 011 614,95	107 018,95	0,0

STATLIG FINANSIERING	Ursprunglig budget 2025	Budget- ändring 6.10.25	Budget- ändring 1.12.24	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Finansiering av uppgifter inom social- och Finansiering av räddningsverksamheten	823 171 506 19 464 901	525 392 46 577		823 696 898 19 511 478	823 696 898 19 511 478	0,00 0,00	0,0 0,0
Tilläggsfinansiering							
Totalt	842 636 407	571 969	0	843 208 376	843 208 376,03	0,00	0,0

4.3 Investeringsdelens utfall

Investeringsutgifterna uppgick till 18 miljoner euro vilket är 9,6 miljoner mindre än det budgeterade 27,7 miljoner. För patient- och klientdatasystemsprojektet hade budgeterats 15 miljoner men endast 7,3 miljoner användes och projektet fortsätter ännu 2026 med arkiveringsdelarna. Även övriga IT-systemanskaffningar förverkligades i liten utsträckning, varför totalt 8 miljoner av It-investeringsbudgeten är oanvänd.

För byggnadsinvesteringar hade upptagits 5,1 miljoner euro i budgeten 2025 medan 3,8 miljoner användes T-delens sanering är förlagd till 2025-2026 och hittills har endast 2,9 miljoner av de budgeterade 10,5 miljonerna använts. De budgeterade anslagen för fasta konstruktioner om 0,9 miljoner förverkligades till 0,4 miljoner euro i form av övervakning och nätverk. Den största satsningen om klädaautomater för 0,5 miljoner har inte färdigställts.

Apparatur och fordonsanskaffningarna förverkligades till 4,1 miljoner euro av det budgeterade 4,6 miljoner. Här kan nämnas räddningsverkets utrustnings- och fordonsanskaffningar för 2,4 miljoner samt sjukhusservicens apparaturanskaffningar om 1,2 miljoner euro.

Trots att en stor del av investeringsbudgeten är oanvänd så gäller det främst saneringen av T-delen vid centralsjukhuset och klient- och patientdatasystemet. Dessa investeringar är pågående och förverkligas under 2026 medan övriga investeringar till största delen kunnat förverkligas i enlighet med det planerade.

För investeringsliknande anskaffningar genom leasing har anskaffats ambulanser och bilar till mobila verksamheten och hemvården anskaffades för totalt 1,2 miljoner. I hyresansvar har ingått förbindelser om 1,7 miljoner euro för brandstationen i Kronoby.

INVESTERINGSUTGIFTER	Tidigare års kostnader	Budget 2025	Förverkligat 2025	Avvikelse från Budgeten	Avv. %
Mark- och vattenområden					
Tomt för huvudbrandstationen		1 500 000	1 313 000	-187 000	-12,5
Försäljning av Stora långgatan 35		-1 500 000		1 500 000	-100,0
		0	1 313 000	1 313 000	
Aktier och andelar		1 250 000	918 780	-331 220	-26,5
IT-system					
Buddy healthcare, 1 ny stig (syöpä kir pkl)		20 000		-20 000	-100,0
Digital vårdstig		25 000		-25 000	-100,0
M-vision planeringsprogram		24 000		-24 000	-100,0
PACS-hoitotietojen siirtojärjestelmä sädehoitoon KORV (onkologia)		22 000	18 900	-3 100	-14,1
* Kvarikki (PACS)	40 084	100 000	52 161	-47 839	-47,8
Syngo		50 000	56 562	6 562	13,1
OSTI uppdatering		30 000	17 625	-12 375	-41,3
Marela uppdatering		30 000	32 950	2 950	9,8
Utrymmesbokningar		50 000		-50 000	-100,0
övriga it-anskaffningar		500 000		-500 000	-100,0
* APTJ - lånefullmakt finns	13 566 101	15 000 000	7 279 415	-7 720 585	-51,5
utvidgning av RAI	35 862		-35 862	-35 862	-100,0
Oima			93 054	93 054	100,0
		15 851 000	7 514 805	-8 336 195	-49,9
Byggnader					
A-flygelns fönster		80 000	52 857	-27 143	-33,9
* Päiki torkning		130 000	75 313	-54 687	-42,1
* T-byggnaden	26 159	3 500 000	2 915 052	-584 948	-16,7
* H-huset, garantiåtgärder		60 000	508 843	448 843	748,1
Övriga byggnader, Lövgården, logistikcenter,		300 000		-300 000	-100,0
* Roparnäsomr. planering 2025		500 000	53 477	-446 523	-89,3
* Brandstationerna i Vasa, planering 2025		500 000	162 798	-337 202	-67,4
		5 070 000	3 768 341	-1 301 659	-26,2

INVESTERINGSUTGIFTER	Tidigare års kostnader	Budget 2025	Förverkligat 2025	Avvikelse från Budgeten	Avv. %
Fasta konstruktioner					
P VAK-P01		31 300	31 300		
P VAK-P02		40 900	40 900		
Q VAK Q03		40 100	40 100		
Dörrmekanismerna- Ovimekanismit		100 000	17 555	-82 445	-82,4
Klädautomater- Vaateautomaatit		500 000		-500 000	-100,0
UPS		20 000	39 146	19 146	95,7
* Lekpark-Leikkipuisto		100 000	62 161	-37 839	-37,8
Kameror-kamerat	64 343	60 000	56 409	-3 591	-6,0
Hoitajakutsujärjestelmien uusinta	235 139		9 612	9 612	100,0
Ombyggnad för magneettikuvauslaitte	53 413		408	408	100,0
Ombyggnad för buckbord	1 138		-1 138	-1 138	100,0
* Ombyggnad för instrumenttvättmaskiner			105 330	105 330	100,0
		892 300	401 783	-490 517	-55,0
Maskiner och inventarier					
Sjukhusservice	59 510	1 432 000	1 204 631	-227 369	-15,9
Social- och hälsocentral	48 006	669 000	466 181	-202 819	-30,3
Rehabilitering och psykosociala tjänster		15 000	15 000		
Räddningsverket	194 558	2 480 000	2 424 724	-55 276	-2,2
		4 596 000	4 110 537	-485 463	-10,6
Investeringsutgifter totalt		27 659 300	18 027 246	-9 632 054	-34,8
Investeringsinkomster					
Försäljning av bilar		-35 000	-12 731	-22 269	-63,6
		-35 000	-12 731	-22 269	-63,6
Investeringar netto		27 624 300	18 014 515	-9 609 785	-34,8
Övriga investeringar enligt budgetbeslut					
Hysesansvar					
Branstation Kronoby		1 000 000	1 716 575	-716 575	-71,7
		1 000 000	1 716 575	-716 575	-71,7
Leasing ansvar					
Ambulanser		608 000	681 362	-73 362	-12,1
Bilar		50 000	15 663	34 337	68,7
Bilar (hemvården)		675 000	494 404	180 596	26,8
Bilar, (mobila verks.)		20 000	49 421	-29 421	-147,1
Bilar (SOTE)			16 311		
		1 353 000	1 257 161	95 839	7,1
Investeringskostnader totalt		30 012 300	21 000 982	-9 011 318	-30,0
Investeringar netto totalt		29 977 300	20 988 251	-8 989 049	-30,0
* Pågående investeringar					

SAMMANFATTNING AV DE STÖRRE PROJEKTEN	Projektets tot budget	Projektets totala kostnader	Avvikelse från budgeten	Avv. %
Roparnäsområdet, planering o sanering 2025-2029	45 000 000	53 477	-44 946 523	-99,9
Brandstationer Vasa, planering o nybygge 2025-2027	25 000 000	162 798	-24 837 202	-99,3
H-nybyggnaden 2017-2022	145 600 000	139 921 795	-5 678 205	-3,9
T-saneringen 2025-2027	10 500 000	2 941 211	-7 558 789	-72,0
Klient- och patientdatasystemet 2023-2025	30 000 000	20 845 516	-9 154 484	-30,5

Specificerade investeringar 2025				Budget 2025	Omdispose ringar 2025	Förverkligat 2025	
Mark- och vattenområden							
			Tomt för huvudbrandstationen	1 500 000		1 313 000,00	
			Försäljning av Stora långgatan 35	-1 500 000			
				0		1 313 000,00	
Aktier och andelar							
			2M-IT Oy	1 250 000		918 780,00	
				1 250 000		918 780,00	
IT-system							
Sjukhusservice							
907160	90000	SAIR	M-vision planeringsprogram	24 000			
907161	90000	SAIR	PACS-hoitotietojen siirtojärjestelmä sädehoitoon KORV (onkologia)	22 000		18 900,00	
907101	90000	SAIR	Kvarkki (PACS)	100 000		52 161,17	Halvf.
907162	90000	SAIR	Syngo	50 000		56 562,31	
907100	90000	SAIR	OSTI uppdatering	30 000		17 625,00	
907163	90000	SAIR	Marela uppdatering	30 000		32 950,00	
				256 000		178 198,48	
Rehabilitering och psykosociala tjänster							
907103	90000	110071	Digital vårdstug	25 000			
				25 000			
Resursservice							
907023	90000		utvidgning av RAI			-35 862,24	BU 2024
						-35 862,24	
Social- och hälsocentral							
907105	90000		Buddy healthcare, 1 ny stig (syöpä kir pkl)	20 000			
				20 000			
Förvaltning							
907164	90000		Utrymmesbokningar-Tilojen varausjärj.	50 000			
	90000		övriga it-anskaffningar - muut IT-järj.	500 000			
907167	90000		Oima			93 053,80	
907008 +	90000		Klient- och patientdatasystem	15 000 000		7 279 415,20	
				15 550 000		7 372 469,00	
IT-system totalt						7 514 805,24	
				15 851 000			
Byggnader							
900545	91101		A-flygelns fönster	80 000		52 857,30	
900546	91101		Päiki torkning	130 000		75 313,47	Halvf.
904500-90	91101		T-delen	3 500 000		2 915 052,47	Halvf.
904149	91100		H-huset, garantiåtgärder	60 000		508 843,05	Halvf.
900547	91121		Övriga byggnader, Lövgården, logistikcenter,	300 000			
900548	91101		Roparnäsområdet, planering 2025	500 000		53 477,24	Halvf.
				4 570 000		3 605 543,53	
PELA-byggnader							
900549	91120		Brandstationerna i Vasa, planering 2025	500 000		162 797,72	Halvf.
Byggnader totalt						3 768 341,25	
				5 070 000			
Fasta konstruktioner							
900537	91280		P VAK-P01	31 300		31 300,00	
900538	91280		P VAK-P02	40 900		40 900,00	
900539	91280		Q VAK Q03	40 100		40 100,00	
900540	91280		Dörrmekanismerna	100 000		17 555,12	
900541	91280		Klädautomater	500 000			
900542	91280		UPS	20 000		39 146,27	
900543	91280		Lekpark	100 000		62 160,79	Halvf.
900544, 9	91280		Kameror	60 000		56 409,30	
900514	91280		Sköterskelarm			9 612,00	BU 2024
900534	91100		Ombyggnad för magneettikuvauslaite			408,21	BU 2024
900536	91100		Ombyggnad för buckbord			-1 138,34	BU 2024
900563	91100		Ombyggnad för instrumentvättmaskiner			105 329,86	Halvf.
Fasta konstruktioner totalt						401 783,21	
				892 300	0		
Maskiner och inventarier							
Sjukhusservice							
907129	91300	260401	Elektrisk och ergonomisk bär till ambulans	88 000	20 000	44 430,01	Styrelsen 9.6.2025
907130	91300	260401	Monitor-defibrilator x 1	20 000	-20 000		Styrelsen 9.6.2025
907131	91300	420012	Manometrikateter	35 000		28 985,00	
907132	91300	420012	Diffusionskapacitet, 2 st	130 000		103 886,00	
907133	91321	420015	Instrumentvättmaskin, 2 st	160 000		105 432,00	Halvf.
907134	91321	420015	Autoklav, 2 st	240 000		221 160,00	Halvf.
907135	91300	420011	Ultraljudsapparat	75 000		58 000,00	
907136	91300	260205	2D 4K endoeye laparsokop 2 st á 26 000€ (GKIR)	52 000	-25 100		Styrelsen 25.8.2025
907137	91300	260205	Borr-sågutrustning (ORT)	20 000		17 158,94	
907138	91300	260205	C-båge (ORT)	160 000		165 430,00	
907139	91300	260205	Operationsbank	82 000		66 900,00	
907140	91300	260205	Ultraljudsapparat (ANE)	51 000		48 176,00	
907141	91300	260205	Blodtvätt (ANE)	28 000		29 000,00	
907142	91300	260205	Anestesiapparat till op (ANE)	36 000		31 505,49	
907112	91300	260701	Uppdatering av Philips monitorer	255 000		251 326,96	
907048	91300	3E+05	Nytt resektoskop & kystoskop (URO)			-8 957,02	
907114	91300	3E+05	CTG-apparat		50 000	42 198,00	Styrelsen 17.2.2025
				1 432 000	24 900	1 204 631,38	

Specificerade investeringar 2025				Budget 2025	Omdisponeringar 2025	Förverkligat 2025	
Social- och hälsocentral							
907113	91300	260231	Ultraljudsapparat (mödra pkl)	85 000		68 000,00	
907114	91300	260234	Ultraljudsapparat (gyn pkl)	50 000	-50 000		Styrelsen 17.2.2025
907115	91300	260203	Fako-apparat	40 000	10 500	45 500,00	Styrelsen 25.8.2025
907116	91300	260203	Kryo-apparat	17 000	14 600	28 500,00	Styrelsen 25.8.2025
907117	91300	260239	cytoskop 2 x 25.000 (skopienheten urologi)	50 000		45 000,00	
907118	91300	260239	duodenoskop (skopienheten gastro)	40 000		39 000,00	
907119	91300	260239	norm gastroskop (skopienheten gastro)	40 000		38 500,00	
907120	91300	260239	EBUS-bronkoskop (skopienheten lung)	85 000			
907121	91300	254101	tandläkarstol/unit (huone 7) mun o käk pkl	35 000		31 633,01	
907122	91300	254101	kryo-apparat, mun o. käk pkl	17 000			
907123	91300	254201	tandläkarstol/unit munhälsovård norr	35 000		31 226,92	
907124	91300	254201	munsScanner munhälsovård norr	35 000		26 959,00	
907125	91300	254205	tandläkarstol/unit munhälsovård söder	35 000		32 568,90	
907126	91300	254205	munsScanner munhälsovård norr	35 000		26 959,00	
907127	91300	254207	tandläkarstol/unit munhälsovård vasa-laihela	35 000		33 885,00	
907128	91300	254207	munsScanner munhälsovård vasa-laihela	35 000		26 958,99	
907075	91300	260240	Diffusionskapacitetsapparat, lungpkl Jakobstad			-8 510,00	BU 2024
				669 000	-24 900	466 180,82	
Rehabilitering och psykosociala tjänster							
907143	91300	253505	FEES apparat till Jakobstad	15 000		15 000,00	
				15 000		15 000,00	
Räddningsverket							
Räddningsväsendet							
907088	91380	480140	Skylift	1 100 000	-150 000	948 165,00	Styrelsen 14.4.2025
907144-90	91340	480140	Manskapsbil	372 000		367 049,96	
907150-90	91340	480140	Inspektionsbil (personbil)	265 000		262 595,00	
907155	91321	480140	Redskap, räddningsväsendet	173 000		124 619,30	
907156	91321	480140	Redskap, beredskap	40 000		26 294,94	
907094	91321	480140	Utrymmessäkerhetsprojekt	110 000		105 533,22	
907089		480135	Ledningsbil			441,82	BU 2024
907165	91340	480135	Dykarbil		150 000	145 988,50	Styr. 14.4.2025/Halvf
907204	91380	480140	Släckbil			41 588,23	BU 2026
907205-90	91380	480140	Cisternbil			68 153,26	BU 2026
Oljebekämpning							
907157	91360	480401	Oljebekämpningsbåt C- båt	240 000		187 462,12	
907158	91321	480401	Redskap, oljebekämpning	100 000		48 150,00	
907159	91370	480401	Hydrokopter	80 000		80 678,30	
907166	91370	480401	Renovering av hydrikopter			18 004,74	
				2 480 000	0	2 424 724,39	
Maskiner och inventarier totalt				4 596 000		4 110 536,59	
INVESTERINGSUTGIFTER TOTALT				27 659 300		18 027 246,29	
INVESTERINGSINKOMSTER							
			Försäljning av bilar	-35 000		-12 731,16	
Investeringsinkomster totalt				-35 000		-12 731,16	
INVESTERINGAR NETTO				27 624 300		18 014 515,13	
Ovriga anskaffningar enligt budgeten av investeringsnatur							
Hyresansvar							
	PELA		Branstation Kronoby	1 000 000		1 716 575,00	
				1 000 000		1 716 575,00	
Leasing ansvar							
	SAIR		Ambulanser	608 000		681 361,60	
	KUPS		Bilar	50 000		15 663,24	
	HEBO		Bilar (henvården)	675 000		494 404,20	
	SAIR		Bilar, (mobila verks.)	20 000		49 420,80	
	SOTE		Bilar			16 310,88	
				1 353 000		1 257 160,72	

4.4 Användning av fullmakter att uppta lån för finansiering av investeringar

LÅNEFULLMAKTER	Lånefullmakt	Investeringar med lånefullmakt	Fullmakt som använts tidigare räkenskapsper.	Fullmakt som använts under räkensk.per.	Oanvänd fullmakt
År 2023	53 424 978,00	53 424 978,00	23 694 872,72	10 194 467,00	19 535 638,28
År 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
År 2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4.5 Finansieringsdelens utfall

FINANSIERINGSDELENS BUDGETUTFALL	Ursprunglig budget 2025	Budget-ändring 6.10.25	Budget-ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Verksamhet och investeringar							
Årsbidrag	51 707 810		-18 000 000	34 279 780	34 968 289,56	-688 509,56	-2,0
Extraordinära poster							
Korrektivposter till internt tillf.medel					265 935,17	-265 935,17	
Investeringarnas kassaflöde							
Investeringsutgifter	-23 345 760			-23 345 760	-16 384 162,70	-6 961 597,30	29,8
Finansieringsdelar för investeringensutgifter							
Överlåtelseintäkter bland bestående aktiva					175 010,62	-175 010,62	
Verksamhet och investeringar, netto	28 362 050	0	-18 000 000	10 934 020	19 025 072,65	-8 091 052,65	-74,0
Finansieringsverksamhet							
Förändringar i utgivna lån							
Ökning av utgivna lån							
Minskning av utgivna lån							
Förändringar i lånestocken							
Ökning av långfristiga lån	17 150 000			17 150 000	9 000 000,00	8 150 000,00	47,5
Minskning av långfristiga lån	-14 330 000			-14 330 000	-12 325 697,89	-2 004 302,11	14,0
Förändring av kortfristiga lån					-1 610 437,48	1 610 437,48	
Förändringar i det egna kapitalet							
Förändring av likviditeten	31 182 050	0	-18 000 000	13 754 020	14 088 937,28	-334 917,28	-2,4

4.6 Sammandrag av de av fullmäktige fastställda bindande anslagens utfall

SAMMANFATTNING AV UTFALLET FÖR ANSLAG OCH INKOMSPROGNOSER SOM VÄLFÄRDSOMRÅDESFULLMÄKT IGE GODKÄNT	Bind- ande *	Anslag, 1000 €							Inkomstposter, 1000 €						
		Urspr. budget	Budget- förändr. 6.10.25	Budget- förändr. 1.12.25	Budget efter för.	Förverklig at	Avvikel se	Avv. %	Urspr. budget	Budget- förändr. 6.10.25	Budget- förändr. 1.12.25	Budget efter för.	Förverk- ligat	Avvikel se	Avv. %
Driftsekonomi															
Kund- och resurscentret	N	147 541	-519	3 939	151 062	152 460	-1 398	-0,9	137 825		4 570	142 395	142 963	-568	-0,4
Hem och boendeservice	N	210 721	1 256	3 584	215 561	212 905	2 656	1,2	36 093	82		36 175	35 327	848	2,3
Rehab. Och psykosociala tjänst.	N	170 901	151	5 009	176 060	176 345	-285	-0,2	13 302			13 302	14 671	-1 369	-10,3
Social- och hälsocentral	N	229 868	-11	4 990	234 848	235 649	-801	-0,3	21 254			21 254	27 476	-6 222	-29,3
Sjukhusservice	N	320 569	-1 038	6 686	326 217	326 742	-525	-0,2	89 968			89 968	86 670	3 298	3,7
Områdesförvaltning	N	128 155	142	8 840	137 137	136 251	886	0,6	140 567		10 440	151 007	147 395	3 612	2,4
Klient- och patientsäkerhetscent.	N	1 591			1 591	1 581	10	0,6	1 591			1 591	1 581	10	0,6
Räddningsverket	N	21 980		-41	21 939	23 047	-1 108	-5,1	820			820	884	-64	-7,8
Österbottens välfärdsområde	N	895 218	82	18 940	914 240	919 322	-5 082	-0,6	105 314	82	940	106 336	111 311	-4 975	-4,7
Resultaträkning															
Statlig finansiering									842 636	572		843 208	843 208	0	0,0
Ränteinkomster	N								701			701	1 087	-386	-55,1
Övriga finansiella inkomster	N								900			900	1 370	-470	-52,2
Ränteutgifter	N	2 565			2 565	2 654	-89	-3,5							
Övriga finansiella utgifter	N	60			60	32	28	46,7							
Investeringsdelen															
Investeringsinkomster	N								18			18	13	13	72,2
Investeringsutgifter	N	27 659			27 659	18 027	9 632	34,8							
Finansieringsdelen															
Förändringar i utlåningen															
Ökning av utlåningen	N	0			0	0	0	0,0					0	0	0,0
Minskning av utlåningen	N								0			0			
Förändringar i lånestocken															
Ökning av långfristiga lån	N								15 000			15 000	0	15 000	100,0
Minskning av långfristiga lån	N	13 154		0	13 154	14 436	-1 282	-9,7							
Förändring av kortfristiga lån	N	0			0	1 300	-1 300								
Totalt		938 656		18 940	957 678	955 771	1 907	0,2	964 569		940	966 163	956 989	9 174	0,9

* N = bindande nettoanslag/-inkomstprognos

BINDANDE ANSLAG	Ursprunglig budget 2025	Budget- ändring 1.10.25	Budget- ändring 1.12.25	Budget efter förändring	Förv. 1-12.2025	Avvikelse	Avv. %
Driftsekonomidelen							
Verksamhetsbidraget	-789 904 597	0	-18 000 000	-807 904 596	-808 011 615	-107 019	0,0 %
Kund- och resurscentret	-9 716 560	418 578	630 522	-8 667 460	-9 497 410	-829 950	9,6 %
Hem och boendeservice	-174 627 953	-1 174 770	-3 583 816	-179 386 539	-177 577 394	1 809 145	-1,0 %
Rehabilitering och psykosocial service	-157 595 790	-150 682	-5 011 831	-162 758 303	-161 674 193	1 084 110	-0,7 %
Social- och hälsocentral	-208 614 903	10 870	-4 990 046	-213 594 079	-208 172 297	5 421 782	-2,5 %
Sjukhusservice	-230 600 842	1 037 780	-6 685 745	-236 248 806	-240 072 100	-3 823 294	1,6 %
Områdesförvaltning	12 411 600	-141 778	1 600 000	13 869 821	11 144 090	-2 725 731	-19,7 %
Klient- och patientsäkerhetscenter	0	0	0	0	0,06	0	
Räddningsverket	-21 160 148	0	40 915	-21 119 232	-22 162 309	-1 043 077	4,9 %
Resultaträkningsdelen							
Nettofinansieringskostnader	-1 024 000			-1 024 000	-228 472	795 528	-77,7 %
Investeringsdelen							
Nettoinvesteringar	27 624 300			27 624 300	18 014 515	-9 609 785	-34,8 %
Finansieringsdelen							
Nettoförändringar i lånebeståndet	1 845 552			1 845 552	-14 436 250	-16 281 802	-882,2 %

5. Bokslutskalkyler

5.1 Resultaträkning

VÄLFÄRDOMRÅDETS RESULTATRÄKNING	2025	2024
Verksamhetsintäkter		
Försäljningsintäkter	28 154 586,70	21 452 101,52
Avgiftsintäkter	55 747 075,73	53 074 038,84
Understöd och bidrag	17 144 658,40	18 602 672,19
Övriga verksamhetsintäkter	10 264 391,55	10 791 791,27
	<u>111 310 712,38</u>	<u>103 920 603,82</u>
Tillverkning för eget bruk		
Verksamhetskostnader		
Personalkostnader		
Löner och arvoden	-378 867 241,79	-366 682 336,33
Lönebikostnader		
Pensionskostnader	-72 528 579,03	-70 396 684,87
Övriga lönebikostnader	-11 555 967,89	-8 752 731,51
Personalersättningar	7 104 655,33	6 940 589,77
Köpta tjänster	-323 841 647,77	-328 132 679,42
Material, förnödenheter och varor	-57 400 146,83	-58 683 053,18
Understöd	-19 680 050,01	-18 046 277,64
Övriga verksamhetskostnader	-62 553 349,34	-59 457 943,59
	<u>-919 322 327,33</u>	<u>-903 211 116,77</u>
Verksamhetsbidrag	-808 011 614,95	-799 290 512,95
Statlig finansiering	843 208 376,03	786 374 927,00
Finansiella intäkter och kostnader		
Ränteintäkter	1 086 858,88	1 610 543,74
Övriga finansiella intäkter	1 370 364,58	2 470 519,97
Räntekostnader	-2 653 948,39	-2 897 718,18
Övriga finansiella kostnader	-31 746,59	-113 538,84
	<u>34 968 289,56</u>	<u>-11 845 779,26</u>
Årsbidrag	34 968 289,56	-11 845 779,26
Avskrivningar och nedskrivningar	-17 900 564,29	-15 620 396,98
Extraordinära intäkter		
Extraordinära kostnader		
Räkenskapsperiodens resultat	17 067 725,27	-27 466 176,24
Bokslutsdispositioner		
Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	17 067 725,27	-27 466 176,24

5.2 Finansieringsanalys

VÄLFÄRDSOMRÅDETS FINANSIERINGSANALYS	2025	2024
Verksamhetens kassaflöde		
Årsbidrag	34 968 290	-11 845 779
Extraordinära poster		
Korrektivposter till internt förda medel	-1 168 857	265 935
Investeringarnas kassaflöde		
Investeringsutgifter	-18 014 515	-16 384 163
Finansiella bidrag till investeringsutgifter		
Försälj.innk.av tillgångar bland bestående aktiva	-2 735	175 011
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde	15 782 182	-27 788 996
Finansieringens kassaflöde		
Förändring i utgivna lån		
Ökning av utgivna lån		
Minskning av utgivna lån		
Förändringar i lånebeståndet		
Ökning av långfristiga lån		9 000 000
Minskning av långfristiga lån	-14 436 250	-12 325 698
Förändring av kortfristiga lån	1 299 662	-1 610 437
	-13 136 588	-4 936 135
Förändringar i eget kapital		-110 000
Övriga förändringar av likviditeten		
Förändringar av förvaltade medel och förvaltad kapital	143 124	-59 613
Förändring av omsättningstillgångar	171 699	875 803
Förändring av fordringar	2 636 726	22 502 543
Förändring av räntefria skulder	2 204 175	-9 915 070
	5 155 724	13 403 663
Finansieringens kassaflöde	-7 980 864	8 357 527
Förändring av likvida medel	7 801 318	-19 431 469
Förändring av likvida medel		
Kassamedel 31.12	10 713 839	2 912 520
Kassamedel 1.1	2 912 520	22 343 989
	7 801 318	-19 431 469

5.3 Balansräkning

AKTIVA		2025	2024
A	BESTÅENDE AKTIVA	16 001 161,73	1 175 928,80
I	Immateriella tillgångar		
	1 Immateriella rättigheter	16 001 161,73	1 175 928,80
	2 Övriga utg. med lång verkn.tid		
	3 Förskottsbetalningar		
II	Materiella tillgångar	268 247 528,86	283 874 856,18
	1 Mark- och vattenområden	9 256 878,33	7 943 878,32
	2 Byggnader	232 475 590,51	242 319 727,26
	3 Fasta konstruktioner o anordn.	4 102 014,79	4 427 776,74
	4 Maskiner och inventarier	13 914 866,06	14 108 345,13
	5 Övriga materiella tillgångar	232 777,44	232 777,44
	6 Förskottsbet. o påg.nyanläggn.	8 265 401,73	14 842 351,29
III	Placeringar	7 522 237,82	6 603 457,82
	1 Aktier och andelar	6 573 164,73	5 654 384,73
	2 Masskuldebrevsfordringar		
	3 Övriga lånefordringar	60 043,09	60 043,09
	4 Övriga fordringar	889 030,00	889 030,00
B	FÖRVALTADE MEDEL	2 272 419,35	2 302 138,20
	1 Statliga uppdrag		
	2 Donationsfondernas medel	2 272 419,35	2 302 138,20
	3 Övriga förvaltade medel		
C	RÖRLIGA AKTIVA		
I	Omsättningstillgångar	4 070 027,55	4 241 726,23
	Centrallager	2 082 753,11	2 154 936,87
	Apotekslager	1 987 274,44	2 086 789,36
II	Fordringar		
	Långfristiga fordringar	0,00	0,00
	2 Lånefordringar	0,00	0,00
	Kortfristiga fordringar	44 946 704,44	47 583 430,81
	1 Kundfordringar	15 252 420,88	14 627 045,89
	2 Lånefordringar	103 000,00	102 403,67
	3 Övriga fordringar	10 210 296,22	10 240 698,18
	4 Resultatregleringar	19 380 987,34	22 613 283,07
III	Finansiella värdepapper		
	1 Aktier och andelar	4 502,76	4 502,76
IV	Kassa och bank	10 713 838,67	2 912 520,26
AKTIVA TOTALT		353 778 421,18	348 698 561,06

PASSIVA	2025	2024
A EGET KAPITAL	18 526 716,35	1 458 991,08
I Grundkapital	66 945 695,41	66 945 695,41
II Egna fonder		
III Underskott/överskott fr tid. räk per	-65 486 704,33	-38 020 528,09
IV Räkenskapsperiodens över-/underskott	17 067 725,27	-27 466 176,24
C AVSÄTTNINGAR	4 041 285,00	5 210 142,00
2 Övriga avsättningar	4 041 285,00	5 210 142,00
D FÖRVALTAT KAPITAL	3 832 090,68	3 718 685,56
1 Statliga uppdrag		
2 Donationsfondernas kapital	3 832 090,68	3 718 685,56
3 Övrigt förvaltad kapital		
E FRÄMMANDE KAPITAL		
I Långfristigt	174 887 465,54	189 323 715,13
2 Lån fr.finansiella inst.o förs.anst.	174 887 465,54	189 323 715,13
II Kortfristigt	152 490 863,61	148 987 027,29
2 Lån fr.finansiella inst.o förs.anst.	14 707 552,41	13 435 706,57
5 Erhållna förskott	886 240,66	858 424,90
6 Leverantörsskulder	46 426 637,47	45 703 103,18
7 Övriga skulder	21 506 019,28	19 104 438,49
8 Resultatregleringar	68 964 413,79	69 885 354,15
PASSIVA TOTALT	353 778 421,18	348 698 561,06

5.4 Koncernkalkyler

KONCERNENS RESULTATRÄKNING		
	2025	2024
	1 000 €	1 000 €
Verksamhetsintäkter	111 469 078,68	104 072 267,25
Verksamhetskostnader	-919 412 094,80	-903 282 221,22
Andel av intressesammanslutningarnas vinst (förlust)		
Verksamhetsbidrag	-807 943 016,12	-799 209 953,97
Statlig finansiering	843 208 376,03	786 374 927,00
Finansiella intäkter och kostnader		
Ränteintäkter	1 086 858,88	1 610 543,74
Övriga finansiella intäkter	1 370 364,58	2 470 519,97
Räntekostnader	-2 667 484,84	-2 923 030,81
Övriga finansiella kostnader	-31 768,19	-113 580,94
Årsbidrag	35 023 330,34	-11 790 575,01
Avskrivningar och nedskrivningar	-17 939 552,18	-15 661 397,88
Avskrivning enligt plan		
Differens vid eliminering av innehav		
Nedskrivningar		
Extraordinära poster		
Räkenskapsperiodens resultat	17 083 778,16	-27 451 972,89
Bokslutsdispositioner		
Räkenskapsperiodens skatter		
Latenta skatter		
Minoritetsandelar		
Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	17 083 778,16	-27 451 972,89

KONCERNENS FINANSIERINGSANALYS		2025	2024
		1 000 €	1 000 €
Kassaflödet i verksamheten			
Årsbidrag	35 023 331	-11 790 575	
Extraordinära poster			-100
Räkenskapsperiodens skatter			265 935
Korrektivposter till internt tillförda medel	-1 168 857		
Kassaflödet för investeringarnas del			
Investeringsutgifter	-18 014 515	-16 384 163	
Finansieringsandelar för investeringskostnader			
Försäljningsinkomster av tillgångar bland bestående aktiva	-2 735	175 011	
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde	15 837 224	-27 733 892	
Kassaflödet för finansieringens del			
Förändringar av utgivna lån			
Ökning av utgivna lån			
Minskning av utgivna lån			
	0	0	
Förändringar av lånebeståndet			
Ökning av långfristiga lån	0	9 000 000	
Minskning av långfristiga lån	-14 476 250	-12 369 031	
Förändring av kortfristiga lån	1 299 662	-1 617 437	
	-13 176 588	-4 986 469	
Förändringar av eget kapital		-110 000	
Övriga förändringar av likviditeten			
Förändringar av förvaltade medel och förvaltad kapital	143 124	-59 613	
Förändringar av omsättningstillgångar	171 699	875 803	
Förändringar av fordringar	2 633 109	22 504 426	
Förändring av räntefria skulder	2 193 575	-9 915 121	
	5 141 507	13 405 494	
Kassaflödet för finansieringens del	-8 035 081	8 309 025	
Förändring av likvida medel	7 802 143	-19 424 866	
Förändring av likvida medel			
Kassamedel 31.12.	10 722 556	2 920 414	
Kassamedel 1.1.	2 920 414	22 345 280	
	7 802 143	-19 424 866	

KONCERNENS BALANSRÄKNING, AKTIVA		2 025	2024
		1 000	1 000 €
BESTÅENDE AKTIVA		16 001 161,73	1 175 928,80
Immateriella tillgångar			
1 Immateriella rättigheter		16 001 161,73	1 175 928,80
2 Övriga utg. med lång verkn.tid			
3 Förskottsbetalningar			
Materiella tillgångar		269 146 854,81	284 813 170,02
1 Mark- och vattenområden		9 256 878,33	7 943 878,32
2 Byggnader		233 374 524,90	243 257 519,02
3 Fasta konstruktioner o anordn.		4 102 014,79	4 427 776,74
4 Maskiner och inventarier		13 915 257,62	14 108 867,21
5 Övriga materiella tillgångar		232 777,44	232 777,44
6 Förskottsbet. o påg.nyanläggn.		8 265 401,73	14 842 351,29
Placeringar		6 937 448,40	6 018 668,40
1 Aktier och andelar		6 048 418,40	5 129 638,40
2 Masskuldebrevsfordringar		0,00	0,00
3 Övriga lånefordringar		0,00	0,00
4 Övriga fordringar		889 030,00	889 030,00
FÖRVALTADE MEDEL		2 272 419,35	2 302 138,20
RÖRLIGA AKTIVA			
Omsättningstillgångar		4 070 027,55	4 241 726,23
Fordringar			
Långfristiga fordringar			
Kortfristiga fordringar		44 849 607,83	47 480 582,88
Finansiella värdepapper		4 502,76	4 502,76
Kassa och bank		10 722 556,00	2 920 413,89
AKTIVA TOTALT		354 004 578,43	348 957 131,18

KONCERNENS BALANSRÄKNING, PASSIVA		2025	2024
		1 000 €	1 000 €
EGET KAPITAL		18 452 518,06	1 368 739,90
Grundkapital		66 945 695,41	66 945 695,41
Egna fonder		0,00	0,00
Överskott fr tidigare räkensk per		-65 576 955,51	-38 124 882,62
Räkenskapsperiodens över-/underskott		17 083 778,16	-27 452 072,89
VÄHEMISTÖÖSUDET			
AVSÄTTNINGAR		4 041 285,00	5 210 142,00
# Övriga avsättningar		4 041 285,00	5 210 142,00
FÖRVALTAT KAPITAL		3 832 090,68	3 718 685,56
FRÄMMANDE KAPITAL		327 678 684,69	338 659 563,72
Långfr. räntebelagt främmande kapital		175 127 464,50	189 603 714,17
Långfr. räntefritt främmande kapital		0,00	0,00
Kortfr. räntebelagt främmande kapital		14 747 552,41	13 476 302,90
Kortfr. räntefritt främmande kapital		137 803 667,78	135 579 546,65
PASSIVA TOTALT		354 004 578,43	348 957 131,18

6. Noter till bokslutet

6.1 Värderings- och periodiseringsprinciper och metoder

Noterna skall innehålla uppgift om de värderings-principer och värderingsmetoder och om de periodiserings-principer och periodiseringsmetoder som har följts vid upprättandet av bokslutet.

Periodiseringsprinciper

Intäkter och utgifter visas i resultaträkningen enligt prestationsprincipen.

Värdering av anläggningstillgångar

Anläggningstillgångarna tas upp i balansräkningen till anskaffningspriset minskat med avskrivningar enligt plan. De planenliga avskrivningarna har beräknats enligt en på förhand uppgjord avskrivningsplan.

Värdering av placeringar

Anläggningstillgångsaktier bland bestående aktiva tas upp i balansräkningen till anskaffningsutgiften eller ett lägre värde.

Värdering av omsättningstillgångar

Omsättningstillgångarna tas upp i balansräkningen enligt ett medelpris eller en lägre sannolik anskaffningsutgift eller ett sannolikt överlåtelsepris.

Värdering av finansieringstillgångar

Fordringarna tas upp i balansräkningen till det nominella värdet eller till ett lägre sannolikt värde. Värdepapper som ingår i finansieringstillgångarna tas upp i balansräkningen till anskaffningsutgiften eller till ett lägre sannolikt överlåtelsepris.

Värdering av derivatavtal

Ränteswap-avtal som ingåtts i skyddande syfte presenteras i noterna under *Noter angående säkerheter, ansvarsförbindelser och arrangemang utanför balansräkningen*. Med ränteswap-avtalet har välfärdsområdet ändrat rörliga räntor till fast ränta för långfristiga lån. Avtalen är i kraft till 27.12.2033.

Koncernbokslut

I koncernen för Österbottens välfärdsområde ingår ett dotterbolag, fastighetsbolaget Eila Ab. Österbottens välfärdsområde har sjukvård, hälsovård och socialvård samt räddningsverksamhet som sin huvudsakliga verksamhet medan fastighetsbolagets, Eila Ab:s, målsättning är att tillhandahålla hyresbostäder, vars kostnader täcks i sin helhet av inkomsterna från hyresverksamheten. Välfärdsområdet upprättar ett koncernbokslut för 2025, även om det inte ger något väsentligt mervärde till välfärdsområdets bokslut och påverkar inte den ekonomiska ställningen.

Jämförbarhet med uppgifter från föregående räkenskapsperiod

2025 är välfärdsområdets tredje verksamhetsår och räkenskapsperioderna 2024 och 2025 är jämförbara.

6.2 Noter till resultaträkningen

6.2.1 Verksamhetens intäkter

BRANCHVISA VERKSAMHETSINTÄKTER	VÄLFÄRDSOMRÅDE		KONCERN	
	2025	2024	2025	2024
Social- och hälsovård	94 218 830,49	85 401 154,35	94 218 830,49	85 401 154,35
Räddningsverksamhet	254 760,18	262 420,78	254 760,18	262 420,78
Allmän förvaltning och övrig service	16 837 121,71	18 257 028,69	16 995 488,01	18 408 692,12
Verksamhetsintäkter totalt	111 310 712,38	103 920 603,82	111 469 078,68	104 072 267,25

VÄLFÄRDSOMRÅDETS VERKSAMHETSINTÄKTER	2025	2024
Försäljningsintäkter från andra välf.områden	9 685 277,74	9 282 746,88
Försäljningsintäkter från övriga	15 632 769,75	9 325 548,24
	25 318 047,49	18 608 295,12
Hälsovårdstjänster	622 397,64	685 376,06
Försörjningstjänster	40 683,59	31 220,64
Försäljning av utbildningstjänster	1 484 330,64	1 451 846,90
Försäljning av övriga tjänster	393 736,95	300 324,66
Övriga försäljningsintäkter	295 390,39	375 038,14
	2 836 539,21	2 843 806,40
Avgiftsintäkter	55 747 075,73	53 074 038,84
Understöd och bidrag	17 144 658,40	18 602 672,19
Övriga verksamhetsintäkter	10 264 391,55	10 791 791,27
Verksamhetsintäkter totalt	111 310 712,38	103 920 603,82

6.2.2 Statlig finansiering

STATLIG FINANSIERING	2025	2024
Finansiering för uppgifter inom social- och hälsovård	823 696 898,39	769 044 532,71
Finansiering för räddningsverksamheten	19 511 477,64	17 330 394,29
Tilläggsfinansiering		
Finansiering totalt	843 208 376,03	786 374 927,00

6.2.3 Köp av tjänster

SPECIFIKATION AV KÖPTA TJÄNSTER	VÄLFÄRDSOMRÅDE		KONCERN	
	2025	2024	2025	2024
Kundtjänster	178 388 418,31	176 232 231,64	178 388 418,31	176 232 231,64
Övriga tjänster	145 453 229,46	151 900 447,78	145 525 909,98	151 948 363,08
Köpta tjänster totalt	323 841 647,77	328 132 679,42	323 914 328,29	328 180 594,72

Kategorisering mellan kundtjänster och övriga tjänster korrigerad i jämförelsetalen för 2024.

6.2.4 Stöd till fullmäktigegrupper

STÖD TILL FULLMÄKTIGEGRUPPER	2025	2024
Svenska folkpartiet	120 728,42	160 000,00
Centern i Finland	6 666,03	10 000,00
Socialdemokraternas fullmäktigegrupp	15 819,75	35 000,00
Finlands svenska socialdemokrater	13 665,00	5 000,00
De gröna i Vasa valkrets	7 134,85	6 000,00
Vänsterförbundet i Österbotten	6 976,82	6 000,00
Samlingspartiets fullmäktigegrupp	20 501,89	30 000,00
Stöd till fullmäktigegrupper totalt	191 492,76	252 000,00

6.2.5 Redogörelse för grunderna för avskrivning enligt plan

Med avskrivningar enligt plan avses att anskaffningsutgifter för materiella och immateriella tillgångar inom bestående aktiva systematiskt bokförs som kostnader under sin ekonomiska verkningstid. En tillgångs ekonomiska livslängd beror på de inkomstförväntningar man har på tillgången i fråga. Med ekonomisk livslängd avses den tid, under vilken den tillgång som hör till bestående aktiva förväntas vara till nytta genom att generera inkomster.

En utgift för en grundrenovering avskrivs under sin verkningstid, som ofta sammanfaller med den resterande ekonomiska verkningstiden för den bestående aktiva tillgång som har byggts om. Om grundrenoveringen ökar inkomstförväntningarna på tillgången eller möjligheterna att använda den för serviceproduktionen genom att den återstående ekonomiska användningstiden väsentligt förlängs, ska avskrivningsplanen ändras i motsvarande mån.

Avskrivningarna sker enligt den av fullmäktige fastställda avskrivningsplanen. Maskiner och inventarier, vars anskaffningsutgift är mindre än 15 000 euro bokförs som årskostnader. För fastighetsinvesteringar är minimi-aktiveringsgränsen 50 000 euro. Restvärden under 1.000 euro avskrivs som engångsavskrivning.

För anläggningstillgångar som överförs till välfärdsområdet används den oavskrivna delen per 31.12.2022 med den avskrivningstid de haft i den tidigare organisationen, medan det på nya avskrivningar tillämpas nedanstående tider:

1. AKTIVERADE ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

A. IMMATERIELLA TILLGÅNGAR

a) Immateriella rättigheter		
- IT-system	4 år	lineär avskrivning
- Klient- och patientdatasystem	6 år	lineär avskrivning
b) Övriga utgifter med lång verkningstid	4 år	lineär avskrivning
- Forsknings och utvecklingsutgifter		
c) Förskottsbetalningar		ingen avskrivning
- Sätts i balansen på resp. ställe		

B. MATERIELLA TILLGÅNGAR

a) Jord- och vattenområden		ingen avskrivning
b) Byggnader		
- Förvaltnings- och institutionsbyggnader	30 år	lineär avskrivning
- H-huset vid centralsjukhuset	35 år	- " -
- Ekonomibyggnader	10 år	- " -
- Övriga byggnader och bostadsbyggnader	20 år	- " -
- Ändringar pga. installation av apparatur	5-10 år	- " -
c) Fasta konstruktioner och anordningar		
- Gator, vägar, parker, parkeringsplatser	15 år	lineär avskrivning
- Avloppsnet	30 år	- " -
- Vattendistributionsnet	30 år	- " -
- Fjärrvärmenät	20 år	- " -
- Elledningar, transformatorer, utomhusbelysning	15 år	- " -
- Telefonnät, -centraler, abonnentcentraler och IT-nät	10 år	- " -
- Övriga rör- och kabelnät	15 år	- " -
- Maskiner och anordningar vid el-, vatten- eller kraftverk	10 år	- " -
- Fasta lyft- och flyttanordningar	15 år	- " -
- Övriga fasta maskiner, anordningar och konstruktioner	10 år	- " -
- Kulverter	20 år	- " -
d) Maskiner och inventarier		
- Avancerad undersöknings- och vårdapparatur	8 år	lineär avskrivning
- Övrig undersöknings- och vårdapparatur	5 år	- " -
- IT-utrustning	4 år	- " -
- Medicinska hjälpmedel	5 år	- " -
- Övriga anordningar och inventarier	3 år	- " -
- Övriga lätta maskiner	5 år	- " -
- Övriga tunga maskiner	10 år	- " -
- Fartyg av järn	15 år	- " -
- Övriga fartyg och flytande arbetsmaskiner	12 år	- " -
- Tunga fordon	8 år	- " -
- Övriga transportmedel	5 år	- " -
- Övriga rörliga arbetsmaskiner	5 år	- " -
e) Övriga materiella tillgångar		ingen avskrivning
- Konst- och värdeföremål		
f) Förskottsbetalningar och halvfärdiga arbeten		ingen avskrivning
- Förskottsbetalningar		
- Halvfärdiga arbeten		

C. VÄRDEPAPPER INGÅENDE I ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR OCH ÖVR. LÅNGFR. PLACERINGAR

a) Aktier och andelar	ingen avskrivning
b) Lånefordringar	- " -
c) Övriga placeringar	- " -

Fastställt av välfärdsområdets fullmäktige 16.12.2022

6.2.6 Förändringar av avsättningar

FÖRÄNDRING AV AVSÄTTNINGAR	2025	2024
Patientskadeförsäkring 1.1	5 210 142,00	5 046 496,00
Ökning		163 646,00
Minskning	-1 168 857,00	
Patientskadeförsäkring	4 041 285,00	5 210 142,00

6.2.7 Vinster och förluster vid försäljning av tillgångar bland bestående aktiva

VINSTER OCH FÖRLUSTER VID FÖRSÄLJNING TILLGÅNGAR BLAND BESTÅENDE AKTIVA	2025	2024
Övriga verksamhetsintäkter		
Försäljning av fordon	2734,76	
Övriga försäljningsvinster		
Försäljningsvinster totalt	2734,76	0
Övriga verksamhetskostnader		
Överlåtelseförlust för Ambulans		14 732,23
Överlåtelseförlust aktier Suomen lähilaboratorio Oy		87 556,94
Försäljningsförluster totalt	0,00	102 289,17

6.2.8 Specifikation av dividendintäkter

SPECIFIKATION AV DIVIDENDINTÄKTER	2025	2024
Dividendintäkter från sammanslutningar	461 143,88	348 185,85

6.3 Noter till balansräkningen

AKTIVA

6.3.1 Bestående aktiva

IMMATERIELLA OCH MATERIELLA TILLGÅNGAR	Immateriella tillgångar			
	Immateriella rättigheter	Övriga långtidsverk- utgifter	Förskotts- betalningar	Totalt
Anskaffningsutgift 1.1	1 175 928,80			1 175 928,80
Ökningar under räkenskapsperioden	17 698 920,38			17 698 920,38
Finansieringsandelar under räk.per.				
Minskningar under räkensk.perioden				
Överföringar mellan poster				
Räkenskapsperiodens avkrivning	2 873 687,45			2 873 687,45
Nedskrivningar				
Anskaffningsutgift 31.12	16 001 161,73			16 001 161,73

IMMATERIELLA OCH MATERIELLA TILLGÅNGAR	Materiella tillgångar						
	Jord- och vattenomr.	Byggnader	Fasta konstr. och anordn.	Apparatur	Övriga materiella tillgångar	Pågående anskaffn.	Totalt
Anskaffningsutgift 1.1	7 943 878,32	242 319 727,26	4 427 776,74	14 108 345,13	232 777,44	14 842 351,29	283 874 856,18
Ökningar under räkenskapsperioden	1 313 000,01	106 678,47	404 898,72	4 161 918,28		7 815 948,78	13 802 444,26
Finansieringsandelar under räk.per.							
Minskningar under räkensk.perioden				9 996,40		14 392 898,34	14 402 894,74
Överföringar mellan poster							
Räkenskapsperiodens avkrivning		9 950 815,22	730 660,67	4 345 400,95			15 026 876,84
Nedskrivningar							
Anskaffningsutgift 31.12	9 256 878,33	232 475 590,51	4 102 014,79	13 914 866,06	232 777,44	8 265 401,73	268 247 528,86

PLACERINGAR	Aktier och andelar				
	Aktier i dotterbolag	Aktier och andelar	Andelar i välfärds- samk.	Övriga aktier och andelar	Totalt
Anskaffningsutgift 1.1	524 746,33	5 129 638,40			5 654 384,73
Ökningar under räkenskapsperioden		918 780,00			918 780,00
Minskningar under räkensk.perioden					0,00
Överföringar mellan poster					
Anskaffningsutgift 31.12	524 746,33	6 048 418,40			6 573 164,73
Nedskrivningar					
Bokföringsvärde 31.12	524 746,33	6 048 418,40			6 573 164,73

PLACERINGAR	Masskuldebrevd- övriga låne- och övriga fordringar				
	Masskulde- brevs- fordringar	Fordringar dotterbolag	Fordringar välfärdssam- kommuner	Fordringar övriga sammansl.	Totalt
Anskaffningsutgift 1.1		60 043,09		889 030,00	949 073,09
Ökningar under räkenskapsperioden					0,00
Minskningar under räkensk.perioden					0,00
Överföringar mellan poster					
Anskaffningsutgift 31.12		60 043,09		889 030,00	949 073,09
Nedskrivningar					
Bokföringsvärde 31.12		60 043,09		889 030,00	949 073,09

6.3.2 Innehav i övriga samfund

ÄGARSKAP I ÖVRIGA SAMMANSLUTNINGAR	Välfärdsområdets andel av (1000€)				
	FO-nummer	Välf. omr. Ägarandel	Eget kapital	Främmande kapital	Räkensk. per vinst/förlust
Dotterbolag					
Bostadsbolaget Eila Ab	0888931-8	100,00 %	451	520	16
Aktiebolag					
Provina textilservice Ab	0182263-9	45,21 %	1 822	1 170	378
Teese Botnia Ab	2859365-3	26,85 %	1 058	2 056	272
Stöd Botnia Tuki Ab Oy	3333208-7	30,00 %	380	267	13
Migra familjegrupphem Ab	3485075-9	20,00 %	80	72	14
Bottenhavets Hälsa Oy	2833208-2	25,00 %	535	222	187
TT Botnia Oy	2995396-4	7,87 %			
2M-It Ab	2859795-3	10,50 %			
Mico Botnia Ab	2876122-3	19,41 %			
Fimlab Laboratoriet Oy	2392519-6	13,20 %			
Alerte Ab Oy	2775851-6	2,50 %			
Coxa Oy	1861209-9	3,00 %			
Sotevirtuaalikirjasto Oy	3102659-6	7,14 %			
Hyvinvointilueyhtiö Hyvil Oy	3324881-1	4,16 %			
Digifinalnd Oy	2859355-7	2,90 %			
Loidhe Trust Oy	0747682-9	0,22 %			
Kuntien Tiera Oyj	2362180-3	0,25 %			
Sarastia Oy	2360731-5	0,00 %			
Ab det finlandssvenska kompetenscentet inom det sociala området - FSKC	1757862-6	19,61 %			
Statens och välfärdområdenas gemensamma bolag					
Maakuntien tilakeskus Oy	2809806-2	3,20 %			

6.3.3 Fordringar på dottersamfund och övriga samfund med delägarandel

SPECIFIKATION AV FORDRINGAR	2025		2024	
	Långfristiga	Kortfristiga	Långfristiga	Kortfristiga
Fordringar från dotterbolag				
Försäljningsfordringar		6 051,12		8 781,30
Lånefordringar	60 043,09	103 000,00	60 043,09	102 403,67
Övriga fordringar				
Resultatregleringar				
Totalt	60 043,09	109 051,12	60 043,09	111 184,97
Fordringar från aktiebolag samt övriga sammanslutningar med ägandeandel				
Försäljningsfordringar		715 757,32		176 034,49
Lånefordringar				
Övriga fordringar	889 030,00		889 030,00	
Resultatregleringar				
Totalt	889 030,00	715 757,32	889 030,00	176 034,49

6.3.4 Väsentliga poster som ingår i resultatregleringarna

VÄSENTLIGA POSTER SOM INGÅR I RESULTATREGLERINGARNA	VÄLFÄRDSOMRÅDE		KONCERN	
	2025	2024	2025	2024
Kortfristiga resultatregleringar				
Periodisering av projektintäkter	6 172 571,45	11 516 115,44	6 172 571,45	11 516 115,44
Ersättning för arbetshälsovård	2 550 416,16	4 802 959,34	2 550 416,16	4 802 959,34
Integrationsersättningar	6 365 598,47	1 785 340,22	6 365 598,47	1 785 340,22
Förskottsbetalningar	273 673,83	358 090,76	273 673,83	358 090,76
Periodisering av läkarutbildning	415 240,01	376 495,00	415 240,01	376 495,00
Licenser Atea Finland Oy	1 454 903,39	1 575 470,39	1 454 903,39	1 575 470,39
Kreditering av patientförsäkring	1 189 755,38		1 189 755,38	0,00
Övriga resultatregleringar	958 828,65	1 840 721,16	970 783,16	1 849 058,20
Totalt	19 380 987,34	22 255 192,31	19 392 941,85	22 263 529,35

PASSIVA

6.3.5 Specifikation av det egna kapitalet

SPECIFIKATION AV DET EGNA KAPITALET	VÄLFÄRDSOMRÅDE		KONCERN	
	2025	2024	2025	2024
Grundkapital 1.1.2024	66 945 695,41	67 055 695,41	66 945 695,41	67 055 695,41
Ökningar				
Minskningar		110 000*		110 000,00
Grundkapital 31.12.2024	66 945 695,41	66 945 695,41	66 945 695,41	66 945 695,41
Överskott från tidigare räkenskapsper. 1.1.2024				
Överskott från tidigare räkenskapsper. 31.12.2024	-65 486 704,33	-38 020 528,09	-65 576 955,51	-38 124 882,62
Räkenskapsperiodens över-/underskott	17 067 725,27	-27 466 176,24	17 083 778,16	-27 452 072,89
Eget kapital totalt	18 526 716,35	1 458 991,08	18 452 518,06	1 368 739,90

*Kårkulla lånets IB 2023 belopp justerat och återbetalats 2024, se verifikation till noterna

6.3.6 Skulder som förfaller till betalning efter fem år eller senare

LÅNGFRISTIGA SKULDER	2025	2024
Masskuldebrevslån		
Lån från finansieringsinstitut och försäkringsbolag	123 015 260,06	134 733 311,43
lån som förfaller efter 5 år eller längre		
NIB	52 149 122,80	54 692 982,45
EIB	56 866 137,26	60 340 328,98
Kommunfinansiering	8 500 000,00	12 500 000,00
Danske	5 500 000,00	7 200 000,00
Nordea		0,00
Långfristiga skulder totalt	123 015 260,06	134 733 311,43

6.3.7 Avsättningar

AVSÄTTNINGAR	2025	2024
Patientskadeförsäkring	4 041 285,00	5 210 142,00
Övriga avsättningar totalt	4 041 285,00	5 210 142,00

6.3.8 Skulder till dottersamfund och andra samfund med delägarandel

FRÄMMANDE KAPITAL	2025		2024	
	Långfristiga	Kortfristiga	Långfristiga	Kortfristiga
Skulder till aktiebolag samt övriga sammanslutningar med ägandeandel				
Erhållna förskott				
Leverantörsskulder		6 736 028,66		7 965 691,06
Övriga skulder				
Resultatregleringar				
Totalt		6 736 028,66		7 965 691,06

6.3.9 Checkräkningslimit

CHECKRÄKNINGSLIMIT	2025	2024
Checkräkningslimit 31.12.2025		
Nordea	15 000 000,00	15 000 000,00
Aktia	2 522 800,00	2 522 800,00
Danske Bank	3 360 000,00	1 680 000,00
Totalt	20 882 800,00	19 202 800,00
Oanvänt belopp 31.12.2025		
Nordea	15 000 000,00	15 000 000,00
Aktia	2 522 800,00	2 522 800,00
Danske Bank	3 360 000,00	1 680 000,00
Totalt	20 882 800,00	19 202 800,00

6.3.10 Väsentliga poster som ingår i resultatregleringarna

VÄSENTLIGA POSTER SOM INGÅR I RESULTATREGLERINGARNA	VÄLFÄRDSOMRÅDE		KONCERN	
	2025	2024	2025	2024
Kortfristiga resultatregleringar				
Periodiserade räntor	301 407,71	264 363,00	301 407,71	264 363,00
Periodiserade löner och personalbikostnader	2 243 573,18	1 080 867,75	2 243 573,18	1 080 867,75
Periodiserade semesterlöner och bikostnader	64 936 625,90	61 509 136,18	64 936 625,90	61 509 136,18
Förskott på statsandelar				
Övriga resultatregleringar	1 482 807,00	7 030 987,22	1 482 918,40	7 039 266,63
Totalt	68 964 413,79	69 885 354,15	68 964 525,19	69 893 633,56

6.4 Noter angående säkerheter, ansvarsförbindelser och arrangemang utanför balansräkningen

6.4.1 Borgensförbindelser för samfund inom samma koncern

BORGENSFÖRBINDELSER FÖR SAMFUND INOM SAMMA KONCERN	2025	2024
Ursprungligt kapital	319 999,04	359 999,12
Återstående kapital	279 998,96	319 999,04

6.4.2 Övriga ansvarsförbindelser

ÖVRIGA ANSVARSFÖRBINDELSER	2025	2024
Statens säkerhetslager	62 718,00	62 718,00
Självständighetsmedel	1 129 207,82	964 087,56
Förvaltade medel	2 702 882,86	2 754 598,00

6.4.3 Hyresansvar

HYRESANSVAR	2025	2024
Hyresansvar, verksamhetsutrymmen	160 340 287,64	104 511 703,84
förfaller till betalning under nästa räkenskapsper.	20 045 760,24	45 311 880,33
förfaller till betalning senare	140 294 527,40	59 199 823,51
Hyresansvar , leasing	10 973 382,24	14 899 062,66
förfaller till betalning under nästa räkenskapsper.	3 851 128,36	5 025 536,68
förfaller till betalning senare	7 122 253,88	9 873 525,98
Hyresansvar totalt	171 313 669,88	119 410 766,50
förfaller till betalning under nästa räkenskapsper.	23 896 888,60	50 337 417,01
förfaller till betalning senare	147 416 781,28	69 073 349,49

Leasingansvaren innehåller inga väsentliga ansvar som skulle hänföra sig till uppsägnings- eller inlösningsvillkor

6.4.4 Återbetalningsansvar

ÅTERBETALNINGANSVAR	2025	2024
Ansvar gällande återbetalning av mervärdesskatt som ingått i anskaffningsutgiften för nybyggen och ombyggnader	50 025 442,59	50 084 382,02

6.4.5 Derivatavtal

DERIVATAVTAL	2025	2024
Räntesw apavtal Danske Bank		
Räntesw apavtalet har ingåtts för att säkra ränterisken med ett enskilt lån. Med räntesw apavtalet har rörliga räntor ändrats till fasta. Lånets och räntesw apavtalets kapital, förfallodag och räntebetalningsdagar motsvarar varandra. Ett nytt avtal ingicks 28.12.2023 om 16 miljoner euro och avtalet förfaller 27.12.2033.		
Nominellt värde som motsvarar lånekapitalet totalt	12 800 000,00	14 400 000,00
Gångse värde (enligt uppgift från banken)	85 434,00	-86 901,00

6.5 Noter angående personalen och revisorns arvode samt transaktioner med intressenter

6.5.1 Antalet anställda

ANTALET ANSTÄLLDA 31.12.2025	2025	2024
Social- och hälsovård	7 866	8 068
Räddningsverksamhet	165	163
Allmän förvaltning och övrig service	419	460
Totalt	8 450	8 691

6.5.2 Personalkostnader

PERSONALKOSTNADER	2025	2024
Personalkostnader enligt resultaträkning	455 847 133,38	438 891 162,94
Personalkostnader som aktiverats bland immateriella och materiella tillgångar	77 643,01	49 849,43
Personalkostnader totalt	455 924 776,39	438 941 012

6.5.3 Avgifter som tagits ut på arvoden till förtroendevalda och redovisats till partierna eller partiföreningarna

AVGIFTER SOM TAGITS UT PÅ ARVODEN TILL FÖRTROENDEVALDA OCH REDOVISATS TILL PARTIERNÄLLER PARTIFÖRENINGARNÄ	2025	2024
Samlingspartiet	954,00	3 629,00
Svenska Folkpartiet	32 479,00	37 673,71
Österbottens Socialdemokrater	8 382,50	11 625,00
Samlingspartiet i Österbotten	5 115,00	2 036,00
Centern i Vasa	942,00	1 340,00
Centerin i Syd-Österbotten	54,00	278,00
Finlands Svenska Socialdemokrater	3 643,75	502,50
KD Mellersta Österbotten	481,00	2 278,50
Vasanejdens Gröna	563,00	1 247,00
Sannfinländarna i Södra Österbottens valkrets	1 408,50	3 551,50
Österbottens vänsterförbund	1 658,75	2 212,50
De gröna i kustösterbotten	568,00	
Finlands kristliga förbund		
Totalt	56 249,50	66 373,71

6.5.4 Revisorns arvoden

REVISORNS ARVODEN	2025	2024
KPMG OY		
Revisionsarvoden	56 489,90	56 438,20
Revisorns utlåtande	2 597,00	
Revisionsnämndens assistans	1 086,50	212,00
Övriga arvoden		140 992,07
Totalt	60 173,40	197 642,27

6.5.5 Transaktioner med intressenter

TRANSAKTIONER MED INTRESSENTER

Provina Textilservice Ab

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, ledande jurist Tuula Hartman är ordförande i styrelsen och överskötare Saji Seppelin styrelsemedlem. Välfärdsområdet köper textiluthyrning av Provina Textilservice Ab. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 4 649 682,51€.

TT Botnia Ab

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, förvaltningsdirektör Linda Jakobsson-Pada är styrelsemedlem. Välfärdsområdet köper arbetshälsovårdstjänster av bolaget. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 6 045 666,26€.

2M-It Oy

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, välfärdsområdets direktör Marina Kinnunen är styrelsemedlem. Välfärdsområdet köper datatekniska lösningar för social- och hälsovården av bolaget. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 42 886 462,74€.

Mico Botnia Ab

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, strategidirektör Suvi Einola-Mikkola är styrelsemedlem. Välfärdsområdet köper tolk- och översättningstjänster av bolaget. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 820 250,66€.

TeeSe Botnia Ab

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, ekonomidirektör Lena Nystrand samt tekniska direktören Ulf Stenbacka var styrelsemedlemmar 2025. Välfärdsområdet köper tekniska stödtjänster (rengörings-, mat-, fastighets- och logistik tjänster) av bolaget. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 25 139 204,35€

Fimlab Ab

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, överskötare Birgitta Ivars är styrelsemedlem. Välfärdsområdet köper laboratorietjänster av bolaget. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 18 814 069,99€.

Alerte Ab

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, ekonomidirektör Lena Nystrand är styrelsemedlem. Välfärdsområdet köper tekniska stödtjänster (rengörings-, mat-, fastighets-, och logistik tjänster) av bolaget. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 7 506 370,81€.

Ab Stöd Botnia Tuki Oy

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, inköpsdirektör Niklas Teir är styrelsemedlem. Välfärdsområdet köper rengörings- och måltidstjänster av bolaget. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 8 046 865,19€.

Bottenhavets Hälsa Ab

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, välfärdsområdets ledande jurist Tuula Hartman och förvaltningschef Maria Liukkonen är styrelsemedlemmar. Välfärdsområdet köper primärvårdstjänsterna i Kristinestad av bolaget. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 5 735 169,61€.

Migra familjegrupphem Ab

Österbottens välfärdsområde är aktieägare i bolaget, sektordirektör Pia-Maria Sjöström är styrelsemedlem. Välfärdsområdet köper gruppfamiljeverksamhet för ensamkommande barn med uppehållstillstånd av bolaget. År 2025 har de köpta tjänsterna uppgått till 2 400 044,75€.

7 Använda bokföringsböcker

Balansbok
Dagbok, it
Huvudbok, it
Inköpsreskontra, it
Patientreskontra, it
Kommunfaktureringsreskontra, it
Försäljningsreskontra, it
Lagerbokföring, it
Kassajournal för betalning via överföring till bank, it

8 Använda verifikatslag

AA Bokföring av anläggningstillgångar
AF Avskrivningar
AZ Aktiveringar av inventarier
BA Maskinellt kontoutdrag
BS Annan kontoutdragshändelse
C1 Kassaverifikat, VCS
DA Kundverifikat
DK Kunder - räntefaktura
DL Kunder- kreditförlust
DR Kunder - faktura
DT Utjämning (kunder)
DV Kundbetalning. aut.
DZ Betalning (kunder)
KA Leverantörsverifikat
KG Kreditnota (leverantörer)
KP Kontounderhåll
KR Leverantörsfaktura
KT Utjämning (leverantörer)
KZ Betalning (leverantörer)
LZ Intern fakturering
MA Anslutning - Apotek
MB Anslutning - Patientfakturerings
MM Anslutning - Reseräkningar
MP Anslutning - Löner
MT Anslutning – Sociala utbetalningar
MV Anslutning - Blodbank
PR Prisändring
PO Patientfakturerings, Omni
RE Fakturor brutto
RV Fakturaöverföring
SA HB-kontoverifikat
ST Utjämning av huvudbokskonto
WA Godsuttag
WE Godsmottagning
WI Inventeringsdokument

9 Undertecknande av bokslutet

Vasa den 24 mars 2026

Vaasassa 24 maaliskuu 2026



Kim Yli-Pekola



Peter Eikens



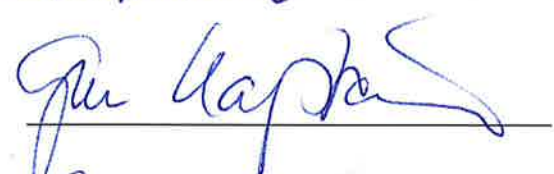
Raimo Eisto



Jari Stenlund



David Pelt



Jari Kapra



Johanna Borg



Ne Li
vålfärdsområdet direktör
hyvinvointialueen johtaja

10 Revisionsanteckning

Över utförd revision har idag avgetts berättelse.

Suoritetusta tilintarkastuksesta on tänään annettu kertomus.

Vasa - Vaasassa 20.5 2026

KPMG Oy Ab

Revisionssammanslutning - Tilintarkastusyhteisö



Martin Slotte
revisor, GR, OFGR
tilintarkastaja, HT, JHT