



Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan toimintasuunnitelma sekä tulosbudjetit 2026

Helsinki

Sisällys

1 Vuoden 2026 toimintasuunnitelma ja tulosbudjetti	3
1.1 Määrärahojen jakautuminen	5
2 Strateginen ohjaus	8
3 Vuoden 2026 toiminnan painopisteet, sitovat toiminnan tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet	11
3.1 Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä palvelutarve	12
3.2 Asiakaskokemus	14
3.3 Henkilöstön saatavuus, pysyvyys ja osaaminen	15
3.4 Palvelurakenne, tuotantotavat ja kustannusvaikuttavuus	17
3.5 Yhteistyö erikoissairaanhoidon järjestämisessä	18
3.6 Valmius ja varautuminen	19
3.7 Kaupunkiyhteiset tavoitteet ja toimenpiteet.....	20
4 Talousarviokohdan palvelukokonaisuuksien sekä toimialan yhteisten palvelujen kuvaus, keskeisimmät toimenpiteet ja tulosbudjetit	26
4.1 Toimialan yhteisiä ja palvelujen integraatiota vahvistavia toimenpiteitä	27
4.2 Perhe- ja sosiaalipalvelut	31
4.3 Terveys- ja päihdepalvelut.....	33
4.4 Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut.....	36
4.5 Pelastuslaitos.....	39
4.6 Toimialan yhteiset palvelut ja toimialan yhteiset toimintamenot	42
5 Vaikutusten arviointi	45

Kansikuva: Kaisa Sunimento

1 Vuoden 2026 toimintasuunnitelma ja tulosbudjetti

Helsingin sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala vastaa sosiaali-, terveys- ja pelastustoimen palvelujen järjestämisestä kaikille helsinkiläisille. Tehtävänä on varmistaa, että jokainen helsinkiläinen saa riittävät ja yhdenvertaiset palvelut oikea-aikaisesti ja sujuvasti. Järjestämme palveluja omana toimintana yli 300 toimipaikassa, 15 000 ammattilaisen osaamisella. Lisäksi järjestämme palveluja ostopalveluna ja palveluseteleitä hyödyntämällä. Palvelujen järjestäjänä valvomme sekä oman toimintamme että hankittujen palvelujen toteutumista, turvallisuutta, laatua ja yhdenvertaisuutta ja huolehdimme siitä, että havaitut epäkohdat korjataan.

Toimialamme muodostuu viidestä kokonaisuudesta:

- perhe- ja sosiaalipalvelut
- terveys- ja päihdepalvelut
- sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut
- pelastuslaitos
- toimialan yhteiset palvelut.

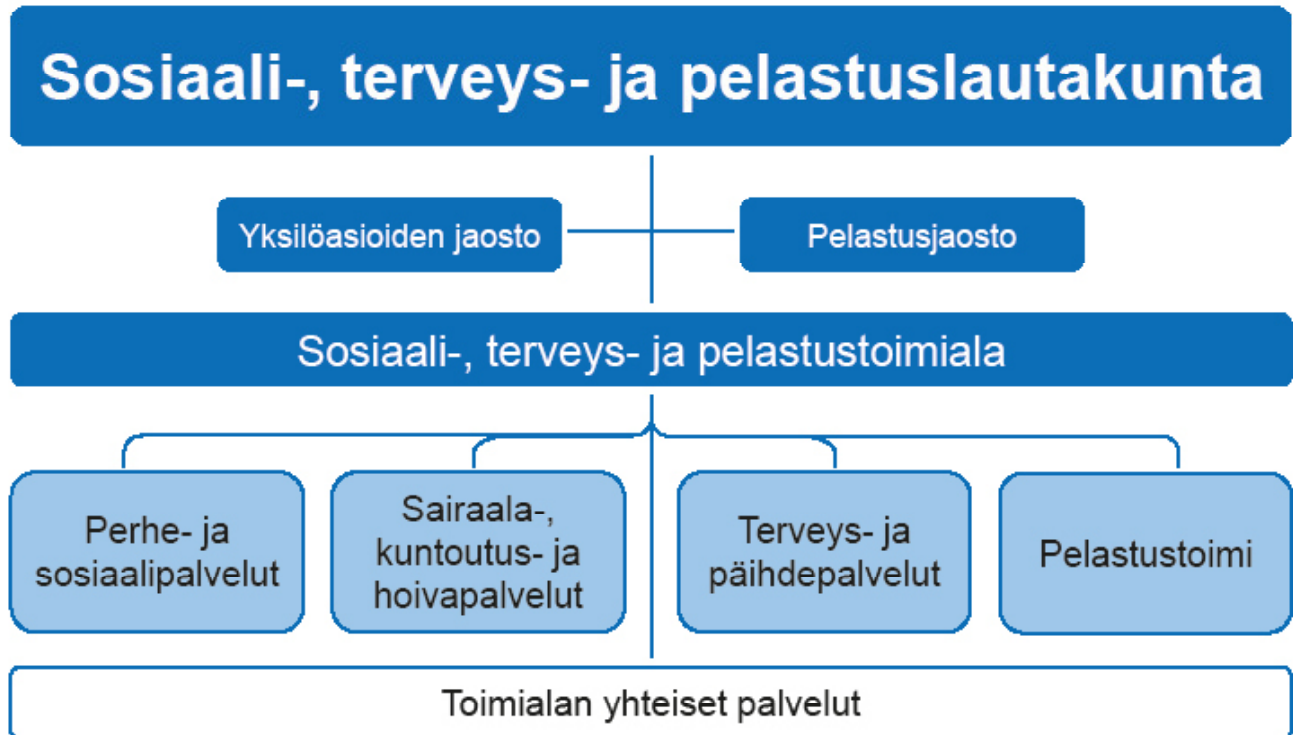
Toimimme sosiaali-, terveys- ja pelastuslautakunnan alaisuudessa. Lautakunnalla on yksilöasioiden jaosto sekä pelastusjaosto.

”Vastaamme sosiaali-, terveys- ja pelastustoimen palvelujen järjestämisestä kaikille helsinkiläisille.”

Kuva: Maija Astikainen



Kuva 1. Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan organisaatio.



Keskeiset toimintaamme määrittelevät lait ovat

- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021)
- Laki pelastustoimen järjestämisestä (613/2021)
- Terveydenhuoltolaki (1326/2010)
- Sosiaalihuoltolaki (1301/2014)
- Pelastuslaki (379/2011).

Lisäksi vastaamme muussa lainsäädännössä hyvinvointialueille säädetyistä tehtävistä. HUS-yhtymä vastaa erikoissairaanhoidon palvelujen tuottamisesta.

Helsingin kaupunkistrategia – ”Helsinki josta voimme olla ylpeitä” – määrittää kaupunkimme yhteisen suunnan. Se korostaa hyvinvointia, turvallisuutta, kestäväää kasvua ja kaupungin vetovoimaa. Toteutamme strategiaa kaupunkitasoisten ohjelmien ja toimialamme oman palvelustrategian kautta.

Valtio määrittelee toiminnallemme keskeiset reunaehdot. Sote-uudistuksen myötä saamme rahoituksemme suoraan valtiolta mutta olemme edelleen osa Helsingin kaupunkia. Valtiovarainministeriö, sosiaali- ja terveysministeriö sekä sisäministeriö ohjaavat toimintaamme lainsäädännön, talouden ja valtakunnallisten tavoitteiden kautta.

Palvelustrategiamme vuosille 2026–2029 (päättöksenteossa tammikuussa 2026) suuntaa katseen tulevaisuuteen ja määrittää sitä, miten järjestämämme palvelut vastaavat entistä paremmin asiakkaiden, kaupungin ja yhteiskunnan muuttuviin tarpeisiin. Laadimme myös lakisääteisen pelastustoimen palvelutasopäätöksen vuosille 2027–2030; se määrittelee alueellisen pelastustoiminnan palvelutason ja resurssit.

Laadimme sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialalle vuosittain toimintasuunnitelman, jolla viemme strategiat käytäntöön. Toimintasuunnitelmassa kuvaamme tärkeimmät tavoitteemme ja toimenpiteemme tulevalle vuodelle ja konkretisoimme talousarvion painopisteet ja sitovat tavoitteet käytännön teoiksi, jotka ohjaavat arjen työtämme helsinkiläisten hyväksi.

1.1 Määrärahojen jakautuminen

Valtiovarainministeriö julkaisi 22.9.2025 vuoden 2026 rahoituksen, joka on Helsingille 3 083,1 miljoonaa euroa. Kasvua vuoden 2025 rahoitukseen on 131,9 miljoonaa euroa eli 4,5 prosenttia. Rahoituksen kasvusta jälkikäteistarkastuksen osuus on 138,7 miljoonaa euroa. Rahoituksemme on 4 507 euroa asukasta kohden, mikä on hyvinvointialueiden viidenneksi alhaisin. Koko maan keskiarvo on 4 842 euroa asukasta kohden.

Tehtävämuutosten valtakunnallinen laskennallinen osuus on 72,1 miljoonaa euroa, josta Helsingin laskennallinen osuus on noin 7,3 miljoonaa euroa. Tehtävämuutokset kuvaavat sitä, miten meille osoitetut vastuut, tehtävät tai palvelujen järjestämisveloitteet muuttuvat suhteessa aiempaan, joko valtion ohjauksen, lainsäädännön tai palvelurakenteen muutosten vuoksi. Sosiaali-, terveys- ja pelastuslautakunta valtuuttaa sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan toimialajohtajan tekemään talousarviokohdan 5 10 01 Sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelut palvelukokonaisuuksien, yhteisten palvelujen ja toimialan yhteisten menojen välisiä määrärahasiirtoja tarvittaessa.

Tulosbudjeteissa on huomioitu tulojen ennuste, palkkakustannusten indeksikorotukset valtiovarainministeriön arvioon perustuen, palvelujen ostojen kustannustason nousu peruspalveluindeksillä, vuokramenojen kasvuarvio sekä lainsäädännön muutosten vaikutukset ja pakolliset toiminnalliset muutokset. Avustustulojen ja -menojen osalta tulosbudjeteissa on huomioitu entistä paremmin avustusten kohdentuminen.

”Rahoituksemme on 4 507 euroa asukasta kohden, mikä on hyvinvointialueiden viidenneksi alhaisin. Koko maan keskiarvo on 4 842 euroa asukasta kohden.”

Taulukko 1. Vuoden 2026 määrärahat.

1 000 €	Tilin- päättös 2024	Tulos- budjetti 2025	Talousarvio- ennuste 2026	Talous- arvio 2026	Tulos- budjetti 2026	Ero tulos- budjettiin 2025, €	Ero tulos- budjettiin 2025, %
Tulot	264 374	249 142	260 398	260 398	260 398	11 256	4,5
Menot	2 934 455	3 156 392	3 283 515	3 289 555	3 289 555	133 163	4,2
Toiminta- kate	-2 670 080	-2 907 250	-3 023 116	-3 029 157	-3 029 157	-121 907	4,2

Taulukko 2. Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan tuloslaskelma.

1 000 €	Tilin- päättös 2024	Tulos- budjetti 2025	Talousarvio- ennuste 2026	Talous- arvio 2026	Tulos- budjetti 2026	Ero tulos- budjettiin 2025, €	Ero tulos- budjettiin 2025, %
Tulot	264 374	249 142	260 398	260 398	260 398	11 256	4,5
Menot	2 934 455	3 156 392	3 283 515	3 289 555	3 289 555	133 163	4,2
Toiminta- kate	-2 670 080	-2 907 250	-3 023 116	-3 029 157	-3 029 157	-121 907	4,2
Valtion rahoitus	2 699 662	2 949 520	3 086 414	3 083 087	3 083 087	133 567	4,5
Korko- tuotot	8 585	9 530	10 500	10 500	10 500	970	10,2
Vuosikate	38 167	51 800	73 798	64 430	64 430	12 630	24,4
Poistot	9 275	10 000	10 000	10 000	10 000	0	0,0
Tilikauden tulos	28 892	41 800	63 798	54 430	54 430	12 630	30,2



**”Keskitymme
kiireettömään hoitoon
pääsyn nopeuttamiseen
ja omalääkärimallin
käyttöön.”**

Kuva: Katariina Kuronen

Talousarvioesityksen linjauksia

Pormestarin talousarvioesityksessä vuodelle 2026 linjattiin muun muassa seuraavista kustannusvaikutteisista asioista:

- Keskitymme kiireettömään hoitoon pääsyn nopeuttamiseen ja omalääkärimallin käyttöönottoon.
- Jatkamme lasten ja nuorten terapiatakuun kunnianhimoista toimeenpanoa.
- Aloitamme C-hepatiitin eliminoimisohjelman toteuttamisen.
- Varmistamme asunnottomuuden torjumisen ja pitkäaikaisasunnottomuuden toimenpiteiden resurssoinnin.
- Kohdennamme tehostettua tukea huumeiden käytön ehkäisyyn ja haittojen hoitoon. Hyödynnämme myös uusia keinoja ja hoitomuotoja. Päihdetilanteen edellyttämiin lisätoimenpiteisiin varataan 2 miljoonaa euroa.
- Valmistelemme neljännen Symppiksen perustamista. Priorisoimme Symppisten mielekkäiden tilaratkaisujen löytymistä.
- Varaamme erillisen kehitysmäärärahan tekoälypohjaisia ratkaisujen kehittämiseen (esim. kirjaamiskokeilut).
- Varmistamme erityisasumisen vuokra-subvention purun toteutuksessa, että asukkaiden vuokrat eivät nouse yli 15 prosenttia vuodessa.
- Lisäämme HUS-yhtymän rahoitukseen 4 miljoonaa euroa 22.9.2025 päivittyneiden valtionrahoituslaskelmien rahoitustason mukaisesti.

Tämän lisäksi neuvottelujen lopputuloksesta tunnistettiin seuraavat kustannusneutraalit asiat:

- Vahvistamme vanhemmuuden tukea toimialarajat ja palvelukokonaisuudet ylittävästi ja otamme työhön kiinteästi mukaan myös kolmannen sektorin.
- Seuraamme uuden vammais-palvelulain vaikutuksia.
- Selvitämme, onko omaishoitajien vapaapäivät mahdollistavissa palveluissa puutteita, jotka estävät vapaapäivien käyttöä.

Olemme huomioineet pormestarin talousarvioesityksen linjaukset vuoden 2026 toiminnan ja talouden suunnittelussa.

2 Strateginen ohjaus

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan strateginen ohjaus koostuu hyvinvointialueiden valtakunnallisista tavoitteista, kaupunkistrategiasta, palvelustrategiasta sekä pelastustoimen palvelutasopäätöksestä.

Kuva 2. Strategisen ohjauksen kokonaisuus.



Helsingin uusi kaupunkistrategia hyväksyttiin elokuussa 2025 ja se on voimassa valtuustokauden ajan (2025–2029). Kaupunkistrategia sisältää viisi painopistettä, toiminnan kivijalat ja tapamme toimia.

Kuva 3. Kaupunkistrategian elementit.

Strategian painopisteet	Toiminnan kivijalat	Tapamme toimia
<ul style="list-style-type: none">• Viihtyisät ja yhteisölliset naapurustot.• Helsingissä jokainen voi hyvin.• Sujuva arki ja toimivat palvelut.• Luontoa kunnioittava ja vetovoimaa tukeva kaupunkikehitys.• Elämää, elinvoimaa, osaamista ja kasvua.	<ul style="list-style-type: none">• Talous.• Ilmasto ja luonto.• Henkilöstö ja johtaminen.• Turvallisuus ja varautuminen.• Vaikuttamistyö ja kansainvälisyys.	<ul style="list-style-type: none">• Olemme olemassa helsinkiläisiä varten. Välitämme siitä, että Helsingillä ja helsinkiläisillä menee hyvin.• Tekemisemme on avointa ja mutkatonta. Meille on kunnia-asia, että asiat tulevat tehdyksi hyvin.

Strategiakaudelle asetettuja tavoitteita konkretisoivat erilaiset kaupunkitasoiset ohjelmat sekä vuosittain laadittavat talousarvion tavoitteet, joiden avulla toteutamme kaupunkistrategiaa. Osallistumme ohjelma-kokonaisuuksista etenkin segregaaation ehkäisyyn, lakisäätöjen ohjelmien suunnitteluun ja toteuttamiseen (esimerkiksi hyvinvointisuunnitelma) sekä Kasvun, osaamisen ja elinvoiman ohjelmaan.

Olemme huomioineet kaupunkistrategian keskeiset linjaukset myös sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan palvelustrategiaa valmistellessamme. Palvelustrategia on lakisäätöasiakirja, jossa päätetään järjestämisvastuullemme kuuluvien sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen pitkän aikavälin tavoitteet ja linjaukset sekä palvelujen toteuttamiseen liittyvät tavoitteet. Palvelustrategia tukee kaupunkistrategian toteuttamista ja täydentää kaupunkistrategian tavoitteita sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan yhteisillä

tavoitteilla ja toimenpiteillä. Nämä strategiat yhdessä toimivat toimialamme talousarvioiden ja toimintasuunnitelmien valmistelun lähtökohtana. Palvelustrategia 2026–2029 on päätöksenteossa tammikuussa 2026.

Toteutamme palvelustrategiaa myös toimialatasoisten ohjelmien ja suunnitelmien avulla sekä erilaisissa ohjaus- ja yhteistyöverkostoissa. Tällaisia ovat esimerkiksi muutosohjelma, omavalvontaohjelma, järjestäjän tiedolla johtamisen suunnitelma sekä HUS-ohjauksen verkosto. Lisäksi laadimme palveluissamme tarkempia kehittämis- ja toteuttamissuunnitelmia, jotka mahdollistavat kaupunki- ja palvelustrategian konkreettisemmän toteuttamisen.

Palvelustrategiassa on neljä teemaa, joille on määritelty palvelulupaukset, tavoitteet ja toimenpiteet. Lisäksi palvelustrategiamme sisältää palvelujen järjestämisen periaatteet.

Kuva 4. Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan palvelustrategia 2026–2029. Luonnos 20.11.2025.



Palvelustrategiaa täydentää pelastustoimea ohjaava lakisääteinen pelastustoimen palvelutasopäätös. Kyseessä on valtuuston hyväksymä asiakirja, jonka laadimme Helsingissä palvelustrategian keskeiset linjaukset huomioiden. HUS vastaa erillisen ensihoidon palvelutasopäätöksen laatimisesta ja valvonnasta. Pelastuslaitoksella ja HUSilla on yhteistoimintasopimus ensihoitopalveluiden ja ensivastetoiminnan järjestämisestä.

Täsmennämme toimialan strategista ohjauskokonaisuutta sekä sen toimeenpanoa ja juurruttamista koskevia suunnitelmia ja käytäntöjä vuonna 2026.

3 Vuoden 2026 toiminnan painopisteet, sitovat toiminnan tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet

Vuodelle 2026 toimialallamme talousarviovaiheessa valitut painopisteet, tavoitteet ja mittarit on strategisesti määritelty toimialatasoisesti ja palvelukokonaisuuksittain. Ne kuvaavat toimialamme keskeisiä kehittämisen ja johtamisen painotuksia sekä

asioita, joiden toteutuminen on erityisen tärkeää asiakaslähtöisen, vaikuttavan ja kustannustehokkaan palvelutuotannon varmistamiseksi. Mittarit mahdollistavat edistymisen seurannan ja tarjoavat tietoa päätöksenteon tueksi.

Vuoden 2026 toiminnan painopisteet:

- Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä palvelutarve
- Asiakaskokemus
- Henkilöstön saatavuus, pysyvyys ja osaaminen
- Palvelurakenne, tuotantotavat ja kustannusvaikuttavuus
- Yhteistyö erikoissairaanhoidon järjestämisessä
- Valmius ja varautuminen

Sitovat toiminnan tavoitteet ovat strategisesti valittuja toimialan päämääriä, joiden toteutuminen on velvoittavaa. Ne ohjaavat resurssien kohdentamista, palvelujen kehittämistä sekä tulosten seuranta ja raportointia. Sitovien toiminnan tavoitteiden toteutumista raportoidaan ennusteiden yhteydessä lautakunnalle ja kaupunginvaltuustoon saakka. Muita toimialan

tavoitteita ja kaupunkiyhteisiä tavoitteita seurataan osana johtamista.

Painopisteet, tavoitteet ja mittarit täydennämme tässä toimintasuunnitelmassa keskeisillä toimenpiteillä, jotka on asetettu tavoitteiden saavuttamisen varmistamiseksi.

3.1 Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä palvelutarve

Toimimme ennaltaehkäisevästi kaikissa palveluissa. Peruspalveluilla on keskeinen rooli hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisessä. Lakisääteiset määräajat täsmentävät kaupunkistrategian ja palvelustrategian saatavuuden tavoitteita. Lisäksi laadimme ratkaisuja, jotka turvaavat terveysasemien hoidon saatavuutta lainsäädännön edellyttämiä määräaikoja nopeammin.

Kehitämme digitaalisia palveluja tarve- ja asiakaslähtöisesti. Tuemme palvelujen saatavuutta ja vaikuttavuutta entistä selkeämpien digitaalisten asiointikanavien avulla siten, että varmistamme ajasta ja paikasta riippumattomat palvelut, jotka tukevat terveyttä ja hyvinvointia ennaltaehkäisevästi.

Varmistamme digitaalisten palvelujen saavutettavuuden noudattamalla saavutettavuuden suunnitteluperiaatteita. Kohdennamme palveluja ja monialaista yhteistyötä asiakkaiden ja eri asiakasryhmien tarpeiden mukaan. Vahvistamme palvelutarpeiden tunnistamista ja palvelutarpeen muutosten ennakoitua osana tiedolla johtamista.

Huomioimme palvelujen saatavuudessa ja saavutettavuudessa helsinkiläisten erilaiset lähtökohdat ja tarpeet. Palveluverkkoa kehittäessämme varmistamme, että palvelut ovat riittävän lähellä asukkaita. Kehitämme pelastustoimen palveluverkkoa kasvavan kaupungin tarpeisiin pitkän aikavälin suunnitelman mukaisesti.

Parannamme palveluketjuja ja asiakasvies-tintää molemmilla kansalliskielillä toteuttamalla toimialan kaksikielisyysuunnitelmaan kirjattuja toimenpiteitä. Panostamme vammaisten ja ikäihmisten laadukkaisiin palveluihin ja huomioimme omaishoidon yhtenä hoitomuotona. Vahvistamme peruspalvelujen saatavuutta toimivalla monituottajamallilla.

”Kehitämme digitaalisia palveluja tarve- ja asiakaslähtöisesti. Tuemme palvelujen saatavuutta ja vaikuttavuutta entistä selkeämpien digitaalisten asiointikanavien avulla siten, että varmistamme ajasta ja paikasta riippumattomat palvelut, jotka tukevat terveyttä ja hyvinvointia ennaltaehkäisevästi.”

Taulukko 3. Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä palvelutarve: sitova toiminnan tavoite, mittarit ja toimenpiteet.

Painopiste: Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä palvelutarve

Sitova toiminnan tavoite: Palvelujen saatavuus varmistetaan ja kokonaiskuva asukkaiden palvelutarpeista selkiytyy

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
Kasvatus- ja perheneuvonta-palveluun pääsyn aika perheneuvolassa	6 viikkoa	4 viikkoa	<ul style="list-style-type: none"> • Varmistamme, että perheneuvolassa on vähintään 43 ensiäikää/viikko. • Lisäämme perheneuvolan ja lapsiperheiden sosiaali-ohjauksen yhteistyötä palvelutarpeen arvioinnissa ja tilannearvioinnissa.
Ensimmäisen hoitotapahtuman toteutuminen terveysasemapalvelussa: Hoidon tarpeen arvioinnissa hoitotakuun piiriin kuuluvien kiireettömien läsnä- ja etäkontakteina toteutuneiden käyntien %-osuus suhteessa asetettuun tavoiteaikaan*. *Tavoiteaika: ≤ 14 vrk lääkärit ja hoitajat	1-7/2025 ajalla <ul style="list-style-type: none"> • Lääkärit: 37 % • Hoitajat: 99 % 	Toteutuu 95 % tavoiteajassa vuoden 2026 loppuun mennessä molempien ammattiryhmien osalta.	<ul style="list-style-type: none"> • Vahvistamme johtamista. • Yhtenäistämme toimintatapoja. • Lisäämme lääkäriresurssia.
Osuus kiireellisistä tehtävistä, joissa ensimmäinen pelastustoiminnan yksikkö saavuttaa onnettomuuspaikan alle kuudessa minuutissa tiiviisti rakennetulla kaupunkialueella kasvaa (I-riskiluokan alueilla)	56 %:ssa kiireellisistä tehtävistä apu saapuu 6 minuutissa tai sen alle.	58 %:ssa kiireellisistä tehtävistä apu saapuu 6 minuutissa tai sen alle.	<ul style="list-style-type: none"> • Aloitamme Vuosaaren kärkiyksikön toiminnan 2026 alussa. • Jatkamme tiivistä yhteistyötä kaupunkiympäristö toimialan kanssa pelastustoiminnan ja ensihoidon edellytysten varmistamiseksi. • Teemme liikennevaloetusjärjestelmän laajentamisen suunnitelman yhdessä kaupunkiympäristötoimialan kanssa.
Yksin elävien asunnottomien määrä	Vuoden 2024 lopussa yksin eläviä asunnottomia 786.	Vuoden 2026 lopussa yksin eläviä asunnottomia 200.	<ul style="list-style-type: none"> • Lisäämme asunto ensin -kapasiteettia. • Kehitämme pitkäaikais-asunnottomuuden riskitekijöiden tunnistamisen mallia.
75 vuotta täyttäneiden kotihoidon asiakkaiden osuus, joilla päivystyksenä alkaneita sairaalajaksoja	12/2025 kumulatiivinen tulos vuodesta 2025	Osuus pienenee vrt. 2025 kumulatiiviseen tulokseen	<ul style="list-style-type: none"> • Vahvistamme päivystyksellisten tilanteiden konsultaatiotapoja ja -malleja. • Lisäämme liikkuvan hoitajan (LiiHon) käyttöä.

3.2 Asiakaskokemus

Monipuolinen asiakaskokemustieto on tärkeä osa tiedolla johtamista sekä vaikuttavien palvelujen kehittämistä ja järjestämistä. Asiakaskokemustietoa keräämällä ja hyödyntämällä lisäämme asiakasymmärrystä sekä parannamme kykyämme tarjota oikea-aikaista ja juuri asiakkaan tarpeeseen sopivaa palvelua palvelupolun eri vaiheissa.

Olemme kehittäneet asiakaspalautteen keruuta jo pitkään. NPS (Net Promoter Score) on asiakastyytyväisyyden mittari, joka on laajasti käytössä toimialallamme. NPS kertoo, kuinka todennäköisesti asiakas suosittelee palvelujamme muille.

Otamme käyttöön uuden asiakaspalautteen toimintamallin sekä laajennamme palautejärjestelmän tiedonkeruuta uusiin sosiaali-, terveys- ja pelastustoimen palveluihin.

Edistämme palvelujen vaikuttavuuden arviointia laajentamalla FIT-palaute-tietoisien (Feedback Informed Treatment) työskentelymallin käyttöä. Lisäksi kehitämme teknisiä valmiuksia, jotta saamme asiointitietoihin liitetyn asiakaspalautteen ja kaksisuuntaisen tekstiviestin käyttöön kansallisen tavoitteen mukaisesti.

Digitaalisten palvelujen kehityksessä nojaamme järjestäjän tietopohjan lisäksi asiakaskokemustietoon. Otamme asiakaskokemuksen huomioon jo digitaalisten palveluiden kehittämisen alkuvaiheessa. Kehitämme digitaalista asiointia siten, että se vastaa paremmin asiakkaidemme tarpeisiin.

Taulukko 4. Asiakaskokemus: sitova toiminnan tavoite, mittarit ja toimenpiteet.

Painopiste: Asiakaskokemus

Sitova toiminnan tavoite: Ymmärrys asiakaskokemuksesta paranee

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
Digikehittämisen prosessiin sisällytetään asiakaskeskeisen kehittämisen suunnitelma ja asiakasnäkökulman arviointi palvelumuotoilun keinoin	Ei ole otettu käyttöön.	On otettu käyttöön ja 100 % digikehitysideoista arvioidaan asiakasnäkökulmasta jo esiselvitysvaiheessa.	<ul style="list-style-type: none">Järjestämme asiantuntijoille asiakasymmärrykseen ja siihen liittyviin metodeihin liittyvää koulutusta.Luomme kehitysideoiden arviointiin mallipohjan, jonka avulla asiakasymmärrykseen liittyvät asiat selvitetään ja kirjataan yhdenmukaisesti.Luomme esiselvityksen ja jatkovalmistelun tueksi selkeän rakenteen ja ohjeet siitä, minne asiakasymmärrykseen liittyvät tiedot tallennetaan.

3.3 Henkilöstön saatavuus, pysyvyys ja osaaminen

Lakisääteisten velvoitteiden ja palveluiden tuottamiseksi varmistamme, että meillä on riittävästi osaavaa henkilöstöä tuottamaan palveluja. Henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä ylläpitämällä edistämme helsinkiläisten hyvää palvelua. Edistämme pito- ja vetovoimaa myös varmistamalla kilpailukykyisen palkkatason, mahdollistamalla omaan työhön vaikuttamisen ja omassa työssä kehittymisen sekä panostamalla johtamisosaamiseen. Parannamme ruotsin kielen taitoisen henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä toteuttamalla kaksikielisyys-suunnitelmaan kirjatut toimenpiteet.

Turvaamme pelastajien saatavuuden ja koulutuksen varmistamalla Helsingin Pelastuskoulun toimintaedellytykset ja kehittymisen.

Kehitämme tietojärjestelmiä ja toiminnan käytäntöjä yhdessä ammattilaisten kanssa. Kehittämisessä korostamme käytettävyyttä ja toiminnan tehokkuutta. Kiinnitämme huomiota digipalvelujen käytön osaamiseen muun muassa järjestämällä koulutusta ja ylläpitämällä ohjeistuksia. Toimivilla ja helppokäyttöisillä järjestelmillä edesautamme henkilöstön pysyvyyttä tehtävissään. Käynnistämme tekoälyn tiekartan mukaiset projektit vauhdittamaan tekoälyn käyttöönottoa seuraavien vuosien aikana. Sitoudumme edistämään tekoälyyn liittyviä kokeiluja.



”Henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä ylläpitämällä edistämme helsinkiläisten hyvää palvelua.”

Kuva: Kaisa Sunimento

Taulukko 5. Henkilöstön saatavuus, pysyvyys ja osaaminen: sitova kaupunkiyhteinen tavoite, mittarit ja toimenpiteet.

Painopiste: Henkilöstön saatavuus, pysyvyys ja osaaminen

Sitova kaupunkiyhteinen tavoite:

Kaupungin vetovoimaisuus työnantajana lisääntyy

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan työntekijöiden työnantajan suositteluindeksi	Fiilari 2025 (84 %)	Vuonna 2026 Kunta 10 suurempi kuin Fiilari vuonna 2025 (84 %)	<ul style="list-style-type: none"> Toteutamme johtamis- ja toimintakulttuurimallin mukaisia toimenpiteitä ja edistämme toimintakulttuurin kehittymistä. Vahvistamme entistä parempaa johtamista tarjoamalla tarvelähtöisiä valmennuskokonaisuuksia ja tukea esihenkilötyöhön.
Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan työntekijöiden kokemus johtamisesta ja työelämän laadusta	Fiilari 2025 (60 %)	Vuonna 2026 Kunta 10 suurempi kuin Fiilari vuonna 2025 (60 %)	<ul style="list-style-type: none"> Osallistumme kaupunkiyhteiseen johtamisen kulmakivien päivittämiseen ja hyvän johtamisen määrittelyyn ja toteutamme yhteisesti sovittuja toimenpiteitä.
Hakijakokemuksen NPS-suosittelemäärä	-8 (2025)	10	<ul style="list-style-type: none"> Vahvistamme hakijakokemuksen kehittymistä mm. toteuttamalla esihenkilöille kohdennettua koulutusta ja viestinnällisiä tukitoimia rekrytoinnin tueksi.
Täydennyskoulutuspäivien määrä per henkilö	2,9 per henkilö (2024)	> 3,0 päivää per henkilö	<ul style="list-style-type: none"> Järjestämme täydennyskoulutusta strategisen oppimisen suunnitelman painopisteiden mukaisesti. Seuraamme täydennyskoulutuksen laadullisia ja määrällisiä tavoitteita täydennyskoulutusasetuksen mukaisesti.

3.4 Palvelurakenne, tuotantotavat ja kustannusvaikuttavuus

Jatkamme vaikuttamistyön kehittämistä kaupungin sisäisesti ja muiden hyvinvointialueiden kanssa. Teemme vaikuttamistyötä valtion rahoitusmallin vakauttamiseksi ja mallissa havaittujen epäkohtien korjaamiseksi. Vaikutamme siihen, että rahoitusmallissa havaitut ongelmat korjataan harkitusti ja porrastetusti. Lisäksi tavoitteenamme on, että rahoitusmallia yksinkertaistetaan ja sen läpinäkyvyyttä lisätään. Kokonaisuudessaan rahoitusmalli tulee pitää mahdollisimman vakaana, jotta alueiden talous säilyy ennakoitavana ja hallittavana.

Jotta pystymme vastaamaan tulevaisuuden asiakastarpeeseen vaikuttavasti, meidän tulee suunnitella palvelujen tuottamistavat entistä strategisemmin ja järjestelmällisemmin. Eri tuottamistapojen kustannusvertailujen lisäksi meidän on kyettävä vertailemaan palvelujen sisältöjä ja laatua, jotta voimme varmistaa asukkaiden palvelujen yhdenvertaisuuden. Vertailussa ja tuotantotapojen valinnassa huomioimme myös järjestämisvastuun edellyttämän riittävän oman palvelutuotannon. Lisäämme strategista henkilöstösuunnittelua osana toiminnan ja talouden johtamista.

Palvelujen järjestäjänä hyödynnämme ja johdamme monituottajuutta suunnitelmallisesti. Määrittelemme monituottajuuden tavoitteet ja periaatteet eri tuotantotapojen kustannusvaikuttavalle hyödyntämiselle. Tunnistamme palvelukohtaisesti monituottajuuden mahdollisuudet ja riskit sekä analysoimme markkinatietoa systemaattisesti tuotantotapavalintojen ja hankintojen tueksi.

Tuemme talouden ja toiminnan tasapainoa vahvistamalla tietojohtamista ja parantamalla raportointia. Parannamme rahoituksen määräytymiseen vaikuttavien indikaattorien laskentaa kehittämällä indikaattoreihin liittyvää tietotuotantoa.

Jatkamme muutosohjelman toimeenpanoa sosiaali-, terveys- ja pelastuslautakunnan 19.9.2023 tekemän päätöksen mukaisesti. Samalla varmistamme, että kustannustietoisuus on osa jokaisen ammattilaisten työskentelytapaa esimerkiksi talouden koulutusohjelman (TAKO) avulla.

”Lisäksi tavoitteenamme on, että rahoitusmallia yksinkertaistetaan ja sen läpinäkyvyyttä lisätään. Kokonaisuudessaan rahoitusmalli tulee pitää mahdollisimman vakaana, jotta alueiden talous säilyy ennakoitavana ja hallittavana.”

Taulukko 6. Palvelurakenne, tuotantotavat ja kustannusvaikuttavuus: sitova toiminnan tavoite, mittari ja toimenpiteet.

Painopiste: Palvelurakenne, tuotantotavat ja kustannusvaikuttavuus

Sitova toiminnan tavoite: Toiminta on taloudellisesti kestävä

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
Tuloksessa saavutetaan talousarvion mukainen tai parempi taso vuonna 2026	Talousarvion mukainen tai parempi taso tuloksessa toteutuu vuonna 2025.	Talousarvion mukainen tai parempi tulos toteutuu vuonna 2026.	Jatkamme muutosohjelman toimenpiteiden toteuttamista.

3.5 Yhteistyö erikoissairaanhoidon järjestämisessä

Ei määriteltyä sitovaa tavoitetta vuodelle 2026. Seuraamme toimenpiteitä osana johtamista.

Tavoitteenamme on vahvistaa perus- ja erityistason palvelujen yhteentoimivuutta. Teemme tiivistä yhteistyötä HUSin ja Uudenmaan hyvinvointialueiden kanssa osana Uudenmaan yhteistyömallia. Kehitämme erikoissairaanhoidon ohjausta ja yhteistyötä tavoitteellisesti toimialamme johtamisrakenteessa. Työtämme tukee säännöllisesti kokoontuva HUS-ohjauksen ydinryhmä ja verkosto. Tunnistamme ja uudistamme myös toimintatapoja ja prosesseja, jotta yhteistyö sujuu entistä paremmin.

Kustannusten hallinta ja toimivat palveluketjut ovat avainasemassa, kun vahvistamme perustason palveluja. Haluamme, että asiakkaiden palvelukokemus on saumaton, riippumatta siitä, kuka palvelun tuottaa. Kehitämme palveluketjuja yhdessä HUSin ja Uudenmaan hyvinvointialueiden kanssa esimerkiksi yhteistyömallin segmenttiryhmissä. Erityistä huomiota kiinnitämme nuorisopsykiatrian ja lastensuojelun integraatioon, jota vahvistamme yhteisessä ESR-hankkeessa. Tuemme ja kehitämme aktiivisesti myös HUS-yhtymän ja hyvinvointialueiden kanssa tehtävää yhteistyötä ja omistajaohjausta osana Uudenmaan yhteistyömallia.

3.6 Valmius ja varautuminen

Ei määriteltyä sitovaa tavoitetta vuodelle 2026.
Seuraamme toimenpiteitä osana johtamista.

Kansainvälinen turvallisuusympäristö on muuttunut. Teemme valmiussuunnittelua ja varautumista valtakunnallisten ohjeiden mukaisesti tiiviissä yhteistyössä Etelä-Suomen yhteistyöalueen, HUSin ja Helsingin kaupungin kanssa. Varaudumme tuottamaan ja tarjoamaan välttämättömät palvelut kaikissa olosuhteissa ja turvallisuustilanteissa. Turvaamme toiminnan huoltovarmuuden ja vahvistamme henkilöstömme kyvykkyyttä työn tekemiseen poikkeusoloissa. Huolehdimme siitä, että toimipisteissä ja palveluissa on valmiudet jatkaa toimintaa myös erilaisissa häiriötilanteissa, esimerkiksi sähkö- ja vesikatkosten aikana. Kartoitamme myös palvelujen materiaalsen varautumisen tarpeet. Määrittelemme poikkeusolojen toteuttamiskelpoiset toimintamallit ja harjoitteleme niitä.

Teemme yhteistyötä kaupungin eri toimialojen kanssa kriittisten palveluiden turvaamiseksi ja yhteisten toimintamallien kehittämiseksi. Pidämme valmius- ja jatkuvuussuunnitelmat sekä toimintamallit ajan tasalla ja päivitämme ne säännöllisesti sekä muutosten yhteydessä. Kehitämme varautumista jatkuvan parantamisen periaatteella. Tuemme palveluja toimintakorttien laatimisessa, jotta henkilöstöllä on selkeät käytännön ohjeet eri häiriö- ja kriisitilanteisiin. Kehitämme henkilöstön osaamista koulutuksilla, harjoituksilla ja työpajoilla. Toteutamme koko henkilöstöllemme suunnatun koulutuskokonaisuuden valmiudesta ja varautumisesta.

Jatkamme aktiivista väestönsuojelun suunnittelua ja kehittämistä yhdessä kaupunginkanslian, kaupungin toimialojen, liikelaitosten ja osakeyhtiöiden kanssa. Varautuminen ja väestönsuojelu edellyttävät resurssoinnin lisäämistä, investointeja ja osaamisen kehittämistä. Kehitämme kaupungin väestönsuojeluvalmiuksia määrätietoisesti ja vahvistamme kaupunkilaisten omatoimista varautumista häiriö- ja kriisitilanteisiin. Järjestämme aktiivisesti koulutusta vapaaehtoisille toimijoille. Laajennamme nykyistä väestönhälyttimien verkostoa.

”Kehitämme varautumista jatkuvan parantamisen periaatteella. Tuemme palveluja toimintakorttien laatimisessa, jotta henkilöstöllä on selkeät käytännön ohjeet eri häiriö- ja kriisitilanteisiin.”

3.7 Kaupunkiyhteiset tavoitteet ja toimenpiteet

Kaupunkiyhteiset tavoitteet ovat osa kaupunkistrategian ohjausta ja ne määrittävät kaupungin kaikkien toimialojen yhteisen suunnan ja prioriteetit. Ne ovat

koko kaupungin tasolla asetettuja tavoitteita, joiden toteuttaminen edellyttää monialaista yhteistyötä, resurssien tehokasta kohdentamista ja yhteisiä toimintamalleja.

Kaupunkiyhteiset sitovat tavoitteet:

- Asiakkaiden tyytyväisyys palveluihimme kasvaa
- Naapurustojen yhteisöllisyys ja viihtyisyys lisääntyvät
- Kaupungin vetovoimaisuus työnantajana lisääntyy



”Kaupunkiyhteiset tavoitteet ovat osa kaupunkistrategian ohjausta ja ne määrittävät kaupungin kaikkien toimialojen yhteisen suunnan ja prioriteetit.”

Kuva: Virpi Velin

Taulukko 7. Asiakkaiden tyytyväisyys palveluihimme kasvaa: sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan mittarit ja toimenpiteet vuodelle 2026.

Tavoite: Asiakkaiden tyytyväisyys palveluihimme kasvaa

Kaupunkistrategian painopiste: Sujuva arki ja toimivat palvelut

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
Toimialatasoinen sote-palveluiden NPS-suosittelemuindeksi	NPS-suosittelemuindeksin tulos 64 (2024).	NPS-suosittelemuindeksin tulos vähintään 67.	<ul style="list-style-type: none"> • Panostamme hyvään asiakaskokemukseen kehittämällä asiakaslähtöistä palvelukulttuuria ja palveluiden sujuvuutta. • Käymme läpi saadut asiakaspalautteet palveluissa ja niiden pohjalta teemme toimenpiteitä, jotta asiakaskokemustieto ohjaa palveluiden kehittämistä.

Taulukko 8. Naapurustojen yhteisöllisyys ja viihtyisyys lisääntyvät: sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan mittarit ja toimenpiteet vuodelle 2026.

Tavoite: Naapurustojen yhteisöllisyys ja viihtyisyys lisääntyvät

Kaupunkistrategian painopiste: Viihtyisät ja yhteisölliset naapurustot

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
Asiakaspalautteisiin vastaamisen viive	Palautteisiin vastaamisaika 5,3 arkipäivää (2024).	Palautteisiin vastaamisaika palvelulupauksen mukaisesti 5 arkipäivän sisällä.	<ul style="list-style-type: none"> • Vastaamme kaupungin palautepalvelun kautta saatuihin palautteisiin palvelulupauksen mukaisesti palveluissa ja teemme palautteen perusteella tarvittavat toimenpiteet. • Hyödynnämme saatua tietoa tiedolla johtamisessa ja palvelujen kehittämisessä.

Taulukko 9. Kaupungin vetovoimaisuus työnantajana lisääntyy: sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan mittarit ja toimenpiteet vuodelle 2026.

Tavoite: Kaupungin vetovoimaisuus työnantajana lisääntyy
 Kaupunkistrategian painopiste: Elämää, elinvoimaa, osaamista ja kasvua

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
Työntekijöiden työnantajan suositteluindeksi (%)	Fiilari 2025 (84 %)	Vuonna 2026 Kunta 10 suurempi kuin Fiilari vuonna 2025	<ul style="list-style-type: none"> Toteutamme johtamis- ja toimintakulttuurimallin mukaisia toimenpiteitä ja edistämme toimintakulttuurin kehittymistä. Vahvistamme entistä parempaa johtamista tarjoamalla tarvelähtöisiä valmennuskokonaisuuksia ja tukea esihenkilötyöhön.
Työntekijöiden kokemus johtamisesta ja työelämän laadusta	Fiilari 2025 (60 %)	Vuonna 2026 Kunta 10 suurempi kuin Fiilari vuonna 2025	<ul style="list-style-type: none"> Osallistumme kaupunkiyhteiseen johtamisen kulmakivien päivittämiseen ja hyvän johtamisen määrittelyyn ja toteutamme yhteisesti sovittuja toimenpiteitä.
Hakijakokemuksen NPS-suosittelemuksen arvo	-8 (2025)	10	<ul style="list-style-type: none"> Vahvistamme hakijakokemuksen kehittymistä mm. toteuttamalla esihenkilöille kohdennettua koulutusta ja viestinnällisiä tukitoimia rekrytoinnin tueksi.
Täydennyskoulutuspäivien määrä per henkilö	2,9 per henkilö (2024)	> 3,0 päivää per henkilö	<ul style="list-style-type: none"> Järjestämme täydennyskoulutusta strategisen oppimisen suunnitelman painopisteiden mukaisesti. Seuraamme täydennyskoulutuksen laadullisia ja määrällisiä tavoitteita täydennyskoulutusasetuksen mukaisesti.

Muut kaupunkiyhteiset tavoitteet:

- Erot nuorten toimintakyvyssä ja tulevaisuudennäkymissä eri väestöryhmien välillä vähenevät
- Asukkaiden tyytyväisyys asuinalueeseensa kasvaa kaupunki-uudistusalueilla
- Edistämme kaupunkilaisten työkykyä ja työllisyyttä kaikissa elämänvaiheissa

Taulukko 10. Erot nuorten toimintakyvyssä ja tulevaisuudennäkymissä eri väestöryhmien välillä vähenevät: sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan mittarit ja toimenpiteet vuodelle 2026.

Tavoite: Erot nuorten toimintakyvyssä ja tulevaisuudennäkymissä eri väestöryhmien välillä vähenevät

Kaupunkistrategian painopiste: Helsingissä jokainen voi hyvin

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
Terveydenhuollossa alle 23-vuotiaiden terapiatakuu eli viive (vrk) hoidon tarpeen arviosta interventioon toteutuu lain mukaisena	Ei saatavilla.	Lainsäädännön mukaan: 28 vrk	<ul style="list-style-type: none">• Varmistamme henkilöstön osaamisen terapiatakuun mukaisten interventioiden toteuttamisessa.• Johdamme ja seuraamme terapiatakuun toteutumista palveluissa.
Sosiaalihuollossa alle 23-vuotiaiden terapiatakuu eli viive (vrk) palvelupäätöksen päätöspäivämäärästä merkintään sosiaalipalvelupalvelun aloittamisesta kirjattuun palvelun aloittamisen päivämäärään toteutuu lain mukaisena	Ei saatavilla.	Lainsäädännön mukaan: 1 kuukausi	

Taulukko 11. Asukkaiden tyytyväisyys asuinalueeseensa kasvaa kaupunkiuudistusalueilla: sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan mittarit ja toimenpiteet vuodelle 2026.

Tavoite: Asukkaiden tyytyväisyys asuinalueeseensa kasvaa kaupunkiuudistusalueilla

Kaupunkistrategian painopiste: Viihtyisät ja yhteisölliset naapurustot

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
<p>Kaupunkiuudistus-alueiden sote-palvelujen* suositteluindeksi (NPS) keskiarvo</p> <p>*Terveysasemat, hammashoitolat, neuvolat, palvelukeskukset</p>	<p>Vuoden 2024 tulokset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Malmi: 71,75 • Kannelmäki-Malmin-kartano: 58,6 • Meri-Rastila: 40,25 • Mellunkylä: 56,33 	<p>Parempi kuin vuoden 2024 tulos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toteutamme toimenpiteitä palvelujen saatavuuden parantamiseksi. • Toteutamme toimenpiteitä yhteydenottojen sujuvoittamiseksi.



”Tavoitteenamme on, että asiakkaamme ovat entistä tyytyväisempiä palveluihimme.”

Kuva: Virpi Velin

Taulukko 12. Edistämme kaupunkilaisten työkykyä ja työllisyyttä kaikissa elämänvaiheissa: sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan mittarit ja toimenpiteet vuodelle 2026.

Tavoite: Edistämme kaupunkilaisten työkykyä ja työllisyyttä kaikissa elämänvaiheissa

Kaupunkistrategian painopiste: Elämää, elinvoimaa, osaamista ja kasvua

Mittari	Lähtöarvo	Tavoitearvo	Keskeiset toimenpiteet
Alle 30-vuotiaiden koulutuksen ja työelämän ulkopuolella olevat asiakkaat (asiakkaiden määrä), jotka on ohjattu työllistymistä edistävään monialaiseen yhteistoimintamalliin (TYM*) nuorten sosiaalityöstä, jälkihuollosta ja maahan muuttaneiden erityispalveluista	9 (2024)	50	<ul style="list-style-type: none"> Lisäämme keskeisten ammattilaisten tietoa ja osaamista toimintamalliin ohjaamisesta sekä palvelun asiakaskriteereistä.
TYM-kartoitusjakson aikana laaditut sosiaalityöntekijän tai sosiaalihoajaan palvelutarpeenarviot uusille työllisyyspalveluiden polkupalveluiden TYM-infoon osallistuneille alle 30-vuotiaille asiakkaille (prosenttiosuus uusista asiakkaista)	Lähtöarvoa ei saada.	90 %	<ul style="list-style-type: none"> Selvitämme palvelutarpeen arvioinnin perusteella nuoren tarvitsemat palvelut ja ohjaamme hänet sosiaali- ja terveyspalveluihin, Kelan kuntoutuspalveluihin tai työvalmennukseen.
Vieraskielisten osuus perhe- ja sosiaalipalvelujen tarjoamasta sosiaalisesta kuntoutuksesta	45,34 % (2024)	55 %	<ul style="list-style-type: none"> Kehitämme sosiaalisen kuntoutuksen ryhmätoimintaa. Kohdennamme ryhmätoimintaa vieraskielisille, joilla kielitaito ei riitä koulutukseen tai työelämään. Tuemme toiminnallisin keinoin asiakkaiden toimintakykyä sekä kykyä käyttää suomen kieltä.

*Työllistymisen monialaisella edistämishallinnalla tarkoitetaan yhteistoimintamallia, jossa työvoimaviranomainen, hyvinvointialue ja Kansaneläkelaitos arvioivat monialaista tukea tarvitsevien työttömien palvelutarpeet, suunnittelevat työllistymisen kannalta tarkoituksenmukaiset palvelukokonaisuudet ja vastaavat työllistymisprosessin etenemisestä ja seurannasta TYM-lain ja TYM-asetuksen edellyttämällä tavalla. Helsingissä hyvinvointialueen tehtäviä hoitaa Helsingin kaupungin sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala.

4 Talousarviokohdan palvelukokonaisuuksien sekä toimialan yhteisten palvelujen kuvaus, keskeisimmät toimenpiteet ja tulosbudjetit

Tässä luvussa kuvaamme sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan yhteisiä ja palvelujen integraatiota vahvistavia toimenpiteitä sekä toimialan palvelukokonaisuuksien ja yhteisten palvelujen keskeisimpiä toimenpiteitä, joilla kehitämme ja vahvistamme toimintaa asiakaslähtöisesti, kustannustehokkaasti ja vaikuttavasti. Näiden toimenpiteiden avulla pyrimme varmistamaan palvelujen saatavuuden, saavutettavuuden ja laadun sekä mahdollistamme asiakkaan sujuvat palvelupolut.

Lisäksi kuvaamme palvelukokonaisuuksien, yhteisten palvelujen ja toimialan yhteisten toimintamenojen tulosbudjetit eli palvelujen järjestämiseen varatut määrärahat. Tulosbudjetit muodostavat perustan toiminnan suunnittelulle, seurantaan ja arvioinnille sekä auttavat varmistamaan, että resurssit kohdennetaan strategisesti tärkeimpiin palveluihin ja toimenpiteisiin.

Jokaista palvelukokonaisuutta koskevassa luvussa on palvelukokonaisuuden organisaatiokaavio. Tarkemmat kuvaukset palveluista löytyvät [Helsingin kaupungin sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan toimintasäännöstä \(pdf\)](#).

Taulukko 13. Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimen palvelujen määrärahat.

1 000 €	Tilin- päättös 2024	Tulos- budjetti 2025	Talousarvio- ennuste 2026	Talous- arvio 2026	Tulos- budjetti 2026	Ero tulos- budjettiin 2025, €	Ero tulos- budjettiin 2025, %
Tulot	264 374	249 142	260 398	260 398	260 398	11 256	4,5
Menot	2 135 231	2 321 392	2 423 188	2 425 188	2 425 188	103 796	0,7
Toiminta- kate	-1 870 857	-2 072 250	-2 162 789	-2 164 790	-2 164 790	-92 540	3,8

Taulukko 14. HUS-yhtymän määrärahat.

1 000 €	Tilin- päättös 2024	Talous- arvio 2025	Talousarvio- ennuste 2026	Talous- arvio 2026	Tulos- budjetti 2026	Ero tulos- budjettiin 2025, €	Ero tulos- budjettiin 2025, %
Menot	799 223	835 000	860 327	864 367	864 367	29 367	3,5

4.1 Toimialan yhteisiä ja palvelujen integraatiota vahvistavia toimenpiteitä

Asiakkaamme kohtaavat usein monialaisia haasteita, jotka eivät ratkea yhdessä palvelussa tai yksikössä. Integraation avulla voimme varmistaa, että palvelut tukevat toisiaan ja asiakkaan hoito- ja palvelupolku etenee saumattomasti yli yksikkö-, palvelu-, palvelukokonaisuus- ja toimialarajojen. Integraatio on myös strateginen välineemme palvelujen kehittämisessä.

Integraation vahvistaminen edellyttää yhteistyötä, johdon sitoutumista sekä jatkuvaa kehittämistä ja innovointia. Se mahdollistaa myös uuden teknologian ja tekoälyn hyödyntämisen palveluketjujen hallinnassa ja ennakoivan tuen tarjoamisessa.

Palveluketjujen kehittäminen

Kehitämme hoitovastaava-toimintamallia perhesosiaalityön ja lastensuojelun asiakkaille. Vahvistamme sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyömalleja ja jalkautuvaa palvelua erityistä tukea tarvitseville nuorille. Edistämme monialaista palvelua neurokirjon lapsille ja nuorille. Tiivistämme vammaispalvelujen ja ensisijaisten palvelujen yhteistyötä. Ehkäisemme lähisuhdeväkivaltaa kaupunkitasolla yhteistyössä muiden palvelujen ja järjestöjen kanssa.

Jatkamme aikuisten sekä lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluketjujen kehittämistä. Luomme yhteistyössä kaupungin muiden toimijoiden kanssa päihdestrategian ja toteutamme toimenpideohjelman huumekuolemien ehkäisemiseksi. Lasten ja nuorten osalta teemme mielenterveys- ja päihdepalveluketjutyötä yli toimialarajojen ja selkeytämme esimerkiksi opiskeluhuollon roolia osana kokonaisuutta. Varmistamme lakisääteisen alle 23-vuotiaiden terapiatakuun toteutumisen. Terapiatakuun tavoitteena on parantaa mielenterveyden häiriöiden ehkäisyn, hoidon sekä tuen saatavuutta terveydenhuollossa ja sosiaalihuollossa sekä tarjota tukea sitä tarvitseville oikea-aikaisemmin ja aiempaa vahvemmin. Huolehdimme terapiatakuun toteutumisesta varmistamalla ammattilaisten osaamisen ja riittävät resurssit tarvittavissa palveluissa. Seuraamme terapiatakuun toteutumista systemaattisesti.

Teemme yhteistyötä Etelä-Suomen yhteistyöalueen hyvinvointialueiden kanssa vammaispalvelujen ja lastensuojelun harvoin tarvittavien palvelujen kehittämiseksi. Pilotoimme nuorisopsykiatrian ja lastensuojelun hybridiyksikön hoitomallia erityisen huolenpidon osastolla EU:n alue- ja rakennepolitiikan rahaston (ESR+) hankerahoituksella. Edistämme nuorisopsykiatrian ja lastensuojelun verkostoyhteistyön mallia Uudellamaalla.

Vakiinnutamme Terveystyötyöklänikka-mallin osaksi normaalia toimintaamme. Malliin kuuluvien työkalujen ja digiseurantamallien avulla on mahdollista tunnistaa esimerkiksi pitkäaikaissairauksiin liittyviä riskitekijöitä ja hoitovajeita sekä tarjota niihin ennakoivaa tukea resurssitehokkaasti. Kokonaisuus sisältää välineitä myös hoidon laadun ja vaikuttavuuden parantamiseen.

Asunnottomuuden poistaminen

Jatkamme pitkäjänteistä työtä asunnottomuuden poistamiseksi toteuttamalla asunnottomuuden poistamisen kaupunkitasoista ohjelmaa sekä ympäristöministeriön rahoittaman Pitkäaikaisasunnottomuuden poistaminen Helsingissä 2025–2027 -hankkeen toimenpiteitä monialaisessa yhteistyössä. Hanke on sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan sekä kaupunkiympäristön toimialan yhteinen. Koordinointivastuu on toimialallamme ja yhteistyötä teemme oman toimialamme sisällä, toimialojen välillä sekä muun muassa järjestöjen kanssa. Yhteistyössä ehkäisemme ja poistamme asunnottomuutta puuttamalla asumisen ongelmiin oikea-aikaisesti.

Palveluverkon rakennushankkeet

Kampin terveys- ja hyvinvointikeskuksen rakentaminen jatkuu. Tavoitteenamme on, että rakennushanke valmistuu loppuvuodesta 2026 ja tilat saadaan käyttöön alkuvuodesta 2027. Otamme Itäkeskuksen perhekeskuksen ja Itäkeskuksen Sympin uudet tilat käyttöön vaiheittain muutostöiden valmistuttua: Sympin kesäkuussa 2026 perhekeskuksen alkuvuodesta 2027. Myllypuron terveys- ja hyvinvointikeskuksen laajennusrakentaminen sekä Malmin perhekeskuksen ja terveys- ja hyvinvointikeskuksen suunnittelutyöt jatkuvat. Valmistaudumme Laakson yhteissairaalan (LYS) käyttöönottoon sekä edistämme Malmin uuden sairaalan suunnittelua.

Suunnittelemme uusia seniorikeskuksia eri alueille Helsingissä huomioiden väestönkehityksen. Rakennushankkeiden ARA-tuen lakkauttaminen viivästyttää uusien seniorikeskusten toteuttamista, mikä vaikeuttaa laitoshoidon purkamista ja tulevaisuudessa ympärivuorokautisen hoidon palvelutarpeeseen vastaamista. Toimimme aktiivisesti löytääksemme vaihtoehtoja tilanteen ratkaisemiseksi. Edistämme erityisesti Keskustan ja Vuosaaren seniorikeskusten rakennushankkeita. Vuonna 2026 valmistuvia rakennushankkeita ovat Jakomäen palvelutalo ja Laajasalon palvelutalon saneeraus.

Sosiaalihuollon Kanta-palvelut

Otamme Kanta-palvelut käyttöön 1.9.2026 alkaen kaikissa sote-palvelukokonaisuuksissa. Tämä edellyttää kansallisesti yhtenäiseksi määriteltyjen toimintatapojen ja asiakirjarakenteiden omaksumista sekä muutoksia tietojärjestelmiin ja toimintakäytäntöihin kaikissa palveluissamme.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen (HYTE)

Edistämme helsinkiläisten hyvinvointia, terveyttä ja arjen turvallisuutta aktiivisessa yhteistyössä kunta-Helsingin kanssa. Toteutamme hyvinvointisuunnitelman mukaisia tavoitteita ja toimenpiteitä, jotka edistävät mielen hyvinvointia ja osallisuutta, toimintakykyä ja terveellisiä elintapoja sekä turvallista ja mielekästä arkea. Vahvistamme osaltamme hyvinvointisuunnitelman toimenpiteiden integroimista talouden ja toiminnan prosesseihin Harvardin yliopiston valmennuksen tukemana. Huomioimme terveys- ja hyvinvointierojen kaventamisen ja liikkumisen edistämisen esimerkiksi kohdentamalla toimenpiteitä vähän liikkuviin ja vahvistamalla henkilöstön osaamista terveellisissä elintavoissa.

Osallistumme Helsingin ehkäisevän päihdetyön uuden työryhmän toimintaan. Työryhmän toiminta vahvistaa poikkiallinnollista ehkäisevää päihdetyötä osana kaupungin HYTE-rakennetta. Osallistumme Lapsiystävällinen kunta -työn uuden toimintakauden käynnistämiseen. Edistämme sovittujen toimenpiteiden kautta ammattilaisten osaamista lapsen oikeuksista, lapsivaikutusten arviointimallin toimeenpanoa, lähisuhdeväkivallan tunnistamista ja puheeksi ottamista sekä lasten ja nuorten kokemuksia turvallisista aikuisista.

Osana HYTE-kerrointyötä vahvistamme kirjaamista, osaamista ja seuranta. Tunnistamme indikaattoreihin kytkeytyviä palveluprosesseja ja vahvistamme niihin liittyvää yhteistyötä eri toimijoiden, kuten kunta-Helsingin kanssa. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen monialaisen palvelukonseptin puheeksioton ja palveluohjauksen toimintamallien käytön juurruttamista tuemme henkilöstön koulutusten ja viestinnän avulla.

Konkretisoimme keskeistä hyvinvoinnin, terveyden ja arjen turvallisuuden edistämisen tietopohjaa sosiaali-, terveys- ja pelastustoimen palvelujen järjestäjän näkökulmasta. Tarkennamme hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen sekä omavalvonnan yhteyksiä järjestäjän näkökulmasta. Lisäksi konkretisoimme omavalvonnan yhteyttä kaupunkiyhteiseen hyvinvointisuunnitelmaan.

Osana Uudenmaan tasoista HYTE-yhteistyötä kehitämme sovittujen painopisteiden mukaisia teemoja ja teemme yhteistyötä mahdollisessa Terveystieteiden ohjelman Uudenmaan hyvinvointipolut -konsortiohankkeessa.

Ympäristö- ja ilmastotyö

Vuosi 2026 on ympäristötyössämme tilannearvion ja uuden suunnittelun vuosi. Toimialan kestävä kehityksen ohjelmakausi 2024–2026 päättyy ja valmistelemme koko toimialan laajuisessa yhteistyössä uuden ohjelman vuosille 2027–2029. Ohjelmassa huomioimme uuden kaupunkistrategian linjaukset, kaupunkiyhteiset osaohjelmat ja hyvinvointialueille kohdistuvat muut vaatimukset. Ohjelmaan sisällytämme ilmastotyön kokonaisuuden, jossa hyödynnämme toimialan hiilijalanjälkilaskennan tuloksia. Suunnittelemme vaikuttavia ja kokonaisvaltaisia toimenpiteitä sekä ilmastokuormituksemme pienentämiseksi että ilmastonmuutoksen mukanaan tuomiin muutoksiin varautumiseksi.

Tulevaisuuden suunnittelun rinnalla viemme suunnitellusti maaliin kestävä kehityksen päättyvän ohjelmakauden tavoitteet ja varmistamaan jo toteutuneiden uusien hyvien käytäntöjen juurtumisen arkeen. Jatkamme muun muassa ajoneuvokannan sähköistämistä ja hankintojen vastuullisuuden edistämistä.

”Integraation avulla voimme varmistaa, että palvelut tukevat toisiaan ja asiakkaan hoito- ja palvelupolku etenee saumattomasti yli yksikkö-, palvelu-, palvelukokonaisuus- ja toimialarajojen.”

Kuva: Kaisa Sunimento



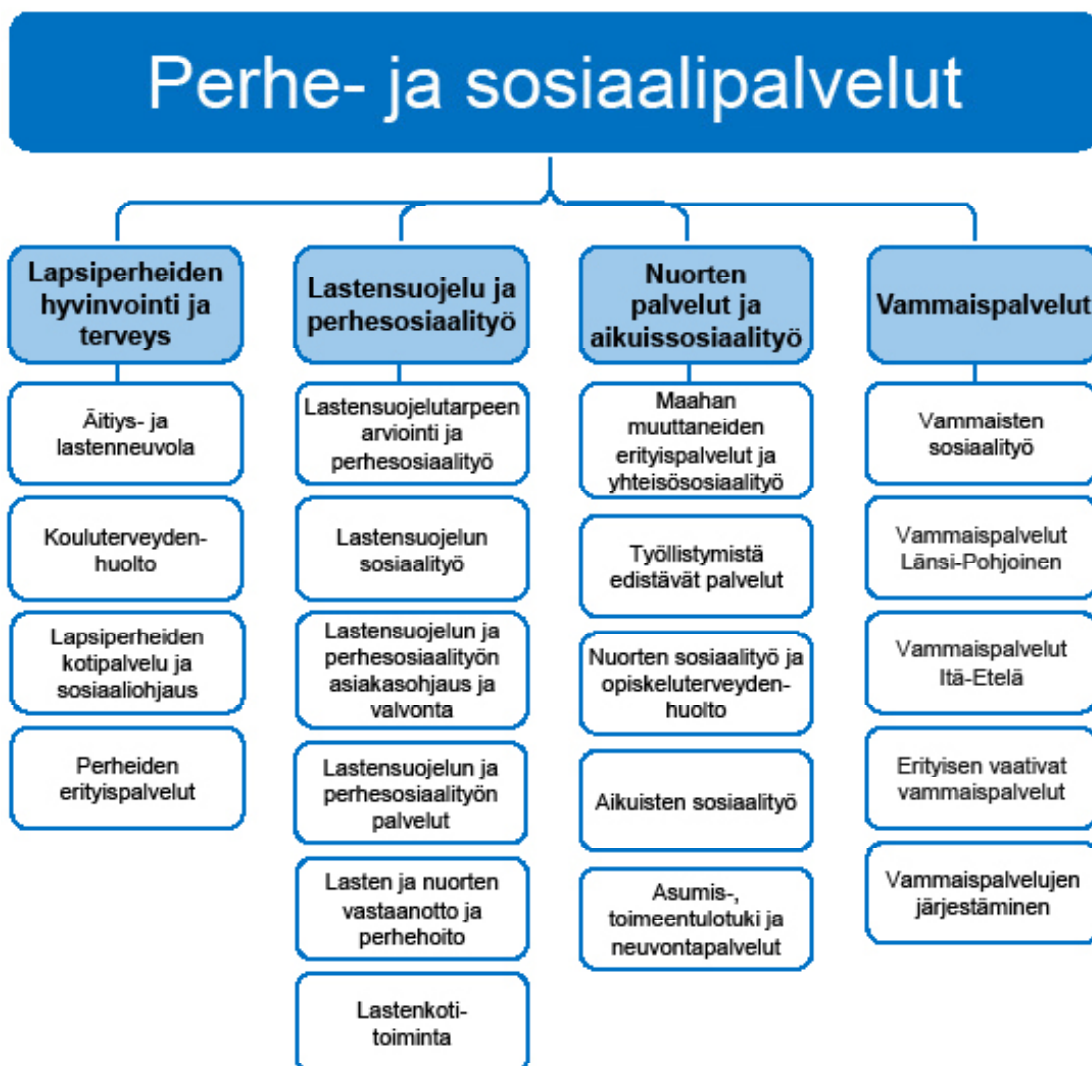
4.2 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Perhe- ja sosiaalipalvelujen palveluja ovat lapsiperheiden hyvinvointi ja terveys, lastensuojelu ja perhesosiaalityö, nuorten palvelut ja aikuissosiaalityö sekä vammaispalvelut.



Kuva: Kaisa Sunimento

Kuva 5. Perhe- ja sosiaalipalvelujen organisaatio.



Keskeiset toiminnan kehittämiskohteet ja toimenpiteet

Vahvistamme sosiaalihuollon peruspalvelujen saatavuutta sekä kohdennettua varhaista tukea lapsiperheille ja riskiryhmille. Kehitämme vanhemmuuden tukea kaupunkitasoisessa yhteistyössä siten, että se vastaa paremmin lasten ja perheiden tarpeisiin. Yhteensovitamme lapsiperheiden kotipalvelun, sosiaaliohjauksen ja vammaispalvelujen kotiin vietäviä palveluja. Lisäämme oman tuotannon osuutta sosiaalihuoltolain mukaisessa ammatillisessa tukihenkilötoiminnassa. Kevennämme vammaispalvelujen palvelurakennetta lisäämällä tilapäistä perhehoitoa ja asiakkaan kotona toteutettavia palveluja. Kehitämme henkilökohtaisen avun järjestämistä.

Torjumme segregatiota sekä puutumme lasten ja nuorten syrjäytymiseen jatkamalla koulupoissaolojen porrasteisen tuen mallin kehittämistä ja vahvistamalla tukimuotoja koulunkäyntiongelmiin. Vakiinnutamme monialaisen HELMI-palvelun lastensuojelun ja perhesosiaalityön maahanmuuttajataustaisille nuorille ja perheille sekä jatkamme vakavasti tai toistuvasti rikoksia tekevien nuorten TOIVO-toimintamallin kehittämistä hankerahoituksella. Vahvistamme huostaanotettujen lasten perheenyhdistämistä. Parannamme aikuissosiaalityön vastaanottopalveluja, turvaamme aikuissosiaalityön resurssoinnin ja vahvistamme jalkautuvaa työtettä.

Vahvistamme palvelujen tuottavuutta ja kustannusvaikuttavuutta useilla eri toimenpiteillä. Jatkamme toimenpiteitä lastensuojelun perhehoidon osuuden lisäämiseksi. Vammaispalveluissa määritämme oman tuotannon asiakkaiden palveluluokat ja kehitämme palvelutarpeen arviointia. Lisäämme vammaispalvelujen omaa tuotantoa vaativassa palveluissa.

Toimeenpanemme perhe- ja sosiaalipalveluissa lastensuojelun, työtoiminnan, toimeentulotuen, terveydenhuollon sekä elatustuen lakimuutokset. Valmistaudumme tuleviin lakimuutoksiin, jotka koskevat muun muassa sosiaalihuoltolakia, lastensuojelulakia, työtoimintaa sekä terveys- ja kutsuntatarkastuksia.

Määrärahojen muutokseen vaikuttavat tulojen ennuste, palkankorotukset, palvelujen ostojen ja vuokrien indeksikorotukset sekä uusina asioina omaishoidontuen ja perhehoidon palkkioiden nostaminen, terapiatakuu, asumisen ja päivätoiminnan kilpailutuksen tuoma lisäkustannus, lastensuojelulain muutokset, hengityshalvauspotilaiden palvelun järjestäminen, käyttötalouteen siirtyvä irtaimen määräraha, Apotti-asiiantuntijat, HUS siirtyvät tehtävät ja vammaispalvelulain muuttaminen.

Taulukko 15. Perhe- ja sosiaalipalvelujen määrärahat.

1 000 €	Tilin-päätös 2024	Tulosbudjetti 2025	Talousarvioennuste 2026	Talousarvio 2026	Tulosbudjetti 2026	Ero tulosbudjettiin 2025, €	Ero tulosbudjettiin 2025, %
Tulot	39 735	38 532	40 470	40 470	37 144	-1 388	-3,6
Menot	591 374	612 011	653 612	653 612	665 797	53 786	8,8
Toimintakate	-551 639	-573 479	-613 142	-613 142	-628 654	-55 174	9,6

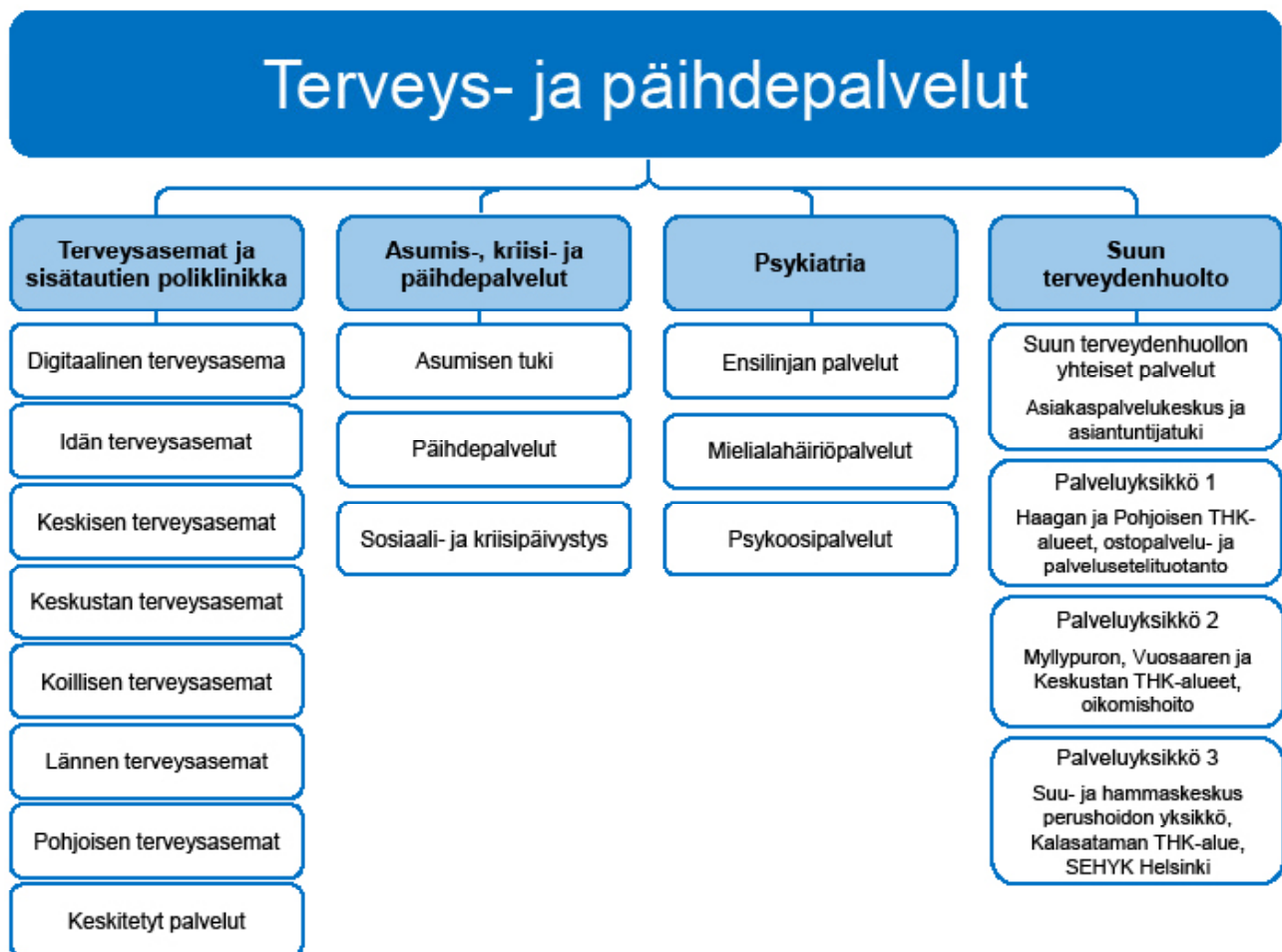
4.3 Terveys- ja päihdepalvelut

Terveys- ja päihdepalvelukokonaisuuden palvelut ovat terveysasemat ja sisätautien poliklinikka, asumis-, kriisi- ja päihdepalvelut sekä suun terveydenhuolto ja psykiatria. Terveys- ja päihdepalvelukokonaisuuden palvelut muodostavat keskeisen osan monialaisesta terveys- ja hyvinvointikeskustoimintamallista.



Kuva: Maija Astikainen

Kuva 6. Terveys- ja päihdepalvelujen organisaatio.



Keskeiset toiminnan kehittämiskohteet ja toimenpiteet

Jatkamme systemaattista työtä hoitoon pääsyn parantamiseksi. Keskeisimmät toimenpiteemme kohdistuvat johtamisen ja resursoinnin vahvistamiseen, monituottajamallin hyödyntämiseen sekä digitaalisten palvelujen ja moniammatillisen yhteistyön edelleen kehittämiseen.

Vahvistamme terveysasemien johtamista kokonaisuutena ja erityisesti niissä yksiköissä, joissa tavoitteisiin pääseminen on toistuvasti haastavaa. Kiinnitämme huomioita suorituksen johtamiseen sekä yhtenäistämme toimintaa esimerkiksi vakioimalla ajanvarauskäytänteitä ja hyviksi havaittuja moniammatillisen yhteistyön tapoja. Lisäämme terveysasemien lääkäriresurssia ja otamme omalääkärimallin käyttöön jokaisella terveysasemalla hoidon jatkuvuuden parantamiseksi sekä vaikutavuuden edistämiseksi. Mallissa paljon palveluita tarvitseville, pitkäaikaissairaille ja muille halukkaille nimetään omalääkäri.

Vastataksemme suun terveydenhuollossa aikuisten kiireettömän hoidon tarpeisiin valmistelemme uusia palveluhankintoja ja otamme käyttöön uuden palvelusetelin. Oikomishoidon hoitajajoukko puramme vahvistamalla henkilöstön määrää, kehittämällä palveluprosessejamme ja digitalisoimalla osan oikomishoitopolusta. Terveiden lasten ja aikuisten yleisanestesiahammashoito siirtyy erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon. Varaudumme muutokseen valmistelemalla palvelun järjestämiseen liittyvää kilpailutusta ja käyttöönottoa. Johtamista vahvistava ja selkeyttävä suun terveydenhuollon uusi organisaatorakenne tulee voimaan vuoden 2026 alusta.

Nuorisoikäisten mielenterveyshaasteisiin ja hoidon tarpeisiin vastaamiseksi panostamme nuorten erityisvastaanoton, kouluterveydenhuollon lääkäreiden ja terveysasemilla toimivien mielenterveys- ja päihdetyön ammattilaisten resursointiin. Toteutamme nopeita toimenpiteitä huumehoidon lisäämiseksi ja kohdistamme lisäresurssia C-hepatiitin eliminoimiseen.

”Vahvistamme terveysasemien johtamista kokonaisuutena ja erityisesti niissä yksiköissä, joissa tavoitteisiin pääseminen on toistuvasti haastavaa.”

Kuva: Virpi Velin



Varmistaaksemme psykiatrisen osastohoidon riittävyyden vakiinnutamme psykiatrian liikkuvien ja välimuotoisten palvelujen toiminnan. Jatkamme mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen kehittämistä asumis- ja sairaalapalvelujen tarpeen vähentämiseksi lisäämällä muun muassa kotiin annettavaa digi- ja lähitukea.

Terapiat etulinjaan -hanke HUSin koordinoimana päättyy vuoden 2025 lopussa ja toimintamalliin kuuluvan menetelmäohjauksen järjestämisvastuu siirtyy hyvinvointialueille ja Helsingille. Tuotamme toimintamalliin kuuluvaa menetelmäohjausta omana tuotantona hintatason hillitsemiseksi.

Määrärahojen muutokseen vaikuttavat tulojen ennuste, palkankorotukset, palvelujen ostojen ja vuokrien indeksikorotukset sekä uusina asioina terapiatakuu, suun terveydenhuollon laitevastaavat, c-hepatiitin torjunta, Sympis-toiminnan vahvistaminen, omalääkärimalliin siirtyminen, kiireettömän hoidon ja lääkäriyöpanoksen lisääminen, yleisanestesiahammashoidon siirtyminen erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon, asunnottomien ja mielenterveyskuntoutujien tukiasumisen kilpailutuksen tuoma lisäkustannus, suun terveydenhuollon oman tuotannon vahvistaminen, ECT-hoitojen siirto erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon, psykiatrian hoitotakuussa pysyminen ja lasten ja nuorten erityisvastaanottojen lisäresursointi, päihdeliikenteen edellyttämät lisätoimenpiteet, käyttötalouteen siirtyvä irtaimen määräraha, nuorten rikos- ja oikeusedustus, subventiohanke sekä Apotti-asiantuntijat.

Taulukko 16. Terveys- ja päihdepalvelujen määrärahat.

1 000 €	Tilinpäätös 2024	Tulosbudjetti 2025	Talousarvioennuste 2026	Talousarvio 2026	Tulosbudjetti 2026	Ero tulosbudjettiin 2025, €	Ero tulosbudjettiin 2025, %
Tulot	38 051	37 619	37 019	37 019	39 622	2 003	5,3
Menot	399 185	465 762	517 647	519 647	525 016	59 254	12,7
Toimintakate	-361 134	-428 143	-480 627	-482 627	-485 394	-57 251	13,4

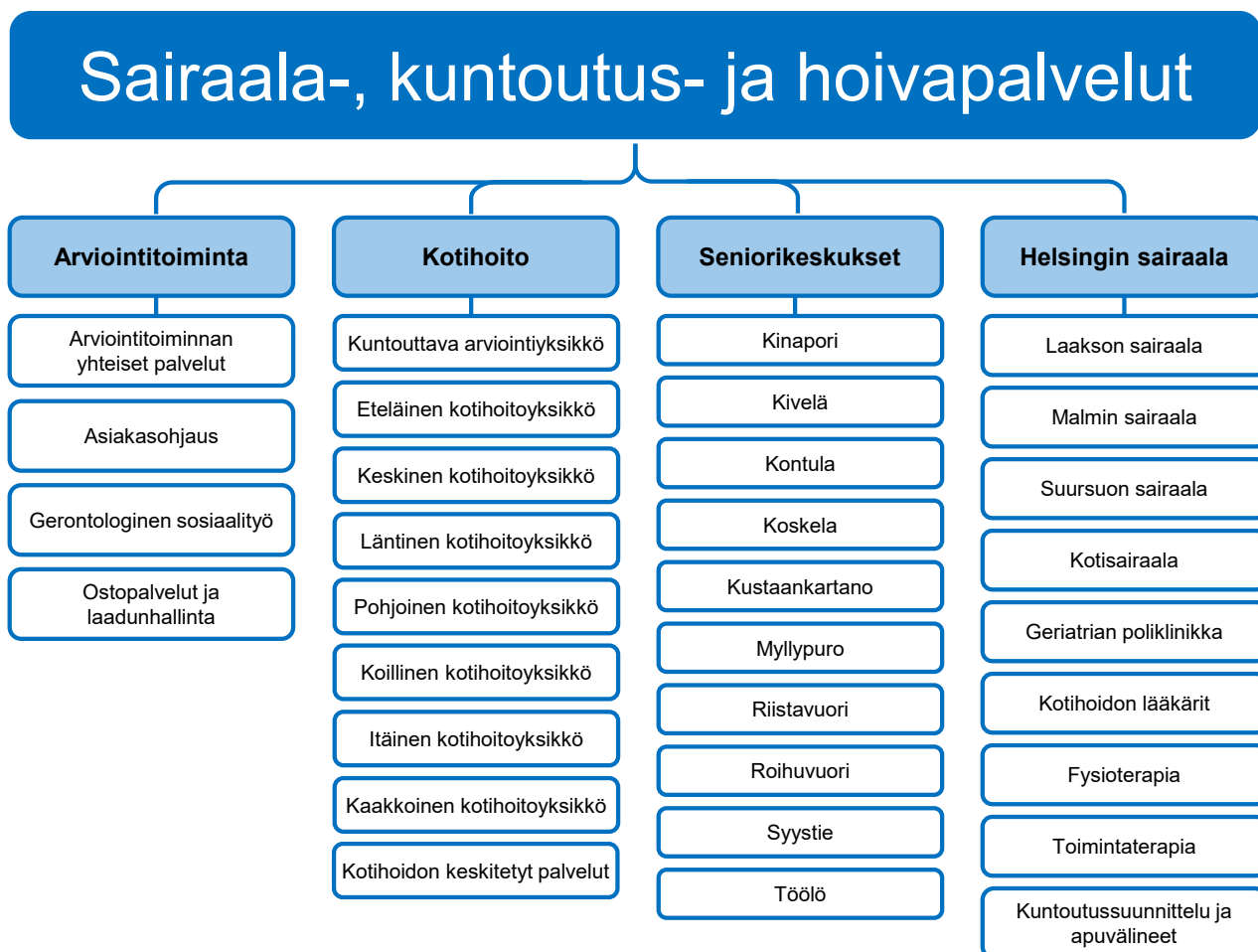
4.4 Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen (SKH) palveluja ovat arviointitoiminta, kotihoito, seniorikeskukset sekä Helsingin sairaala.



Kuva: Virpi Velin

Kuva 7. Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen organisaatio.



Keskeiset toiminnan kehittämiskohteet ja toimenpiteet

Palvelujemme kehittämistä määrittävät tämän sotepe-tasoisen toimintasuunnitelman lisäksi sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen (SKH) omat palvelukohdattaiset toimintasuunnitelmat, jotka ohjaavat pidemmän aikavälin kehittämistä ja sisältävät kullekin palvelulle tarkemmat kehittämistavoitteet ja toimenpiteet.

Palveluja kehittäessämme huomioimme kaupungin eri alueiden väestönkehityksen, väestörakenteen ja monimuotoisuuden.

Teemme asiakkaalle palvelutarpeen arvioinnin viiveettä ja järjestämme asiakkaan tarvitsemat palvelut oikea-aikaisesti, palveluiden myöntämisperusteiden mukaisesti. Järjestämme asiakkaalle tarpeen mukaiset ennaltaehkäisevät ja toimintakykyä vahvistavat palvelut hyödyntäen muun muassa hyte-palvelukonseptia.

Kotihoidon kehittämisessä painotamme kustannustehokkuutta ja palvelujen kohdentamista myöntämisen perusteiden mukaan palvelua eniten tarvitseville. Hyödynnämme etähoitoa ja lääkeautomaatteja monipuolisesti yksilöllisen arvioinnin perusteella.

Varmistamme riittävän palveluasumisen paikkamäärän suhteessa ikääntyneiden määrän kasvuun ja palveluntarpeeseen. Vähennämme laitoshoidon määrää ja korvaamme paikkoja palveluasumisen paikoilla. Kehitämme ja lisäämme yhteisöllistä asumista arvioinnin sekä asiakastarpeiden mukaisesti.

Varmistaaksemme riittävän henkilöstömäärän myös tulevaisuudessa edistämme hoitohenkilöstön ulkomailta rekrytointia suunnitelmallisesti ja turvaamme rekrytoituille työn jatkuvuuden. Tuemme omaishoitajien hyvinvointia edistämällä lakisääteisten vapaiden hyödyntämistä ja kehittämällä omaishoitajille tarjottavia muita palveluita. Vahvistamme ryhmämuotoisia palveluita haavoittuvassa tilanteessa oleville ikääntyneille, kuten mielenhyvinvoinnin ja päihteettömyyden haasteissa tukea tarvitseville sekä vieraskielisille ja sateenkaareville ikääntyneille.

Kehitämme palveluketjuja, jotka sujuvoittavat asiakkaan siirtymistä palvelusta toiseen. Vahvistamme esimerkiksi asiakkaan nopeaa ja sujuvaa siirtymistä erikoissairaanhoidosta Helsingin sairaalaan. Varmistamme kotiutuksen ja jatkohoidon toteutumisen turvallisesti ja oikea-aikaisesti muun muassa tarkentamalla sairaalasta kotiutuksen kriteereitä ja ohjeistusta sekä vahvistamalla henkilöstön perehdytystä. Parannamme kustannustehokkuutta: käytämme eritasoisia hoitopaikkoja tarkoituksenmukaisesti ja sovitamme palvelujen kapasiteetin vastaamaan asiakkaiden palvelutarvetta.

Määrärahojen muutokseen vaikuttavat tulojen ennuste, palkankorotukset, palvelujen ostojen ja vuokrien indeksikorotukset sekä uusina asioina omaishoidontuen ja perhehoidon palkkioiden nostaminen, Laajasalon ja Jakomäen palvelutalon uudet käyttökustannukset, ulkomainen ryhmäkrytointi, Malmin keskitetyt

vainajatilat, LYS käyttöönottokoordinaattori, hengityshalvauspotilaiden palvelun järjestäminen, veteraanien täydentävät palvelut, käyttötalouteen siirtyvä irtaimen määräraha, Apotti-asiantuntijat sekä teknologian hyödyntäminen kotihoidossa ja asumispalveluissa.

Taulukko 17. Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen määrärahat.

1 000 €	Tilin- päätös 2024	Tulos- budjetti 2025	Talousarvio- ennuste 2026	Talous- arvio 2026	Tulos- budjetti 2026	Ero tulos- budjettiin 2025, €	Ero tulos- budjettiin 2025, %
Tulot	129 786	120 543	138 220	138 220	140 312	19 769	16,4
Menot	630 104	687 007	717 231	717 231	728 485	41 478	6,0
Toiminta- kate	-500 318	-566 464	-579 010	-579 010	-588 173	-21 709	3,8

”Palveluja kehittäessämme huomioimme kaupungin eri alueiden väestönkehityksen, väestörakenteen ja monimuotoisuuden.”

Kuva: Kaisa Sunimento



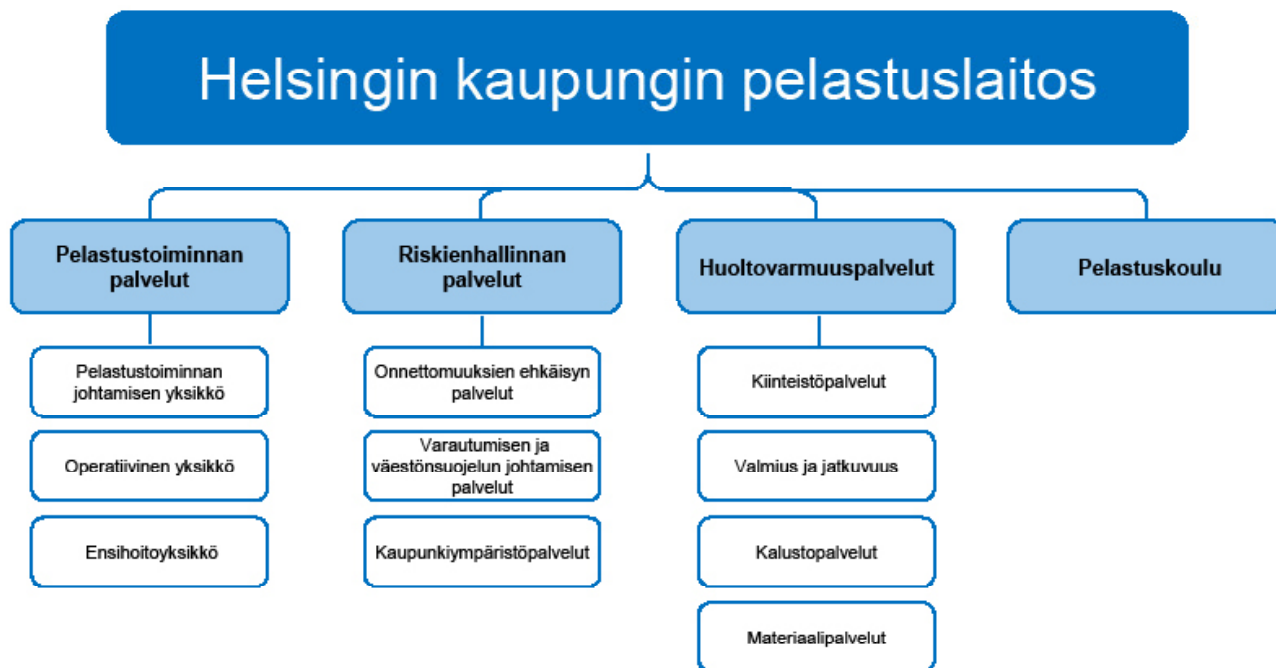
4.5 Pelastuslaitos

Pelastuslaitoksen palvelukokonaisuus muodostuu neljästä palvelusta, jotka ovat pelastustoiminnan palvelut, riskienhallinnan palvelut, huoltovarmuuspalvelut ja pelastuskoulu.



Kuva: Helsingin kaupungin pelastuslaitos

Kuva 8. Pelastuslaitoksen organisaatio.



Keskeiset toiminnan kehittämiskohteet ja toimenpiteet

Jatkamme toimintavalmiuden kehittämistä suunnitelman mukaisesti. Uusi pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitteluohje valmistui vuonna 2025. Alamme soveltaa sen linjauksia riskiluokituksen ja arvioinnin osalta 2026 alusta. Päivitämme oman pitkän aikavälin palveluverkon kehittämisen suunnitelman uuden ohjeen ja aluehallintoviraston päivitetyn korjausmääräyksen vaatimuksien mukaisesti.

Laajennamme palveluverkkoa Vuosaaren kärkiyksikön aloittaessa toiminnan 2026 alkupuolella. Toimintavalmiusaikojen kehittämiseksi jatkamme tiivistä yhteistyötä kaupunkiympäristön toimialan kanssa. Analysoimme hälytysajoneuvojen liikennevaloetuuden toimivuutta ja teemme laajennussuunnitelmaa yhdessä kaupunkiympäristön kanssa.

Jatkamme pelastuslaitoksen palveluiden riskiperusteista kohdentamista ja laadimme pelastustoimen palvelutasopäätöksen vuosille 2027–2030. Toteutamme onnettomuuksien ehkäisyn toimenpiteitä palvelutarpeiden ja vuosisuunnitelman mukaisesti.

Otamme käyttöön pelastustoimen valtakunnalliset tietojärjestelmät; onnettomuuksien ehkäisyn tietojärjestelmän, kenttäjohtamisjärjestelmän sekä valmistaudumme viranomaisviesti-liikennepalvelun uudistukseen. Kehitämme materiaalista valmiutta ja kaluston elinkaarihallintaa ottamalla käyttöön uuden kalustonhallintajärjestelmän. Jatkamme tiedolla johtamisen kehittämistä edistämällä palveluidemme saatavuuden, laadun ja vaikuttavuuden arviointia osana omavalvontaa.

Helsingin kaupungin pelastuslaitoksella on järjestämistehtävä Etelä-Suomen yhteistyöalueen tilanne- ja johtokeskustoiminnasta, joka vastaa myös valtakunnallisesta pelastustoimen tilannekuvasta. Lisäksi vastaamme kansainvälisen avun vastaanottamisen erityisvalmiudesta. Johdamme ja kehitämme Etelä-Suomen yhteistyöalueen pelastustoimenverkostoa ja tiivistämme yhteistyötä erityisesti pelastustoiminnan, väestönsuojelun ja varautumisen sekä näihin liittyen viestinnän osalta. Jatkamme 2025 käynnistettyä tilanne- ja johtokeskustoiminnan kehittämistä. Vahvistamme tilannekuvatoiminnan roolia ja pelastustoiminnan johtamisen tukemista yhteistyöalueella sekä valtakunnallisella tasolla.

Rakentamislain (751/2023) muutos on lisännyt pelastuslaitoksen antamaa ohjaus- ja neuvontatehtävien tarvetta. Rakentamisluvan käsittelytakuu tulee voimaan 2026 ja tiivistämme entisestään yhteistyötä kaupunkiympäristön toimialan sekä rakennusvalvonnan kanssa. Paloriski-ilmoitusten määrä on kasvanut voimakkaasti. Vahvistamme resurssointia ja lisäämme paloriskiasuntojen tarkastuksien määrää.

Pelastuskoulun toiminnan kehittämistä jatketaan ja yhteistyötä muiden pelastuslaitosten kanssa tiivistetään.

Kehitämme sopimuspalokuntatoiminnan toimintaedellytyksiä 2025 päivitetyn 10-vuotisstrategian mukaisesti ja käynnistämme palokuntasopimusten päivittämisen.

Määrärahojen muutokseen vaikuttavat tulojen ennuste, palkankorotukset, palvelujen ostojen ja vuokrien indeksikorotukset sekä uusina asioina pelastuslain ja rakentamislain vaatimat muutokset.

Taulukko 18. Pelastuslaitoksen määrärahat.

1 000 €	Tilin- päätös 2024	Tulos- budjetti 2025	Talousarvio- ennuste 2026	Talous- arvio 2026	Tulos- budjetti 2026	Ero tulos- budjettiin 2025, €	Ero tulos- budjettiin 2025, %
Tulot	24 340	24 538	26 748	26 748	26 781	2 243	9,1
Menot	71 880	78 705	82 724	82 724	83 044	4 339	5,5
Toiminta- kate	-47 540	-54 167	-55 976	-55 976	-56 263	-2 096	3,9



”Uusi pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitteluohje valmistui vuonna 2025. Alamme soveltaa sen linjauksia riskiluokituksen ja arvioinnin osalta 2026 alusta.”

Kuva: Helsingin kaupungin pelastuslaitos

4.6 Toimialan yhteiset palvelut ja toimialan yhteiset toimintamenot



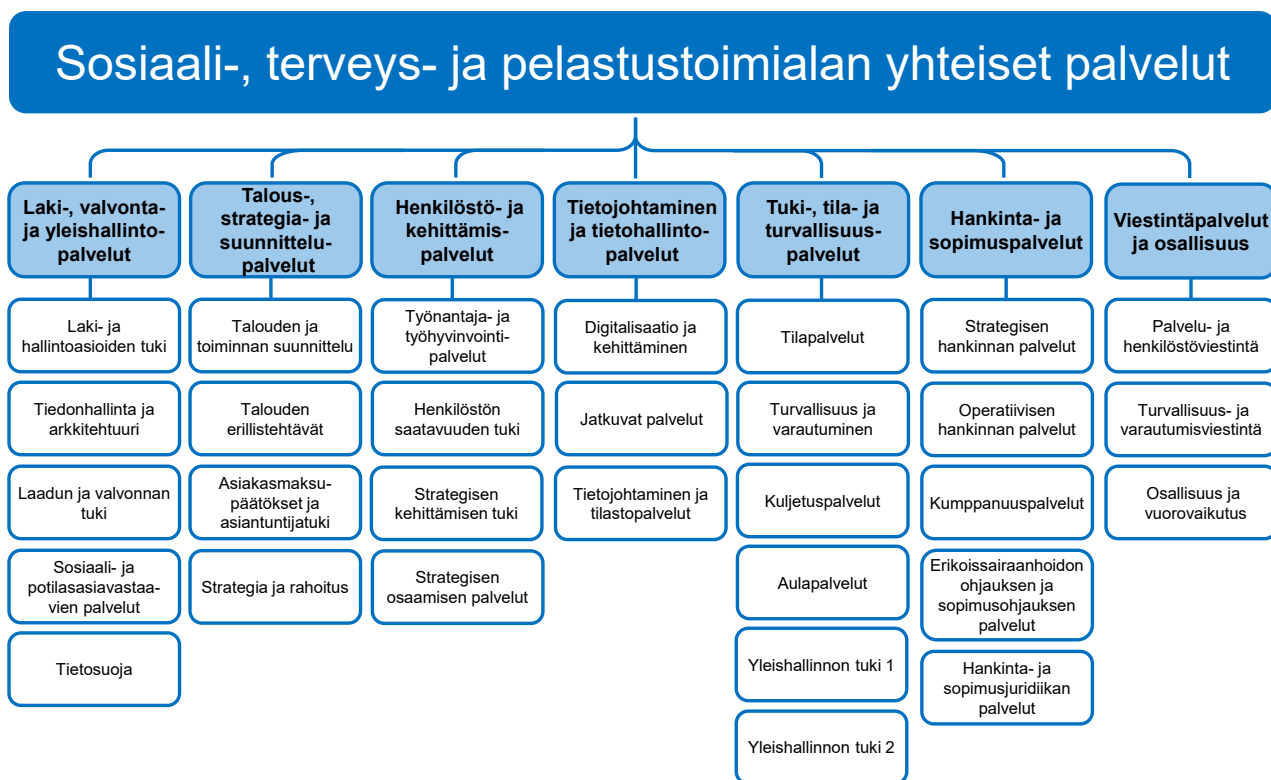
Kuva: Kaisa Sunimento

Toimialan yhteisten palvelujen kuvaus

Toimialan yhteiset palvelut huolehtii keskitetysti hoidettavista yhteisistä palveluista. Toimialan yhteisiin palveluihin kuuluu seitsemän palvelua: laki-, valvonta- ja yleishallintopalvelut, talous-, strategia- ja suunnittelupalvelut, henkilöstö- ja kehittämispalvelut, tietojohdaminen ja tietohallintopalvelut, viestintäpalvelut ja osallisuus, hankinta- ja sopimuspalvelut sekä tuki-, tila- ja turvallisuuspalvelut.

Toimialan yhteisten palvelujen budjettiin sisältyy kanslian palvelusopimus. Seuraamme ja budjetoimme myös toimialan yhteiset toimintamenot, jotka sisältävät muun muassa toimialan vuokratulokset, yhteiset tilahankkeet, keskitetyt ICT-palvelut, Apotin kustannukset, toimialan palkkatukityöllistetyt sekä kaupungin palkkaohjelmaan liittyvät varaukset.

Kuva 9. Toimialan yhteisten palvelujen organisaatio.



Keskeiset toiminnan kehittämiskohteet ja toimenpiteet

Annamme asiantuntijatukea monituottajuuden kustannusvaikuttavalle hyödyntämiselle. Rakennamme näkymän, josta voi tarkastella eri palvelujen tuotantotapoja ja niiden kehitystä.

Tuemme palveluja tilojen tarpeenmukaisuuden, toimivuuden ja tehokkaan tilankäytön toteuttamisessa ja arvioimisessa.

Parannamme sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan laatua ja toimintamalleja. Tuomme yhtenäiseksi raportoitavaksi kokonaisuudeksi omavalvonnan, sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan, asiakas- ja potilasturvallisuuden, lääketurvallisuuden sekä laitehallinnan ja -turvallisuuden.

Laadimme hyvän hallinnon ohjeen, koulutamme henkilöstöä ja nostamme hyvän hallinnon näkyväksi teemaksi vuoden 2026 aikana. Kehitämme toimialan tietosuojaprosesseja ja käytäntöjä entistä proaktiivisemmiksi.

Laadimme tiekartan tiedonhallinnan ja kokonaisarkkitehtuurin kehittämiseksi. Varmistamme, että toimialan erilaiset tiedon hallintaan ja kokonaisarkkitehtuuriin liittyvät kehittämistarpeet käsitellään ja sovitetaan osaksi tiekarttaa.

Johdamme toimialan asianhallinnan kehittämishanketta ja siihen sisältyviä projekteja, tavoitteenamme ottaa uusi järjestelmä käyttöön vuoden jälkimmäisellä puoliskolla. Samalla käynnistämme toimialan alikirjaamon toiminnan ja otamme käyttöön uuden mallin tietopyyntöjen käsittelyyn.

Parannamme pitovoimaa kehittämällä sisäistä työnantajakuvaamme, urapolkuja, tarjoamalla laadukasta ammatillista täydennyskoulutusta sekä suunnitelmallista perehdytystä. Vetovoimatyössä keskitymme hakijakokemukseen, ennakoivaan rekrytointiin ja oppilaitosyhteistyöhön. Kehitämme työhyvinvoinnin sekä työturvallisuuden johtamisen yhteisiä toimintatapoja ja prosesseja. Vahvistamme työhyvinvoinnin johtamisessa varhaisen tuen merkitystä.

Uudistamme toimialan strategisen oppimisen keinoja ja johtamista. Vauhditamme tekoälyn käyttöönottoa toimialalla myös henkilöstön osaamisen kehittämisen toimilla ja tukemalla aktiivista muutoksen johtamista tekoälymurroksessa. Huolehdimme, että aktiivinen TKIO-toiminta on kiinteä osa palvelujen kehittämistä ja tukee järjestämistehtävän toteuttamista. Hyödynnämme teknologiakehityksen, kuten tekoälyn, mahdollisuuksia ja teemme tiivistä yhteistyötä oppilaitosten kanssa. Toimintaamme ohjaa oma TKIO-suunnitelma, jonka tavoitteiden mukaisesti etenemme. Tuemme vaikuttavuusperustaisen toimintakulttuurin vahvistumista toimialan kaikessa toiminnassa.

Annamme tukea digipalvelujen ja tietojohdamisen tarve- ja asiakaslähtöiseen kehittämiseen. Lisäksi kehitämme edelleen tuotteistusta ja kustannuslaskentaa.

Koordinoimme toimialan strategiatyötä. Varmistamme palvelustrategian ohjaavan roolin osana talouden ja toiminnan suunnittelua ja seurantaa. Tuemme ja koordinoimme toimialan muutosohjelman toteutumista. Edistämme kaupunkistrategian ja palvelustrategian juurruttamista siten, että nämä molemmat asiakirjat tulevat tutuiksi toimialamme arjessa.

Vahvistamme työnantajakuvaviestintää sekä rakennamme toimialalle messu-, vierailu- ja opastekonseptit. Lisäksi valmistelemme yhdessä palvelujen kanssa toimialan uuden osallisuussuunnitelman kaupunkiyhteisten osallisuuden periaatteiden mukaisesti.

Vahvistamme valmiuden ja varautumisen asiantuntijatukea palvelukokonaisuuksille kehittämällä toimintamalleja uusien valmiuspäälliköiden tuella. Näin varmistamme, että pystymme vastaamaan

kasvaviin vaatimuksiin ja tukemaan organisaatiomme kykyä suunnitella ja toimia erilaisissa häiriö- ja poikkeustilanteissa.

Yhteisten palvelujen määrärahojen muutokseen vaikuttavat tulojen ennuste, palkankorotukset, palvelujen ostojen ja vuokrien indeksikorotukset sekä uusina asioina tiedonhallinnon lakisääteisten velvollisuuksien täytäntöönpano ja lakisääteiset varautumistehtävät.

Taulukko 19. Toimialan yhteisten palvelujen määrärahat.

1 000 €	Tilin-päätös 2024	Tulos-budjetti 2025	Talousarvio-ennuste 2026	Talous-arvio 2026	Tulos-budjetti 2026	Ero tulos-budjettiin 2025, €	Ero tulos-budjettiin 2025, %
Tulot	849	1 400	134	134	381	-1 019	-72,8
Menot	72 389	88 399	92 401	92 401	94 005	5 605	6,3
Toiminta-kate	-71 539	-86 999	-92 267	-92 267	-93 624	-6 624	7,6

Toimialan yhteisten toimintamenojen osalta määrärahojen muutokseen ovat vaikuttaneet tekniset siirrot palvelukokonaisuuksiin ja toimialatason tulosbudjetin täsmäytys.

Taulukko 20. Toimialan yhteiset toimintamenot.

1 000 €	Tilin-päätös 2024	Tulos-budjetti 2025	Talousarvio-ennuste 2026	Talous-arvio 2026	Tulos-budjetti 2026	Ero tulos-budjettiin 2025, €	Ero tulos-budjettiin 2025, %
Tulot	31 613	26 510	17 807	17 807	16 159	-10 351	-39,0
Menot	370 300	389 507	359 573	359 573	328 842	-60 665	-15,6
Toiminta-kate	-338 687	-362 997	-341 767	-341 767	-312 683	50 314	-13,9

5 Vaikutusten arviointi

Lapsivaikutusten arviointi

Lapsen edun ja oikeuksien toteutumisen näkökulmasta toimintaympäristössämme on tekijöitä, jotka voivat heikentää lasten ja nuorten hyvinvointia. Näitä ovat esimerkiksi talous- ja työllisyystilanteen heikkeneminen sekä muutokset sosiaaliturvassa. Pyrimme ehkäisemään riskien negatiivisia vaikutuksia sekä tukemaan lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointia, terveyttä ja turvallisuutta. Useat tavoitteemme ja toimenpiteemme edistävät lapsen oikeuksien toteutumista.

Palvelujen saatavuutta edistävillä toimenpiteillä on lapsen edun kannalta myönteisiä vaikutuksia. Esimerkiksi kasvatus- ja perheneuvonnassa sujuvoitamme palveluun pääsyä ja kaupunkitasoisesti vahvistamme vanhemmuuden tukea. Näin edistämme perheiden hyvinvointia ja vaikutamme positiivisesti lasten kasvuympäristöön. Terveysasemapalvelujen hoitoon pääsyn kehittäminen edistää lasten terveyttä ja hyvinvointia.

Ennaltaehkäisy ja varhainen tuki vaikuttavat myönteisesti lasten ja nuorten hyvinvointiin, terveyteen ja turvallisuuteen. Palvelujen integraatiota ja palveluketjuja kehittämällä vahvistamme lasten ja nuorten palvelujen sujuvuutta: esimerkkejä tästä ovat hoitovastaavamalli, neurokirjon lasten ja nuorten monialainen palvelu sekä mielenterveys- ja päihdepalveluketjut. Terapiatakuun toteutumisen varmistamisella edistämme lasten ja nuorten mielenterveyttä. Lasten yhdenvertaisuutta kannalta on myönteistä, että turvaamme ruotsinkielisten palveluketjujen toimivuuden ja kehitämme vammaispalveluja.

Parannamme haavoittuvassa asemassa olevien lasten asemaa esimerkiksi kehittämällä lastensuojelun ja nuorisopsykiatrian integraatiota sekä pilotoimalla hybridiyksikön hoitomallia erityisen huolenpidon osastolla. Segregaation torjumisella sekä syrjäytymiseen puuttumisella on myönteisiä lyhyen ja pitkän aikavälin vaikutuksia lasten ja nuorten hyvinvointiin. Toimintasuunnitelmamme sisältää useita tähän liittyviä toimenpiteitä.

Toteutamme kaupunkiyhteistä hyvinvointisuunnitelmaa, jonka tavoitteena on tukea eri väestöryhmien hyvinvointia, terveyttä ja turvallisuutta sekä vähentää hyvinvointi- ja terveyseroja. Lapsen oikeuksia vahvistamme kaupunkistrategian mukaisesti osallistumalla Lapsiystävällinen kunta -työhön, jonka osana edistämme muun muassa ammattilaisten osaamista lapsen oikeuksista, lapsivaikutusten arviointi-mallin toimeenpanoa, lähisuhdeväkivallan tunnistamista ja puheeksi ottamista sekä lasten ja nuorten kokemuksia turvallisista aikuisista.

Lasten ja nuorten turvallisuuden sekä turvallisuuden tunteen näkökulmasta on myönteistä, että toimenpiteemme vahvistavat valmiutta ja varautumista.

Terveys- ja hyvinvointivaikutukset

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) alueellisen asiantuntija-arvion mukaan kasvavat terveys- ja hyvinvointierot haastavat kaupungin sosiaalista kestävyyttä. (Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestäminen Helsingin kaupungissa, syksy 2025).

Vuonna 2026 kiinnitämme erityistä huomiota palvelujen saatavuuteen ja saavutettavuuteen eri alueilla ja eri väestöryhmissä. Palveluverkon kehittämisessä varmistamme, että palvelut ovat riittävän lähellä asukkaita. Turvaamme terveysasemien ja suun terveydenhuollon kiireettömään hoidon saatavuuden lainsäädännön edellyttämiä määräaikoja nopeammin ja nimeämme omalääkärin paljon palveluja tarvitseville ja pitkäaikaissairaille asiakkaille.

Hoitotakuun hyvän hallinnan avulla takaamme helsinkiläisille oikea-aikaista hoitoa ja estämme sairauksien pahenemista.

Omalääkärimallien on todettu parantavan potilastytytyväisyyttä, koska potilaat saavat henkilökohtaisempaa hoitoa ja neuvontaa.

THL:n mukaan Helsingissä on kiinnitettävä erityistä huomiota haavoittuvassa asemassa oleviin väestöryhmiin eriarvoisuuden kasvun taittamiseksi ja palvelutarpeiden kasvun hillitsemiseksi. Jatkamme työtä pitkäaikais-asunnottomuuden poistamiseksi siten, että yksin elävien asunnottomien määrä vähenee. Samoin toteutamme toimenpiteitä huumehoidon lisäämiseksi ja huumekeuholemien ehkäisemiseksi. Asunnottomuuden poistamisella ja huumehoidon saatavuuden lisäämisellä on pitkäaikaisia myönteisiä vaikutuksia apua saaneen henkilön ja hänen läheistensä elämään, kaupungin turvallisuuden sekä kustannusten hallintaan.

Vuonna 2026 tavoittelemme monialaisesti helsinkiläisten terveyden, hyvinvoinnin ja turvallisuuden edistämistä.

Sukupuolivaikutusten arviointi

Sukupuolten tasa-arvon edistäminen on viranomaisen lakisääteinen tehtävä. Toimintasuunnitelmasta päätettäessä voimme ennakkollisesti varmistaa, että toimista ei aiheudu syrjiviä sukupuolivaikutuksia ja että toimenpiteiden toteutuminen edistää sukupuolten tasa-arvoa. Sukupuolten välillä on eroja hyvinvoinnissa, terveydessä, sairastavuudessa ja kuolleisuudessa. Myös osallisuus ja syrjäytyminen ovat usein sukupuolittuneita ilmiöitä.

Sukupuolivaikutusten arviointia vaikeuttaa se, että helsinkiläisten sukupuolivähemmistöjen tilanteesta on saatavilla vähän tilasto- ja tutkimustietoa. Sukupuolierityisiä toimenpiteitä tulisi kuitenkin tehdä silloin, jos sille ilmenee tarvetta.

Toimenpiteillämme on myönteisiä sukupuolivaikutuksia, vaikka toimintasuunnitelmassa ei käsitellä palveluja sukupuolittain. Myönteisiä vaikutuksia on muun muassa seuraavilla toimenpiteillä:

- **Sukupuolten tasa-arvoa** edistämme vahvistamalla palvelujen saavutettavuutta, turvallisuutta ja oikea-aikaisuutta. Hoitotakuun toteuttaminen, omalääkärimallin käynnistäminen ja perheneuvolapalvelujen vahvistaminen tukevat erityisesti naisten hyvinvointia. Avoterveydenhuollon asiakkaista suurempi osa on naisia ja väestön ikääntyminen tulee myös kasvattamaan naisten osuutta palvelujen käyttäjinä.
- **Miesten hyvinvointia** edistävät toimenpiteet, kuten asunnottomuuden vähentäminen, matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittäminen sekä terveyden edistämisen toimenpiteiden jatkaminen, tukevat sukupuolten välistä tasa-arvoa. Koska suurin osa helsinkiläisistä asunnottomista ja päihdeasiakkaista on miehiä, näillä toimenpiteillä on sukupuolivaikutuksia, jotka kaventavat hyvinvointieroja. Miehet edelleen myös alikäyttävät terveyspalveluja ja sosiaalisten ongelmien riski on heillä suurempi kuin naisilla. Erityisesti ennaltaehkäiseviä terveyspalveluja kannattaa suunnata miehille.
- **Naisten ja tyttöjen turvallisuutta ja terveyttä** vahvistamme lähisuhdeväkivallan ehkäisyllä ja palvelujen saatavuuden parantamisella. Perheiden tukeminen ja lapsiperheköyhyyden torjunta tukevat sukupolvien välistä tasa-arvoa.



”Vuonna 2026 tavoittelemme monialaisesti helsinkiläisten terveyden, hyvinvoinnin ja turvallisuuden edistämistä.”

Kuva: Virpi Velin

Helsinki