

Välfärdsområdesfullmäktige

27.09.2022

Sammanträde

Tid 27.09.2022 kl. 17:30 - 19:21

Plats Auditoriet Lumituuli, Aalto-universitetets huvudbyggnad Dipoli,
Otsvängen 24, 02150 Esbo

| | | | |
|------------|------------------------|---------------------|-------------------|
| Närvarande | Limnéll Jarno | ordförande | |
| | Hyrkkö Saara | 1:a vice ordförande | anlände kl. 18.03 |
| | Vuornos Henrik | 2:a vice ordförande | |
| | Guzenina Maria | 3:a vice ordförande | |
| | Ahjoniemi Heli | ledamot | |
| | Ahlfors Tiina | ledamot | |
| | Aintila Anna | ledamot | |
| | Aittakumpu Birgit | ledamot | |
| | Alaviiri Kaisa | ledamot | |
| | Backman Ralf | ledamot | |
| | Braskén Peter | ledamot | |
| | Castrén Heidi | ledamot | |
| | Cederlöf Karin | ledamot | anlände kl. 17.35 |
| | Ekholm Torbjörn | ledamot | |
| | Felipe Sini | ledamot | |
| | Frantsi-Lankia Marjut | ledamot | |
| | Grönberg Cia | ledamot | |
| | Grönroos Simo | ledamot | |
| | Gästrin Eva-Lena | ledamot | |
| | Haapaniemi Timo | ledamot | |
| | Havu Isto | ledamot | |
| | Hietanen-Tanskanen Ira | ledamot | |
| | Hiila Eeva | ledamot | |
| | Hiilamo Henna | ledamot | |
| | Hukari Hanna | ledamot | |
| | af Hällström Nina | ledamot | |
| | Juvonen Arja | ledamot | |
| | Järvenpää Kaarina | ledamot | |
| | Kajava Henna | ledamot | |
| | Karimäki Johanna | ledamot | |
| | Katainen Mervi | ledamot | |
| | Kauma Pia | ledamot | |
| | Kivekäs Liisa | ledamot | |
| | Knaapi Emilia | ledamot | |
| | Koponen Noora | ledamot | |
| | Laakso Ville | ledamot | |
| | Laiho Mia | ledamot | |

| | | |
|-------------------------|--|--------------------------|
| Laine Aino | ledamot | |
| Laitinen Veli-Matti | ledamot | |
| Lassus Johan | ledamot | |
| Kokko Elina | ledamot | |
| Leivo Tomi | ledamot | |
| Marttila Helena | ledamot | |
| Mollgren Satu | ledamot | |
| Mykkänen Kai | ledamot | |
| Myllyniemi Markus | ledamot | |
| Mönttinen Ari | ledamot | anlände kl. 17.35 |
| Noro Tiina | ledamot | |
| Nummelin Petra | ledamot | |
| Partanen Henna | ledamot | |
| Piirtola Mikko | ledamot | |
| Rasinsalo Anu | ledamot | |
| Rehn-Kivi Veronica | ledamot | |
| Rukko Anna | ledamot | |
| Räf Marika | ledamot | |
| Räsänen Joonas | ledamot | |
| Sahiluoma Anna | ledamot | |
| Salovaara Taru | ledamot | |
| Skaffari Laura | ledamot | |
| von Smitten Karl | ledamot | |
| Stenvall Nora | ledamot | |
| Thure-Toivanen Tiina | ledamot | |
| Uotila Kari | ledamot | |
| Uusitalo Arja | ledamot | |
| Vehmanen Emma- Stina | ledamot | |
| Wejberg Otto | ledamot | |
| Westerholm Anita | ledamot | |
| Wickström Henrik | ledamot | |
| Viljanen Eerikki | ledamot | |
| Värmälä Johanna | ledamot | |
| Aaltonen Juri | ersättare i fullmäktige | |
| Ampuja Ari | ersättare i fullmäktige | |
| Dookie Gyan | ersättare i fullmäktige | |
| Elo Simon | ersättare i fullmäktige | |
| Hertell Sirpa | ersättare i fullmäktige | avlägsnade sig kl. 18.03 |
| Jaatinen Anja | ersättare i fullmäktige | |
| Kurri Vanessa | ersättare i fullmäktige | |
| Laakso Mikko | ersättare i fullmäktige | |
| Paakkunainen Lotta | ersättare i fullmäktige | |
| Valle Jaana | ersättare i fullmäktige | |
| Pajuoja Matti | välfärdsområdesstyrelsens representant | |
| Svahn Sanna | välfärdsområdesdirektör | |
| Ahlström Mari | serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer | |
| Anttila Eliisa | beredningsdirektör, kommunikation och delaktighet | |

| | | |
|-------------|---|---|
| | Hokkanen Timo | serviceområdesdirektör, funktionshinderservice |
| | Ihamäki Veli-Pekka Kuukka Tommi | pelastusjohtaja beredningsdirektör, IKT och digitala lösningar |
| | Markkanen Kimmo | beredningsdirektör, räddningsväsendet och den prehospitala akutsjukvården |
| | Moisala Jarno | beredningsdirektör, förvaltning och upphandling, sekreterare |
| | Ojaniemi Pasi | beredningsdirektör, stødtjänster |
| | Paananen Markus | serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster |
| | Palmroos Ulla Pälve Matias | beredningsdirektör, personal direktör för serviceproduktionen |
| | Rajahalme Ville Sarekoski Kimmo Suominen Tuula | beredningsdirektör, ekonomi beredningsdirektör, personal serviceområdesdirektör, tjänster för äldre |
| | Syrjänen Markus Hirvilampi Markus | direktör för koncerttjänsterna projektchef, teknisk sekreterare |
| Frånvarande | Karjalainen Tapio Laine Maaret Pakarinen Riikka Pelkonen Anna Purra Riikka Sammallahti Tere Seppälä Peppi Sistonen Markku Slunga-Poutsalo Riikka Haapanen Jorma Koskela Jaana | ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot beredningsdirektör, tjänster för äldre beredningsdirektör, gemensamma tjänster och integrationer |

Underskrifter

Jarno Limnéll
ordförande

Jarno Moisala
sekreterare

Protokollet justerat och godkänt

Hanna Hukari
protokolljusterare

Tiina Thure-Toivanen
protokolljusterare

Protokollet framlagt

Detta protokoll publicerades i det allmänna datanätet 07.10.2022

Ärenden

| Paragraf | Bilaga | Rubrik | Sida |
|-----------------|---------------|--|-------------|
| § 52 | | Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsförhet | 6 |
| § 53 | | Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare | 8 |
| § 54 | | Aktualitetsöversikt | 10 |
| § 55 | 1 | Godkännande av investeringsplanen 2023–2026 och 2024–2027 | 11 |
| § 56 | | Öppnande av välfärdsområdescertifikatprogram för Västra Nylands välfärdsområde | 17 |
| § 57 | 2 | Bemötanden till revisionsnämndens rekommendationer i utvärderingsberättelsen för 2021 | 20 |
| § 58 | | Samlingssvar på en del av de fullmäktigemotioner som lämnats in 2022 | 23 |
| § 59 | | Delegering av beslutanderätten enligt 59 § 11 punkten i förvaltningsstadgan till välfärdsområdesstyrelsen för viss tid i syfte att trygga kontinuiteten i organisationers verksamhet under övergångsperioden | 34 |
| § 60 | 3, 4 | Sammanställning över de avtal och ansvar inom social- och hälsovården och räddningsväsendet som överförs på Västra Nylands välfärdsområdes ansvar | 37 |
| § 61 | 5 | Sammanställning över överföring av de lokaler inom social- och hälsovården och räddningsväsendet som överförs i Västra Nylands välfärdsområdes besittning och på dess ansvar | 50 |
| § 62 | | Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag | 62 |
| § 63 | | Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag | 65 |
| § 64 | | Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag | 68 |
| § 65 | | Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde | 71 |

§ 52

Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsförhet**Beslutsförslag**

Ordföranden beslutar konstatera de närvarande vid sammanträdet och sammanträdets laglighet och beslutsförhet i enlighet med 71 § i förvaltningsstadgan.

Behandling

Ledamot Cederlöf anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 17.35.

Ledamot Mönttinen anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 17.35.

Beslut

Ordföranden konstaterade de närvarande vid sammanträdet och sammanträdets laglighet och beslutsförhet i enlighet med 71 § i förvaltningsstadgan.

Redogörelse

Efter att ha öppnat sammanträdet konstaterar ordföranden dess laglighet och beslutsförhet (71 § i förvaltningsstadgan).

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden är välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde beslutfört när minst två tredjedelar av ledamöterna är närvarande. Fullmäktige har 79 ledamöter, så minst 52 ledamöter eller ersättare ska vara närvarande. Enligt 15 § i förvaltningsstadgan anses även de ledamöter som deltar i sammanträdet på elektronisk väg vara närvarande.

Enligt 9 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen till välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde sändas minst fyra dagar före sammanträdet separat till varje ledamot och till dem som har rätt att närvara och yttra sig vid sammanträdet. Kallelsen sänds också för kännedom till ersättarna. Inom samma tid ska tillkännagivande om sammanträdet meddelas på välfärdsområdets webbplats.

I kallelsen ska anges tiden och platsen för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Kallelsen kan sändas elektroniskt. Kallelse till sammanträde utfärdas av välfärdsområdesfullmäktiges ordförande eller, om ordföranden har förhinder, av en vice ordförande.

Enligt 7 § i förvaltningsstadgan kan det beslutas att välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde hålls elektroniskt eller enskilda ledamöter kan delta elektroniskt på det sätt som föreskrivs i lagen om välfärdsområden, förutsatt att man vid det elektroniska sammanträdet har sört för informationssäkerheten och att utomstående inte har tillgång till sekretessbelagda uppgifter.

Ordföranden beslutar om fullmäktige håller ett elektroniskt sammanträde.

Allmänheten ska ha möjlighet att följa välfärdsområdesfullmäktiges offentliga sammanträden. Allmänheten kan följa välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden på webben och på den plats som anges i kallelsen.

Representation vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde

Enligt 12 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsens ordförande, välfärdsområdesdirektören (förändringsdirektören) och serviceområdesdirektörerna (beredningsdirektörerna) närvara vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden. Deras frånvaro utgör dock inget hinder för behandling av ärendena.

Välfärdsområdesstyrelsens ledamöter har rätt att närvara.

Ovannämnda personer har rätt att delta i diskussionen, men inte i beslutsfattandet, om de inte samtidigt är fullmäktigeledamöter.

§ 53

Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna sammanträdets arbetsordning och
2. välja ledamöterna XX XX och XX XX till protokolljusterare.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. godkänna sammanträdets arbetsordning och
2. välja ledamöterna Hanna Hukari och Tiina Thure-Toivanen till protokolljusterare.

Redogörelse

Enligt 17 § i förvaltningsstadgan behandlas ärendena i den ordning som framgår av föredragningslistan, om inte välfärdsområdesfullmäktige på förslag av ordföranden beslutar något annat.

Enligt 39 § i förvaltningsstadgan justeras välfärdsområdesfullmäktiges protokoll av två varje gång för uppgiften valda fullmäktigeledamöter, om välfärdsområdesfullmäktige inte beslutat att protokollet i sin helhet eller i fråga om ett bestämt ärende ska justeras på något annat sätt.

Om en ledamot som valts till att justera protokollet anser att det inte motsvarar sammanträdets gång, ska han eller hon utan dröjsmål meddela detta till sekreteraren, som vid behov ska se över formuleringen tillsammans med ordföranden. Utifrån diskussionen med ordföranden ska sekreteraren antingen rätta protokollet och sända den nya versionen till välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och protokolljusterarna eller meddela protokolljusterarna att protokollet enligt ordförandens åsikt motsvarar sammanträdets gång.

Om en ledamot som valts till att justera protokollet inte godkänner någon del av protokollet, ska protokollets riktighet när det gäller denna del kontrolleras under välfärdsområdesfullmäktiges nästa sammanträde.

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

9/74

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 53

27.09.2022

Om en ledamot som valts till att justera protokollet inte justerat protokollet före välfärdsområdesfullmäktiges nästa sammanträde, kontrolleras protokollets riktighet under nästa fullmäktigesammanträde.

§ 54

Aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Välfärdsområdesdirektör Svahn presenterade aktuella ärenden kring beredningen av välfärdsområdet.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Vid sammanträdet ges översikter över aktuella ärenden som gäller välfärdsområdet bland annat enligt följande

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

244/02.00.00/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 55

§ 55

Godkännande av investeringsplanen 2023–2026 och 2024–2027

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Aitkoski Eero
Rajahalme Ville

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna den bifogade investeringsplanen för Västra Nylands välfärdsområde för åren 2023–2026 och 2024–2027,
2. vidarebefordra den till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet för godkännande och
3. bemyndiga ekonomiberedningsdirektören att göra eventuella tekniska korrigeringar i investeringsplanen samt vid behov göra smärre preciseringar i investeringsplanen, om förhandlingarna mellan välfärdsområdet och ministerierna förutsätter det.

Behandling

Välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande Hyrkkö anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 18.03. Ersättare Hertell avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 18.03.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse**Bilagor**

- 1 Investeringsplan för Västra Nylands välfärdsområde 2023–2026 och 2024–2027

Tilläggsmaterial

**För kännedom
Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 111

§ 111

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna den bifogade investeringsplanen för Västra Nylands välfärdsområde för åren 2023–2026 och 2024–2027,
2. vidarebefordra den till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet för godkännande och
3. bemyndiga ekonomiberedningsdirektören att göra eventuella tekniska korrigeringar i investeringsplanen samt vid behov göra smärre preciseringar i investeringsplanen, om förhandlingarna mellan välfärdsområdet och ministerierna förutsätter det.

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt förslag enligt följande:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna den bifogade investeringsplanen för Västra Nylands välfärdsområde för åren 2023–2026 och 2024–2027,
2. vidarebefordra den till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet för godkännande och
3. bemyndiga ekonomiberedningsdirektören att göra eventuella tekniska korrigeringar i investeringsplanen samt vid behov göra smärre preciseringar i investeringsplanen, om förhandlingarna mellan välfärdsområdet och ministerierna förutsätter det.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen konstatera att investeringsplanen vid behov preciseras i det skede då välfärdsområdesstrategin och servicestrategin har godkänts. I fråga om de projekt som befinner sig i planeringskedet för välfärdsområdet diskussion med kommunerna om hur man ska gå till väga i fråga om projekten i övergångsskedet.

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.17.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens ändrade förslag enhälligt.

Redogörelse

Utgångspunkter för beredningen av investeringsplanen

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska välfärdsområdet årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar inom välfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem. Investeringsplanens första år är bindande och de följande åren är vägledande.

Investeringsplanen ska innehålla uppgifter om investeringar och avtal som motsvarar investeringar. Med avtal som motsvarar investeringar avses långfristiga hyresavtal för lokaler samt andra avtal där det är fråga om att förbinda sig till ett avtal som gäller flera år, såsom leasinghyresavtal. Dessutom ska investeringsplanen innehålla uppgifter om planerade överlåtelse av välfärdsområdets lokaler och fastigheter samt andra tillgångar med lång verkningstid.

Investeringsplanen består av en delplan för social- och hälsovården och en delplan för räddningsväsendet.

Enligt 25 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) ska delplanen för social- och hälsovården grunda sig på de riksomfattande målen för social- och hälsovården och på befolkningens behov av service. Välfärdsområdet ska i delplanen för social- och hälsovården välja in de investeringar som är viktigast med tanke på ordnandet av social- och hälsovården och de avtal som motsvarar sådana investeringar, och i delplanen ska det bedömas vilken inverkan de i delplanen ingående åtgärderna har på jämlikheten, kvaliteten och kostnadsnyttoeffektiviteten inom social- och hälsovården i välfärdsområdet.

Enligt 11 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2021) ska delplanen för räddningsväsendet basera sig på de riksomfattande strategiska målen samt på nationella, regionala och lokala behov och olycksrisker och andra risker. Välfärdsområdet ska i delplanen för räddningsväsendet välja in de viktigaste investeringarna med tanke på ordnandet av välfärdsområdets räddningsväsende och de avtal som motsvarar investeringarna, och i delplanen ska det bedömas vilken inverkan de i delplanen ingående åtgärderna har på den jämlika tillgången till tjänsterna inom välfärdsområdets räddningsväsende och på tjänsternas kvalitet och kostnadsnyttoeffektivitet.

I delplanerna för social- och hälsovården och räddningsväsendet ska hänsyn tas till samarbetsavtalet mellan välfärdsområden. Ett välfärdsområde får genomföra en investering eller ett avtal som motsvarar en investering eller en överlåtelse av en lokal, fastighet eller annan tillgång med lång verkningstid bara om den ingår i den delplan för den första räkenskapsperioden som respektive ministerium godkänt.

Välfärdsområdet ska vid planeringen av investeringarna se till att fullmakten att uppta lån räcker till för att genomföra investeringarna. Välfärdsområdet ska dessutom genom ägarstyrning se till att välfärdsområdeskoncernens investeringar eller avtal som motsvarar investeringar eller överlåtelser av tillgångar med lång verkningstid inte strider mot med den godkända delplanen.

Beslut om godkännande av delplanen för social- och hälsovården fattas av social- och hälsovårdsministeriet och beslut om godkännande av delplanen för räddningsväsendet fattas av inrikesministeriet. Ministerierna kan antingen godkänna eller avslå delplanen. Grunderna för avslag anges närmare i bilagan Investeringsplan.

Enligt 61 § i införandelagen (616/2021) ska investeringsplanen för välfärdsområdesreformens övergångsskede för åren 2023–2026 lämnas in till ministerierna senast den 1 oktober 2022. Dessutom ska välfärdsområdena före utgången av innevarande år bereda och tillställa ministerierna en investeringsplan för åren 2024–2027. Inom Västra Nylands välfärdsområde har investeringsplanerna tekniskt sammanförts till en helhet så att inget separat beslut behöver fattas om investeringsplanen för åren 2024–2027. På basis av detta är båda åren 2023 och 2024 i den bifogade investeringsplanen bindande, medan endast det första året normalt är bindande i investeringsplanen.

När det gäller den bindande verkan bör det beaktas att med bindande verkan avses här välfärdsområdets möjlighet att genomföra investeringar utifrån den investeringsplan som godkänts av ministerierna. I välfärdsområdets ekonomiplan 2023–2025 preciseras investeringsplanerna, principerna för investeringsdelens bindande verkan samt praxisen i samband med beslutsfattandet om investeringsprojekt.

Beredning av investeringsplanen i övergångsskedet

Det har beslutats att beredningen av ekonomiplanen 2023–2025 för Västra Nylands välfärdsområde ska genomföras i välfärdsområdesreformens övergångsskede i samarbete med de nuvarande social- och hälsovårdsanordnarna i området. Planeringen av investeringar ingår i beredningen av ekonomiplanen.

De nuvarande social- och hälsovårdsanordnarna och räddningsväsendet har ansvarat för att lämna basuppgifter för investeringsplanen. Därmed baserar sig investeringsplanerna i övergångsskedet i regel på investeringsplaner som utarbetats i

kommunerna och som för sin del har styrts av kommunernas serviceproduktionsplaner.

Uppgifter har begärts om framtida investeringar, avtal som motsvarar investeringar, eventuella understöd i anslutning till investeringar samt överlåtelse av egendom.

Uppgifterna har samlats in och preciserats i välfärdsområdets egen ekonomiska styrning och stödtjänster under våren och hösten i år. Investeringarna har behandlats av ledningsgruppen och serviceområdesdirektörerna har för sin del gått igenom de planerade investeringarna i det egna serviceområdet tillsammans med den ekonomiska styrningen.

Välfärdsområdet kommer senare att utarbeta en egen servicestrategi och riktlinjer för servicenätet som baserar sig på den. Utifrån dessa riktlinjer kommer man senare att tillsammans med kommunerna precisera de nuvarande planerna och lämna välfärdsområdets slutliga förbindelse till projekten.

I delplanerna för social- och hälsovården och räddningsväsendet har investeringsprojekten delats in i projekt bland bestående aktiva, avtal som motsvarar investeringar och överlåtelse av egendom. Den bifogade investeringsplanen innehåller en närmare beskrivning av investeringarna.

I investeringsplanen har projekten förenhetligats utifrån den preliminära finansieringsformen. Till exempel anskaffningar av utrustning och materiel har bokförts som bestående aktiva, det vill säga investeringar i den egna balansräkningen. Ett undantag utgörs av personbilar som har bokförts som leasingfinansierade objekt och därmed som avtal som motsvarar investeringar. Vid anskaffning av utrustning och materiel kommer man senare att bedöma den ekonomiskt och funktionellt förnuftigaste finansieringsmodellen per produktgrupp.

Västra Nylands välfärdsområde håller inte på att skaffa lokaler i sin egen balansräkning, utan genom hyresavtal med kommuner eller andra aktörer. Således presenteras de projekt som hänför sig till lokaler under avtal som motsvarar investeringar. Anskaffningen av bestående aktiva i anslutning till byggnader omfattar sådana funktionella förbättringar i hyresfastigheterna som hyresgästen ansvarar för, för att lokalerna ska fungera i serviceanvändningen.

Välfärdsområdet får ta långfristiga lån endast för finansiering av investeringar enligt investeringsplanen. Statsrådet ska årligen på förslag av finansministeriet fastställa maximibeloppet av välfärdsområdets fullmakt för varje räkenskapsperiod att uppta långfristiga lån.

Statsrådet beslutade den 16 juni 2022 (VM/2022/109) om välfärdsområdenas och HUS-sammanslutningens fullmakter att uppta lån för 2023. Välfärdsområdenas fullmakter att uppta lån för 2023 baserar sig på uppgifterna i boksluten för 2021 och budgetarna för 2022

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

16/74

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 111
§ 55

12.09.2022
27.09.2022

för samkommunerna för de sjukvårdsdistrikt och specialomsorgsdistrikt som överförs till välfärdsområdena. Västra Nylands välfärdsområdes fullmakt att uppta lån för 2023 är 351,4 miljoner euro.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

243/00.01.02/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 56

§ 56

Öppnande av välfärdsområdescertifikatprogram för Västra Nylands välfärdsområde

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Rajahalme Ville

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. öppna välfärdsområdescertifikatprogram, alternativt kommuncertifikatprogram, för Västra Nylands välfärdsområde med följande finansinstitut: OP Företagsbanken Abp, Nordea Bank Abp, Kommunfinans Abp, Danske Bank Abp, Aktia Bank Abp och Svenska Handelsbanken AB filialverksamheten i Finland och
2. fastställa en limit per finansinstitut på 150,0 miljoner euro.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Bilagor

Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 110

§ 110

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. öppna välfärdsområdescertifikatprogram, alternativt kommuncertifikatprogram, för Västra Nylands välfärdsområde med följande finansinstitut: OP Företagsbanken Abp, Nordea Bank Abp, Kommunfinans Abp, Danske Bank Abp, Aktia Bank Abp och Svenska Handelsbanken AB filialverksam-heten i Finland och
2. fastställa en limit per finansinstitut på 150,0 miljoner euro.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdets kassa- och likviditetshantering förutsätter ett flexibelt och kostnadseffektivt upphandlingsinstrument för kortfristig finansiering. Dessutom kan kortfristig finansiering användas på ett förutseende sätt för tillfällig finansiering av investeringar.

Det förslås att välfärdsområdescertifikatprogram öppnas med olika finansinstitut för att Västra Nylands välfärdsområde ska ha tillgång till kortfristig finansiering. Ett välfärdsområdescertifikat är en kortfristig skuldförbindelse som välfärdsområdet har utfärdat på penningmarknaden. Välfärdsområdescertifikatet motsvarar ett kommuncertifikat, som kommunerna använder. En del av finansinstituten kan kalla instrumentet för ett kommuncertifikat i stället för ett välfärdsområdescertifikat.

Andra instrument för kortfristig finansiering är bland annat ett traditionellt skuldebrevslån och koncernkontots kreditlimit. Välfärdsområdet fattar vid behov separata beslut om att använda dessa instrument.

Införandet av ett välfärdsområdescertifikatprogram förutsätter att man kommer överens om programmets kreditlimit separat med varje finansinstitut. Ett välfärdsområdescertifikatprogram som etableras med flera finansinstitut gör det möjligt att konkurrensutsätta finansieringen på ett effektivt sätt och stöder riskhanteringen som hänför sig till hanteringen av finansieringen.

Programmet i sig medför inga kostnader för välfärdsområdet, och ingen säkerhet krävs för det. På kortfristiga lån som tas ut med välfärdsområdescertifikatet betalas ränta och lånetiden är högst ett år. Det föreslås att limitnivån per finansinstitut är 150,0 miljoner euro, vilket motsvarar ungefär en månads utgifter i Västra Nylands välfärdsområdes driftsekonomi. Limitnivån per finansinstitut utgör maximibeloppet för ett kortfristigt lån.

Det föreslås att välfärdsområdescertifikatprogrammet ingås med följande finansinstitut: OP Företagsbanken Abp, Nordea Bank Abp, Kommunfinans Abp, Danske Bank Abp, Aktia Bank Abp och Svenska Handelsbanken AB filialverksamheten i Finland.

Genom det här beslutet upptar välfärdsområdet inte ett kortfristigt lån, utan befogenheten att uppta lån fastställs separat i budgeten och separata beslut fattas om att uppta lån. Befogenheterna för att uppta ett lån har fastställts i välfärdsområdets förvaltningsstadga och instruktion.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar senare om grunderna för finansieringsverksamheten, som innehåller riktlinjer bland annat för grundförutsättningarna för välfärdsområdets finansieringsverksamhet och ränteskyddspraxis.

Bilagor**Tilläggsmaterial****För kännedom****Beslutshistoria**

26/00.01.03/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 57

§ 57

Bemötanden till revisionsnämndens rekommendationer i utvärderingsberättelsen för 2021

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Moisala Jarno
Rajahalme Ville

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna bemötandena till rekommendationerna i revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2021 för kännedom i enlighet med bilagan och
2. sända svaren för kännedom till revisionsnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Bilagor

- 2 Bemötanden till revisionsnämndens iakttagelser i utvärderingsberättelsen för 2021

Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 109

§ 109

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna bemötandena till rekommendationerna i revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2021 för kännedom i enlighet med bilagan och
2. sända svaren för kännedom till revisionsnämnden.

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt förslag enligt följande:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar göra följande ändring i bilagan:

- I bemötandet till den andra iakttagelsen ändras ordet "i framtiden" till "under denna fullmäktigeperiod".

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna bemötandena till rekommendationerna i revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2021 för kännedom i enlighet med bilagan och
2. sända svaren för kännedom till revisionsnämnden.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens ändrade förslag enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde den 16 juni 2022 § 45 skicka utvärderingsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen för behövliga åtgärder och ålägga välfärdsområdesstyrelsen att lämna ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till, som tas upp vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

I sin utvärderingsberättelse har revisionsnämnden gett följande rekommendationer:

1. Det temporära beredningsorganet beslutade den 1 oktober 2021 § 36 om förvärv av aktier i Kommunernas Tiera Ab, den 15 oktober 2021 § 47 om förvärv av aktier i Istekki Oy och den 28 januari 2022 § 25 om att välfärdsområdet blir aktieägare i Sarastia Oy för att genomföra inhouse-

upphandlingar. Revisionsnämnden ägnar uppmärksamhet åt att det belopp som investerats i aktier är mycket litet.

2. Välfärdsområdet har under räkenskapsperioden och därefter beslutat förvärva aktier i inhouse-bolag för att säkerställa de kritiska funktionerna. Revisionsnämnden rekommenderar att välfärdsområdet bedömer ändamålsenligheten i inhouse-upphandlingarna samt alternativa lösningar som fås på marknaden. Revisionsnämnden rekommenderar att de köpta tjänsterna konkurrensutsätts och att upphandlingsprocesserna enligt upphandlingslagen iakttas och att inte enbart inhouse-bolag används.

3. Revisionsnämnden rekommenderar att välfärdsområdet gör upphandlingar från inhouse-bolag utan konkurrensutsättning enligt upphandlingslagen endast när den tjänst som anskaffas inte finns att tillgå på den öppna marknaden eller när det på grund av kontinuiteten i välfärdsområdets verksamhet eller av någon annan orsak är nödvändigt att anskaffa den från inhouse-bolag. Välfärdsområdet ska sträva efter att kontinuerligt bedöma tillgången och nödvändigheten när upphandlingar görs.

4. Revisionsnämnden förutsätter att välfärdsområdet utarbetar egna upphandlingsanvisningar så snart som möjligt.

5. Revisionsnämndens uppgift har varit att utvärdera verksamheten år 2021. De egentliga målen och mätarna för verksamheten har saknats, vilket har försvårat utvärderingen. Revisionsnämnden förutsätter att det för 2022 och i synnerhet för 2023 ska ställas upp mål och mätare med hjälp av vilka uppnåendet av målen och deras verkningfullhet mäts.

Bemötandena på ovannämnda rekommendationer ingår som bilaga.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

240/00.02.00/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 58

§ 58

Samlingssvar på en del av de fullmäktigemotioner som lämnats in 2022

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Moisala Jarno

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna svaret på följande fullmäktigemotioner, som ingår i redogörelsedelen, för kännedom:

- Fullmäktigemotion: Genomförande av mentalvårdstjänster med låg tröskel inom varje kommuns område;

- Fullmäktigemotion: Mentalvårdstjänster enligt vårdmodellen öppen dialog;

- Fullmäktigemotion: Inledning av en seniorrådgivningstjänst i Västra Nylands välfärdsområde;

- Fullmäktigemotion: Gratis preventivmedel för unga under 25 år;

- Fullmäktigemotion: Utarbetande av en neurodiversitetsstrategi för Västra Nylands välfärdsområde;

- Fullmäktigemotion: Styckkostnaderna för tjänsterna ska specificeras;

- Fullmäktigemotion: Smidigt samarbete mellan skolhälsovården och den övriga elevvården;

- Fullmäktigemotion: Redogörelser från social- och patientombudsmän och ombudsmän för personer med funktionsnedsättning i Västra Nylands kommuner skickas till Västra Nylands välfärdsområde för kännedom och

2. konstatera att fullmäktigemotionerna är slutbehandlade.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Myllyniemi följande förslag till hemställan som ledamot Koponen understödde:

”Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att man strävar efter att främja verksamhetsmodellen för seniorrådgivningar genom att förenhetliga det nuvarande splittrade nätet av seniortjänster.”

Under behandlingen lämnade ledamot Koponen följande förslag till hemställan som ledamot Myllyniemi understödde:

”Fullmäktige hemställer att Västra Nylands välfärdsområde inleder ett arbete för att förtydliga de neuropsykiatriska tjänsterna, servicekedjorna och organiseringsansvaret också för vuxna personer med neurodiversitet.”

Ordföranden frågade fullmäktige om ledamot Myllyniemis förslag till hemställan kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände hemställan enhälligt.

Ordföranden frågade fullmäktige om ledamot Koponens förslag till hemställan kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände hemställan enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Dessutom beslutade fullmäktige rikta följande hemställningar till välfärdsområdesstyrelsen i enlighet med 25 § i förvaltningsstadgan:

”Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att man strävar efter att främja verksamhetsmodellen för seniorrådgivningar genom att förenhetliga det nuvarande splittrade nätet av seniortjänster.”

”Fullmäktige hemställer att Västra Nylands välfärdsområde inleder ett arbete för att förtydliga de neuropsykiatriska tjänsterna, servicekedjorna och organiseringsansvaret också för vuxna personer med neurodiversitet.”

Redogörelse

Bilagor

Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 108

§ 108

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige

1. beslutar anteckna svaret på följande fullmäktigemotioner, som ingår i redogörelsedelen, för kännedom:

- Fullmäktigemotion: Genomförande av mentalvårdstjänster med låg tröskel inom varje kommuns område;

- Fullmäktigemotion: Mentalvårdstjänster enligt vårdmodellen öppen dialog;

- Fullmäktigemotion: Inledning av en seniorrådgivningstjänst i Västra Nylands välfärdsområde;

- Fullmäktigemotion: Gratis preventivmedel för unga under 25 år;

- Fullmäktigemotion: Utarbetande av en neurodiversitetsstrategi för Västra Nylands välfärdsområde;

- Fullmäktigemotion: Styckkostnaderna för tjänsterna ska specificeras;

- Fullmäktigemotion: Smidigt samarbete mellan skolhälsovården och den övriga elevvården;

- Fullmäktigemotion: Redogörelser från social- och patientombudsmän och ombudsmän för personer med funktionsnedsättning i Västra Nylands kommuner skickas till Västra Nylands välfärdsområde för kännedom och

2. beslutar konstatera att fullmäktigemotionerna är slutbehandlade.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen på en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15

fullmäktigeledamöter så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Fullmäktigemotionerna som behandlas nu har lämnats in på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden den 7 mars 2022, den 29 mars 2022 och den 19 april 2022.

Samlingssvar på fullmäktigemotionerna

Västra Nylands välfärdsområde ordnar tjänsterna i enlighet med lagen om ordnande av social- och hälsovård samt lagen om ordnande av räddningsväsendet från och med den 1 januari 2023. Avsikten är att välfärdsområdets budget för 2023 godkänns på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde i december 2022. Avsikten är att välfärdsområdets strategi godkänns på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde i oktober, varefter riktlinjer som hänför sig till tjänsterna tas upp i beslutsfattandet stegvis när beredningen fortskrider.

Fortsatt behandling av en fullmäktigemotion kan vidtas efter att ansvaret för ordnandet av tjänsterna har överförts till välfärdsområdet och man i beslutsfattandet beslutar om mer specifika riktlinjer för produktionen av tjänsterna.

I samlingssvaret på fullmäktigemotionerna har man därför beaktat nuläget inom beredningen i välfärdsområdets kommuner och beredningsorganisationen. Fullmäktigemotionerna i sin helhet ingår i bilagematerialet.

Sammanfattning av fullmäktigemotionerna som är föremål för samlingssvaret

1. Motion: Genomförande av mentalvårdstjänster med låg tröskel inom varje kommuns område

Peppi Seppälä och 47 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 7 mars 2022 lämnat in en fullmäktigemotion om genomförande av mentalvårdstjänster med låg tröskel inom varje kommuns område.

I motionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde börjar erbjuda mentalvårdstjänster med låg tröskel i varje kommun inom sitt område.

Beredningssituationen i välfärdsområdets kommuner

Mentalvårdstjänster med låg tröskel för barn och unga erbjuds i första hand av elevhälsan. I alla skolor och läroanstalter finns utsedda hälsovårdare, psykologer och kuratorer.

Enligt lagen om elev- och studerandevård ska en studerande ges möjlighet till ett personligt samtal med elevhälsans psykolog eller

kurator senast den sjunde arbetsdagen vid läroanstalten efter det att den studerande har begärt detta. I brådskande fall ska möjlighet till ett samtal ges samma eller nästa arbetsdag. I lagen fastställs dessutom att hälsovårdarens arbetstid inom skol- och studerandehälsovården ska ordnas så att de studerande i förekommande fall har möjlighet att besöka hälsovårdarens mottagning också utan tidsbeställning.

Kommunerna har deltagit i den riksomfattande verksamhetsmodellen Första linjens terapier. Verksamhetsmodellen är en del av den nationella strategin för psykisk hälsa och stödet för vårdreformen, och den gör det möjligt att förverkliga terapigarantin i välfärdsområdena. I verksamhetsmodellen Första linjens terapier förbättras tillgången till och processerna för mentalvårdstjänster på basnivå i samverkan med de kommande välfärdsområdena och universitetssjukhusen. Verksamhetsmodellen siktar på att varje vårdproffs i första linjen har verktyg för att stöda klientens mentala hälsa och att klienten enkelt hittar fram till hjälp som erbjuds av ett proffs. I Västra Nyland har metoder som har kommit fram via verksamhetsmodellen (bl.a. för hantering av ångest och förebyggande av depressionssymptom) har utbildats i stor utsträckning och utbildningarna fortsätter fortfarande. Utöver metoderna siktar verksamhetsmodellen på en smidig gradering av vården och sammanhängande vård-/servicestigar. Verksamhetsmodellen producerar ett nationellt utvärderingsverktyg för behovet av digital hjälp, en interventionsnavigator, som standardiserar och förenhetligar hänvisningen till rätt hjälp. Genom verksamhetsmodellen byggs dessutom mångsidiga digitala tjänster för olika åldersgrupper, såsom handledd egenvård, terapi på webben samt olika slags självhjälsprogram som en del av Psykportens innehåll.

Öppenvården inom mental- och missbruksvården för vuxna och unga utvecklas för att stämma överens med den riksomfattande verksamhetsmodellen Första linjens terapier. Med hjälp av verksamhetsmodellen Första linjens terapier är det möjligt att ordna första linjens mental- och missbruksvård på basnivå på ett strukturerat och enhetligt sätt, på så sätt att bedömningen av vårdbehovet och vården efter det som erbjuds enligt klientens behov genomförs smidigt, effektivt och likvärdigt oberoende av klientens hemkommun.

2. Motion: Mentalvårdstjänster enligt vårdmodellen öppen dialog

Tiina Ahlfors och 24 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 7 mars 2022 lämnat in en fullmäktigemotion om mentalvårdstjänster enligt vårdmodellen öppen dialog.

I motionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde utreder möjligheterna att utnyttja modellen för öppen dialog inom mentalvårdstjänsterna.

Beredningssituationen i välfärdsområdets kommuner

Dialogiskhet i klientens vård är för närvarande ett centralt element i områdets mental- och missbruksvård. I kommunerna i Västra Nylands välfärdsområde har man främjat verksamhetsmodellen Första linjens terapier, som i mångt och mycket grundar sig på samma tanke som i vårdmodellen öppen dialog; snabb och effektiv vård som erbjuds utan tröskel och riktas rätt.

Även i fortsättningen ska verksamheten genomföras så att man inte bygger upp onödiga kriterier för utlåtanden och diagnoser, och ser till att alla invånare behandlas lika. De här är också förenligt med principerna för vårdmodellen öppen dialog.

3. Motion: Inledning av en seniorrådgivningstjänst i Västra Nylands välfärdsområde

Markus Myllyniemi och Anu Rasinsalo samt 23 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 29 mars 2022 lämnat in en fullmäktigemotion om inledning av en seniorrådgivningstjänst i Västra Nylands välfärdsområde. I motionen föreslås att man i Västra Nylands välfärdsområde inleder förberedelser för att introducera en seniorrådgivningsmodell på olika håll i vårt välfärdsområde. Dessutom föreslås att välfärdsområdet samarbetar med kommunerna och aktörerna i den tredje sektorn för att de tjänster som i nuläget erbjuds i samband med seniorrådgivningstjänsterna i framtiden kan erbjudas i samband med seniorrådgivningstjänsterna.

Beredningssituationen i välfärdsområdets kommuner

Tjänsterna som beskrivs i motionen förverkligas också i nuläget i kommunerna i samarbete mellan seniorrådgivningen och hälsostationerna. Äldre får på områdets rådgivningspunkter för äldre och dels på hälsostationerna omfattande handledning exempelvis om stöd för hälsa och välmående (bland annat om näring, motionsmöjligheter, olika slags stöd- och rekreationsgrupper inom tredje sektorn i området), frågor om boende, tjänster som erbjuds av privata aktörer, sociala förmåner och tjänster för äldre. En betydande del av kontakterna med låg tröskel sker per telefon. Bedömningen av servicebehovet inom hemvården, det effektiviserade serviceboendet och andra tjänster som grundar sig på beslut görs hemma hos den äldre, där det är möjligt att observera hur livsmiljön påverkar klientens funktionsförmåga. Majoriteten av de äldre (ca 60 procent av 60-åringarna och 80 procent av 80-åringarna) har någon kronisk sjukdom och de har därför redan en långvarig och regelbunden vårdkontakt till hälsostationen. Åtgärderna som beskrivs i motionen genomförs redan på alla hälsostationer i Västra Nyland; enligt motionen svarar seniorrådgivningen på samma servicebehov som hälsostationerna i nuläget. Harmonisering och utveckling av tjänsterna har inletts som en del av beredningen av välfärdsområdets serviceorganisation och projektet Framtidens social- och hälsocentral.

4. Motion: Gratis preventivmedel för unga under 25 år

Anita Westerholm och 41 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 29 mars 2022 lämnat in fullmäktigemotionen "Gratis preventivmedel för unga under 25 år".

I fullmäktigemotionen föreslås:

- Att det reserveras budgetmedel så att avgiftsfria preventivmedel är tillgängliga för alla under 25 år i Västra Nylands välfärdsområde
- Att ungas möjlighet att diskutera preventivmetod och sexuell hälsa med en skolhälsovårdare eller annan personal inom den förebyggande hälsovården tryggas.

Beredningssituationen i välfärdsområdets kommuner

Preventivrådgivningens tjänster varierar i Västra Nylands kommuner. Esbo, Ingå, Raseborg, Sjundeå, Hangö och Grankulla erbjuder gratis preventivmedel antingen för alla under 25 år eller för alla under 20 år. I de övriga kommunerna erbjuds inte gratis preventivmedel.

I Västra Nyland inleds 2022 ett försök med gratis preventivmedel för personer under 25 år i Hangö, Högfors, Kyrkslätt, Lojo och Vichtis. Staten finansierar försöket 2022–2023. Syftet med försöket är att ordna smidiga och enhetliga tjänster som är lättillgängliga och som omfattar preventivmedel mot graviditet och könssjukdomar, rådgivning som främjar sexuell och reproduktiv hälsa och sexualundervisning. Försöket genomförs under tiden 1.9.2022–31.8.2023. Enhetligheten i tjänsterna i Västra Nyland ökas under försöket med en gemensam verksamhetsmodell för att erbjuda gratis preventivmedel samt genom att förenhetliga besöken. Efter försöket utvärderas det i slutet av 2023 och utgående från detta utarbetar man en plan för att utvidga verksamhetsmodellen som bildats under försöket till hela Västra Nyland.

I kommunerna som deltar i försöket erbjuds personer under 25 år gratis preventivmedelstjänster av: Preventivmedelsrådgivning, rådgivning för unga, skol- och studerandehälsovård, mödra- och barnrådgivning samt hälsostationer. För personalen ordnas fortbildning under försöket bl.a. om ungas sexualitet och hur de kan börja använda preventivmedel.

5. Motion: Utarbetande av en neurodiversitetsstrategi för Västra Nylands välfärdsområde

Noora Koponen och 27 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 29 mars 2022 lämnat in en fullmäktigemotion om utarbetande av en neurodiversitetsstrategi för Västra Nylands välfärdsområde.

I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde vidtar åtgärder för att bereda en neurodiversitetsstrategi.

Beredningssituationen i välfärdsområdets kommuner

En arbetsgrupp med representanter för kommunerna som utvecklar servicekedjan i mentalvården för barn och unga har bildats som en del av beredningshelheten för barn, unga och familjer i Västra Nylands välfärdsområde. I arbetsgruppen finns en bred representation från olika kommuner och tjänster. Den här gruppen har inlett sin verksamhet i början av 2021 och det första prioritetsområdet har varit att beskriva servicekedjan för barn och unga med neuropsykiatriska symptom. Det här arbetet fortsätter och målet är att förankra smidiga och samordnade tjänster i det kommande Västra Nylands välfärdsområde, för att det ska vara möjligt att stöda barn och unga som uppvisar neuropsykiatriska symptom, och deras familjer, effektivt och i rätt tid. Samarbete utförs också med den specialiserade sjukvården, för att stegen i vården är smidiga och att man i tjänsterna på basnivå garanterar kompetensen bl.a. genom utbildning och konsultationsbesök.

6. Motion: Styckkostnaderna för tjänsterna ska specificeras

Henrik Vuornos och 29 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 29 mars 2022 lämnat in fullmäktigemotionen "Styckkostnaderna för tjänsterna ska specificeras".

I motionen föreslås att man i välfärdsområdets budgetförfarande introducerar förfaranden som gör det möjligt att jämföra kostnaderna för tjänsteprodukterna, både i fråga om offentlig och köpt serviceproduktion, genast från och med den första budgeten.

Nuläget i beredningen i välfärdsområdet

Ett fungerande och systematiskt ledarskap av ordnandet av tjänster förutsätter ett omfattande kunskapsunderlag om välfärdsområdets serviceproduktion.

Planeringsarbetet för att produktifiera välfärdsområdet tjänster ska börja under det pågående året på så sätt att den egentliga produktifieringen kan inledas 2023.

Genom en produktifiering av tjänsterna produceras information bl.a. om serviceproduktionens styckkostnader, kostnadsstruktur och serviceproduktionens volym. Den här informationen används i ledningen av ordnandet av tjänster, till exempel i produktionsbeslut och i uppföljningen av verksamheten och ekonomin. Bland annat kostnadsjämförelsen mellan de egna produktionsenheterna och jämförelsen av kostnadsnivån i den egna produktionen med tjänster som anskaffas från marknaden spelar en väsentlig roll i planeringen av ordnandet av tjänsterna.

I budgeten för 2023 kommer man att fastställa produktionens omfattning och anslagen som den förutsätter och inkomsterna från produktionen, samt prestationsmängderna i fråga om de viktigaste serviceprodukterna. I den mån det är möjligt separeras den egna

produktionens prestationsmängder från köptjänsternas motsvarande. Det här tjänar i början bildandet av en lägesbild på strategisk nivå av produktionen som överförs till välfärdsområdet.

Välfärdsområdets utmanande ekonomiska situation och det därtill hörande kraftiga behovet av att allokera resurser på ett effektivt sätt förutsätter ett gediget kunskapsunderlag till stöd för beslutsfattandet redan i början av inledningen av välfärdsområdets verksamhet. Därmed kommer verksamhetens och ekonomins kunskapsunderlag att utvecklas snabbt när basfunktionerna i övergångsfasen har säkrats. Bland annat produktionsättens noggranna jämförelsekalkyler (t.ex. make-or-buy-analyser) genomförs utifrån detta i början med punktvisa beräkningar.

I välfärdsområdes organisationsplanering har man strävat efter att trygga förutsättningarna både för utveckling av informationsledning och effektiv implementering. I utvecklingen av informationsledningen är målet att börja använda bästa praxis från områdets kommuner, samkommuner och privata aktörer och göra det till en del av lösningarna på välfärdsområdesnivå.

7. Motion: Smidigt samarbete mellan skolhälsovården och den övriga elevvården

Johanna Karimäki och 21 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 29 mars 2022 lämnat in en fullmäktigemotion om smidigt samarbete mellan skolhälsovården och den övriga elevvården.

I motionen föreslås att man i välfärdsområdet pilottestar, utvecklar och introducerar bästa praxis för samarbetsmodeller mellan skolhälsovården och den övriga elevvården.

Beredningssituationen i välfärdsområdets kommuner

I fullmäktigemotionen konstateras att coronapandemin har påverkat välmåendet och inläringen bland barn och unga på många sätt. Barn och unga bör få hjälp och stöd i ett tidigt skede, i sin egen uppväxt- och utvecklingsmiljö, dvs. i skolan eller i läroanstalten.

Elevhälsan är främst förebyggande elevhälsa med generell inriktning som stöder hela skolan eller läroanstalten. Att stärka inläringen och välmåendet är en del av läroanstaltens vardag och basverksamhet. I genomförandet av elevhälsa med generell inriktning deltar alla vuxna som arbetar inom läroanstaltssamarbetet. Vårdreformen medför inga ändringar i organiseringsättet av eller innehållet i elevhälsan med generell inriktning.

Elever och studerande har dessutom rätt till individuell elevhälsa, som omfattar både skol- och studerandehälsovård och psykolog- och kuratorstjänster. Till det hör också en multiprofessionell expertgrupp som kan kallas samman från fall till fall som stöd för eleven.

Elevhälsotjänsterna är lagstadgade i förskoleundervisningen, den grundläggande utbildningen, gymnasiet och yrkesutbildningen. I vårdreformen samlas elevhälsans tjänster så att en anordnare ansvarar för dem och tjänsterna blir en funktionell helhet. Västra Nylands välfärdsområde ansvarar från och med den 1 januari 2023 för ordnandet av elevhälsans tjänster. När ansvaret för ordnandet av elevhälsans tjänster i fortsättningen finns hos en aktör, blir det möjligt med allt smidigare samarbete och utveckling av tjänsterna, både på skol-/läroanstaltsnivå och på välfärdsområdesnivå. Utvecklingsarbete på flera nivåer utförs i området skolor.

I fullmäktigemotionen uppmärksammas att skolläkarnas yrkeskunnighet inte alltid utnyttjas tillräckligt för att minska mängden frånvaro från skolan.

I alla Västra Nylands kommuner används också i nuläget en gemensamt överenskommen modell för ingripande i frånvaro från skolan, där skolläkaren vid behov bidrar med sin medicinska kunskap som en del av den multiprofessionella bedömningen. Bland annat elevhälsan kan konsultera skolläkaren med låg tröskel. I fråga om frånvaro från skolan görs också ett utvecklingsarbete som styrs på nationell nivå. Fokus ligger här på multiprofessionellt samarbete.

8. Motion: Redogörelser från social- och patientombudsmän och ombudsmän för personer med funktionsnedsättning i Västra Nylands kommuner skickas till Västra Nylands välfärdsområde för kännedom

Arja Juvonen och 16 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 29 mars 2022 lämnat in fullmäktigemotionen "Redogörelser från social- och patientombudsmän och ombudsmän för personer med funktionsnedsättning i Västra Nylands kommuner skickas till Västra Nylands välfärdsområde för kännedom"

I fullmäktigemotionen föreslås att de årliga redogörelserna från social- och patientombudsmän och ombudsmän för personer med funktionsnedsättning i Västra Nylands kommuner i fortsättningen skickas till Västra Nylands välfärdsområde för kännedom. Mottagaren kan vara välfärdsområdesstyrelsen/välfärdsområdesfullmäktige eller/och en nämnd.

Beredningssituationen i välfärdsområdets kommuner

Social- och patientombudsmännens uppgifter överförs från kommunerna till välfärdsområdet och de fortsätter sålunda sitt arbete vid Västra Nylands välfärdsområde. De årliga redogörelserna från social- och patientombudsmän skickas i fortsättningen till de politiska beslutsfattarna i Västra Nylands välfärdsområde för kännedom. Även de årliga redogörelserna från ombudsmannen för personer med

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

33/74

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 108
§ 58

12.09.2022
27.09.2022

funktionsnedsättning skickas i fortsättningen till de politiska beslutsfattarna i Västra Nylands välfärdsområde för kännedom.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

242/02.05.02/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 59

§ 59

Delegering av beslutanderätten enligt 59 § 11 punkten i förvaltningsstadgan till välfärdsområdesstyrelsen för viss tid i syfte att trygga kontinuiteten i organisationers verksamhet under övergångsperioden

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Koskela Jaana

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. med avvikelse från förvaltningsstadgan bemyndiga välfärdsområdesstyrelsen att godkänna att det fortsatta främjandet av verksamhetsförutsättningarna och påverkningsmöjligheterna för de organisationer som utför hälso- och välfärdsfrämjande arbete tryggas genom understöd under övergångsperioden den 1 januari 2023–den 31 december 2023 på det sätt som anges i redogörelsedelen, och
2. vid sitt sammanträde den 27 september 2022 delegera den beslutanderätt som nämns i punkt 1 med avvikelse från förvaltningsstadgan till välfärdsområdesstyrelsen för viss tid till den 31 januari 2023.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse**Bilagor****Tilläggsmaterial**

**För kännedom
Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 112

§ 112

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige

1. med avvikelse från förvaltningsstadgan beslutar bemyndiga välfärdsområdesstyrelsen att godkänna att det fortsatta främjandet av verksamhetsförutsättningarna och påverkningsmöjligheterna för de organisationer som utför hälso- och välfärdsfrämjande arbete tryggas genom understöd under övergångsperioden den 1 januari 2023–den 31 december 2023 på det sätt som anges i redogörelsedelen, och

2. vid sitt sammanträde den 27 september 2022 beslutar delegera den beslutanderätt som nämns i punkt 1 med avvikelse från förvaltningsstadgan till välfärdsområdesstyrelsen för viss tid till den 31 januari 2023.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

I 6 och 7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård konstateras att kommunen och välfärdsområdet ska främja goda verksamhetsförutsättningar och påverkningsmöjligheter för de organisationer som utför hälso- och välfärdsfrämjande arbete. Understöden är ett sätt att främja verksamhetsförutsättningarna.

Enligt 59 § i förvaltningsstadgan godkänner framtids- och utvecklingsnämnden principerna för beviljande av understöd samt svarar för beviljandet av understöd inom ramen för anslagen. I fråga om övergångsperioden föreslås det att välfärdsområdesfullmäktige beslutar ge välfärdsområdesstyrelsen tidsbegränsad beslutanderätt att fatta beslut om understöden år 2022. Genom delegering av beslutanderätten kan välfärdsområdesstyrelsen fatta behövliga beslut för att trygga organisationernas verksamhetsförutsättningar under övergångsperioden. Framtids- och utvecklingsnämnden fattar i enlighet

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

36/74

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 112
§ 59

12.09.2022
27.09.2022

med förvaltningsstadgan beslut om understödsärenden efter
övergångsperioden.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

3/01.01.00/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 60

§ 60

Sammanställning över de avtal och ansvar inom social- och hälsovården och räddningsväsendet som överförs på Västra Nylands välfärdsområdes ansvar

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Moisala Jarno

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. om överföring av de avtal och ansvar som ingår i sammanställningen enligt bilaga 1 till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar och
2. om överföring av de avtal och ansvar som ingår i sammanställningen enligt bilaga 2 till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar så att de avtal som anges i bilagan delas och övertas till de delade delarna på välfärdsområdets ansvar, om de tryggar ordnandet av social- och hälsovården eller räddningsväsendet på ett oavbrutet och lagenligt sätt i området och om man vid de förhandlingar som förs senare med kommunerna kommer överens om detaljerna i delningen.

Behandling

Under behandlingen föreslog ordförande Limnell som ändringsförslag att följande avtal stryks ur bilaga 1 "Avtal och ansvar som överförs direkt till välfärdsområdets ansvar":

- Apotti potilastietojärjestelmä, Apotti, 2699989-5, Inkoo
- Hankintasopimus, Apotti, 2699989-6, Kauniainen
- Liittymis- ja merkintäsopimus, Apotti, 2699989-9, Kauniainen
- Palvelusopimus, Apotti, 2699989-7, Kauniainen
- PCR-integraatio, Apotti Oy, 2699989-5, Kauniainen
- Sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairanhoidon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun hankinta, Apotti oy, 2699989-5, Kauniainen
- Suun terveydenhuollon kuvantamisen järjestelmä, osallistuminen yhteishankintaan, Oy apotti ab, 2699989-5, Kauniainen
- Tietoturvallisuussopimus, Oy Apotti Ab, 2699989-5, Kauniainen
- Tilaajasopimus, Apotti, 2699989-5, Kauniainen

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

- Toimitussopimus, Apotti, 2699989-8, Kauniainen
- Hankintasopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Liittymis- ja merkintäsopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Osakassopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Palvelusopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Resurssisopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Sopimus asiakas- ja potilastietojärjestelmästä, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Toimitussopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio

Ledamot Partanen understödde ordförandens ändringsförslag.

Ordföranden frågade sammanträdet om ändringsförslaget kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände ändringsförslaget enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. om överföring av de avtal och ansvar som ingår i sammanställningen enligt bilaga 1 till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar med följande ändringar:

Ur bilagan stryks följande avtal:

- Apotti potilastietojärjestelmä, Apotti, 2699989-5, Inkoo
- Hankintasopimus, Apotti, 2699989-6, Kauniainen
- Liittymis- ja merkintäsopimus, Apotti, 2699989-9, Kauniainen
- Palvelusopimus, Apotti, 2699989-7, Kauniainen
- PCR-integraatio, Apotti Oy, 2699989-5, Kauniainen
- Sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun hankinta, Apotti oy, 2699989-5, Kauniainen
- Suun terveydenhuollon kuvantamisen järjestelmä, osallistuminen yhteishankintaan, Oy apotti ab, 2699989-5, Kauniainen
- Tietoturvaluussopimus, Oy Apotti Ab, 2699989-5, Kauniainen
- Tilaaajasopimus, Apotti, 2699989-5, Kauniainen
- Toimitussopimus, Apotti, 2699989-8, Kauniainen
- Hankintasopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Liittymis- ja merkintäsopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Osakassopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Palvelusopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Resurssisopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Sopimus asiakas- ja potilastietojärjestelmästä, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio
- Toimitussopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio

och

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

2. om överföring av de avtal och ansvar som ingår i sammanställningen enligt bilaga 2 till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar så att de avtal som anges i bilagan delas och övertas till de delade delarna på välfärdsområdets ansvar, om de tryggar ordnandet av social- och hälsovården eller räddningsväsendet på ett oavbrutet och lagenligt sätt i området och om man vid de förhandlingar som förs senare med kommunerna kommer överens om detaljerna i delningen.

Redogörelse

Bilagor

- 3 Hyvinvointialueen vastuulle suoraan siirtyvät sopimukset ja vastuut (liite 1) - Avtal och ansvar som överförs direkt till välfärdsområdets ansvar (bilaga 1)
- 4 Hyvinvointialueen vastuulle potentiaalisesti siirtyvät, jaettavat sopimukset ja vastuut (liite 2) - Avtal och ansvar som delas, som eventuellt överförs till välfärdsområdet (bilaga 2)

Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 124

§ 124

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. om överföring av de avtal och ansvar som ingår i sammanställningen enligt bilaga 1 till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar och

2. om överföring av de avtal och ansvar som ingår i sammanställningen enligt bilaga 2 till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar så att de avtal som anges i bilagan delas och övertas till de delade delarna på välfärdsområdets ansvar, om de tryggar ordnandet av social- och hälsovården eller räddningsväsendet på ett oavbrutet och lagenligt sätt i

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

området och om man vid de förhandlingar som förs senare med kommunerna kommer överens om detaljerna i delningen.

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsens andra vice ordförande Wickström och ledamöterna Frantsi-Lankia och Sahiluoma avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 13.16 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 2 punkten i förvaltningslagen).

Ledamot Myllyniemi avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 13.16 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 2 punkten i förvaltningslagen). I stället anlände ersättare Hiilamo.

Serviceområdesdirektör Suominen avlägsnade sig från sammanträdet innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 13.16.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Organisationer som överlåter avtal och ansvar

Om inte välfärdsområdet och kommunen kommer överens om något annat övergår de avtal som gäller ordnande av social- och hälsovård och räddningsväsendet till välfärdsområdet den 1 januari 2023. Avtal och ansvar överlåts till Västra Nylands välfärdsområde av Esbo stad, Grankulla stad, Hangö stad, Högfors stad, Ingå kommun, Kyrkslättis kommun, Lojo stad, Raseborgs stad, Sjundeå kommun, Vichtis kommun samt Perusturvakuntayhtymä Karviainen. Dessutom överlåts avtal och ansvar av samkommunerna för specialomsorgsdistrikten Eteva och Kårkulla, och deras avtal och ansvar som överförs kommer att behandlas senare.

Om beslutsfattandet i kommunerna och innehållet i sammanställningarna samt om förhandlingar med kommunerna

Alla kommuner och samkommuner har lämnat in en sammanställning enligt 26 § i införandelagen om de avtal och ansvar som används av social- och hälsovården eller räddningsväsendet senast 28 februari 2022. Välfärdsområdesfullmäktige har genom sitt beslut den 29 mars 2022 § 28 tagit emot sammanställningarna och förslagen som gäller avtal och ansvar och antecknat dem för kännedom samt beslutat att ärendet på nytt ska föreläggas välfärdsområdesstyrelsen för beredning och föreläggas välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

Kommunen ska i enlighet med 26 § 3 mom. i införandelagen ha kompletterat sin sammanställning senast den 30 juni 2022, om det sedan sammanställningen lämnades har skett väsentliga förändringar i

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

de avtal som överförs och om välfärdsområdet har ansett att sammanställningen behöver kompletteras. Av de organisationer som överlåter avtal och ansvar till välfärdsområdet har Esbo stad, Grankulla stad, Hangö stad, Ingå kommun, Kyrksläpps kommun, Lojo stad, Raseborgs stad, Sjundeå kommun, Perusturvakuntayhtymä Karviainen och samkommunen för specialomsorgsdistriktet Kårkulla kompletterat sin sammanställning senast den 30 juni 2022.

I de sammanställningar som kommunerna och samkommunerna lämnade till välfärdsområdet i juni har de kompletterat och preciserat de sammanställningar som de lämnade i februari. Sammanställningarna har kompletterats med de avtal som saknats i den tidigare sammanställningen och som ingåtts efter februari och som tryggar ordnandet av social- och hälsovården samt räddningsväsendet. På motsvarande sätt har sammanställningarna preciserats genom att avtal som löpt ut eller sagts upp har strukits.

Bilaga 1 innehåller avtal som föreslås bli överförda direkt till välfärdsområdet. De avtal som föreslås bli överförda med stöd av universalsuccession är i regel service- och varuupphandlingskontrakt samt olika samarbetsavtal i anslutning till ordnandet av social- och hälsovården och räddningsväsendet. De avtal som föreslås bli överförda är i typiska fall sådana att de endast utnyttjas av verksamhetsenheter som producerar social- och hälsovårdstjänster och räddningsväsendets tjänster i kommunerna eller samkommunerna.

Det har konstaterats att det är nödvändigt att överföra ansvaret för de avtal som avses i bilaga 1 till välfärdsområdet för att trygga att social- och hälsovården eller räddningsväsendet ska kunna ordnas inom välfärdsområdet. Förvärvet av de avtal som överförs kommer att uppdateras genom en komplettering som föreläggs välfärdsområdesfullmäktige i december. Nu ska beslut fattas om de avtal i fråga om vilka en bedömning av behovet av överföring har gjorts. De avtal som ännu är under utredning föreläggs välfärdsområdesfullmäktige senare.

Bilaga 2 innehåller avtal som föreslås bli delade mellan kommunen och välfärdsområdet. De avtal som delas är vanligen olika IKT-avtal och avtal om stödtjänster som också utnyttjas av andra verksamhetsenheter än de som producerar social- och hälsovårdstjänster och räddningsväsendets tjänster. Som exempel på ovannämnda avtal om stödtjänster kan nämnas avtal som gäller kosthåll, städning och logistik.

De avtal som föreslås bli delade är i regel sådana som kommunen också behöver för att ordna sin egen verksamhet efter det att ansvaret för att ordna social- och hälsovårdstjänster samt räddningsväsendet har överförts till välfärdsområdet. Förhandlingarna om de avtal som föreslås bli delade med välfärdsområdet och som tryggar ett oavbrutet och lagenligt ordnande av tjänsterna inom området pågår, men är tidskrävande när kommunerna utreder möjligheterna att dela avtalen.

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

Förhandlingarna ska slutföras snabbt hösten 2022. Dessutom tar det mycket tid att genomföra avtalstekniska åtgärder och praktiska arrangemang.

Nu fattas beslut om de avtal som avses i bilaga 2 och som delas om de tryggar ordnandet av social- och hälsovården eller räddningsväsendet på ett oavbrutet och lagenligt sätt i området och om man vid de förhandlingar som förs senare med kommunerna kommer överens om detaljerna i delningen. Genom det föreslagna beslutet om att ta emot avtal och genom att överföra ansvaret på välfärdsområdet vill man säkerställa att behövliga åtgärder kan vidtas utan dröjsmål i en situation där ovannämnda förutsättningar uppfylls. Förvärvet av de avtal som delas kommer, i likhet med de avtal som överförs direkt, att uppdateras genom en komplettering som föreläggs välfärdsområdesfullmäktige i december.

Behandling av sammanställningarna och kompletteringar till dem inom välfärdsområdet

Kommunerna och samkommunerna har fortsatt utrednings- och kompletteringsarbetet och sändandet av avtalsdokument till välfärdsområdet. Utöver helt nya avtalsdokument eller avtalsdokument som hittats i samband med fortsatta utredningar har också tidigare inlämnade dokumenthelheter kompletterats till exempel i fråga om avtalsbilagor eller upphandlingsbeslut. Enligt den nuvarande bedömningen kommer över 4 000 avtal att överföras till välfärdsområdet, av vilka över 3 700 har registrerats i välfärdsområdets avtalshanteringssystem.

Behandlingen av sammanställningarna och kompletteringarna till dem inom välfärdsområdet har fortsatt i gott samarbete med kommunerna och samkommunerna. Strävan har varit att identifiera de avtal som saknas genom att jämföra sammanställningarna med inköpsfakturamaterialet från kommunernas enheter inom social- och hälsovårdssektorn. Dessutom har de avtalshelheter som ingår i sammanställningarna behandlats vid möten som ordnats separat med varje kommun och samkommun. Genom kommunspecifika genomgångar har man strävat efter att säkerställa att avtalsbeståndet är täckande för att inleda serviceproduktionen för en störningsfri och trygg övergång samt att identifiera eventuella behov av upphandling och av att förlänga avtal. Samtidigt har man kommit överens om att ta i bruk optioner i avtal som löper ut under 2022.

Inom välfärdsområdet har sammanställningarna med kompletteringar gått igenom enligt sakhelhet tillsammans med servicelinjerna. Servicelinjerna har gått igenom de avtal som kommunerna och samkommunerna föreslagit bli överförda och tagit ställning till behoven att överföra avtalen. Servicelinjerna har utgående från en behovsbedömning tagit ställning till om avtalen ska överföras, förlängas eller konkurrensutsättas. I samband med genomgången har man också identifierat avtals- och delhelheter som kräver tilläggsutredning eller

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

som helt saknas. Samtidigt har man kartlagt välfärdsområdets framtida upphandlingsbehov.

De avtal som välfärdsområdet tagit emot har också granskats ur juridisk synvinkel. Syftet med den juridiska granskningen av avtalen är att försäkra sig om avtalsbeståndets duglighet och identifiera sådana avtal som är ofördelaktiga för välfärdsområdet och således också sådana som kräver åtgärder samt framtida behov av konkurrensutsättning. Granskningen har bland annat gällt om de dataskyddsbilagor som ingår i avtalen är på en tillräcklig nivå samt villkor för uppsägningstid, prisändring, överföring av avtal och skadeståndsansvar. Till behövliga delar kontrolleras dessutom i enlighet med beställarens utredningsskyldighet enligt beställaransvarslagen att de leverantörer som blir avtalspartner till välfärdsområdet fullgör sina lagstadgade skyldigheter som avtalspartner och arbetsgivare (lagen om beställarens utredningsskyldighet och ansvar vid anlitande av utomstående arbetskraft 22.12.2006/1233).

Det har hittills hunnit göras en juridisk granskning av något över en tredjedel av avtalen. Granskningen av avtalen kommer att fortsätta och de missförhållanden som upptäckts vid granskningen åtgärdas under hösten och i samband med kommande konkurrensutsättningar. Eftersom välfärdsområdets primära uppgift för närvarande är att trygga kontinuiteten i tjänsterna, ligger det i välfärdsområdets intresse att ta emot avtalen i enlighet med vad som anförts ovan.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 29.03.2022 § 28

§ 28

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. att ta emot redogörelserna och förslagen i enlighet med bilaga 1 och

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

2 gällande avtal och ansvar, och anteckna dem för kännedom och

2. att ärendet förs på nytt för beredning av välfärdsområdesstyrelsen och skickas till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände förslaget enhälligt

Redogörelse

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 22.03.2022 § 23

Förslag

Beredningsdirektören för förvaltning och upphandling Jarno Moisala

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. att ta emot redogörelserna och förslagen i enlighet med bilaga 1 och 2 gällande avtal och ansvar, och anteckna dem för kännedom och

2. att ärendet förs på nytt för beredning av välfärdsområdesstyrelsen och skickas till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

Behandling

På bordet utdelades de nya bilagorna "Direkt överförbara avtal och ansvar anmälda av kommuner till välfärdsområdet" och "Potentiellt delbara avtal och ansvar anmälda av kommuner till välfärdsområdet", som ersätter de bilagor som fanns på föredragningslistan.

Nationalspråksnämndens ordförande af Hällström och ersättare Mollgren anlände till sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 15.52.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Lagstiftningsbakgrund

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

Ansvar för att organisera social- och hälsovård och räddningsväsendet i enlighet med lagen om ordnande av social- och hälsovård och lagen om ordnande av räddningsväsendet överförs från kommunerna och samkommunerna till välfärdsområdet den 1 januari 2023.

Enligt 26 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen 616/2021 ska kommunerna senast den 28 februari 2022 ge välfärdsområdet en sammanställning över lokaler som används av social- och hälsovården och räddningsväsendet samt över lös egendom, avtal och ansvar som överförs, enligt vad som avses i 22, 23 och 25 §. Dessutom ska kommunen inom denna tid ge välfärdsområdet en uppskattning av antalet anställda som överförs med stöd av 18 §, lönekostnaderna och semesterlöneskulden som överförs med stöd av 24 §.

Enligt 26.3 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen ska kommunen komplettera sammanställningen senast den 30 juni 2022, om det sedan sammanställningen lämnades har skett väsentliga förändringar i de lokaler, den lösa egendom eller de avtal som avses i 1 mom. och om välfärdsområdet anser att den behöver kompletteras.

Enligt 28 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen ska välfärdsområdesfullmäktige behandla den sammanställning som avses i 26 § senast den 31 mars 2022 och utifrån den fatta beslut om överföring av i 22–25 § avsedd lös egendom, semesterlöneskuld, avtal och ansvar till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar.

Välfärdsområdet får med stöd av lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen av kommunen begära den kompletterande information och de handlingar det anser sig behöva. Om välfärdsområdet anser att dess möjligheter att ordna social- och hälsovården och räddningsväsendet i området inte tryggas av de lokaler, den lösa egendom och de avtal som övergår i dess besittning enligt den sammanställning som avses i 1 mom. ska välfärdsområdet hålla samråd med kommunen.

Om inte välfärdsområdet och kommunen kommer överens om något annat övergår i enlighet med 25 § de avtal som gäller ordnande av social- och hälsovård och räddningsväsendet till välfärdsområdet den 1 januari 2023. Om avtalet inte kan överföras eller delas, ska kommunen i den sammanställning som avses i 26 § göra en framställning om hur ansvaret baserat på avtalet ska fördelas.

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

Med avvikelse från 1 mom. övergår dock inte, om inte välfärdsområdet och kommunen kommer överens om något annat, avtal för lokaler där kommunen har åtagit sig att bestämma köpare eller lösa in de berörda lokalerna efter det att avtalsperioden har löpt ut, skadeståndsansvar eller annat ansvar som följer av avtalsupphörande i fråga om sådana avtal som kommunen ingår efter att denna lag har stadfästs men innan ansvaret att ordna social- och hälsovård och räddningsväsende överförs på välfärdsområdet.

Om kommunen har handlat i strid med antingen gällande lagstiftning eller ett avtal som är bindande för kommunen innan organiseringsansvaret för social- och hälsovården och räddningsväsendet överförs ska kommunen bära ansvaret för påföljderna.

Organisationer som överlåter avtal och ansvar

Om inte välfärdsområdet och kommunen kommer överens om något annat övergår de avtal som gäller ordnande av social- och hälsovård och räddningsväsendet till välfärdsområdet den 1 januari 2023. Avtal och ansvar överlåts till Västra Nylands välfärdsområde av Esbo stad, Hangö stad, Ingå kommun, Högfors kommun, Grankulla stad, Kyrkslätt kommun, Lojo stad, Raseborgs stad, Sjundeå kommun, Vichtis kommun samt samkommunen Peruspalvelukuntayhtymä Karviainen och samkommunen för missbrukarvård i Nyland.

Specialomsorgsdistriktens samkommuner Eteva och Kårkulla

Specialomsorgsdistriktens samkommuner Eteva och Kårkulla överförs den 1 januari 2023 med tillgångar och skulder samt förbindelser till välfärdsområdena.

Samkommunernas tillgångar, skulder och förbindelser ansluts till det välfärdsområde till vars område samkommunens medlemskommuner hör. Om samkommunens medlemskommuner hör till flera välfärdsområden, ska tillgångar, skulder och förbindelser delas välfärdsområdena emellan i relation till medlemskommunernas innehav, förutom om överföringen av tillgångar, skulder och förbindelser skulle vara ringa sett till välfärdsområdenas ekonomiska bärformåga. Välfärdsområdena kan även avtala annorlunda gällande fördelningen av tillgångar, skulder och förbindelser.

Eteva och Kårkulla är inte föremål för ett sådant beslutsfattande som avses i 28 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen, och således behandlas inte redogörelser från dem i samband med detta beslut.

Om beslutsfattande i kommunerna och innehållet i redogörelserna

Samtliga kommuner och samkommuner har lämnat in en redogörelse i enlighet med 26 § i lagen om genomförande av reformen av social- och

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen om avtal och ansvar som tillämpas av social- och hälsovården och räddningsväsendet.

De inlämnade redogörelserna har behandlats i beslutsföra organ i enlighet med kommunernas och samkommunernas förvaltningsstadga senast den 28 februari 2022, varefter redogörelserna har lämnats till välfärdsområdena.

I redogörelserna som lämnats in till välfärdsområdet har kommunerna och samkommunerna kartlagt till organiseringsansvaret för Västra Nylands välfärdsområde hörande avtal som föreslås för överföring och delning. Redogörelser, som emottagits i samband med officiellt beslutsmaterial, har innehållit uppgifter om avtalens och upphandlingarnas namn, avtalsleverantörer och leverantörernas FO-nummer. En del av redogörelserna har varit mer omfattande än vad som nämns ovan och innehållit avtalsspecifika uppgifter till exempel om avtalets ansvarsenhet i kommunen, avtalstyp och giltighetstid.

Antalet avtal som överförs från kommunerna och samkommunerna och delas upp går till cirka 5 000 st. De avtal som med stöd av universalsuccessionen har föreslagits för överföring (bilaga 1) består i huvudsak av service- och leveransavtal med anknytning till ordnande av social- och hälsovård och räddningsväsendet samt olika samarbetsavtal. De avtal som föreslagits för överföring är vanligen sådana att de endast utnyttjas av verksamhetsenheter, som producerar social- och hälsovårdstjänster och räddningsväsendets tjänster inom kommunerna och samkommunerna.

Avtal som föreslagits för delning (bilaga 2) är vanligen olika stödtjänstavtal, som utnyttjas av också andra än de verksamhetsenheter som producerar social- och hälsovårdens och räddningsväsendets tjänster. Som exempel på ovan nämnda stödtjänstavtal kan nämnas kommunernas IKT-serviceavtal och avtal med anknytning till fastighetsskötsel. De avtal som föreslagits för delning är vanligen sådana som kommunen behöver också för ordnande av sin egen verksamhet efter att ansvaret för organisering av social- och hälsovårdstjänster och räddningsväsendet har överförts till välfärdsområdet.

Till välfärdsområdet överförs även sådana avtal som det med anledning av deras känsliga natur inte finns någon anledning av göra till föremål för ett officiellt beslutsfattande. Exempel på ovan nämnda avtal är bland annat avtal i socialvårdens system, vars leverantörsuppgifter skulle kunna kopplas ihop med personer som använder avtalen. Således har man i kommunernas och samkommunernas redogörelser endast angivit klientantalet för den här typen av avtal och i mån av möjlighet en uppskattning av det eurobelopp som årligen används för avtalen. Kommunerna och samkommunerna kan antingen på begäran av välfärdsområdet, eller om det i avtalen eller ansvaren har skett

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 23 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 28 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 124 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 60 | 27.09.2022 |

väsentliga ändringar efter att redogörelsen har lämnats in, komplettera redogörelsen fram till 30.6.2022 i enlighet med 26 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen.

Behandling av redogörelserna inom välfärdsområdet

Välfärdsområdet har emottagit en redogörelse gällande överföringshelheten. Välfärdsområdet känner till att kommunerna och samkommunerna har varit tvungna att lämna in en del av redogörelserna bristfälliga med anledning av den korta beredningstiden, bristen på personal och omfattningen för de redogörelser som krävs.

Välfärdsområdets uppgift är att trygga tjänsternas kontinuitet inom välfärdsområdet och säkerställa en obruten tillgång till tjänsterna.

Välfärdsområdets skyldighet är att innan emottagandet av den inlämnade redogörelsen av avtal och ansvar säkerställa att överföringshelheten tryggar organiseringen av social- och hälsovården och räddningsväsendet inom området. För att kunna göra en bedömning om huruvida avtalen och ansvaren som överförs till välfärdsområdets förvaltning tryggar organiseringen av social- och hälsovårdssektorn och räddningsväsendet inom välfärdsområdet, måste redogörelsen gå igenom omsorgsfullt.

Kommunerna och samkommunerna har vid sidan av upprättandet av redogörelserna inlett insamlingen av avtalshandlingar och skickar dem etappvis till välfärdsområdet. Den strama beredningstidtabellen har dock inte möjliggjort en fullständig överföring av avtalshandlingarna till välfärdsområdet och avtalsmaterialet kompletteras. Ovan nämnda faktorer har naturligtvis påverkat framskridandet av behandlingen av avtalen också hos välfärdsområdet.

Utredningen av avtalen som föreslagits för överföring och delning fortsätter i samarbete med kommunerna och samkommunerna. Vad gäller avtalen som föreslagits för överföring, kommer man att förhandla med kommunerna och samkommunerna om vilka avtal och under vilka villkor de är redo att dela sina avtal med välfärdsområdet.

Dessutom måste välfärdsområdet säkerställa före det slutgiltiga emottagandet av avtalen att mottagandet av de avtal som föreslagits för överföring och delning är i enlighet med välfärdsområdets intresse.

Avtalen kommer att granskas omsorgsfullt både juridiskt och innehållsmässigt. Föremål för granskningen är bland annat en tillräcklig nivå för de dataskyddsbilagor som ingår i avtalen samt villkor som hänför sig till uppsägningstider, prisändringar, avtalsöverföring och skadeståndsansvar. I den juridiska analysen ska man dessutom beakta ramvillkor som lagstiftningen för upphandlingar ställer för avtalen.

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

49/74

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 23
§ 28
§ 124
§ 60

22.03.2022
29.03.2022
12.09.2022
27.09.2022

Beslutshistoria

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

3/01.01.00/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 61

§ 61

Sammanställning över överföring av de lokaler inom social- och hälsovården och räddningsväsendet som överförs i Västra Nylands välfärdsområdes besittning och på dess ansvar

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Anu Norros
Ojaniemi Pasi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om överföring av de lokaler som ingår i sammanställningen enligt bilagan i välfärdsområdets besittning och på välfärdsområdets ansvar.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Bilagor

- 5 Hyvinvointialueen vastaanotettavat toimitilat - Lokaler som välfärdsområdet tar emot

Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 125

§ 125

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar om överföring av de lokaler som ingår i sammanställningen enligt bilagan i välfärdsområdets besittning och på välfärdsområdets ansvar.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Organisationer som överlåter lokaler

Om inte välfärdsområdet och kommunen kommer överens om något annat övergår de lokaler som gäller ordnande av social- och hälsovård och räddningsväsendet i välfärdsområdets besittning den 1 januari 2023. Besittningsrättigheter till lokaler överläts till Västra Nylands välfärdsområde av Esbo stad, Grankulla stad, Hangö stad, Högfors stad, Ingå kommun, Kyrksläpps kommun, Lojo stad, Raseborgs stad, Sjundeå kommun, Vichtis kommun samt Perusturvakuntayhtymä Karviainen och Koulutus kuntayhtymä Omnia. Dessutom överläts besittningsrättigheter till lokaler av samkommunen för specialomsorgsdistrikt Eteva och Kårkulla samkommun, och deras lokalhelheter som överförs kommer att behandlas senare.

Om beslutsfattandet i kommunerna och innehållet i sammanställningarna

Alla kommuner och samkommuner har lämnat in en sammanställning enligt 26 § i införandelagen om de lokaler som används av social- och hälsovården eller räddningsväsendet senast den 28 februari 2022 och kompletterat sin sammanställning i enlighet med 26 § 3 mom. senast den 30 juni 2022.

Behandling av sammanställningarna inom välfärdsområdet och de viktigaste ändringarna

Enligt de sammanställningar som kommunerna lämnat in uppgår den approximativa omfattningen av de lokaler som överförs till Västra Nylands välfärdsområde till 300 000 m², 460 byggnader.

Välfärdsområdesstyrelsen
 Välfärdsområdesfullmäktige
 Välfärdsområdesstyrelsen
 Välfärdsområdesfullmäktige

§ 24
 § 29
 § 125
 § 61

22.03.2022
 29.03.2022
 12.09.2022
 27.09.2022

| | % av hela lägenhetsytan |
|---|-------------------------|
| Lokaler som välfärdsområdet hyr av kommunerna | 67 % |
| Lokaler som välfärdsområdet hyr av utomstående | 33 % |
| Sammanlagt | 100 % |

Tabell 1 Lokaler som välfärdsområdet tar emot av kommunerna enligt besittningsform

Andelen lokaler som välfärdsområdet hyr av kommunerna är 67 procent av den totala mängden. Dessa lokaler övergår till välfärdsområdet och hyrs i enlighet med den ovannämnda modellen 3+1 år. Av de lokaler som kommunerna hyrt av utomstående övergår totalt cirka 100 000 m² till välfärdsområdet som hyr dem.

| | % av hela lägenhetsytan |
|-------------------|-------------------------|
| Esbo | 53 % |
| Hangö | 5 % |
| Ingå | 2 % |
| Högfors | 3 % |
| Grankulla | 2,5 % |
| Kyrkslätt | 7 % |
| Lojo | 12 % |
| Raseborg | 11 % |
| Sjundeå | 1 % |
| Vichtis | 3,5 % |
| Sammanlagt | 100 % |

Tabell 2 Lokaler som överförs från kommunerna enligt kommun

| Objekttyp | st. | % av lägenhetsytan |
|------------------------------------|-----|--------------------|
| Häls- och välfärdscentraler | 30 | 18 % |
| Sjukhus och bäddavdelning | 3 | 10 % |
| Familjecenter | 5 | 2 % |
| Munhälsovård | 6 | 1 % |
| Mödra- och barnrådgivning | 7 | 1 % |

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

| | | |
|-------------------|------------|--------------|
| Serviceboende | 45 | 30 % |
| Elevhälsa | 183 | 3 % |
| Räddningsverket | 22 | 12 % |
| Arbetsrum | 21 | 2 % |
| Övriga | 127 | 21 % |
| Sammanlagt | 449 | 100 % |

Tabell 3 Lokaler som överförs från kommunerna enligt objekttyp (Obs. Ett objekt kan innehålla flera byggnader.)

Utöver det som nämns ovan överförs i enlighet med kommunernas nuvarande sammanställningar 21 238 m² till välfärdsområdet som hyr ut dem som mellanhand. Siffrorna omfattar inte objekt för serviceboende, de ingår i serviceboendets helhet.

Behandling av sammanställningarna inom välfärdsområdet och de viktigaste ändringarna

Välfärdsområdet har tagit emot en sammanställning och ett förslag som gäller den helhet som överförs samt kompletteringar som hänför sig till sammanställningen.

Välfärdsområdet har behandlat och preciserat den överföringshelhet som kommunerna föreslagit (lokaler samt bostäder som välfärdsområdet hyr ut som mellanhand) tillsammans med kommunernas, räddningsverkets, den frivilliga samkommunens och specialomsorgsdistriktens lokaltjänster.

Tjänsteinnehavarna inom kommunernas social- och hälsovård samt Västra Nylands räddningsverk har bekräftat de lokaler som överförs till välfärdsområdet. Genom bekräftelsen har det säkerställts att alla lokaler som överförs är lokaler som hänför sig till ordnandet eller produktionen av social- och hälsovård, räddningsväsendet eller välfärdsområdets förvaltning. Nätverket av lokaler har behandlats under kommunrundor med kommunernas ledning och tekniska sektor, välfärdsområdets beredningsdirektörer (tjänster, stödtjänster) samt beredningen av lokalfrågor.

På basis av de utredningar som gjorts har materialet som gäller överföring av lokalerna kompletterats med lokaler för den verksamhet som social- och hälsovården och elevhälsan kräver. De objekt som inte hör till välfärdsområdet har avlägsnats från de lokaler och objekt för mellanhandsuthyrning som presenteras i materialet som gäller överföring. I fråga om bostäder för mellanhandsuthyrning har man under våren försäkrat sig om att den helhet som överförs är ändamålsenlig. En del av bostäderna för mellanhandsuthyrning har

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

ingått i förteckningen över lokaler, objekten har uppdaterats till listan över mellanhandshyrning. Till följd av att objekten för mellanhandsuthyrning gicks igenom överfördes hyresavtalet för 246 bostäder från välfärdsområdets ansvar till hyresvärden (10 242 m2).

Den mest betydande förändringen hos Esbo stad är försäljningen av Esbo sjukhus och övergången som en lokal som ska hyras till staden. Esbo sjukhus övergår som hyresavtal till välfärdsområdet och innehåller det uppsägningsvillkor som begränsningslagen (lagen om temporär begränsning av vissa av kommunernas och samkommunernas rättshandlingar inom social- och hälsovården) kräver.

Lokalernas lämplighet

Välfärdsområdet har till uppgift att trygga kontinuiteten i tjänsterna inom välfärdsområdet och säkerställa en oavbruten tillgång till tjänster. De lokaler som tas emot bildar en enhetlig och ändamålsenlig helhet. Därmed tryggas ordnandet av och verksamheten inom social- och hälsovården och räddningsväsendet i området samt inledandet av verksamheten inom välfärdsområdets förvaltning på Västra Nylands nivå.

De lokaler som används inom kommunalt ordnad primärvård, specialiserad sjukvård, socialväsande och räddningsväsende övergår i välfärdsområdets besittning den 1 januari 2023 (26 §). Hyresavtalen för dessa objekt förhandlas under hösten 2022 med iakttagande av statsrådets hyresförordning av den 7 april 2022. Vid förhandlingarna preciseras grunderna för bestämmande av hyran för de lokaler som tas emot och den lägenhetsyta som hyrs.

Besittningsrätten till de hyrda lokalerna övergår till välfärdsområdet den 1 januari 2023 (25 §), dock så att sådana lokaler vars hyresavtal inte innehåller uppsägningsvillkoret i begränsningslagen (lagen om temporär begränsning av vissa av kommunernas och samkommunernas rättshandlingar inom social- och hälsovården) eller sådana avtal om hyrning av lokaler där kommunen har åtagit sig att bestämma köpare eller lösa in de berörda lokalerna efter det att avtalsperioden har löpt ut (25 §) förhandlas separat med kommunerna.

Om inte något annat förhandlas, ingår kommunen och välfärdsområdet för den övergångsperiod som avses i 22 § ett återhyrningsavtal, medan det ursprungliga avtalet kvarstår mellan kommunen och lokalens ägare, det vill säga i allmänhet finansvärderna. Efter övergångsperioden är det möjligt att välfärdsområdet hyr lokalen ända till utgången av den ursprungliga hyresperioden, medan inlösningsansvaret kvarstår hos kommunen. Välfärdsområdet kan dock också överta inlösningsansvaret.

Bilagor

Tilläggsmaterial

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

För kännedom

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 29.03.2022 § 29

§ 29

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. att ta emot redogörelsen och förslaget i enlighet med bilagan gällande lokaler, och anteckna den för kännedom och
2. att ärendet förs på nytt för beredning av välfärdsområdesstyrelsen och skickas till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 22.03.2022 § 24

Förslag

Beredningsdirektören för stödtjänster Pasi Ojaniemi

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

1. att ta emot redogörelsen och förslaget i enlighet med bilagan gällande lokaler, och anteckna den för kännedom och

2. att ärendet förs på nytt för beredning av välfärdsområdesstyrelsen och skickas till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

Behandling

Under behandlingen föreslog ledamot Piirtola som ändringsförslag, som understöddes av ersättare Nores, följande tillägg till beslutsförslaget:

”Välfärdsområdesstyrelsen uppmanar beredningen att i den kommande planeringen av välfärdsområdets lokaler i de förhandlingar som förs med kommunerna beakta följande:

1. Kontorslokalerna ska bilda en enhetlig och ändamålsenlig helhet för att förvaltningen ska kunna ordnas på bästa möjliga sätt med tanke på välfärdsområdet.

2. Personalbostäderna ska sammanhålla med välfärdsområdets personalpolitiska riktlinjer och harmoniseringen av anställningsförmånerna.

3. Alla lokaler som överförs ska vara lokaler för ordnande eller produktion av social- och hälsovårdstjänster.

4. En så ändamålsenlig helhet av lokaler som möjligt ur välfärdsområdets synvinkel ska eftersträvas.”

Ordföranden frågade välfärdsområdesstyrelsen om ändringsförslaget kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att styrelsen godkände ändringsförslaget enhälligt.

Beredningsdirektör Ahlström var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 15.54–15.55.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. att ta emot redogörelsen och förslaget i enlighet med bilagan gällande lokaler, och anteckna den för kännedom och

2. att ärendet förs på nytt för beredning av välfärdsområdesstyrelsen och skickas till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen enhälligt uppmana beredningen att i den kommande planeringen av välfärdsområdets lokaler i de förhandlingar som förs med kommunerna beakta följande:

1. Kontorslokalerna ska bilda en enhetlig och ändamålsenlig helhet för

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

att förvaltningen ska kunna ordnas på bästa möjliga sätt med tanke på välfärdsområdet.

2. Personalbostäderna ska sammanhänga med välfärdsområdets personalpolitiska riktlinjer och harmoniseringen av anställningsförmånerna.

3. Alla lokaler som överförs ska vara lokaler för ordnande eller produktion av social- och hälsovårdstjänster.

4. En så ändamålsenlig helhet av lokaler som möjligt ur välfärdsområdets synvinkel ska eftersträvas.

Redogörelse

Lagstiftningsbakgrund

Ansvaret för att organisera social- och hälsovård och räddningsväsendet i enlighet med lagen om ordnande av social- och hälsovård och lagen om ordnande av räddningsväsendet överförs från kommunerna och samkommunerna till välfärdsområdet den 1 januari 2023.

Enligt 26 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen 616/2021 ska kommunerna senast den 28 februari 2022 ge välfärdsområdet en sammanställning över lokaler som används av social- och hälsovården och räddningsväsendet samt över lös egendom, avtal och ansvar som överförs, enligt vad som avses i 22, 23 och 25 §. Dessutom ska kommunen inom denna tid ge välfärdsområdet en uppskattning av antalet anställda som överförs med stöd av 18 §, lönekostnaderna och semesterlöneskulden som överförs med stöd av 24 §.

Enligt 26.3 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen ska kommunen komplettera sammanställningen senast den 30 juni 2022, om det sedan sammanställningen lämnades har skett väsentliga förändringar i de lokaler, den lösa egendom eller de avtal som avses i 1 mom. och om välfärdsområdet anser att den behöver kompletteras.

Enligt 28 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen ska välfärdsområdesfullmäktige behandla den sammanställning som avses i 26 § senast den 31 mars 2022 och utifrån den fatta beslut om överföring av i 22–25 § avsedd lös egendom, semesterlöneskuld, avtal och ansvar till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar.

Välfärdsområdet får med stöd av lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

den lagstiftning som gäller reformen av kommunen begära den kompletterande information och de handlingar det anser sig behöva. Om välfärdsområdet anser att dess möjligheter att ordna social- och hälsovården och räddningsväsendet i området inte tryggas av de lokaler, den lösa egendom och de avtal som övergår i dess besittning enligt den sammanställning som avses i 1 mom. ska välfärdsområdet hålla samråd med kommunen.

I 40 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen förordnas att samkommuners egendom och deras lösa egendom övergår till välfärdsområdena med stöd av denna lag. Den sammanställning som avses i 26 § ovan och det beslut som avses i 28 § motsvarar åtkomsthändingar för egendomen. Välfärdsområdet ska söka lagfart inom sex månader från det att äganderätten har överförts.

De lokaler som används av primärvården, den specialiserade sjukvården, socialväsendet och räddningsväsendet, som ordnas av kommunen, överförs till välfärdsområdets förvaltning den 1 januari 2023.

Välfärdsområdet och kommunen upprättar ett hyresavtal gällande lokalförvaltningen så att det gäller åtminstone till den 31 december 2025. Välfärdsområdet har rätt att förlänga hyresavtalets giltighetstid med ett år genom att meddela kommunen om det senast 12 månader innan giltighetstiden för hyresavtalet löper ut.

Hyran, som överenskommit i ett sådant hyresavtal som avses i 2 mom. ovan, måste täcka rimliga kapital- och underhållskostnader förknippade med lokalen som är föremål för hyresavtalet.

Välfärdsområdet och kommunen kan avtala om förvaltningen av lokalerna, som avses i 1 mom. ovan, samt om giltighetstiden för hyresavtalen gällande förvaltning av lokaler på annat sätt än vad som anges i denna punkt.

Specialomsorgsdistriktens samkommuner Eteva och Kårkulla
Specialomsorgsdistriktens samkommuner Eteva och Kårkulla överförs den 1 januari 2023 med tillgångar och skulder samt förbindelser till välfärdsområdena.

Samkommunernas tillgångar, skulder och förbindelser ansluts till det välfärdsområde till vars område samkommunens medlemskommuner hör. Om samkommunens medlemskommuner hör till flera välfärdsområden, ska tillgångar, skulder och förbindelser delas välfärdsområdena emellan i relation till medlemskommunernas innehav, förutom om överföringen av tillgångar, skulder och förbindelser skulle vara ringa sett till välfärdsområdenas ekonomiska bärformåga. Välfärdsområdena kan även avtala annorlunda gällande fördelningen av tillgångar, skulder och förbindelser.

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

Eteva och Kårkulla är inte föremål för ett sådant beslutsfattande som avses i 28 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen, och således behandlas inte redogörelser från dem i samband med detta beslut.

Beslutsfattande i kommunerna och om innehållet i redogörelserna
Samtliga kommuner och samkommuner har lämnat in en redogörelse i enlighet med 26 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen om lokaler som används av social- och hälsovården och räddningsväsendet.

Enligt redogörelserna som kommunerna har lämnat in uppgår den totala mängden lokalyta, som överförs till Västra Nylands välfärdsområde, till 288 842 m².

Enligt utredningen överförs 377 lokaler av de objekt som kommunerna äger direkt, totalt 158 900 m². Av kommunernas aktielokaler överförs 55 lokaler, totalt 36 050 m². Dessa lokaler hyrs ut till välfärdsområdet enligt den ovan nämnda modellen med 3 + 1 år.

Av de lokaler som hyrts ut till kommunerna överförs 271 lokaler, totalt 93 892 m². Dessa lokaler överförs till välfärdsområdet såsom har avtalats i det nuvarande hyresavtalet för lokalerna, så att välfärdsområdet har möjlighet att säga upp hyresavtalet med en uppsägningstid om 12 månader under åren 2024 och 2025.

Lokalhyrorna kommer att uppdateras när riksdagen godkänner hyresförordningen gällande välfärdsområdenas lokaler.

Hyreskostnaderna, som kommunerna har angivit utgående från de nuvarande lokalhyrorna, fördelas efter lokaltyp på följande sätt: direktägda 33,311 milj. euro, aktielokaler 14,152 milj. euro och hyreslokaler 19,130 milj. euro (tabell 1)

| | verksamhetslokaler, st. | m ² | Hyreskostnader € |
|-----------------------|----------------------------|----------------|---------------------|
| Direktägda | 377 | 158 900 | 33 311 396 |
| Aktie | 55 | 36 050 | 14 152 197 |
| Hyra | 271 | 93 892 | 19 130 935 |
| Lokaler sammanlagt | 703 | 288 842 | 66 594 528 |

Tabell 1 Verksamhetslokaler som överförs från kommunerna

| Kommun | verksamhetslokaler, st. | m ² | hyreskostnader, € |
|--------|----------------------------|----------------|----------------------|
|--------|----------------------------|----------------|----------------------|

| | | |
|----------------------------|-------|------------|
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 24 | 22.03.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 29 | 29.03.2022 |
| Välfärdsområdesstyrelsen | § 125 | 12.09.2022 |
| Välfärdsområdesfullmäktige | § 61 | 27.09.2022 |

| | | | |
|------------|-----|---------|------------|
| Esbo | 428 | 147 090 | 40 453 205 |
| Ingå | 13 | 6 012 | 1 237 700 |
| Grankulla | 8 | 7 290 | 2 283 027 |
| Raseborg | 53 | 31 851 | 4 909 540 |
| Vichtis | 29 | 11 583 | 2 561 898 |
| Kyrkslätt | 48 | 22 149 | 5 549 239 |
| Lojo | 72 | 36 990 | 6 770 946 |
| Sjundeå | 10 | 5 282 | 0 |
| Hangö | 18 | 13 995 | 1 569 600 |
| Högfors | 24 | 6 600 | 1 259 373 |
| Sammanlagt | 703 | 288 842 | 66 594 528 |

Tabell 2 Verksamhetslokaler som överförs från kommunerna per kommun

Utöver det ovan nämnda, överförs till välfärdsområdet, i enlighet med kommunernas nuvarande utredningar, förvaltningen av hyresavtalen för 1 571 bostäder (40 490 m², 6,702 milj. euro) Uppgifterna kommer att uppdateras senast i slutet av juni.

Behandling av redogörelserna inom välfärdsområdet

Välfärdsområdet har emottagit en redogörelse gällande överföringshelheten. Välfärdsområdet känner till att kommunerna och samkommunerna har varit tvungna att lämna in en del av redogörelserna bristfälliga med anledning av den korta beredningstiden, bristen på personal och omfattningen för de redogörelser som krävs.

Välfärdsområdets uppgift är att trygga tjänsternas kontinuitet inom välfärdsområdet och säkerställa en obruten tillgång till tjänsterna.

Välfärdsområdets skyldighet är att innan emottagandet av den inlämnade redogörelsen av lokaler säkerställa att överföringshelheten tryggar organiseringen av social- och hälsovården och räddningsväsendet inom området. För att kunna göra en bedömning om huruvida lokalerna, som överförs till välfärdsområdets förvaltning, tryggar organiseringen av social- och hälsovårdssektorn och räddningsväsendet inom välfärdsområdet, måste redogörelsen gås igenom omsorgsfullt.

Utredningen av lokalerna som överförs fortsätter i samarbete med kommunerna. I den fortsatta beredningen säkerställs till exempel tekniken för hur välfärdsområdet hyr ut lokaler till sin personal som arbetar på skolor. Mer om fastställande av hyror väntas i hyresförordningen.

Beslutshistoria

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

61/74

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 24
§ 29
§ 125
§ 61

22.03.2022
29.03.2022
12.09.2022
27.09.2022

127/00.00.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 62

§ 62

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag

Beredning och upplysningar:
Syrjänen Markus
Moisala Jarno
fornamn.efternamn@luvn.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Panu Huuhtanen avsked från uppdragen som ersättare i välfärdsområdesfullmäktige och ersättare i välfärdsområdesvalnämnden på grund av förlust av valbarhet samt konstatera att förtroendeuppdragen har upphört och
2. välja en ny ersättare till välfärdsområdesvalnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. bevilja Panu Huuhtanen avsked från uppdragen som ersättare i välfärdsområdesfullmäktige och ersättare i välfärdsområdesvalnämnden på grund av förlust av valbarhet samt konstatera att förtroendeuppdragen har upphört och
2. välja Pasi Aitamurto till ersättare i välfärdsområdesvalnämnden.

Redogörelse

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.08.2022 § 102

§ 102

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Panu Huuhtanen avsked från uppdragen som ersättare i välfärdsområdesfullmäktige och ersättare i välfärdsområdesvalnämnden på grund av förlust av valbarhet samt konstatera att förtroendeuppdragen har upphört och
2. välja en ny ersättare till välfärdsområdesvalnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Panu Huuhtanen (Valta kuuluu kansalle) har genom ett brev daterat den 15 juni 2022 begärt om avsked från sina förtroendeuppdrag på grund av flyttning från en kommun i välfärdsområdet. Huuhtanen är ersättare i välfärdsområdesfullmäktige och ersättare i välfärdsområdesvalnämnden. Enligt 76 § i lagen om välfärdsområden är den som är invånare i ett välfärdsområde valbar till förtroendeuppdrag i det välfärdsområdet.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden beviljas ledamöter och ersättare i välfärdsområdesfullmäktige avsked av välfärdsområdesfullmäktige. Enligt 83 och 84 § i lagen om välfärdsområden, om en förtroendevald förlorar sin valbarhet ska det organ som utsett honom eller henne konstatera att förtroendeuppdraget har upphört. Till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid ska en ny förtroendevald utses för den återstående mandattiden.

Enligt 143 m § i vallagen ska välfärdsområdesvalnämnden på begäran av välfärdsområdesfullmäktiges ordförande i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden förordna en ny ersättare i stället för den som avgått. Enligt 12 a § i vallagen tillsätter välfärdsområdesfullmäktige en välfärdsområdesvalnämnd.

Valbarhet till välfärdsområdesvalnämnden

Valbar till välfärdsområdesvalnämnden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige, dock inte:

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
- 2) den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller
- 3) den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller har en ledande och ansvarsfull uppgift eller har en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i nämnden.

Enligt 4 a § 1 mom. i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdsområdets organ. Kravet på jämställdhet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska fyllas både i fråga om ledamöter och ersättare.

Bilaga

Tilläggsmaterial

Beslutshistoria

134/00.00.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 63

§ 63

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag

Beredning och upplysningar:
Syrjänen Markus
Moisala Jarno
fornamn.efternamn@luvn.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Janne Peltola avsked från uppdraget som ersättare i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ersättare till beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. bevilja Janne Peltola avsked från uppdraget som ersättare i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja Sakari Kouti till ersättare i beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Redogörelse

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.08.2022 § 103

§ 103

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Janne Peltola avsked från uppdraget som ersättare i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ersättare till beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Janne Peltola (Gröna) har genom ett brev daterat den 1 juni 2022 begärt avsked från sina förtroendeuppdrag på grund av flyttning från en kommun i välfärdsområdet. Peltola är ersättare i beredskaps- och säkerhetsnämnden. Enligt 76 § i lagen om välfärdsområden är den som är invånare i ett välfärdsområde valbar till förtroendeuppdrag i det välfärdsområdet.

Enligt 83 och 84 § i lagen om välfärdsområden, om en förtroendevald förlorar sin valbarhet ska det organ som utsett honom eller henne konstatera att förtroendeuppdraget har upphört. Till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid ska en ny förtroendevald utses för den återstående mandattiden.

Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden tillsätter välfärdsområdesfullmäktige beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Valbarhet till beredskaps- och säkerhetsnämnden

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till beredskaps- och säkerhetsnämnden, dock inte

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,

2) den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller

3) den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller i en ledande och ansvarsfull uppgift eller i en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i nämnden.

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdsområdets organ. Kravet på jämställdhet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska fyllas både i fråga om ledamöter och ersättare.

Bilaga

Tilläggsmaterial

Beslutshistoria

134/00.00.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 64

§ 64

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Moisala Jarno

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Tiina Noro avsked från uppdraget som ledamot i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ledamot till beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. bevilja Tiina Noro avsked från uppdraget som ledamot i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja Maria Koroma-Hintikka till ledamot i beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Redogörelse

Bilagor

Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 106

§ 106

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Tiina Noro avsked från uppdraget som ledamot i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ledamot till beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Tiina Noro (Saml) har genom ett brev daterat den 22 augusti 2022 begärt avsked från förtroendeuppdraget som ledamot i beredskaps- och säkerhetsnämnden på grund av personliga skäl. Enligt 75 § i lagen om välfärdsområde kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden tillsätter välfärdsområdesfullmäktige beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Valbarhet till beredskaps- och säkerhetsnämnden

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till beredskaps- och säkerhetsnämnden, dock inte

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,

2) den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller

3) den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller i en ledande och ansvarsfull uppgift eller i en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i nämnden.

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdsområdets organ. Kravet på jämställdhet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska fyllas både i fråga om ledamöter och ersättare.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

71/74

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 65

27.09.2022

§ 65

Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar motionerna för kännedom och beslutar lämna dem till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ordföranden konstaterar att följande motioner lämnats under sammanträdet i enlighet med 26 § i förvaltningsstadgan:

Ersättare Valle: "Fullmäktigemotion om att planera en psykiatrisk jour i Västra Nylands välfärdsområde"

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 52, § 53, § 54, § 57, § 58, § 65

Förbud mot sökande av ändring

I ovannämnda beslut som endast gäller beredning eller verkställighet får ändring inte sökas enligt 141 § i lagen om välfärdsområden.

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 55, § 56, § 59, § 60, § 61, § 62, § 63, § 64

Välfärdsområdesbesvär

Ändring i ovannämnda beslut får sökas genom besvär.

Besvär får anföras av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfärdsområdesmedlemmarna.

I fråga om beslut som gäller uppgifter som sköts genom samarbete mellan välfärdsområden får omprövning begäras och välfärdsområdesbesvär anföras också av ett välfärdsområde som deltar i samarbetet och av dess medlemmar.

Besvär får anföras på den grund att beslutet har tillkommit i felaktig ordning, den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter eller beslutet annars strider mot lag.

Besvärsmyndighet

Ändring i beslut får sökas hos Helsingfors förvaltningsdomstol.

Besvärstid

Besvär ska anföras inom 30 dagar från delfåendet av beslutet.

Delfående

En part anses, om inte annat kan påvisas, ha fått del av beslutet sju dagar efter det att beslutet avsänts eller vid den tidpunkt som framgår av mottagningsbeviset eller av ett särskilt delgivningsbevis.

En välfärdsområdesmedlem anses ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet publicerats i det allmänna datanätet.

Dagen för delfåendet eller den dag då beslutet publicerats beaktas inte vid uträkningen av besvärstiden.

Besvärsskriftens innehåll

I besvärsskriften, som ska riktas till besvärsmyndigheten, ska uppges

- beslut i vilket ändring söks
- till vilka delar beslutet överklagas och vilka ändringar som yrkas
- grunderna för yrkandet
- ändringssökandens namn och hemkommun,
- postadress och telefonnummer genom vilka ändringssökanden kan ges meddelanden i ärendet,

Besvärsskriften ska egenhändigt undertecknas av ändringssökanden, en laglig företrädare eller ett ombud. Om ändringssökandens talan förs av sökandens lagliga företrädare eller ombud eller om någon annan person har avfattat besvärsskriften, ska också denna persons namn och hemkommun uppges.

Till besvärsskriften ska fogas

- det beslut som överklagas, i original eller som kopia
- bevis över dagen för delfåendet eller annan utredning över från vilken dag besvärstiden ska räknas, samt
- de handlingar som ändringssökanden åberopar till stöd för sina yrkanden, om dessa inte redan tidigare har tillställts myndigheten.

Inlämning av besvärsskriften

Besvärsskriften ska inom besvärstiden lämnas till Helsingfors förvaltningsdomstol under adress:

Helsingfors förvaltningsdomstol, registratorskontoret
Sörnäsgratan 1
00580 Helsingfors

Telefon: 029 56 42000
Fax: 029 56 42079
E-post: helsinki.hao@oikeus.fi
Ämbetstid: 8.00–16.15

Besvären kan också lämnas in på förvaltnings- och specialdomstolarnas e-tjänst, <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Besvärsskriften kan på eget ansvar sändas per post eller med bud. Anlitas posten ska besvärsskriften avsändas i så god tid att den hinner fram den sista dagen av besvärstiden före ämbetstidens slut.

På eget ansvar kan besvärsskriften också sändas per fax eller e-post inom den utsatta tiden. En handling som ska sändas inom utsatt tid ska före utgången av den utsatta tiden tillställas rättskipningsmyndigheten så att handlingen finns tillgänglig för myndigheten i mottagarapparaten eller datasystemet.

Avgift för behandling av besvär

Av ändringssökanden tas en rättegångsavgift ut med stöd av lagen om domstolsavgifter (1455/2015). Ytterligare information om avgiften lämnas av besvärsmyndigheten.