

Välfärdsområdesstyrelsen

28.11.2022

Sammanträde

Tid

28.11.2022 kl. 11:00 - 13:41
Sammanträdespaus kl. 13:30 - 13:37

Plats

Möteslokal Pitkäjärvi, Teknikvägen 15, 1 vån, Esbo

Närvarande

Laiho Mia	ordförande	avlägsnade sig kl.13.30
Räsänen Joonas	1:a vice ordförande	anlände kl. 11.15, avlägsnade sig kl.12.56, anlände kl.12.58
Wickström Henrik	2:a vice ordförande	avlägsnade sig kl.13.30
Frantsi-Lankia Marjut	medlem	avlägsnade sig kl.13.30
Hukari Hanna	medlem	
Juvonen Arja	medlem	avlägsnade sig kl.13.30
Kivekäs Liisa	medlem	
Laakso Ville	medlem	
Lassus Johan	medlem	
Myllyniemi Markus	medlem	avlägsnade sig kl.13.30
Nummelin Petra	medlem	
Pajuoja Matti	medlem	avlägsnade sig kl.13.30
Piirtola Mikko	medlem	
Rehn-Kivi Veronica	medlem	avlägsnade sig kl.13.30
Sahiluoma Anna	medlem	avlägsnade sig kl.13.30
Uusitalo Arja	medlem	anlände kl. 11.21
Vehmanen Emma-Stina	medlem	
Ekholm Torbjörn	ersättare	anlände kl. 13.37
Hiilamo Henna	ersättare	anlände kl. 13.37
Mollgren Satu	ersättare	anlände kl. 13.37
Nores Mia	ersättare	anlände kl. 13.37
Vuornos Henrik	välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande	anlände kl. 11.03, avlägsnade sig kl.12.57, anlände kl.13.03, avlägsnade sig kl.13.30
Guzenina Maria	välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande	avlägsnade sig kl.13.30
af Hällström Nina	nationalspråksnämndens ordförande	
Svahn Sanna	välfärdsområdesdirektör	
Ahlström Mari	serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer	avlägsnade sig kl.13.11, anlände kl. 13.15

	Anttila Eliisa	beredningsdirektör, kommunikation och delaktighet	
	Hokkanen Timo	serviceområdesdirektör, funktionshindervisning	
	Ihamäki Veli-Pekka Koskela Jaana	räddningsdirektör servicelinjedirektör, styrning av den specialiserade sjukvården	avlägsnade sig kl.13.30
	Kuukka Tommi	beredningsdirektör, IKT och digitala lösningar	avlägsnade sig kl.13.30
	Moisala Jarno	tf. förvaltningsdirektör, sekreterare	
	Paananen Markus	serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster	avlägsnade sig kl.13.30
	Pälve Matias	direktör för serviceproduktionen	avlägsnade sig kl. 12.40, anlände kl. 12.43
	Rajahalme Ville Sarekoski Kimmo Suominen Tuula	tf. ekonomidirektör beredningsdirektör, personal serviceområdesdirektör, tjänster för äldre	
	Syrjänen Markus Hirvilampi Markus	direktör för koncerntjänsterna projektchef, teknisk sekreterare	
	Suominen Milla	ungdomsfullmäktiges representant	
	Virtanen Toni	projektchef	avlägsnade sig kl. 13.01, anlände kl. 13.05
Frånvarande	Limnéll Jarno Hyrkkö Saara Haapanen Jorma Markkanen Kimmo	välfärdsområdesfullmäktiges ordförande välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande beredningsdirektör, tjänster för äldre beredningsdirektör, räddningsväsendet och den prehospitala akutsjukvården	
	Ojaniemi Pasi Palmroos Ulla	beredningsdirektör, stödtjänster beredningsdirektör, personal	

Underskrifter

Mia Laiho
ordförande§ 175-188

Joona Räsänen
ordförande§ 189-191

Jarno Moisala
sekreterare

Protokollet justerat och godkänt

Mikko Piirtola
protokolljusterare

Liisa Kivekäs
protokolljusterare

Protokollet framlagt

Detta protokoll publicerades i det allmänna datanätet 05.12.2022

Ärenden

Paragraf	Bilaga	Rubrik	Sida
§ 175		Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet	5
§ 176		Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare	6
§ 177		Tillsyn över lagligheten i välfärdsområdesfullmäktiges beslut och verkställighet av besluten	8
§ 178		Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare som lyder under välfärdsområdesstyrelsen	10
§ 179		Föredragandens aktualitetsöversikt	13
§ 180	1 - 3	Godkännande av Västra Nylands välfärdsområdes budget för år 2023 och ekonomiplan för åren 2023–2025 (VOF)	14
§ 181	4, 5	Klientavgifter inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2023 (VOF)	32
§ 182		Arvoden för närståendevård från och med den 1 januari 2023	41
§ 183	6	Godkännande av grunder för avskrivningar enligt plan (VOF)	46
§ 184	7	Inrättande av vissa tjänster	48
§ 185		Samlingssvar på en del av de fullmäktigemotioner som lämnats in 2022 (VOF)	50
§ 186		Begäran om omprövning av välfärdsområdesstyrelsens beslut 10.10.2022 § 138 om beviljande av understöd till organisationer	55
§ 187		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag (VOF)	58
§ 188	8	Ändring av förvaltningsstadgan (VOF)	59
§ 189	9 - 11	Sammanställning över de avtal och ansvar inom social- och hälsovården och räddningsväsendet som överförs på Västra Nylands välfärdsområdes ansvar (VOF)	66
§ 190	12	Sammanställning över den lösa egendom som används av social- och hälsovården och räddningsväsendet och som enligt anmälan överförs till Västra Nylands välfärdsområde (VOF)	83
§ 191	13	Justering av välfärdsområdesstyrelsens protokoll den 21 november 2022 i fråga om beslut § 174	92

§ 175

Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet**Beslutsförslag**

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

Behandling

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.03.

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 andra organ än välfärdsområdesfullmäktige beslutföra när över hälften av ledamöterna är närvarande. Som närvarande betraktas också sådana ledamöter i ett organ som deltar i sammanträdet på elektronisk väg.

Enligt 69 § i förvaltningsstadgan utfärdas kallelsen till sammanträdet av ordföranden eller, om ordföranden har förhinder, av vice ordföranden. I kallelsen ska anges tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Det ska framgå vilket av organets sätt att fatta beslut som iakttas vid respektive ärende.

Enligt 77 § i förvaltningsstadgan kan sammanträdet hållas i en elektronisk miljö som man deltar i via en elektronisk förbindelse (elektroniskt sammanträde). Beslut i ärenden kan fattas elektroniskt före sammanträdet (elektroniskt beslutsförfarande).

Enligt 69 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen sändas om möjligt 5 dagar före sammanträdet. En föredragningslista som upptar redogörelse, motiveringar till beslutfattandet och beslutsförslag i varje ärende som föreligger till behandling bifogas kallelsen. Kallelsen kan också sändas elektroniskt.

§ 176

Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. godkänna sammanträdets arbetsordning och
2. välja xx och xx till protokolljusterare

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt

1. godkänna sammanträdets arbetsordning och
2. välja ledamöterna Mikko Piirtola och Liisa Kivekäs till protokolljusterare.

Redogörelse

Enligt 71 § i förvaltningsstadgan behandlas ärendena i den ordning som framgår av föredragningslistan, om organet inte beslutar något annat. Organet kan också besluta ta upp ett ärende som inte är nämnt i kallelsen. Enligt 78 § i förvaltningsstadgan justeras protokollet på det sätt som organet beslutar.

Närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden

Enligt 76 § i förvaltningsstadgan har utöver välfärdsområdesstyrelsens ledamöter, föredragande och protokollförare följande personer närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden:

- välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och vice ordförande,
- välfärdsområdesdirektören, serviceområdesdirektörerna,
- tjänsteinnehavare som särskilt förordnats av välfärdsområdesdirektören och serviceområdesdirektörerna eller sakkunniga som särskilt kallats in av välfärdsområdesstyrelsen eller föredraganden,
- nationalspråksnämndens ordförande och
- en representant för ungdomsfullmäktige.

Vid sammanträdet kan dessutom närvara en särskild sekreterare. Andra än ovannämnda personers rätt att närvara och yttra sig fastställs i samband med respektive organ.

Företrädare för de andra påverkansorganen än ungdomsfullmäktige har rätt att närvara och yttra sig vid ett organ i ett enskilt sammanträdesärende enligt prövning av organets ordförande eller dess föredragande.

Närvarorätt vid behandling av sekretessbelagda ärenden har utöver ledamöterna, föredraganden och sekreteraren endast en representant för välfärdsområdesstyrelsen, välfärdsområdesdirektören, en serviceområdesdirektör samt en sakkunnig som föredraganden vid behov kallar in.

§ 177

Tillsyn över lagligheten i välfärdsområdesfullmäktiges beslut och verkställighet av besluten**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

Välfärdsområdesstyrelsen finner att de beslut som välfärdsområdesfullmäktige fattade 15.11.2022 inte kommit till i oriktig ordning, att välfärdsområdesfullmäktige inte överskridit sina befogenheter och att besluten inte heller annars strider mot lag, varför besluten verkställs.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 15.11.2022 behandlades ärendena § 78–84. Protokollet hålls tillgängligt från 22.11.2022 på välfärdsområdets webbplats på adressen https://uhva-d10julk.oncloudos.com/cgi/DREQUEST.PHP?page=meeting_handlers&id

Till välfärdsområdesstyrelsens uppgifter hör enligt 43 § i lagen om välfärdsområden att svara för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet. En väsentlig del av verkställigheten är tillsynen över beslutens laglighet. Tillsynen ger möjlighet att rätta till laglighetsfel som annars kan leda till besvär.

Tillsynen gäller alla välfärdsområdesfullmäktiges beslut och tillsynen riktar sig till eventuella procedurfel, överskridande av befogenheterna och andra laglighetsfel. Däremot kan välfärdsområdesstyrelsen inte vägra att verkställa ett beslut på den grunden att det är oändamålsenligt.

Enligt 101 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesstyrelsen vägra att verkställa ett beslut om välfärdsområdesstyrelsen finner att välfärdsområdesfullmäktige har överskridit sina befogenheter eller att beslutet annars strider mot lag. Ärendet ska då utan dröjsmål föreläggas

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

9/97

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 177

28.11.2022

fullmäktige på nytt. Motioner som eventuellt lämnats in i välfärdsområdesfullmäktige bereds för behandling av välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige i enlighet med förvaltningsstadgan.

§ 178

Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att den inte tar upp följande beslut av tjänsteinnehavare som lyder under välfärdsområdesstyrelsen till behandling:

Välfärdsområdesdirektör

Upphandling

23.11.2022 § 70 Viranomaisradioverkon sekä viranomaisten aikakriittisen laajakaistaisen matkaviestinnän tieto- ja viestintätekniisten palvelujen hankintasopimus (Virve - palvelusopimus)

23.11.2022 § 75 Hankintapäätös Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen lääkehoitoluvan osana olevan asiantuntijakoulutuspalvelun hankinta verkko-opetuksena

Personalärenden

23.11.2022 § 76 Ikääntyneiden palveluiden palvelualuejohtajan viransijaisten määrääminen toistaiseksi

Allmänna ärenden

16.11.2022 § 71 Yhteistoimintasopimus ensihoitopalvelusta ja ensivastetoiminnasta Länsi-Uudellamaalla

Serviceområdesdirektör, tjänster för äldre

Personalärenden

23.11.2022 § 11 Palveluyksikköpäällikkö, Kotona asumista tukevat palvelut (Espoo ja Kirkkonummi), viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Ikääntyneiden palvelut, Kotona asumista tukevat palvelut, Espoon, Kauniaisten, Kirkkonummen kotihoidon palvelut, työavain LUVN-03-8-22.

23.11.2022 § 12 Palveluyksikköpäällikkö, Kotona asumista tukevat palvelut (Espoo ja Kauniainen), viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Ikääntyneiden palvelut, Kotona asumista tukevat palvelut, Espoon, Kauniaisten, Kirkkonummen kotihoidon palvelut, työavain LUVN-03-7-22.

23.11.2022 § 13 Palveluyksikköpäällikkö, Kotona asumista tukevat palvelut (Hanko, Inkoo, Raasepori), viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Ikääntyneiden palvelut, Kotona asumista tukevat palvelut, Raaseporin, Hangon ja Inkoon kotihoidon palvelut, työavain LUVN-03-11-22.

23.11.2022 § 14 Palveluyksikköpäällikkö, Neuvonta, ohjaus ja arviointi, Läntinen alue, viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Ikääntyneiden palvelut, Neuvonta, arviointi ja ohjaus, työavain LUVN-03-5-22.

23.11.2022 § 15 Palveluyksikköpäällikkö, Neuvonta, ohjaus ja arviointi, (Espoo, Kauniainen ja Kirkkonummi), viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Ikääntyneiden palvelut, Neuvonta, arviointi ja ohjaus, Espoon, Kauniaisten ja Kirkkonummen neuvonta, arviointi ja ohjaus, työavain LUVN-03-4-22.

Serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer

Personalärenden

16.11.2022 § 12 Kuraattoripalvelujen päällikkö, viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, Ehkäisevät ja varhaisen tuen palvelut, työavain LUVN-04-13-22.

17.11.2022 § 13 Psykologipalvelujen palveluyksikköpäällikkö, viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, Ehkäisevät ja varhaisen tuen palvelut, työavain LUVN-04-14-22.

tf. förvaltningsdirektör

Personalärenden

21.11.2022 § 1 Sosiaali- ja potilasasiamies, viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Konsernipalvelut, Hallinto, työavain LUVN-01-60-22.

21.11.2022 § 2 Hallinnon erityisasiantuntija, viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Konsernipalvelut, Hallinto, työavain LUVN-01-48-22.

23.11.2022 § 3 Valmius- ja turvallisuuspäällikkö, viran vakinainen täyttäminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Konsernipalvelut, Hallinto, työavain LUVN-01-54-22.

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

12/97

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 178

28.11.2022

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 97 § i lagen om välfärdsområden kan välfärdsområdesstyrelsen, välfärdsområdesstyrelsens ordförande, välfärdsområdesdirektören eller en genom förvaltningsstadgan tillförordnad tjänsteinnehavare i välfärdsområdet till behandling i välfärdsområdesstyrelsen ta upp ett ärende som med stöd av denna lag har delegerats till en underlydande myndighet eller en sektion i välfärdsområdesstyrelsen och i vilket den behöriga myndigheten har fattat ett beslut.

Enligt välfärdsområdesstyrelsens beslut den 31 maj 2022 § 56 meddelas nämndernas, välfärdsområdesdirektörens, serviceområdesdirektörernas, direktören för koncerntjänsternas och direktören för serviceproduktionens beslut till styrelsen för utövande av övertagningsrätt.

Besluten av tjänsteinnehavare som lyder under välfärdsområdesstyrelsen kan läsas på välfärdsområdets webbplats på adressen <https://www.luvn.fi/fi/viranhaltijapaatokset>

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

13/97

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 179

28.11.2022

§ 179

Föredragandens aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

Västra Nylands välfärdsområde	Protokoll	14/97
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

380/02.02.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 180

§ 180

Godkännande av Västra Nylands välfärdsområdes budget för år 2023 och ekonomiplan för åren 2023–2025 (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna den bifogade budgeten för 2023 och ekonomiplanen för 2023–2025 för Västra Nylands Välfärdsområde och
2. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet över ekonomiplaneringsförhandlingarna samt de bifogade budgetmotionerna och svaren på dem.

Behandling

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Räsänen följande ändringsförslag, som ledamot Myllyniemi understödde:

”Beslutsförslagets punkt 1

”godkänna den bifogade budgeten för 2023 och ekonomiplanen för 2023–2025 för Västra Nylands välfärdsområde”

ändras till:

”godkänna den bifogade budgeten för 2023 och ekonomiplanen för 2023–2025 för Västra Nylands välfärdsområde ändrad så att följande ändringar görs i förhållande till förslaget: Klientavgifterna för hemvården graderas enligt Esbos och Kyrksläpps nuvarande avgiftsnivå för 2023. Ändringen försvagar driftsekonomin jämfört med grundförslaget med cirka 1,3 miljoner euro år 2023. Stödet för närståendevård harmoniseras enligt den högsta nivån på de stöd som betalas i kommunerna i området, för närvarande i Esbo och Grankulla. Ändringen försvagar driftsekonomin jämfört med grundförslaget med cirka 1,8 miljoner euro år 2023. De föreslagna höjningarna av avgifterna för måltider och uppehälle för personer med funktionsnedsättning

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

genomförs inte 2023. Ändringen försvagar driftsekonomin jämfört med grundförslaget med cirka 0,45 miljoner euro år 2023. Den föreslagna ökningen av anslaget för servicesedlar genomförs inte. Ändringen stärker driftsekonomin jämfört med grundförslaget med cirka 0,8 miljoner euro år 2023. Inom koncernförvaltningens serviceområde görs en ytterligare anpassning på 2,2 miljoner euro år 2023. Ändringen stärker driftsekonomin jämfört med grundförslaget med cirka 2,2 miljoner euro år 2023. Inom serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster görs ytterligare anpassningar på 0,55 miljoner euro år 2023. Ändringen stärker driftsekonomin jämfört med grundförslaget med cirka 0,55 miljoner euro år 2023. De ovan beskrivna ändringarna innebär i fråga om driftsekonomin +/- 0 resultat jämfört med grundförslaget. Underskotten för år 2023 täcks i enlighet med riktlinjerna i välfärdsområdets strategi så att välfärdsområdets ekonomi är i balans före utgången av planperioden för ekonomin. Eventuell tilläggsfinansiering som staten beviljar år 2023 används för att avveckla vårdköer som beror på coronapandemin, till exempel genom att höja anslaget för servicesedlar.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade sammanträdet om första vice ordförande Räsänens ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde första vice ordförande Räsänens ändringsförslag skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 10 JA-röster och första vice ordförande Räsänens ändringsförslag 7 NEJ-röster.

Ordförande Laiho, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Sahiluoma, Rehn-Kivi, Laakso, Lassus, Vehmanen, Uusitalo, Frantsi-Lankia och Piirtola röstade JA.

Första vice ordförande Räsänen samt ledamöterna Juvonen, Kivekäs, Nummelin, Hukari, Myllyniemi och Pajuoja röstade NEJ.

Eftersom föredragandens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

Första vice ordförande Räsänen anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.15.

Ledamot Uusitalo anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.21.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 131
§ 156
§ 180

10.10.2022
31.10.2022
28.11.2022

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. I budgeten ska välfärdsområdeskoncernens ekonomiska ansvar och förpliktelser beaktas. I samband med att budgeten godkänns ska fullmäktige också godkänna en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år.

Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ekonomiplanen för 2023–2025 bör sålunda vara i balans eller uppvisa ett överskott senast vid utgången av planåret 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen godkände vid sitt sammanträde den 10 oktober 2022 (§ 131) planeringsramen för utarbetandet av ekonomiplanen för åren 2023–2025.

Välfärdsområdesdirektörens budgetförslag, som grundar sig på välfärdsområdesstyrelsens planeringsram, publicerades den 28 oktober 2022. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 31 oktober 2022 (§ 156) anteckna välfärdsområdesdirektörens budgetförslag för kännedom och gav förslaget vidare för behandling i välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté.

Förhandlingskommitténs budgetförhandlingar inleddes den 3 november 2022 och de fortsatte den 11 november 2022, den 17 november 2022 och den 22 november 2022.

I budgetförhandlingarna kom majoriteten av fullmäktigegrupperna till ett förhandlingsresultat, utifrån vilket välfärdsområdesdirektörens budgetförslag har ändrats enligt följande:

- 2,2 miljoner euro för gradering av hemvårdens klientavgift
- 1,2 miljoner euro för gradering av stödet för närståendevård
- en utgiftsminskning på en miljon euro inom serviceområdet för tjänster för äldre
- 200 000 euro för gradering av avgifterna för måltider och uppehälle för personer med funktionsnedsättning
- 100 000 euro för en utgiftsminskning inom serviceområdet för funktionshindersservice
- 800 000 euro för att avveckla vårdköer med hjälp av servicesedlar
- 100 000 euro för utveckling av svenska tjänster samt
- 3,3 miljoner euro till HUS-sammanslutningen.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 131
§ 156
§ 180

10.10.2022
31.10.2022
28.11.2022

De ovan beskrivna ändringarna försvagar driftsekonomin med totalt 6,7 miljoner euro år 2023. Dessutom kom man överens om att underskotten ska täckas på så sätt att kriterierna för utvärderingsförfarandet i enlighet med 123 § i lagen om välfärdsområden inte uppfylls. I och med detta planeras ett överskott på en miljon euro för 2024, och ett överskott på 69 miljoner euro för 2025. Det här förutsätter en betydande dämpning av kostnadsökningen under planåren 2024–2025.

Välfärdsområdesdirektörens ursprungliga budgetförslag uppvisade ett underskott på 14 miljoner euro för 2024 och ett överskott på 79 miljoner euro för 2025.

Bilagor

- 1 Västra Nylands välfärdsområdes budget för år 2023 och ekonomiplan för åren 2023–2025
- 2 Sammanfattande protokoll över ekonomiplaneringsförhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna 22.11.2022
- 3 Budgetmotioner och svaren på dem i anslutning till budgeten för år 2023 och ekonomiplanen för åren 2023–2025

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 31.10.2022 § 156

§ 156

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna välfärdsområdesdirektörens förslag till Västra Nylands välfärdsområdes budget för år 2023 och ekonomiplan för åren 2023–2025 för kännedom och

2. överlämna förslaget till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 131
§ 156
§ 180

10.10.2022
31.10.2022
28.11.2022

Tilläggs materialet "Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen talousarvio vuodelle 2023 ja taloussuunnitelma vuosille 2023-2025" delades ut på bordet.

Beredningsdirektör Anttila anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.22.

Projektchef Jansson anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.23.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. I budgeten ska välfärdsområdeskoncernens ekonomiska ansvar och förpliktelser beaktas. I samband med att budgeten godkänns ska fullmäktige också godkänna en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år.

Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ekonomiplanen för 2023–2025 bör sålunda vara i balans eller uppvisa ett överskott senast vid utgången av planåret 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen godkände vid sitt sammanträde den 10 oktober 2022 § 131 planeringsramen för utarbetandet av ekonomiplanen för åren 2023–2025. I planeringsramen anvisas en allmän riktlinje för driftsekonomins utgiftsram, som grundar sig på finansieringsprognosen, så att ekonomins balansmål uppfylls.

Centrala axplock ur planeringsramen för ekonomiplanen 2023–2025

- Underskottsprognosen för välfärdsområdets ekonomi är betydande trots de korrektivposter som gäller finansieringen. Underskottet beror i synnerhet på skillnaden mellan den kalkylerade finansieringen och de be-räknade realkostnaderna för produktionen i början av välfärdsområdes-reformens ikraftträdande.
- För att ekonomin ska kunna balanseras i ekonomiplanen för åren 2023–2025 krävs betydande anpassningar i verksamheten. Prognosen för underskottet i planeringsramen har varit 99,5 miljoner euro för år 2023. Underskottet täcks åren 2024 och 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

- Det förekommer betydande osäkerhetsfaktorer i ramkalkylens beräknade inkomster och utgifter. I början av 2023 bör välfärdsområdet kon-centrera sig på en trygg överföring av serviceproduktionen och att överlåtelsen av rörelse genomförs korrekt. Det är ändamålsenligt att fast-ställa behovet av och åtgärderna för balansering av ekonomin när den ekonomiska lägesbilden har preciserats efter övergångsskedet år 2023.
- Harmoniseringen av försäljnings- och avgiftsinkomsterna genomförs huvudsakligen till den högsta nivå som fastställs i lagen, dock med beaktande av eventuella betalningslättnader för låginkomsttagare.
- Harmoniseringen av förmåner och understöd genomförs så kostnadsneutralt som möjligt och med beaktande av den totalekonomiska fördelaktigheten. Beredningen tar fram en kommunspecifik konsekvensbedömning av ovannämnda åtgärder i fråga om deras konsekvenser för den nuvarande nivån.
- I välfärdsområdets finansiering beaktas tillägget för universitetssjukhus på 16 miljoner euro under åren 2024 och 2025, som ingår i regeringens proposition om en ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering.
- HUS-sammanslutningens budgetram granskas i samband med sam-manslutningens budgetberedning så att inga servicenedläggningar som riktar sig till sammanslutningens servicenät genomförs. En ändring av sammanslutningens budgetram har konsekvenser för välfärdsområdets ram för verksamhetsbidraget, vilket beaktas i takt med att välfärdsområdets ekonomiplanering framskrider.

Välfärdsområdesdirektörens förslag till budget för år 2023 och ekonomiplan för åren 2023–2025

Välfärdsområdesdirektörens förslag till budget för år 2023 och ekonomiplan för åren 2023–2025 har beretts utifrån den planeringsram som välfärdsområdesstyrelsen har utfärdat. Efter att planeringsramen fastställdes har en vik-tig ändring varit att korrektivposten som gäller finansieringen för 2023 hän-förs bokföringsmässigt till 2023, medan det tidigare planerades att posten hänförs till 2024. Ändringen av året påverkar inte utvecklingen av underskottet under planperioden, men ändrar periodiseringen av hur underskottet bildas.

En andra ändring är preciseringen av verksamhetsplanerna för driftsekonomin 2023 i budgetberedningen, som förbättrar verksamhetsbidraget med cirka 2,4 miljoner euro. En tredje ändring är preciseringen av finansierings-kostnaderna, där det verkliga behovet av upplåning och dess ränteeffekter har beaktats.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

De centrala axplocken ur förslaget är följande:

- Underskottsprognosen för år 2023 är 64 miljoner euro och för år 2024 14 miljoner euro. År 2025 beräknas det uppstå ett överskott på 79 miljoner euro, med vilket underskotten från de föregående åren täcks.
- För att underskotten ska kunna täckas måste verksamheten anpassas. På basis av anpassningarna ska utgiftsökningen avta till 1,5–1,8 procent per år, medan tillväxtprognosen utan anpassningar är 4–5 procent per år. År 2023 uppgår nettoutgifterna för serviceproduktionen (= verksamhetsbidraget) till 1,7 miljarder euro, år 2024 till 1,8 miljarder euro och år 2025 till 1,8 miljarder euro.
- Avsikten är att en plan över anpassningarna ska utarbetas under 2023 i samband med beredningen av servicestrategin. På grund av den exceptionellt stora förvaltningsreformen är det utmanande att genomföra stora anpassningar under det första verksamhetsåret med tanke på en trygg överföring av serviceproduktionen. Även verksamhetsprinciperna för överlåtelse av rörelse ställer begränsningar för anpassningarna eftersom majoriteten av kostnaderna för serviceproduktionen består av köpta tjänster, personalkostnader och lokalkostnader, vilka införandelagen med övergångsbestämmelser begränsar på ett betydande sätt. Anpassningarna schemaläggs därför huvudsakligen till planåren 2024 och 2025. Det är dock ändamålsenligt att genomföra anpassningar i möjligaste mån redan från och med budgetåret 2023, så att anpassningarna i sin helhet kan periodiseras över en längre tid och att en hopning av an-passningsbördan på planåren sålunda kan undvikas.
- Välfärdsområdets investeringskostnader är 37 miljoner euro för år 2023, 41 miljoner euro för år 2024 och 32 miljoner euro för år 2025. Investeringarna preciseras betydligt under 2023 i och med att planerna för ordnandet av tjänsterna blir klara.
- Välfärdsområdet tar kortfristigt lån för trygghet av likviditeten till ett be-lopp av 117 miljoner euro under det första året. Dessutom beräknas långfristigt lån lyftas till ett belopp av 36 miljoner euro för finansiering av investeringar. Före utgången av år 2025 beräknas välfärdsområdets lånestock uppgå till 100 miljoner euro.

Behandling av budgeten och ekonomiplanen 2023–2025 i välfärdsområdet

Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté inleder förhandlingar om ekonomiplanering den 3 november 2022. Förhandlingarna fortsätter den 10 november 2022 och den sista förhandlingen ska hållas den 17 november 2022.

Välfärdsområdesstyrelsen
 Välfärdsområdesstyrelsen
 Välfärdsområdesstyrelsen

§ 131
 § 156
 § 180

10.10.2022
 31.10.2022
 28.11.2022

Utifrån förhandlingarna görs det vid behov preciseringar i välfärdsområdesdirektörens budgetförslag, varefter välfärdsområdesstyrelsen ska behandla budgeten och ekonomiplanen vid sitt sammanträde den 28 november 2022.

Välfärdsområdesstyrelsen ger sitt förslag så att välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om budgeten och ekonomiplanen den 13 december 2022. I samband med budgeten behandlar välfärdsområdesfullmäktige också bemötandena till de budgetmotioner som lämnats in före utgången av mars.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 10.10.2022 § 131

§ 131

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att ekonomiplanen utarbetas i enlighet med målen som ställs upp i strategin, på så sätt att välfärdsområdets ekonomi är i balans vid utgången av planperioden,

2. godkänna verksamhetsramen för ekonomiplanen för 2023–2025 enligt de ovan beskrivna målen på följande sätt:

(1000€)	2023	2024	2025
Ram för verksamhetsbidraget	-1 729 816	-1 761 008	-1 784 260
Uppskattad finansiering	1 637 180	1 789 374	1 876 101
Nettofinansieringsposter	-2 138	921	2 484
Årsbidrag	-94 773	29 288	94 325
Avskrivningar	-4 761	-10 197	-13 881
Över-/underskott (+/-)	-99 535	19 091	80 443

och

3. konstatera att den ovan beskrivna ramen för verksamhetsbidraget

Välfärdsområdesstyrelsen
 Välfärdsområdesstyrelsen
 Välfärdsområdesstyrelsen

§ 131
 § 156
 § 180

10.10.2022
 31.10.2022
 28.11.2022

grundar sig på följande åtgärdsriktlinjer och antaganden:

- det förekommer betydande osäkerhetsfaktorer i ramkalkylens beräknade inkomster och utgifter. I början av 2023 bör välfärdsområdet koncentrera sig på en trygg överföring av serviceproduktionen och att överlåtelsen av rörelse genomförs korrekt. Det är ändamålsenligt att fastställa behovet av och åtgärderna för balansering av ekonomin när den ekonomiska lägesbilden har preciserats efter övergångsskedet år 2023.

- på nivån för 2025 är skillnaden mellan ramen och ökningen i utgifterna som finansministeriet har uppskattat cirka 110 miljoner euro. Ramen för verksamhetsbidraget förutsätter betydande anpassning av serviceproduktionen,

- harmoniseringen av försäljnings- och avgiftsinkomsterna genomförs huvudsakligen till den högsta nivå som fastställs i lagen,

- harmoniseringen av förmåner och understöd genomförs kostnadsneutralt och med beaktande av den totalekonomiska fördelaktigheten,

-HUS-sammanslutningens budget för 2023 utarbetas enligt beredningsramen som sammanslutningens stämma fastställde den 7 juli 2022,

- i välfärdsområdets finansiering beaktas tillägget för universitetssjukhus på 16 miljoner euro under åren 2024 och 2025, som ingår i regeringens proposition om en ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering.

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

”Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att ekonomiplanen utarbetas i enlighet med målen som ställs upp i strategin, på så sätt att välfärdsområdets ekonomi är i balans vid utgången av planperioden,

2. godkänna ramen för verksamhetsbidraget för ekonomiplanen för 2023–2025 enligt de ovan beskrivna målen på följande sätt:

(1000€)	2023	2024	2025
Ram för verksamhetsbidraget	-1 729 816	-1 761 008	-1 784 260
Uppskattad finansiering	1 637 180	1 789 374	1 876 101
Nettofinansieringsposter	-2 138	921	2 484
Årsbidrag	-94 773	29 288	94 325
Avskrivningar	-4 761	-10 197	-13 881
Över-/underskott (+/-)	-99 535	19 091	80 443

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 131
§ 156
§ 180

10.10.2022
31.10.2022
28.11.2022

och

3. konstatera att den ovan beskrivna ramen för verksamhetsbidraget grundar sig på följande åtgärdsriktlinjer och antaganden:

- det förekommer betydande osäkerhetsfaktorer i ramkalkylens beräknade inkomster och utgifter. I början av 2023 bör välfärdsområdet koncentrera sig på en trygg överföring av serviceproduktionen och att överlåtelsen av rörelse genomförs korrekt. Det är ändamålsenligt att fastställa behovet av och åtgärderna för balansering av ekonomin när den ekonomiska lägesbilden har preciserats efter övergångsskedet år 2023.

- på nivån för 2025 är skillnaden mellan ramen och ökningen i utgifterna som finansministeriet har uppskattat cirka 110 miljoner euro. Ramen för verksamhetsbidraget förutsätter betydande anpassning av serviceproduktionen,

- harmoniseringen av försäljnings- och avgiftsinkomsterna genomförs huvudsakligen till den högsta nivå som fastställs i lagen,

- harmoniseringen av förmåner och understöd genomförs kostnadsneutralt och med beaktande av den totalekonomiska fördelaktigheten och

- i välfärdsområdets finansiering beaktas tillägget för universitetssjukhus på 16 miljoner euro under åren 2024 och 2025, som ingår i regeringens proposition om en ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering.”

Under behandlingen föreslog ordförande Laiho att ärendet återremitteras för ny beredning för en precisering av HUS budget och en översyn av graderingen av den ekonomiska anpassningen.

Ledamot Piirtola understödde ordförande Laihos förslag om återremiss.

Eftersom det hade lämnats ett förslag om återremiss konstaterade ordföranden att följande anföranden ska gälla återremissen.

Eftersom ordförandens förslag om återremittering av ärendet för ny beredning inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning genom namnupprop.

De som understödde fortsatt behandling av ärendet skulle rösta "JA". De som understödde ordförande Laihos förslag om återremittering av ärendet för ny beredning skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen genom namnupprop fick fortsatt behandling av ärendet 11 JA-röster och ordförande Laihos förslag om återremiss 6 NEJ-röster.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

Ledamot Frantsi-Lankia, ledamot Hukari, ledamot Juvonen, ledamot Kivekäs, ledamot Lassus, ledamot Myllyniemi, ledamot Nummelin, ledamot Pajuoja, ledamot Rehn-Kivi, första vice ordförande Räsänen och andra vice ordförande Wickström röstade JA.

Ledamot Laakso, ordförande Laiho, ledamot Piirtola, ledamot Sahiluoma, ledamot Uusitalo och ledamot Vehmanen röstade NEJ.

Eftersom fortsatt behandling av ärendet hade fått flest röster vid omröstningen genom namnupprop konstaterade ordföranden att behandlingen av ärendet fortsätter.

Under behandlingen föreslog ledamot Juvonen att ärendet bordläggs.

Ledamot Uusitalo understödde ledamot Juvonens förslag.

Eftersom det hade lämnats ett förslag om bordläggning konstaterade ordföranden att följande anföranden ska gälla förslaget om bordläggning.

Eftersom ledamot Juvonens förslag om bordläggning inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning genom namnupprop.

De som understödde bordläggning av ärendet skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Juvonens förslag om bordläggning skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen genom namnupprop fick fortsatt behandling av ärendet 11 JA-röster och ledamot Juvonens förslag om bordläggning 6 NEJ-röster.

Ledamot Frantsi-Lankia, ledamot Hukari, ledamot Kivekäs, ledamot Lassus, ledamot Myllyniemi, ledamot Nummelin, ledamot Pajuoja, ledamot Piirtola, ledamot Rehn-Kivi, första vice ordförande Räsänen och andra vice ordförande Wickström röstade JA.

Ledamot Juvonen, ledamot Laakso, ordförande Laiho, ledamot Sahiluoma, ledamot Uusitalo och ledamot Vehmanen röstade NEJ.

Eftersom fortsatt behandling av ärendet hade fått flest röster vid omröstningen genom namnupprop konstaterade ordföranden att behandlingen av ärendet fortsätter.

Under behandlingen lämnade välfärdsområdesstyrelsens första vice ordförande Räsänen följande ändringsförslag:

"Följande läggs till i beslutsförslaget som ny punkt 4:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

4. konstatera dessutom som sin ståndpunkt att HUS-sammanslutningens budgetram ska granskas i samband med sammanslutningens budgetberedning så att inga servicenedläggningar som riktar sig till sammanslutningens servicenät genomförs. En ändring av sammanslutningens budgetram har konsekvenser för välfärdsområdets ram för verksamhetsbidraget, vilket beaktas i takt med att välfärdsområdets ekonomiplanering framskrider.”

Välfärdsområdesstyrelsens andra vice ordförande Wickström understödde första vice ordförande Räsänens ändringsförslag.

Under behandlingen lämnade ledamot Myllyniemi följande ändringsförslag:

”I beslutsförslaget ändras punkten ”Harmoniseringen av försäljnings- och avgiftsinkomsterna genomförs huvudsakligen till den högsta nivå som fastställs i lagen” till ”Harmoniseringen av försäljnings- och avgiftsinkomsterna genomförs huvudsakligen till den högsta nivå som fastställs i lagen, dock med beaktande av eventuella betalningslättnader för låginkomsttagare”.

Ledamot Hukari understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag.

Under behandlingen lämnade ledamot Myllyniemi följande ändringsförslag:

”I beslutsförslaget ändras punkten ”Harmoniseringen av förmåner och understöd genomförs kostnadsneutralt och med beaktande av den totalekonomiska fördelaktigheten” till ”Harmoniseringen av förmåner och understöd genomförs så kostnadsneutralt som möjligt och med beaktande av den totalekonomiska fördelaktigheten. Beredningen tar fram en kommunspecifik konsekvensbedömning av ovannämnda åtgärder i fråga om deras konsekvenser för den nuvarande nivån”.

Välfärdsområdesstyrelsens andra vice ordförande Wickström understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag.

Under behandlingen lämnade ordförande Laiho följande ändringsförslag:

”Välfärdsområdesstyrelsen beslutar dessutom konstatera som sin ståndpunkt att HUS-sammanslutningens budgetram ska granskas i samband med sammanslutningens budgetberedning så att anpassningsåtgärder inte i första hand riktas till servicenätet”.

Ledamot Laakso understödde ordförande Laihos ändringsförslag.

Eftersom det inte fanns fler begärda anföranden förklarade ordföranden diskussionen avslutad.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

Eftersom flera ändringsförslag hade lämnats under behandlingen konstaterade ordföranden att första vice ordförande Räsänens och ordförande Laihos ändringsförslag ställts mot varandra först.

De som understödde första vice ordförande Räsänens ändringsförslag skulle rösta "JA". De som understödde ordförande Laihos ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen genom namnupprop fick första vice ordförande Räsänens ändringsförslag 9 JA-röster och ordförande Laihos ändringsförslag 6 NEJ-röster. Dessutom gavs 2 blanka röster.

Ledamot Hukari, ledamot Kivekäs, ledamot Lassus, ledamot Myllyniemi, ledamot Nummelin, ledamot Pajuoja, ledamot Rehn-Kivi, första vice ordförande Räsänen och andra vice ordförande Wickström röstade JA.

Ledamot Laakso, ordförande Laiho, ledamot Piirtola, ledamot Sahiluoma, ledamot Uusitalo och ledamot Vehmanen röstade NEJ. Ledamot Frantsi-Lankia och ledamot Juvonen röstade blankt.

Eftersom första vice ordförande Räsänens ändringsförslag hade fått flest röster vid omröstningen genom namnupprop konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände första vice ordförande Räsänens ändringsförslag.

Ordföranden konstaterade att ledamot Myllyniemis ändringsförslag som gäller försäljnings- och avgiftsinkomsterna behandlas som nästa förslag.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen genom namnupprop fick föredragandens beslutsförslag 6 JA-röster och ledamot Myllyniemis ändringsförslag 8 NEJ-röster. Dessutom gavs 3 blanka röster.

Ledamot Laakso, ordförande Laiho, ledamot Piirtola, ledamot Sahiluoma, ledamot Uusitalo och ledamot Vehmanen röstade JA.

Ledamot Frantsi-Lankia, ledamot Hukari, ledamot Juvonen, ledamot Kivekäs, ledamot Myllyniemi, ledamot Nummelin, ledamot Pajuoja och första vice ordförande Räsänen röstade NEJ.

Ledamot Lassus, ledamot Rehn-Kivi och andra vice ordförande Wickström röstade blankt.

Eftersom ledamot Myllyniemis ändringsförslag hade fått flest röster vid omröstningen genom namnupprop konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ledamot Myllyniemis ändringsförslag.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

Ordföranden konstaterade att ledamot Myllyniemis ändringsförslag som gäller harmoniseringen av förmåner och understöd behandlas som nästa förslag.

Ordföranden frågade om ledamot Myllyniemis ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ledamot Myllyniemis ändringsförslag enhälligt.

Projektchef Virtanen anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.28.

Välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Guzenina var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.36–11.42 och 12.42–12.46.

Serviceområdesdirektör Suominen anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.50.

Ledamot Juvonen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.42–12.46.

Välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande Hyrkkö var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.52–12.55.

Projektchef Virtanen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 13.08.

Ledamot Uusitalo avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 13.08.

Efter behandlingen av detta ärende tog styrelsen en sammanträdespaus kl. 13.08–13.15.

Föredragandens ändringar i redogörelsedelen har beaktats i protokollet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade

1. att ekonomiplanen utarbetas i enlighet med målen som ställs upp i strategin, på så sätt att välfärdsområdets ekonomi är i balans vid utgången av planperioden,

2. godkänna ramen för verksamhetsbidraget för ekonomiplanen för 2023–2025 enligt de ovan beskrivna målen på följande sätt:

(1000€)	2023	2024	2025
---------	------	------	------

Ram för verksamhetsbidraget

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

	-1 729 816	-1 761 008	-1 784 260
Uppskattad finansiering	1 637 180	1 789 374	1 876 101
Nettofinansieringsposter	-2 138	921	2 484
Årsbidrag	-94 773	29 288	94 325
Avskrivningar	-4 761	-10 197	-13 881
Över-/underskott (+/-)	-99 535	19 091	80 443

och

3. konstatera att den ovan beskrivna ramen för verksamhetsbidraget grundar sig på följande åtgärdsriktlinjer och antaganden:

- det förekommer betydande osäkerhetsfaktorer i ramkalkylens beräknade inkomster och utgifter. I början av 2023 bör välfärdsområdet koncentrera sig på en trygg överföring av serviceproduktionen och att överlåtelsen av rörelse genomförs korrekt. Det är ändamålsenligt att fastställa behovet av och åtgärderna för balansering av ekonomin när den ekonomiska lägesbilden har preciserats efter övergångsskedet år 2023.

- på nivån för 2025 är skillnaden mellan ramen och ökningen i utgifterna som finansministeriet har uppskattat cirka 110 miljoner euro. Ramen för verksamhetsbidraget förutsätter betydande anpassning av serviceproduktionen,

- harmoniseringen av försäljnings- och avgiftsinkomsterna genomförs huvudsakligen till den högsta nivå som fastställs i lagen, dock med beaktande av eventuella betalningslättnader för låginkomsttagare,

- harmoniseringen av förmåner och understöd genomförs så kostnadsneutralt som möjligt och med beaktande av den totalekonomiska fördelaktigheten. Beredningen tar fram en kommunspecifik konsekvensbedömning av ovannämnda åtgärder i fråga om deras konsekvenser för den nuvarande nivån och

- i välfärdsområdets finansiering beaktas tillägget för universitetssjukhus på 16 miljoner euro under åren 2024 och 2025, som ingår i regeringens proposition om en ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering och

4. konstatera dessutom som sin ståndpunkt att HUS-sammanslutningens budgetram ska granskas i samband med sammanslutningens budgetberedning så att inga servicenedläggningar som riktar sig till sammanslutningens servicenät genomförs. En ändring av sammanslutningens budgetram har konsekvenser för välfärdsområdets ram för verksamhetsbidraget, vilket beaktas i takt med att välfärdsområdets ekonomiplanering framskrider.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 131
§ 156
§ 180

10.10.2022
31.10.2022
28.11.2022

Bakgrund för utarbetandet av planeringsramen

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. I budgeten ska välfärdsområdeskoncernens ekonomiska ansvar och förpliktelser beaktas. I samband med att budgeten godkänns ska fullmäktige också godkänna en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år.

Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ekonomiplanen för 2023–2025 ska sålunda vara i balans eller uppvisa ett överskott senast vid utgången av planåret 2025.

Planeringsramens uppgift är att fastställa de yttre ramarna för utarbetandet av välfärdsområdets ekonomiplan. I planeringsramen anvisas en allmän riktlinje för driftsekonomin utgiftsram, som grundar sig på finansieringsprognosen, så att ekonomin balansmål uppfylls. Välfärdsområdesdirektörens budgetförslag bereds utgående från den planeringsram som välfärdsområdesstyrelsen ger.

Organiseringsansvaret för social- och hälsovårdstjänsterna och räddningsväsendet ska överföras från kommunerna och samkommunerna till välfärdsområdet den 1 januari 2023. Ekonomiplanen för 2023–2025 är en ekonomiplan för övergångsskedet i välfärdsområdesreformen, som undantagsvis har beretts i samverkan med kommunerna och samkommunerna i Västra Nyland. Kommunerna och samkommunerna har utgående från välfärdsområdets anvisningar tagit fram stombudgetar, som i välfärdsområdets egen ekonomiplanering har kombinerats för att motsvara välfärdsområdets organisationsstruktur. Utifrån detta har man bildat välfärdsområdets testbudget. I samband med detta har man inlett arbetet med att förenhetliga och precisera budgetuppgifterna.

Ekonomiska utgångspunkter för planeringsramen för ekonomiplanen 2023–2025

I testbudgeten ingår en preliminär ekonomisk prognos för utvecklingen av välfärdsområdets ekonomi under åren 2023–2025. Den ekonomiska prognosen i testbudgeten följer det så kallade basscenariot, vilket innebär att den inte innehåller driftsekonomin balanseringar och att man i prognosen har beaktat den allmänna finansieringens utveckling enligt de nuvarande prognoserna.

Enligt testbudgeten uppskattas det att ekonomiplanen för 2023–2025 realiserar med ett betydligt underskott. Under budgetåret 2023 beräknas underskottet uppgå till över 100 miljoner euro. Under åren 2024 och 2025 kommer välfärdsområdets finansiering att justeras i

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 131	10.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	31.10.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 180	28.11.2022

enlighet med finanseringslagen, vilket minskar underskottsprognosen för ekonomiplaneåren, dock inte tillräckligt.

Beredningen av budgeten präglas i övergångsskedet av osäkerhet, eftersom budgetens källuppgifter grundar sig på de nuvarande kommunorganisationernas förhandsberedning. På grund av den exceptionellt stora förvaltningsreformen är det utmanande att genomföra stora anpassningar under det första verksamhetsåret med tanke en trygg överföring av serviceproduktionen. Även verksamhetsprinciperna för överlåtelse av rörelse ställer begränsningar för anpassningarna eftersom majoriteten av kostnaderna för serviceproduktionen består av köpta tjänster, personalkostnader och lokalkostnader, vilka införelagen med övergångsbestämmelser begränsar på ett betydande sätt. Anpassningarna som ingår i ekonomiplanen för 2023–2025 schemaläggs därför huvudsakligen till planåren 2024 och 2025. Det är dock ändamålsenligt att genomföra anpassningar i möjligaste mån redan från och med budgetåret 2023, så att anpassningarna i sin helhet kan periodiseras över en längre tid och att en hopning av anpassningsbördan på vissa planår sålunda kan undvikas. Det här gör åtgärderna som riktas på ett visst år avsevärt rimligare.

Anpassningen av ekonomin kan bemötas genom att stävja utgiftsökningen och öka inkomsterna. Det är också möjligt att ansöka om tilläggsfinansiering från staten, men en förutsättning för beviljandet av finansieringen är att välfärdsområdet har gjort en självständig anpassningsplan, verkställt den och påvisat välfärdsområdets begränsade förmåga att anpassa sin verksamhet till en tillräcklig grad. Utifrån detta kan tilläggsfinansiering i det här skedet inte betraktas som en genomförbar metod för att balansera ekonomiplanen för 2023–2025.

Dessutom ska det beaktas att man i planeringsramen har beaktat utgiftsramen enligt HUS-sammanslutningens stämma den 7 juli 2022. Enligt beslutet av sammanslutningens stämma granskas ramen i samband med budgetberedningen.

Välfärdsområdets strategi fastställs i slutet av 2023 och utifrån den har man för avsikt att inleda beredningen av en servicestrategi som styr ordnandet av tjänster. Utgående från handlingarna som styr ordnandet av tjänster utarbetar man i välfärdsområdet under 2023 konkreta anpassningsplaner för balanseringen av ekonomin under planåren. Anpassningsbehovet kommer att preciseras under välfärdsområdets första verksamhetsår, när de verkliga kostnaderna som överförs till välfärdsområdet och finansieringsprognosen för planåren preciseras.

Enligt 137 § i förvaltningsstadgan godkänner välfärdsområdesstyrelsen planeringsramarna för upprättandet av budgeten och ekonomiplanen.

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

31/97

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 131

10.10.2022

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 156

31.10.2022

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 180

28.11.2022

**För kännedom
Beslutshistoria**

314/02.05.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 181

§ 181

Klientavgifter inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2023 (VOF)

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Syrjänen Markus
Suominen Tuula
Hokkanen Timo
Jansson Hermanni
Moisala Jarno
Ahlström Mari
Paananen Markus

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. fastställa Västra Nylands välfärdsområdes klientavgifter inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2023 enligt bilaga 1 och
2. fastställa grunderna för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter enligt bilaga 2.

Behandling

En ny bilaga "Klientavgifter inom social- och hälsovården i Västra Nylands välfärdsområde 2023" delades ut på bordet.

Föredragandens ändringar i redogörelsedelen har beaktats i protokollet.

I protokollet antecknades att de ekonomiska konsekvenserna av detta ärende behandlades allmänt som en del av behandlingen av ärendet "§ 180 Godkännande av Västra Nylands välfärdsområdes budget för år 2023 och ekonomiplan för åren 2023–2025".

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 31 oktober 2022 § 157 bordlägga ärendet så att klientavgifterna behandlas som en del av välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés ekonomiplaneringsförhandlingar. Ärendet tas upp för behandling i välfärdsområdesstyrelsen i samband med budgetbehandlingen.

Utifrån de förhandlingar som förts har ändringar som presenteras nedan gjorts i klientavgifterna. Dessutom har det tidigare förslaget om klientavgifter inom social- och hälsovården kompletterats med ett förslag om klientavgifter inom färdtjänsten.

Avgifter för måltider och uppehålle inom funktionshindersservicen

Det föreslås att det inom funktionshindersservicen tas ut 1,60 euro per måltid för frukost, mellanmål och kvällsmål och 4,70 euro per måltid för lunch och middag. I förhållande till det ursprungliga förslaget tas för måltiderna ut en avgift som är 0,20 euro mindre per måltid.

Det föreslås att det som avgifter för uppehålle inom funktionshindersservicen tas ut 31 euro i månaden för 1–2 centraliserade anskaffningar eller användning av gemensamma utrymmen och 66,50 euro i månaden för minst tre centraliserade anskaffningar eller användning av gemensamma utrymmen. I förhållande till det ursprungliga förslaget är avgiften för uppehålle 9 euro lägre i månaden i fråga om 1–2 anskaffningar eller användning av gemensamma utrymmen och 8 euro lägre i månaden i fråga om minst 3 anskaffningar eller användning av gemensamma utrymmen.

Ändringen av avgifterna för måltider och uppehålle kan uppskattas minska funktionshindersservicens avgiftsintäkter med cirka 0,2 miljoner euro jämfört med det ursprungliga beslutsförslaget.

Regelbunden hemvård

Det föreslås att klientavgifterna tas ut för regelbunden hemvård av äldre i enlighet med de betalningsprocent som närmare anges i den ändrade bilagan. De ändrade betalningsprocenten per timme innebär att klientavgifterna för regelbunden hemvård för Esbobor, Kyrkslättsbor och Grankullabor stiger mindre än i det ursprungliga beslutsförslaget. Klientavgiften kommer att minska lite för en liten del av hemvårdsklienterna i Esbo och Kyrkslätt. I fråga om Grankullabor kommer klientavgiften för hemvård att höjas. I övriga Västra Nyland kommer klientavgifterna för regelbunden hemvård att minska. Det ändrade beslutsförslaget kan uppskattas minska inkomsterna från avgifterna för regelbunden hemvård med cirka 2,2 miljoner euro år 2023 jämfört med det ursprungliga beslutsförslaget.

Färdtjänst

HRT publicerade den 1 november 2022 biljettpriserna för 2023. I fråga om färdtjänst enligt socialvårdslagen och färdtjänst enligt handikappservicelagen föreslås att självriskandelarna för färdtjänst tas ut enligt de priser som HRT fastställt för året i enlighet med den ändrade bilagan 1. Det föreslås dessutom att det i självriskandelarna för färdtjänst enligt socialvårdslagen tilläggs en självrisk på 1,55 euro/enkelriktad resa för 7–17-åringar.

Bilagor

- 4 Klientavgifter inom social- och hälsovården i Västra Nylands välfärdsområde 2023
- 5 Grunder för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter i Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 31.10.2022 § 157

§ 157

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. fastställa Västra Nylands välfärdsområdes klientavgifter inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2023 enligt bilaga 1 och
2. fastställa grunderna för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter enligt bilaga 2.

Behandling

Under behandlingen föreslog ordförande Laiho att ärendet bordläggs på följande grunder: under bordläggningen behandlas klientavgifterna som en del av budgetförhandlingarna och ärendet tas upp för beslut i samband med beslutsfattandet om budgeten.

Ledamot Rehn-Kivi understödde ordförande Laihos förslag.

Ordföranden frågade sammanträdet om ordförandens förslag om bordläggning kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att förslaget hade godkänts enhälligt.

Projektchef Jansson avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 11.50.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga ärendet på följande grunder: Under bordläggningen behandlas klientavgifterna som en del av budgetförhandlingarna och ärendet tas upp för beslut i samband med beslutsfattandet om budgeten.

Redogörelse

Klientavgifterna baserar sig på lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (734/1992) och förordningen om klientavgifter (912/1992), som kompletterar den. En klientavgift får tas ut, om inte något annat föreskrivs i lag. I lagen finns särskilda bestämmelser om avgiftsfria tjänster. Genom klientavgiftslagen och klientavgiftsförordningen regleras avgifternas maximibelopp. I en del av avgifternas maximibelopp görs indexhöjningar vartannat år. Avgiften får vara högst lika stor som kostnaderna för serviceproduktionen. I en del av tjänsterna baserar sig avgiften på klientens inkomster (till exempel boendeservice, hemvård, långvarig institutionsvård) och i en del av tjänsterna tas avgiften ut till samma belopp av alla klienter (till exempel läkarmottagning, ledighet inom närståendevården, måltidsavgifter).

Klientavgifterna har vanligen fastställts kommunvis i social- och hälsovårdsnämnderna eller stadsstyrelserna årligen på det sätt som anges i förvaltningsstadgan. Klientavgifterna kan tas ut på det sätt som anges i lagen och förordningen eller på en lägre nivå än denna. Kommunerna har därför haft spelrum när de beslutat om nivån på avgifterna. År 2022 tillämpas i de organisationer, från vilka ansvaret för att ordna social- och hälsovårdstjänsterna övergår till Västra Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2023, i flera tjänster klientavgifter som avviker från varandra. Det finns också skillnader i grunderna för hur avgifterna bestäms. Välfärdsområdet ska från och med den 1 januari 2023 ta ut lika klientavgifter för sina tjänster i hela området. En detaljerad förteckning över alla avgifter som föreslås bli uttagna från och med den 1 januari 2023 framgår av bilaga 1 "Klientavgifter inom social- och hälsovården i Västra Nylands välfärdsområde 2023".

Enligt 11 § i klientavgiftslagen ska en avgift som fastställts för socialvårdsservice och en sådan avgift för hälsovårdsservice som bestämts enligt en persons betalningsförmåga efterskänkas eller nedsättas till den del förutsättningarna för personens eller familjens försörjning eller förverkligandet av personens lagstadgade försörjningsplikt äventyras av att avgiften tas ut. Klienten ska informeras om möjligheten till nedsättning på ett begripligt sätt och senast när avgiften tas ut. Enligt klientavgiftslagen kan välfärdsområdet besluta att efterskänka eller nedsätta även andra avgifter än de som nämns ovan

eller efterskänka avgifter med beaktande av vårdsynpunkter. Grunderna för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter inom Västra Nylands välfärdsområde framgår av bilaga 2 "Grunder för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter i Västra Nylands välfärdsområde".

Nedan beskrivs närmare de klientavgifter som föreslås bli uttagna i Västra Nylands välfärdsområde. Klientavgifterna inom området har huvudsakligen harmoniserats genom att klientavgifterna för tjänsterna har fastställts på den nivå som anges i lagen och förordningen. En del av skillnaderna i avgifterna mellan kommunerna i området presenteras enligt tjänst och de avgifter som tas ut på någon annan nivå än den som anges i lagen konstateras i huvudsak närmare i redogörelsen.

Avgiftstak och avgift för oanvänd service

För klientavgifter inom hälso- och sjukvården gäller ett avgiftstak för varje kalenderår. Avgiftstaket är nu 692 euro per år. I avgiftstaket görs en indexjustering vartannat år. I avgiftstaket inräknas till exempel avgifter för läkartjänster inom öppenvården vid hälsovårdscentralen, fysioterapiavgifter, avgifter för vård i serie samt från ingången av 2022 även besöks- och åtgärdsavgifter inom munhälsovården. I avgiftstaket inräknas inte avgifter för till exempel läkarintyg, inkomstrelaterade tjänster, självriskandelar för servicesedlar eller färdtjänst. När avgiftstaket nåtts får klienten i regel avgiftsfritt de tjänster som omfattas av avgiftstaket, med undantag för avgiften för kortvarig institutionsvård och kortvarig service på en institution. Klienten ska själv kontrollera när avgiftstaket nåtts.

Om en klient eller klientens företrädare har bokat en mottagningstid för hälsovårdsservice eller har bokat en kortvarig vårdplats eller boendeserviceplats inom social- eller hälsovården, och klienten utan godtagbart skäl och utan att ha avbokat tiden eller platsen inte har kommit till mottagningen eller enheten i fråga vid bokad tid, får välfärdsområdet av klienten ta ut högst 51,50 euro. Avgiften får emellertid tas ut endast om uttaget av avgiften inte ska anses oskäligt och välfärdsområdet i samband med bokningen har meddelat att en i denna paragraf avsedd avgift kan komma att tas ut samt gett anvisningar om att tiden eller platsen kan avbokas på förhand.

Öppen sjukvård

Det finns skillnader i avgifterna för servicen inom den öppna sjukvården och för rehabiliteringstjänsterna i området. Klientavgiften för läkartjänster inom öppenvården har i Esbo tagits ut på en lägre nivå än vad lagen möjliggör och i övriga området till de priser som anges i lagen. I det bifogade förslaget föreslås det att avgifterna för läkartjänster inom öppenvården och för läkares distansmottagningar inom öppenvården vid hälsovårdscentralen tas ut på de nivåer som anges i lagen och förordningen för högst tre gånger per kalenderår, inklusive både traditionell mottagning och distansmottagning.

Det finns också skillnader inom området i de grupper som befriats från avgifterna inom öppenvården. Den mest omfattande definitionen av de grupper som är berättigade till avgiftsfria tjänster används i Esbo, där till exempel de som får full folkpension, garantipensionstagare, de som får pensionsstöd och de som får grunddagpenning inom utkomstskyddet för arbetslösa har mer omfattande rätt till avgiftsfri service än vad som anges i lagen. I det bifogade förslaget föreslås det att avgifterna inom den öppna sjukvården ska tas ut i välfärdsområdet hos andra personer än de som är berättigade till avgiftsfri service enligt lagen och de personer som närmare definieras i bilaga 1 och som till exempel har frontmannatecken.

Munhälsovård

Klientavgifterna inom munhälsovården har i sin helhet tagits ut inom området på den nivå som anges i lagen och förordningen, och det finns inga skillnader i de avgifter som tagits ut inom området. I det bifogade förslaget föreslås det att avgifterna inom munhälsovården tas ut på den nivå som anges i lagen och förordningen.

Service som stöder rörligheten

Enligt socialvårdslagen (1301/2014) är en tillgänglig och fungerande allmän kollektivtrafik inklusive anrops- och servicetrafik det främsta sättet att ordna sådan rörlighet som lämpar sig för alla. Service som stöder rörligheten ska ordnas för personer som inte klarar av att självständigt använda allmänna trafikmedel på grund av sjukdom, skada eller av någon annan liknande funktionsnedsättande orsak och som behöver service för att kunna utträta ärenden eller på grund av något annat behov som hör till det dagliga livet. I det bifogade förslaget föreslås det att det som självriskandel för färdtjänst enligt socialvårdslagen tas ut 2,80 euro för en enkelresa, dock så att högst 25 euro per resa ersätts för taxiresor.

Färdtjänst enligt handikappservicelagen (380/1987) kan beviljas personer som har särskilda svårigheter att röra sig och som på grund av sitt handikapp eller sin sjukdom inte kan anlita de offentliga kollektivtrafikmedlen utan oskäligt stora svårigheter. Enligt klientavgiftsförordningen kan för service enligt handikappservicelagen som stöder rörligheten för gravt handikappade uppbäras högst en avgift som motsvarar den avgift som uppbärs i offentlig trafik på orten eller en annan därmed jämförbar skälig avgift. I det bifogade förslaget föreslås det att det i Västra Nylands välfärdsområde i enlighet med handikappservicelagen för färdtjänst tas ut självriskandelar enligt HRT:s och Matkahuoltos biljettprissättning på det sätt som närmare framgår av bilaga 1.

Avgifter för måltider och uppehälle inom funktionshindersservicen

Inom funktionshindersservicen tas en måltidsavgift ut hos klienterna enligt användningen och måltidsavgiften tillämpas när måltiderna inte ingår i de övriga avgifter som klienten betalar. Måltidsavgifterna har

varierat i området mellan 1,00 euro och 2,50 euro per måltid i fråga om frukost, mellanmål och kvällsmål och mellan 3,70 euro och 6,00 euro per måltid i fråga om lunch och middag. I det bifogade förslaget föreslås det att måltidsavgifter inom funktionshindersservicen tas ut på en nivå som motsvarar medeltalet av de avgifter som tagits ut inom funktionshindersservicen i området. I det bifogade förslaget föreslås det att 1,80 euro per måltid tas ut för frukost, mellanmål och lätt kvällsmåltid och 4,90 euro per måltid för lunch eller middag.

Enligt 4 § i klientavgiftslagen kan det tas ut en avgift för uppehälle för personer med intellektuell funktionsnedsättning, med undantag för partiellt uppehälle för barn som inte fyllt 16 år och partiellt uppehälle för barn som får undervisning till utgången av det läsår då han fyller 16 år. Med uppehälle kan avses bland annat måltider, inkvartering och städning. Tjänsterna inom specialomsorgerna om personer med intellektuell funktionsnedsättning och transporten till specialomsorgstjänsterna är avgiftsfria. I området finns skillnader i de avgifter för uppehälle som tas ut hos klienten, och avgifter för uppehälle har tagits ut enligt olika indelningar. Avgiften för uppehälle för 1–2 centraliserade anskaffningar eller användning av gemensamma lokaler har i området, beroende på kommun, tagits ut mellan 15,30 euro och 40 euro samt för minst tre centraliserade anskaffningar eller användning av gemensamma lokaler mellan 45,90 och 74,50 euro. I det bifogade förslaget föreslås det att avgifterna för uppehälle tas ut i enlighet med de högsta priser som använts i området.

Hemservice för barnfamiljer

För hemservice för barnfamiljer har det i området tagits ut avgifter som varierar från kommun till kommun. I klientavgiftslagstiftningen fastställs i fråga om regelbunden service i hemmet maximibetalningsprocentalen för inkomster som överskrider inkomstgränsen enligt familjens storlek. I Västra Nylands kommuner används inte klientavgifter på den nivå som anges i lagen. I det bifogade förslaget föreslås det att avgifterna för regelbunden hemservice för barnfamiljer tas ut enligt de betalningsprocenttalen som använts i Esbo. I det bifogade förslaget föreslås det att tjänsten är avgiftsfri för de klientgrupper som beskrivs närmare i bilaga 1.

De avgifter som tas ut för tillfällig hemservice för barnfamiljer varierar mellan kommunerna i Västra Nyland. I Hangö har ingen avgift tagits ut för hemservicen. Av de kommuner där avgifter tagits ut är avgiftsnivån lägst i Esbo, och avgifterna ligger nära nivån på de föreslagna avgifterna. Det föreslås att avgifter tas ut på den nivå som närmare framgår av bilaga 1. För klienterna i Esbo stiger avgifterna med 0,5–6 procent beroende på besökets längd. För klienterna i Grankulla minskar avgifterna. För klienterna i Karviainen, Kyrkslätt, Lojo och Sjundea minskar avgifterna eller stannar nära den nuvarande nivån.

Hemvård och stödtjänster

Vid regelbunden hemvård bestäms klientavgiften i enlighet med 10 e § i klientavgiftslagen enligt servicens art, mängd, serviceanvändarens betalningsförmåga och familjens storlek. Som klientavgift tas det ut en viss procentandel av de inkomster som överskrider inkomstgränsen enligt familjens storlek enligt lagen. Avgiften baserar sig på klientens bruttoinkomster. Inom organisationerna i Västra Nyland har man kommit fram till lösningar som avviker från varandra i fråga om avgiftstabellerna för regelbunden hemvård. I Esbo, Kyrkslätt och Grankulla används en version som har modifierats från den avgiftstabell som anges i klientavgiftslagen och som i dessa kommuner har gjort det möjligt att ta ut betydligt lägre avgifter än de klientavgifter som anges i lagen. I de övriga kommunerna i området har avgifterna för regelbunden hemvård tagits ut enligt de maximibelopp som anges i lagen. I det bifogade förslaget föreslås det att avgifterna för regelbunden hemvård tas ut enligt de betalningsprocenttal som anges i klientavgiftslagen.

Klientavgifterna stiger för de klienter inom regelbunden hemvård som bor i Esbo, Grankulla och Kyrkslätt. Klientavgifterna för de klienter inom regelbunden hemvård som bor i de övriga kommunerna i Västra Nyland ändras inte. I fortsättningen bestäms klientavgiften för klienter inom regelbunden hemvård enligt ett betalningsprocenttal som motsvarar antalet servicetimmar. Harmoniseringen av avgifterna för regelbunden hemvård i området inverkar också på grunderna för beräkning av klientavgifterna för gemenskapsboende för äldre och klienter inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna.

Utbudet av tjänster som stöder boende hemma, såsom klädvårdsservice, städservice och trygghetsservice, och avgifterna för dessa tjänster varierar inom området. År 2022 har klientavgifterna för trygghetsservicen fastställts på varierande sätt i området beroende på klientens boendekommun. I det bifogade förslaget föreslås det att 3,5 procent av klientens bruttoinkomster tas ut som klientavgift för trygghetsservicen, dock så att avgiften för servicen är högst 45 euro i månaden.

Boendeservice

Klientavgiftslagstiftningen fastställer direkt grunderna för avgifterna för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg, långvarig familjevård och långvarig institutionsvård och till exempel det belopp som klienterna minst ska ha till sitt förfogande för personligt bruk. I det bifogade förslaget föreslås det att avgifterna för dessa tjänster tas ut på det sätt som närmare anges i lagen och att de avdrag som hänför sig till avgifterna görs direkt i den omfattning som anges i lagen. I en del av kommunerna i området har det i fråga om serviceboende med heldygnsomsorg fastställts högre belopp som klienten ska ha till sitt förfogande för personligt bruk per månad än vad som anges i lagen, till exempel för klienter inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna. I fråga om dessa föreslås det att de lagstadgade minimibeloppen tas i bruk.

Inom gemenskapsboendet (serviceboende) inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna tas klientavgifterna ut i enlighet med klientavgiftslagen på samma grunder som avgifterna för regelbunden service i hemmet. Utöver dessa avgifter kan det i tjänsten tas ut en separat avgift för de måltider som ingår i tjänsten. I det bifogade förslaget föreslås det att en fast månadsavgift tas ut som måltidsavgift inom gemenskapsboendet inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna.

Det föreslås att det som avgift för kortvarig institutionsvård inom välfärdsområdet tas ut 49,60 euro per vård dag och efter det att avgiftstaket har nåtts 22,80 euro. Ändringen av avgiften höjer avgiften för kortvarig institutionsvård för dem som bor i Esbo och hos vilka det år 2022 tas ut en avgift på 38,80 euro per vård dag och efter att avgiftstaket har nåtts 17,90 euro per vård dag. Avgiften för kortvarig institutionsvård tas ut till exempel för en kort bedömnings- och rehabiliteringsperiod inom tjänsterna för äldre. Motsvarande ändringar gäller också avgifterna för avgiftningsvård och rehabiliterande institutionsvård inom missbruksvården.

Förslagets ekonomiska konsekvenser

I och med de föreslagna servicespecifika klientavgifterna stiger de totala klientavgiftsinkomsterna vid övergången till välfärdsområdet med uppskattningsvis högst 4 miljoner euro per år jämfört med nuläget. Eftersom det inom området förekommer skillnader i de klientavgifter som kommunerna tar ut 2022 i fråga om flera tjänster, finns det i sin helhet många ändringar som inverkar på avgiftsinkomsterna. De viktigaste ändringarna som påverkar avgiftsinkomsterna är ändringarna i den regelbundna hemvården, de avgiftsfria grupperna inom den öppna sjukvården samt måltidsavgifterna och avgifterna för uppehälle inom funktionshindersservicen.

Enligt 22 § 8 punkten i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktige besluta om de allmänna grunderna för de avgifter som tas ut för tjänster och andra prestationer samt de kundavgifter som tas ut för tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

492/05.00.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 182

§ 182

Arvoden för närståendevård från och med den 1 januari 2023

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Suominen Tuula

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna

1. arvodesklasserna för stöd för närståendevård som graderats enligt vårdklass i enlighet med förslaget från och med den 1 januari 2023 enligt följande:

- arvodesklass 1: dagligt behov av vård 423,61 euro/månad;
- arvodesklass 2: behov av vård dygnet runt 847,22 euro/månad;
- arvodesklass 3: mycket krävande faser 1 474,98 euro/månad;

2. ett vårdarvode på 89,44 euro/dygn för vikarierande närståendevårdare enligt förslaget från och med den 1 januari 2023 och

3. en justering av arvodena enligt den indexjustering som träder i kraft den 1 januari 2023.

Behandling

I protokollet antecknades att de ekonomiska konsekvenserna av detta ärende behandlades allmänt som en del av behandlingen av ärendet "§ 180 Godkännande av Västra Nylands välfärdsområdes budget för år 2023 och ekonomiplan för åren 2023–2025".

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse**Stöd för närståendevård**

Ordnandet av stöd för närståendevård regleras i lagen om stöd för närståendevård (937/2005). Med närståendevård avses vård av och omsorg om en äldre, handikappad eller sjuk person med hjälp av en anhörig eller någon annan som står den vårdbehövande nära. Stödet för närståendevård är en helhet som omfattar behövliga tjänster som

tillhandahålls den vårdbehövande samt vårdarvode till närståendevårdaren, ledighet och service till stöd för närståendevården. Stödet för närståendevård är en behovsprövad socialtjänst, som välfärdsområdet ordnar inom ramarna för de anslag som reserverats för detta ändamål.

Beloppet på vårdarvodet som betalas till närståendevårdare och vårdarvodets minimibelopp fastställs i lagen om stöd för närståendevård. Det lägsta beloppet på vårdarvodet för närståendevård år 2022 är 423,61 euro i månaden, och för tunga behandlingsfaser är vårdarvodet 847,22 euro i månaden.

I nuläget finns det stora variationer mellan kommunerna i Västra Nylands välfärdsområde beträffande de modeller som tillämpas för arvoden för närståendevård (tabel 1), och grunderna för beviljande av stöd för närståendevård har fastställts per kommun. Av de klienter som får stöd för närståendevård beviljas cirka 40 procent stödet som en del av funktionshinderservice och cirka 60 procent som en del av tjänster för äldre. Arvodeskostnaderna uppgår till totalt cirka 18,8 miljoner euro per år.

Tabell 1. Arvodesklasser för närståendevård 2022

Arvodesklass	1	2	3	4	5	Antal klienter/mån.
Esbo	465,89	847,21	1 835,11			1 486
Kyrkslätt	423,61	576,77	809,73	1 061,96	1 474,98	229
Lojo	423,61	584,75	847,22	1 200,00		311
Grankulla	465,89	847,22	1 835,07			80
Raseborg	423,61	573,44	847,22			300
Sjundeå	423,61	586,25	847,22	1 401,83		57
Ingå	423,61	591,78	847,24	1 396,73		45
Karviainen	434,96	632,44	853,38			146
Hangö	423,61	639,51	900,72			80
Sammanfattning		423,61– 465,89 euro/mån.	573,44– 847,22 euro/mån.		809,73– 1 835,11 euro/mån.	tot. 2 734
Medeltal		444,66 euro/mån.	741,30 euro/mån.		1 138,22 euro/mån.	

Inriktningen av stöd för närståendevård styrs av grunderna för beviljande av stöd för närståendevård. Utgångspunkten för förslaget är att harmonisera grunderna för beviljande till tre vårdklasser (tidigare 3–5) och slopa sänkningarna av arvodet i procent och euro (har tillämpats i bland annat Esbo för uppskattningsvis färre än 30 klienter exempelvis på grund av användning av stora mängder hemvårdstjänster). Därtill har beviljande av tre lediga dygn för samtliga närståendevårdare föreslagits (enligt lag 2–3 dygn/månad, vilket har tillämpats i Esbo, Raseborg, Hangö och Ingå).

I beredningen av förslaget till arvoden för närståendevårdare har olika alternativa arvodesnivåer och deras effekter på kostnads- och individnivå granskats. För Västra Nylands välfärdsområde föreslås tre arvodesklasser som graderas enligt vårdklass. Målet med förslaget är en så kostnadsneutral harmonisering som möjligt av arvodena för närståendevård i en situation där en harmonisering är nödvändig för att förverkliga en jämlik behandling av klienterna.

Som enhetliga arvoden för närståendevård i Västra Nylands välfärdsområde föreslås följande graderade arvodesklasser:

- arvodesklass 1: dagligt behov av vård 423,61 euro/månad;
- arvodesklass 2: behov av vård dygnet runt 847,22 euro/månad;
- arvodesklass 3: mycket krävande faser 1 474,98 euro/månad.

Vikarierande närståendevård

Välfärdsområdet kan ordna den avlösarservice som behövs under närståendevårdarens ledighet genom att med en vikarierande närståendevårdare ingå ett uppdragsavtal (lagen om stöd för närståendevård 937/2005, § 4a). Vikarierande närståendevård är ett alternativ för att ordna ledighet för närståendevårdaren. I fastställandet av arvodet för vikarierande närståendevård finns inga lagstadgade minimibelopp, utan välfärdsområdet kan fastställa arvodets belopp.

I nuläget finns det stora variationer i arvodena för vikarierande närståendevårdare mellan kommunerna i Västra Nylands välfärdsområde (Tabell 2). I en del av kommunerna tillämpas endast en arvodesnivå, medan andra kommuner har graderat arvodena enligt vårdklass. Dessutom har man i Esbo betalat en separat kostnadsersättning om vården sker någon annanstans än hemma hos den vårdbehövande. Variationsintervallet är således 23,77–111,52 euro/dygn.

Tabell 2. Arvoden för vikarierande närståendevårdare 2022.

Arvode	1	2	3	Att observera	Antal vikarierande närståendevårdare
Esbo			89,44	Kostnadsersättningen är dessutom 22,08 euro/dygn om vården sker någon annanstans än i den vårdbehövandes hem	267

				och arvodet ett annat inom funktionshindersservicen om vården pågår i över 14 dygn.	
Kyrkslätt			77,51		49
Lojo			71,87		68
Grankulla	56,63	82,66	113,16	Enligt vårdklass	4
Raseborg			67,89	Därtill är arvodet 33,95 för under 12 h	51
Sjundeå				Uppgifter saknas	12
Ingå				Uppgifter saknas	10
Karviainen			72,12		36
Hangö	23,77	35,93	59,92	Enligt vårdklass	3
Medeltal			78,35		tot. 500

Det finns ingen exakt statistik över de nuvarande kostnaderna för vikarierande närståendevård, eftersom varierande praxis beträffande statistikföringen av ledigheter inom närståendevården tillämpas i olika kommuner. Användningen av ledigheter varierar i kommunerna i välfärdsområdet så att 26–80 procent av närståendevårdarna använder beviljade ledigheter och en del av dem använder endast en del av ledigheterna. De faktiska kostnaderna för vikarierande närståendevård påverkas även av huruvida en klientavgift tas ut för servicen. I nuläget tas en klientavgift ut för vikarierande närståendevård i Esbo och Karviainen, men inte i de övriga kommunerna.

För Västra Nylands välfärdsområde föreslås en arvodesnivå på 89,44 euro/dygn som dygnsarvode för vikarierande närståendevårdare i Esbo och att en lagenlig klientavgift för service under en närståendevårdares lagstadgade lediga tid ska tas ut av klienten.

Motiveringar

Målet med förslaget är en så kostnadsneutral harmonisering som möjligt av arvoden för närståendevård i en situation där en harmonisering är nödvändig för att förverkliga en jämlik behandling av klienterna. Till följd av de föreslagna arvodesnivåerna för stödet för närståendevård förblir vårdarvodet oförändrat eller stiger för över hälften av närståendevårdarna. Förenhetligandet av principerna för beviljande av stöd för närståendevård kan inverka på närståendevårdens arvodesklass, men storleken på arvodet för närståendevård kan också annars alltid förändras om det sker ändringar i hur bindande och krävande vården är.

Utifrån beredningen skulle förenhetligandet av arvoden öka kostnaderna för stöd för närståendevård i välfärdsområdet med omkring 1 270 000 euro per år. Uppskattningen är dock riktgivande. Det är inte möjligt att göra en exakt bedömning av kostnadseffekterna, eftersom

kostnaderna påverkas av till exempel antalet klienter i de olika arvodesklasserna.

Målet med förslaget om arvoden för vikarierande närståendevårdare är att stärka den vikarierande närståendevården och minimera de negativa effekterna för individen. Vikarierande närståendevård är ett förmånligare sätt att ordna service under en närståendevårdares lagstadgade ledighet jämfört med andra serviceformer. Till följd av harmoniseringen stiger arvodet för största delen av de vikarierande närståendevårdarna.

De föreslagna beloppen på arvodet för närståendevård och arvodena för vikarierande närståendevårdare ska justeras i början av varje kalenderår enligt levnadskostnadsindexet för oktober föregående år. De uppgifter i levnadskostnadsindexet som behövs för justeringen för år 2023 blir tillgängliga i december. De arvoden för närståendevård och arvoden för vikarierande närståendevårdare som det nu beslutas om ska höjas enligt indexjusteringen i början av 2023.

Enligt § 140 i förvaltningsstadgan beslutar välfärdsområdesfullmäktige om de allmänna grunderna för de avgifter som tas ut för tjänster och andra prestationer samt de klientavgifter som tas ut för tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar.

Bilagor

- Arvoden för närståendevård

Tilläggsmaterial

- Omaishoidon palkkiot

För kännedom Beslutshistoria

474/00.01.02/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 183

§ 183

Godkännande av grunder för avskrivningar enligt plan (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige

1. godkänner de bifogade grunderna för avskrivningar enligt plan och
2. konstaterar att grunderna för avskrivningar enligt plan ska tillämpas från och med räkenskapsperioden 2022.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

I definitionen och den bokföringsmässiga hanteringen av välfärdsområdets avskrivningar enligt plan följs de bifogade grunderna för avskrivningar enligt plan samt välfärdsområdets övriga frivilliga kompletterande beslut och anvisningar. Utöver ovanstående tillämpas även de allmänna anvisningarna och utlåtandena från bokföringsnämndens sektion för välfärdsområden och kommuner samt bokföringslagstiftningen.

Med avskrivningar enligt plan avses bokföringsmässig periodisering av investeringsutgifterna mellan olika räkenskapsperioder enligt investeringsprojektets förväntade verkningstid. Avskrivningarna syns som en egen post efter årsbidraget i resultaträkningen och inverkar därmed på bildandet av resultatet för räkenskapsperioden. Med investeringar avses tillgångar som hör till de materiella tillgångarna samt rättigheter som hör till de immateriella tillgångarna som tas upp som bestående aktiva i välfärdsområdets balansräkning.

I grunderna för avskrivningar enligt plan har bland annat avskrivningsmetoden och variationsintervallen för avskrivningstiderna fastställts. Grunden för avskrivningar enligt plan är anskaffningsutgiften för tillgången. I bestående aktiva kan tillgångar med ett värde på minst 10 000 euro tas upp. Med beaktande av principen om väsentlighet tas anskaffningar som underskrider detta värde i sin helhet upp som kostnader under räkenskapsperioden i bokföringen. Ett undantag från detta är första inredning av lokaler och tillgångar som består av flera komponenter, vars sammanlagda kostnad överskrider 10 000 euro. Dessa tas som normalt upp i bestående aktiva under sin verkningstid som kostnad genom avskrivningar.

Som avskrivningsmetod föreslås avskrivning i lika stora poster. Tillgångarnas livslängd bestäms per tillgång, och för varje tillgång fastställs en livslängd inom ramarna för variationsintervallet för avskrivningstiderna för respektive tillgångsgrupp. Om tillgångens livslängd (inkomstförväntningar eller serviceproduktionsförmåga) förändras väsentligt ska avskrivningsplanen för tillgången ändras.

Enligt § 138 i förvaltningsstadgan godkänner välfärdsområdesfullmäktige grunderna för avskrivningar enligt plan.

Bilagor

- 6 Grunder för avskrivningar enligt plan för Västra Nylands välfärdsområde

Bilagor

- 6 Grunder för avskrivningar enligt plan för Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

126/01.01.01/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 184

§ 184

Inrättande av vissa tjänster

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Sarekoski Kimmo

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar inrätta tjänster inom serviceområdena och fastställa behörighetsvillkoren och lönen för tjänsterna som inrättas enligt det som anges i bilagan.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Inrättande av tjänsterna

Inom Västra Nylands välfärdsområde har man tills vidare inrättat ledande tjänster inom både serviceområdena och koncerttjänsterna. Tjänster har inrättats för lednings- och förvaltningsuppgifter. Tjänster har inrättats även för vissa expertuppgifter. Nu föreslås att man inrättar ett större antal nya tjänster, så att välfärdsområdet kan organisera utövningen av offentlig makt genom tjänsteförhållanden. Det är meningen att tjänsterna inrättas enligt principerna för överlåtelse av rörelse, som direkta överlåtelser från organisationerna. Eftersom personerna i en överlåtelse av rörelse övergår med sina nuvarande uppgifter och anställningsvillkor, ska tjänsterna inrättas på så sätt att deras villkor i fråga om lönen stämmer överens med villkoren för personalen som övergår. Behörighetsvillkoren kan förenhetligas utifrån principen att ingen som i nuläget är behörig för sin ordinarie tjänst i den överlåtande organisationen mister sin behörighet för den motsvarande tjänsten i välfärdsområdet. Uppgifterna i den bifogade bilagan har sammanställts i enlighet med detta.

Det föreslås välfärdsområdesstyrelsen den 28 november 2022 och den 12 december 2022 att ett stort antal tjänster inrättas för olika yrkesuppgifter i serviceområdena. I de överlåtande städerna,

kommunerna och samkommunerna har cirka 2 000 personer arbetat i tjänsteförhållande, vilket ger riktlinjer för hur stor andel av välfärdsområdets uppgifter som inbegriper utövning av offentlig makt. De här tjänsterna föreläggs välfärdsområdesstyrelsen i två omgångar utifrån hur ärendet avancerar i beredningen. Tjänster inrättas för uppgifter som omfattar utövande av offentlig makt, exempelvis beredning av beslut som gäller klienter eller beslutsfattande. Dessutom inrättas tjänster för chefsuppgifter. Tjänsterna som nu föreslås bli inrättade gäller i huvudsak sådana uppgifter där man även i organisationerna som överlåter personal enhetligt har innehaft tjänster. För välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 12 december 2022 bereds en annan helhet som omfattar sådana uppgifter, i fråga om vilka det de i överlåtande organisationerna förekommer variation mellan arbetsavtalsförhållanden och tjänsteförhållanden, samt sådana uppgifter i fråga om vilka det ännu behövs andra tilläggsutredningar för utarbetandet av ett förslag.

Välfärdsområdet kan genom sitt beslut skärpa de behörighetsvillkor som anges i lag eller förordning. Däremot kan behörighetsvillkoren inte lindras genom beslut av välfärdsområdet. När behörighetsvillkoren inte har föreskrivits genom lag eller förordning, överväger den behöriga myndigheten i välfärdsområdet ändamålsenliga behörighetsvillkor för tjänsten. Behörighetsvillkoren för en tjänst kan fastställas genom bestämmelser i förvaltningsstadgan, när tjänsten inrättas eller genom separata beslut.

Enligt 111 § i förvaltningsstadgan inrättar välfärdsområdesstyrelsen övriga tjänster än tjänsten som välfärdsområdesdirektör. Tjänsterna inrättas som ordinarie tjänster. Välfärdsområdesdirektören eller en aktör som denne befullmäktigat ansvarar för tillsättandet av tjänsterna.

Bilagor

7 Perustettavat virat - Tjänster som inrättas

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

240/00.02.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 185

§ 185

Samlingsvar på en del av de fullmäktigemotioner som lämnats in 2022 (VOF)

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Pälve Matias

Ahlström Mari

Paananen Markus

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

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

- Fullmäktigemotion: Stärkande av välfärden med hjälp av en ökning av effektiviteten i rehabiliteringen och vården genom att ta in konstterapi i utbudet av vård- och rehabiliteringsformer

- Fullmäktigemotion: Genomförande av en kulturvälfärdsplan i välfärdsområdet

2. konstatera att fullmäktigemotionerna är slutbehandlade.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

- Fullmäktigemotion: Planering av en psykiatrisk jour i Västra Nylands välfärdsområde

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget 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.

I 26 § i förvaltningsstadgan konstateras vidare: På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av 1–14 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen senast ett halvt år efter att motionen lämnats in ge ett skriftligt svar till den första undertecknaren. Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det första fullmäktigesammanträdet efter att svaret getts.

Fullmäktigemotionerna som behandlas nu har lämnats in på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 16 juni 2022 och den 27 september 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. Välfärdsområdets strategi godkändes på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 25 oktober 2022 (§ 69), varefter riktlinjer som hänförs 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 som tilläggsmaterial.

Sammanfattning av fullmäktigemotionerna som är föremål för samlingssvaret

1. Stärkande av välfärden med hjälp av en ökning av effektiviteten i rehabiliteringen och vården genom att ta in konstterapi i utbudet av vård- och rehabiliteringsformer

Ledamot Kaisa Alaviiri och 11 andra ledamöter lämnade på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 16 juni 2022 in en fullmäktigemotion som gäller stärkande av välfärden med hjälp av en ökning av effektiviteten i rehabiliteringen och vården genom att ta in konstterapi i utbudet av vård- och rehabiliteringsformer.

I motionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde inkluderar konstterapi i utbudet av vård- och rehabiliteringsformer och på så sätt öppnar nya möjligheter i rehabiliteringen och vården.

Nuläget i kommunerna i välfärdsområdet

I kommunerna i välfärdsområdet håller man på att stärka mentalvårds- och missbrukartjänsterna på många olika sätt: i tjänsterna håller man på att introducera den riksomfattande verksamhetsmodellen Terapier i främsta linjen, i social- och hälsovårdens tjänster förbättras genom integrering och samarbetet med den specialiserade sjukvården intensifieras.

Skapande terapier, dit bland annat de i motionen nämnda bildkonst-, musik- och dans- och rörelseterapierna hör, kan i Finland genomföras som psykoterapi, krävande medicinsk rehabilitering eller konstterapi. Enligt FPA:s ersättningskriterier kan den egentliga rehabiliteringspsykoterapin vara individuell, grupp-, familje- eller parterapi eller bildkonstterapi. För 16–25-åringar kan den också vara musikterapi eller bildkonstterapi.

I serviceutbudet inom den offentliga hälsovården är det meningsfullt att inkludera sådana tjänster och vårdmetoder vars verkningsfullhet är påvisad och som kan väntas ge tillräckliga hälsofördelar i förhållande till kostnaderna. När mentalvårdens helhet byggs upp görs en omfattande utvärdering av de olika vårdmetodernas verkningsfullhet och lämplighet. I den här utvärderingen inkluderas naturligtvis också de skapande terapierna.

2. Motion: Genomförande av en kulturvälfärdsplan i välfärdsområdet

Ledamot Birgit Aittakumpu och 7 andra ledamöter lämnade på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 16 juni 2022 in en fullmäktigemotion som gäller genomförande av en kulturvälfärdsplan i välfärdsområdet.

I motionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde utreder genomförandet av en kulturvälfärdsplan som en del av tjänsterna.

Nuläget i kommunerna i välfärdsområdet

Kultur stöder invånarnas välfärd och kulturtjänsterna har en växande betydelse som en främjare av välfärden. Kulturtjänsterna förbättrar människornas livskvalitet, bygger samhörighet och främjar en positiv social atmosfär. I främjande av kulturell välfärd betonas målinriktat, sektorsövergripande och långsiktigt samarbete mellan olika aktörer. I motionen föreslås det att man tar fram en kulturvälfärdsplan för välfärdsområdet.

I beredningen av Västra Nylands välfärdsområde har man inom helheten arbete för främjande av hälsa och välfärd och kontaktytor berett helheten som omfattar arbete för främjande av hälsa och välfärd.

Under 2023 kommer man att i samarbete med kommunerna sammanställa en välfärdsberättelse och välfärdsplan, som välfärdsarbetet för invånarna i Västra Nyland grundar sig på. I den regionala välfärdsberättelsen och välfärdsplanen beaktas välfärdens olika dimensioner. Syftet är att mål inom kulturvälfärden inkluderas i den regionala välfärdsberättelsen och välfärdsplanen.

I fortsättningen ansvarar både kommunerna och välfärdsområdet för främjandet av välfärden och främjandet av kultur är en del av kommunernas arbete som hänför sig till främjandet av välfärd och hälsa (lagen om kommunernas kulturverksamhet 166/2019). I välfärdsområdet kommer man att samarbeta med kommunerna i olika frågor som gäller främjande av välfärd och hälsa.

3. Motion: Planering av en psykiatrisk jour i Västra Nylands välfärdsområde

Ledamot Jaana Valle och 18 andra ledamöter lämnade på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 27 september 2022 in en fullmäktigemotion som gäller planering av en psykiatrisk jour i Västra Nylands välfärdsområde.

I motionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde beaktar beredningen av sådana jourer för psykiatriska patienter som har öppet utanför tjänstetiderna.

Nuläget i kommunerna i välfärdsområdet

I kommunerna som bildar välfärdsområdet ordnas juren utanför tjänstetiderna av HUS. Grundtanken med en samjour är att man vid behov av brådskande vård kan kontakta juren oberoende av om vårdbehovet gäller somatisk eller psykisk hälsa. Bedömningen av hur brådskande vårdbehovet är görs av erfarna experter inom hälsovården och de ger kunden anvisningar om hur hen kan söka sig till rätt vårdplats. Vid samjouren arbetar psykiatriska sjukskötare och konsultationer med psykiatrer finns att tillgå i omfattande grad. Det finns ofta ett behov av att utesluta somatiska orsaker bakom symtomen i akuta psykiatriska situationer.

Det är dock nödvändigt att utveckla jourvården för psykiatriska patienter tillsammans med HUS, med beaktande av frågorna som framförs i motionen.

Bilagor

Tilläggsmaterial

- Valtuustoaloite: Kulttuurihyvinvointisuunnitelman toteuttaminen hyvinvointialueella / Motion om att genomföra en kulturvälfärdsplan i välfärdsområdet
- Valtuustoaloite: Hyvinvoinnin vahvistaminen lisäämällä kuntoutuksen ja hoidon vaikuttavuutta ottamalla taideterapiat

- hoito- ja kuntoutusmuotojen valikoimaan / Motion om att stärka välfärden med hjälp av en ökning av effektiviteten i rehabiliteringen och vården genom att ta in konstterapi i utbudet av vård- och rehabiliteringsformer
- Valtuustoaloite: Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen psykiatrisen päivystyksen suunnitleminen/Motion om att planera en psykiatrisk jour i Västra Nylands välfärdsområde

**För kännedom
Beslutshistoria**

242/02.05.02/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 186

§ 186

Begäran om omprövning av välfärdsområdesstyrelsens beslut 10.10.2022 § 138 om beviljande av understöd till organisationer

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Pälve Matias
Koskela Jaana

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar avslå begäran om omprövning på följande grunder:

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.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 10.10.2022 § 138 att för att trygga kontinuiteten i organisationernas verksamhet bevilja understöd för tiden 1.1.2023–31.12.2023 på så sätt som social- och hälsovårdens organ i kommunerna i Västra Nyland (Esbo, Grankulla, Kyrkslätt, Lojo och Raseborg) har beviljat för år 2022 enligt bilagorna till välfärdsområdesstyrelsens beslut.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade bevilja understöd också till sådana organisationer, till vilka man inte beviljade understöd för 2022, med motiveringen att understöden som beviljades för 2021 har blivit oförbrukade på grund av coronaviruspandemin.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade dessutom att understöden kan betalas till organisationer som anmäler sitt intresse att ta emot understöd och som i välfärdsområdets utredning har meddelat att de fortfarande uppfyller kriterierna som nämns i besluten av kommunernas social- och hälsovårdsorgan.

Den som begärt omprövning har inte ansökt om organisationsunderstöd för 2022 inom ramen för ansökningstiden för organisationsunderstöd i Lojo stad, varför organisationen i fråga inte fick organisationsunderstöd. Den som begärt omprövning hör därför inte till de organisationer som avses i välfärdsområdesstyrelsens beslut 10.10.2022 § 138.

Välfärdsområdesfullmäktige delegerade vid sitt sammanträde den 27

september 2022 beslutanderätten enligt 59 § 11 mom. i förvaltningsstadgan till välfärdsområdesstyrelsen för viss tid i syfte att trygga kontinuiteten i organisationers verksamhet under övergångsperioden 1.1.2023–31.12.2023. I begäran om omprövning anges inte orsaker till att välfärdsområdesstyrelsens beslut 10.10.2022 § 138 bör ändras.

Välfärdsområdets understödsriterier för 2024 bereds i samarbete med kommunerna och organisationerna. Målet är att förtydliga hurdan organisationsverksamhet välfärdsområdet understöder i fortsättningen.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 10.10.2022 § 138 om beviljande av understöd till organisationer. En begäran om omprövning av beslutet lämnades in den 31 oktober 2022. Den har inkommit i tid och behandlas därmed.

Det har begärts att beslutet rättas och den som begärt omprövning ber att beslutet ändras så att organisationen i fråga beviljas organisationsunderstöd för 2023, även om staden inte beviljat organisationen organisationsunderstöd för 2022.

Enligt 139 § i lagen om välfärdsområden får den som är missnöjd med ett beslut av välfärdsområdesstyrelsen, en nämnd eller deras sektioner eller en myndighet som lyder under dem begära omprövning av beslutet. Begäran om omprövning ska behandlas skyndsamt.

Omprövning av ett beslut av välfärdsområdesstyrelsen, en nämnd eller deras sektioner eller en underlydande myndighet begärs hos organet i fråga.

Bilagor

Tilläggsmaterial

- Oikaisuvaatimus vuodelle 2023 myönnetyistä järjestöavustuksista
- Ote aluehallituksen 10.10.2022 § 138 päätöksestä

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 187

§ 187

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Mats Lagerstam avsked från uppdraget som ersättare i fullmäktige och ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden och konstatera att förtroendeuppdragen har upphört och
2. välja en ny ledamot till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Mats Lagerstam (SDP) har i ett brev daterat den 20 november 2022 begärt avsked från sina förtroendeuppdrag av personliga skäl. Lagerstam är ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden och ersättare i fullmäktige.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Ersättarna i fullmäktige och ledamöterna i sektionen för individärenden beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

Valbarhet till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden

I fråga om valbarheten för dem som väljs till sektionen för individärenden tillämpas 79 § i lagen om välfärdsområden, enligt vilken den som väljs ska vara 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 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 § 1 mom. i jämställdhetslagen ska kvinnor och män i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige, vara representerade till minst 40 procent vardera.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 188

§ 188

Ändring av förvaltningsstadgan (VOF)

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Syrjänen Markus
Yli-Koski Elina

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ändra förvaltningsstadgan i enlighet med bilagan och
2. att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december 2022.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Myllyniemi följande ändringsförslag, som ledamot Pajuoja understödde:

”13 § i förvaltningsstadgan ändras till: ”Företrädare för ungdomsfullmäktige samt för äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning har närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde, men inte rätt att delta i beslutsfattandet. Dessa företrädare har inte rätt att närvara om sekretessbelagda uppgifter ingår i de ärenden som behandlas.”

Under behandlingen lämnade ledamot Kivekäs följande ändringsförslag, som ledamot Myllyniemi understödde:

”Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen att: 3. uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter härnäst så att det bereds ett förslag om inrättande av en personalsektion under välfärdsområdesstyrelsen. Uppdateringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om den vid sitt sammanträde i februari 2023.”

Under behandlingen lämnade andra vice ordförande Wickström följande ändringsförslag, som ordförande Laiho understödde:

”Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att personalen väljer två företrädare med närvaro- och yttranderätt till nämnden för tjänster och resurser. Vid valet av företrädarna ska de

regionala särdragen beaktas. Man tar senare ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts.”

Under behandlingen lämnade andra vice ordförande Wickström följande ändringsförslag, som ledamot Rehn-Kivi understödde:

”I samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna.”

Under behandlingen lämnade ledamot Myllyniemi följande ändringsförslag, som ledamot Pajuoja understödde:

”Jag föreslår att en ny punkt fogas till beslutsförslaget: ”Uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter så att den ändras så att beslut om arvoden inom stödet för närståendevård även i fortsättningen fattas av välfärdsområdesstyrelsen. Ändringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om ärendet senast vid sitt sammanträde i februari 2023.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade om ledamot Myllyniemis ändringsförslag om närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde för företrädare för rådet för personer med funktionsnedsättning och äldrerådet kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 10 JA-röster och ledamot Myllyniemis ändringsförslag 7 NEJ-röster.

Ordförande Laiho, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Uusitalo, Laakso, Rehn-Kivi, Piirtola, Vehmanen, Frantsi-Lankia, Lassus och Sahiluoma röstade JA.

Första vice ordförande Räsänen samt ledamöterna Juvonen, Kivekäs, Nummelin, Hukari, Myllyniemi och Pajuoja röstade NEJ.

Eftersom föredragandens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen inte godkände ledamot Myllyniemis ändringsförslag.

Ordföranden frågade om ledamot Kivekäs ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta "JA".
De som understödde ledamot Kivekäs ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 10 JA-röster och ledamot Kivekäs ändringsförslag 7 NEJ-röster.

Ordförande Laiho, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Uusitalo, Laakso, Rehn-Kivi, Piirtola, Vehmanen, Frantsi-Lankia, Lassus och Sahiluoma röstade JA.

Första vice ordförande Räsänen samt ledamöterna Juvonen, Kivekäs, Nummelin, Hukari, Myllyniemi och Pajuoja röstade NEJ.

Eftersom föredragandens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen inte godkände ledamot Kivekäs ändringsförslag.

Ordföranden frågade om andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag om företrädare för personalen i nämnden för tjänster och resurser kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget enhälligt.

Ordföranden frågade om andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag om nationalspråksnämndens utlåtande i anslutning till uppdatering av förvaltningsstadgan kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta "JA".
De som understödde andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 4 JA-röster och andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag 13 NEJ-röster.

Ordförande Laiho samt ledamöterna Juvonen, Uusitalo och Piirtola röstade JA.

Första vice ordförande Räsänen, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Hukari, Frantsi-Lankia, Sahiluoma, Myllyniemi, Rehn-Kivi, Laakso, Kivekäs, Lassus, Pajuoja, Nummelin och Vehmanen röstade NEJ.

Eftersom andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget.

Ordföranden frågade om ledamot Myllyniemis ändringsförslag om arvodena inom stödet för närståendevård kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta "JA".
De som understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 3 JA-röster och ledamot Myllyniemis ändringsförslag 11 NEJ-röster. Dessutom gavs 3 blanka röster.

Ledamöterna Piirtola, Lassus och Uusitalo röstade JA.

Ordförande Laiho, första vice ordförande Räsänen, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Myllyniemi, Rehn-Kivi, Kivekäs, Sahiluoma, Pajuoja, Juvonen, Hukari och Nummelin röstade NEJ.

Ledamöterna Laakso, Vehmanen och Frantsi-Lankia röstade blankt.

Eftersom ledamot Myllyniemis ändringsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget.

Direktören för serviceproduktionen Pälve var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.40–12.43.

Första vice ordförande Räsänen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.56–12.58.

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.57–13.03.

Projektchef Virtanen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.01–13.05.

Serviceområdesdirektör Ahlström var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.11–13.15.

Servicelinjedirektör Koskela, beredningsdirektör Kuukka och serviceområdesdirektör Paananen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 13.30.

Efter behandlingen av detta ärende tog styrelsen en sammanträdespaus kl. 13.30–13.37.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ändra förvaltningsstadgan i enlighet med bilagan,
2. att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december

2022,

3. att personalen väljer två företrädare med närvaro- och yttranderätt till nämnden för tjänster och resurser. Vid valet av företrädarna ska de regionala särdragen beaktas. Man tar senare ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts,

4. att det i samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna och

5. att uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter så att den ändras så att beslut om arvoden inom stödet för närståendevård även i fortsättningen fattas av välfärdsområdesstyrelsen. Ändringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om ärendet senast vid sitt sammanträde i februari 2023.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände förvaltningsstadgan för välfärdsområdet den 7 mars 2022 (§ 4) och har därefter ändrat förvaltningsstadgan vid sina sammanträden den 17 maj 2022 (§ 39) och den 16 juni 2022 (§ 48).

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade den 7 mars 2022 att vissa bestämmelser och behov i förvaltningsstadgan granskas i nästa ändringsetapp.

Beredning av ändringen av förvaltningsstadgan

Arbetet med att ändra förvaltningsstadgan har styrts av välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 7 mars 2022 (§ 4) och den 16 juni 2022 (§ 48) och av välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté har behandlat ändringarna som nu föreslås i förvaltningsstadgan vid sina sammanträden. Välfärdsområdets utvidgade ledningsgrupp har agerat styrgrupp för beredningen av förvaltningsstadgan.

Samarbetsorganet har behandlat ärendet vid sina sammanträden. Dessutom har förvaltningsstadgan behandlats vid mötena för välfärdsområdets team för beredning av förvaltningsstadgan. Teamet består av experter inom förvaltningen från organisationerna i kommunerna och samkommunerna för social- och hälsovården inom välfärdsområdet. I beredningen har dessutom deltagit olika experter inom förändringsorganisationen.

Tredje etappen i ändringen av förvaltningsstadgan

Beredning av förvaltningsstadgan för Västra Nylands välfärdsområde planerades enligt en indelning i tre större beredningsetapper. Dessutom gjordes mindre ändringar i maj. Nu behandlas den sista större beredningsetappen, i vilken man har granskat de föreslagna ändringarna i bestämmelserna på nytt och föreslagit andra behövliga ändringar i förvaltningsstadgan.

I den tredje etappen föreslås att punkterna som gäller förändringsorganisationen och inledningen av verksamheten stryks och att vissa förvaltningsprocesser förenhetligas och förtydligas. I uppgifterna och befogenheterna för välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden samt välfärdsområdesdirektören och serviceområdesdirektörerna föreslås behövliga ändringar och i förvaltningsstadgan fastställs serviceorganisationen och välfärdsområdesdirektören ges befogenheter att bestämma om de ansvariga tjänsteinnehavarna som förutsätts i speciallagstiftningen. Bestämmelserna som gäller föredraganden föreslås bli förenhetligade och ledamöterna i påverkansorganen ges rätt till reseersättning.

I förvaltningsstadgan föreslås vidare en del korrigeringar av teknisk natur av språkliga och stilistiska skäl eller skäl som hänför sig till dispositionen av ärenden, samt på grund av behov av preciseringar som beror på lagstiftningen eller som uppstått i samband med den praktiska verksamheten. Förvaltningsstadgans överlappande anteckningar och punkter som konstaterats vara överflödiga föreslås bli strukna.

Paragrafnumreringen förändras delvis med anledning av ändringarna.

I bilagan presenteras de ändringar som ska göras i förvaltningsstadgan i två kolumner så att paragraferna i den gällande förvaltningsstadgan står till vänster och motsvarande bestämmelser som föreslås bli ändrade står till höger. De ändrade ställena har markerats med gul färg och de strukna med överstrykning. De språkliga ändringarna som gäller nämnden för tjänster och resurser, samt ändringen av finska termen "ratkaisuvalta" till "toimivalta" i enlighet med 96 § i lagen om välfärdsområden, görs dock på alla ställen i förvaltningsstadgan.

I förvaltningsstadgan har man strukit de separata paragraferna om uppgifter för de tjänsteinnehavare som leder informationshanteringen, dokumentförvaltningen och arkivfunktionen (§ 86 och § 87), eftersom det allmänna ansvaret för dessa hör till välfärdsområdesstyrelsen.

I § 5 om tjänsteinnehavarnas närvaro vid välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés sammanträden föreslås en precisering och processen för inlämnande av fullmäktigemotioner och budgetmotioner föreslås bli förenhetligad (§ 26).

I välfärdsområdesstyrelsens beslutanderätt (§ 41) föreslås en förtydligande anteckning om välfärdsområdesstyrelsens rätt att utse välfärdsområdets förtroendevalda representanter till sammanslutningarnas sammanträden och förvaltningsorgan, och likaså

föreslås behövliga preciseringar också i välfärdsområdesdirektörens motsvarande rätt att utse tjänsteinnehavarrepresentanter. Dessutom förslås att de bestämmelser som saknas i förvaltningsstadgan om organiseringsansvar, utarbetandet av ett program för egenkontroll och agerande som ett organ som ansvarar för bekämpningen av smittsamma sjukdomar förs in i förvaltningsstadgan.

I paragrafen om uppgifter för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden (§ 65) stryks punkten enligt vilken sektionen är den myndighet som ansvarar för det individuella beredandet av specialomsorger, eftersom den nämnda lagstiftningen upphävs vid årsskiftet. I fråga om årsarvodet till sektionens ordförande korrigeras ett skrivfel i § 152.

I bestämmelsen om tjänsteinnehavarorganisationen och ledningen (§ 90) stryks de överflödiga bestämmelserna som gäller förändringsorganisationen, och på motsvarande sätt stryks punkterna som gäller beredningsdirektörer ur förvaltningsstadgan (§ 5 och § 92). Samtidigt föreslås att man lägger till punkter om organisationen och stryker § 94 om målorganisationen för ordnandet av tjänster, som blir överflödig. I fråga om kapitlen 13–16 föreslås att man lägger till bestämmelser om varje serviceområdes uppgifter, organisation och ledning.

Dessutom föreslås ett tillägg till välfärdsområdesdirektörens uppgifter och beslutanderätt i fråga om det regionala samarbetet och befogenheter och delegering som gäller individärenden. Befogenheterna vid allvarliga störningar och undantagsförhållanden i § 108 föreslås bli preciserade.

Enligt 22 § 2 mom. 2 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Bilagor

8 De föreslagna ändringarna till förvaltningsstadgan

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

3/01.01.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 189

§ 189

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

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Syrjänen Markus
Suominen Tuula
Hokkanen Timo
Moisala Jarno
Ahlström Mari
Paananen Markus
Vainio Leena

Beslutsförslag

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 området och om man vid de förhandlingar som förs senare med kommunerna kommer överens om detaljerna i delningen och
3. att de avtal och ansvar som räknas upp i bilaga 3 inte övergår till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar i enlighet med välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 27 september 2022 § 60, utan avtalen 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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

Ordförande Laiho avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 13.30 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen). I stället anlände ersättare Nores kl. 13.37. Första vice ordförande Räsänen fungerade som sammanträdets ordförande ända till slutet av sammanträdet.

Andra vice ordförande Wickström avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 13.30 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen). I stället anlände ersättare Ekholm kl. 13.37.

Ledamot Frantsi-Lankia avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 13.30 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen). I stället anlände ersättare Mollgren kl. 13.37.

Ledamot Myllyniemi avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 13.30 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen). I stället anlände ersättare Hiilamo kl. 13.37.

Ledamöterna Juvonen, Pajuoja, Rehn-Kivi och Sahiluoma samt välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos och välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Guzenina avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 13.30 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget 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 överläts 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 överläts avtal och ansvar av Espoon seudun koulutuskuntayhtymä Omnia och Länsi-Uudenmaan koulutuskuntayhtymä Luksia.

Om innehållet i och kompletteringen av sammanställningarna över avtal och ansvar samt om förhandlingarna med kommunerna

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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. Dessutom ska kommunerna ha kompletterat sina sammanställningar senast den 30 juni 2022, om det sedan sammanställningarna lämnades har skett väsentliga förändringar i de avtal som överförs och om välfärdsområdet har ansett att sammanställningarna behöver kompletteras.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade genom sitt beslut den 27 september 2022 § 60 om överföring av avtal och ansvar som överförs direkt till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar. I fråga om de avtal och ansvar som föreslagits bli delade beslutade fullmäktige att avtalen 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.

I september tog man upp för beslut de avtal till vars överförings- och delningsbehov välfärdsområdets servicelinjer hade tagit ställning. I fråga om de avtal som varit under utredning föreslogs det att de föreläggs välfärdsområdesfullmäktige för behandling senare. Nu tar man upp för beslut de avtal som överförs och delas och som man inte fattade beslut om i september.

Kommunerna och samkommunen har kompletterat sina sammanställningar över de avtal och ansvar som överförs efter välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 27 september 2022. Sammanställningarna har kompletterats med de avtal som saknats i de tidigare sammanställningarna och som ingåtts under hösten 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. Nu tar man upp för beslut således också kompletteringar som kommunerna och samkommunen gjort i sina sammanställningar efter den 27 september 2022.

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. Bilagan har också kompletterats med sådana hyresavtal i anslutning till social- och hälsovårdens eller räddningsväsendets lokaler som överförs till välfärdsområdet och där kommunen själv är hyresgäst. Till välfärdsområdet överförs alla sådana avtal om besittning av lokaler där det de facto är fråga om avtal om hyres- eller annan nyttjanderätt till lokalen och där kommunen inte själv äger den lokal som den besitter med stöd av avtalet.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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.

Behandlingen av sammanställningarna och kompletteringarna till dem inom välfärdsområdet har fortsatt i gott samarbete med kommunerna och samkommunen. Förhandlingarna om delning av avtal har fortsatt och i samband med dem har en del av de avtal som tidigare föreslagits bli delade identifierats som avtal som helt och hållet överförs.

Kommunerna har i sina tidigare sammanställningar som direkt överförbara anmält sådana avtal som också utnyttjas av andra verksamhetsenheter än de som producerar social- och hälsovårds- och räddningsväsendets tjänster. En del av dessa avtal har i samband med fortsatta utredningar identifierats som avtal som ska delas mellan kommunerna och välfärdsområdet.

Bilaga 3 innehåller en lista över de avtal och ansvar som med avvikelse från välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 27 september 2022 § 60 inte längre föreslås bli direkt överförda till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar. Däremot kommer avtalen att delas och överförs på välfärdsområdets ansvar, om de tryggar ordnandet av social- och hälsovården eller räddningsväsendet i området och om man vid de förhandlingar som förs senare med kommunerna kommer överens om detaljerna i delningen.

Välfärdsområdet känner till att en del av de avtal som överförs på välfärdsområdets ansvar kan undertecknas först i slutet av året, och därför ingår de inte i denna behandling. Förvärvet av de avtal som överförs och delas kommer att vid behov uppdateras genom en komplettering som föreläggs välfärdsområdesfullmäktige.

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 de sammanställningar som kommunerna gett och utifrån dem fatta beslut om överföring av lös egendom, semesterlöneskuld, avtal och ansvar till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar.

Bilagor

- 9 Hyvinvointialueen vastuulle suoraan siirtyvät sopimukset ja vastuut (liite 1) / Avtal och ansvar som överförs direkt till välfärdsområdets ansvar (bilaga 1)

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

- 10 Hyvinvointialueen vastuulle potentiaalisesti siirtyvät jaettavat sopimukset ja vastuut (liite 2) / Avtal och ansvar som delas, som eventuellt överförs till välfärdsområdet (bilaga 2)
- 11 Hyvinvointialueelle suoraan siirtyviksi ilmoitetut sopimukset ja vastuut, jotka on tunnistettu potentiaalisesti jaettaviksi (liite 3) / Avtal och ansvar som har anmälts för överföring direkt till välfärdsområdet och som har identifierats som potentiellt delbara (bilaga 3)

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 27.09.2022 § 60

§ 60

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

- 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
- Tietoturvallisuussopimus, Oy Apotti Ab, 2699989-5, Kauniainen
- Tilaajasopimus, 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

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
- Tietoturvallisuussopimus, Oy Apotti Ab, 2699989-5, Kauniainen
- Tilaajasopimus, Apotti, 2699989-5, Kauniainen
- Toimitussopimus, Apotti, 2699989-8, Kauniainen
- Hankintasopimus, Oy Apotti AB, 2699989-5, Siuntio

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

- 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

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 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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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

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 överläts 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 överläts 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.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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 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, Kyrksläotts 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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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. 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 avtalshanteringsystem.

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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 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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

Förslag

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

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.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Lagstiftningsbakgrund

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.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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.

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, Kyrkslättis 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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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 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 uppgår 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.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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 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 gås 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.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 23	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 28	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 124	12.09.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 60	27.09.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 189	28.11.2022

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.

Beslutshistoria

3/01.01.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 190

§ 190

Sammanställning över den lösa egendom som används av social- och hälsovården och räddningsväsendet och som enligt anmälan överförs till Västra Nylands välfärdsområde (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. att Västra Nylands välfärdsområde tar emot social- och hälsovårdens och räddningsväsendets lösa egendom i enlighet med bilagan och
2. konstatera att de slutliga balansvärdena för den lösa egendom som överförs fastställs år 2023 när boksluten för 2022 för de organisationer som överlåter egendom har fastställts.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen konstatera att Västra Nylands välfärdsområde omedelbart inleder förhandlingar med Oy Apotti Ab och dess aktieägare om revidering av aktieägaravtalet på grund av att aktieägaravtalet och de avtal som grundar sig på det inte kan tillämpas som sådana vid ingången av 2023 då kommunernas aktieägarskap och förbindelser överförs till välfärdsområdet.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse**Bakgrund till överföringen av lös egendom**

Om inte välfärdsområdet och kommunen kommer överens om något annat övergår den lösa egendom som gäller ordnande av social- och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 22	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 27	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	28.11.2022

hälsovård och räddningsväsendet till välfärdsområdet den 1 januari 2023.

Med den lösa egendom som tas emot tryggas kontinuiteten i produktionen inom social- och hälsovården och räddningsväsendet och dessutom en trygg övergång från och med den 1 januari 2023.

Lös egendom överläts till Västra Nylands välfärdsområde av Esbo stad, Grankulla stad, Hangö stad, Högfors stad, Ingå kommun, Kyrksläotts kommun, Lojo stad, Raseborgs stad, Sjundeå kommun, Vichtis kommun, Perusturvakuntayhtymä Karviainen, Koulutuskuntayhtymä Omnia och Koulutuskuntayhtymä Luksia.

Om beslutsfattandet i kommunerna och innehållet i sammanställningarna

Alla kommuner och samkommuner har senast 28 februari 2022 lämnat in en sammanställning enligt 26 § i införandelagen om den lösa egendom som används av social- och hälsovården eller räddningsväsendet och som överförs. Välfärdsområdesfullmäktige har genom sitt beslut den 29 mars 2022 § 27 tagit emot sammanställningarna och förslagen som gäller lös egendom som överförs 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 den lösa egendom som överförs och om välfärdsområdet har ansett att sammanställningen behöver kompletteras. Av de organisationer som överlåter lös egendom till välfärdsområdet har Esbo stad, Grankulla stad, Hangö stad, Ingå kommun, Kyrksläotts kommun, Lojo stad, Raseborgs stad, Sjundeå kommun, Vichtis kommun, Perusturvakuntayhtymä Karviainen samt Koulutuskuntayhtymä Omnia kompletterat sin sammanställning senast den 30 juni 2022.

Den lösa egendom som föreslås bli överförd med stöd av universalsuccession är i regel sådana tillgångar bland bestående aktiva som hänför sig till ordnandet av social- och hälsovården och räddningsväsendet samt annan väsentlig lös egendom inom driftsekonomin.

Behandling av sammanställningarna inom välfärdsområdet och de viktigaste ändringarna

Välfärdsområdet har behandlat de kompletteringar av sammanställningar över överföring av egendom som lämnats in senast den 30 juni 2022 och på basis av dem uppdaterat förteckningen över lös egendom som överförs till välfärdsområdet i enlighet med bilagan.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 22	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 27	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	28.11.2022

Vid behandlingen av den lösa egendom som överförs preciserades bland annat helheten av de nyttigheter som kräver lagstadgad registrering. Vid behandlingen bildades också en preliminär syn på välfärdsområdets ingående balans i fråga om den egendom som överförs.

De exakta balansvärden som överförs till välfärdsområdet bekräftas först under 2023 när de överlåtande organisationerna har fastställt bokslutet för år 2022. Balansvärdet av den lösa egendom som välfärdsområdet tar emot ska motsvara balansvärdet av den lösa egendom som överförs från kommunerna.

Vid behandlingen av de tillgångsposter som överförs utreddes också de bolagsinnehav och aktieantal som överförs och som kommunerna uppgett. Vid utredningen av bolagsinnehaven kartlades överföringen av innehaven till välfärdsområdet och de åtgärder som krävs av välfärdsområdet vid överföringen av ägandet.

Till Västra Nylands välfärdsområde överförs aktier i Oy Apotti Ab, på basis av vilka välfärdsområdet blir aktieägare i bolaget. Aktier överförs från Grankulla stad samt Ingå, Sjundeå och Kyrksläpps kommuner. Det patientdatasystem som bolaget producerat är för närvarande i produktionsanvändning endast i Grankulla stad.

Med tanke på Västra Nylands välfärdsområde är det ändamålsenligt att omedelbart inleda förhandlingar med Oy Apotti Ab och dess aktieägare om revidering av aktieägaravtalet på grund av att aktieägaravtalet och de avtal som grundar sig på det inte kan tillämpas som sådana vid ingången av 2023 då kommunernas aktieägarskap och förbindelser överförs till välfärdsområdet.

Samtidigt inleds inom välfärdsområdet en utredning om förenhetligande av klient- och patientdatasystemen som en del av beredningen av servicestrategin och färdplanen för digitalisering.

Balansvärden eller restvärden för poster i lös egendom som överförs:

Tillgångar bland bestående aktiva	5 293 914,79 euro
Fordon som ägs	5 847 759,69 euro
Lager	6 482 544,09 euro
Leasingfinansierade fordon	7 554 049,45 euro
Övriga leasingansvar	2 339 178,52 euro

Det uppskattade balansvärdet av den egendom som överförs uppgår till sammanlagt 17 624 218,57 euro. Balansvärdet och detaljerna i den egendom som överförs kan uppdateras ännu under 2022. Siffrorna innehåller inte balansvärdena för de bolagsinnehav som överförs. En närmare specifikation per tillgångskategori av de tillgångsposter som överförs anges i bilagan.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 22	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 27	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	28.11.2022

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 de sammanställningar som kommunerna gett och utifrån dem fatta beslut om överföring av lös egendom, semesterlöneskuld, avtal och ansvar till välfärdsområdet och på välfärdsområdets ansvar.

Bilagor

- 12 Hyvinvointialueelle siirtyvä irtain omaisuus / Lös egendom som överförs direkt på välfärdsområdets ansvar

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 29.03.2022 § 27

§ 27

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

- att ta emot redogörelsen och förslaget i enlighet med bilagan gällande egendom, och anteckna den för kännedom och
- att ärendet förs till ny beredning av välfärdsområdesstyrelsen och skickas till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 22.03.2022 § 22

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 22	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 27	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	28.11.2022

Förslag

Beredningsdirektören för ekonomi Ville Rajahalme

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

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

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 22	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 27	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	28.11.2022

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.

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 i 20 § avsedda samkommuners egendom och deras lösa egendom som avses i 23 § 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.

Enligt 23 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen övergår till välfärdsområdet den 1 januari 2023 den lösa egendom, de rättigheter som gäller ägande, besittning och bruk av den lösa egendomen samt de immateriella rättigheter och tillstånd som hänger samman med den verksamhet som välfärdsområdet har organiseringsansvaret för. Aktier i aktiebolag, med undantag för de aktier som avses i 2 mom., övergår dock inte till välfärdsområdet. Aktierna i ett aktiebolag som kommunen äger för ordnande eller produktion av social- och hälsovårdstjänster övergår till välfärdsområdet, förutsatt att bolagets faktiska huvudsakliga verksamhet är produktion av social- och hälsovårdstjänster. Med avvikelse från vad som anges i 1 och 2 mom. övergår inte lös egendom och aktier som kommunen äger för att fullgöra sina förpliktelser enligt lagen om företagshälsovård (1383/2001) till välfärdsområdet. Med undantag för de aktier som avses i 2 mom. får kommunen och välfärdsområdet också komma överens på annat sätt än vad som anges i 1 mom. i fråga om överföring av lös egendom.

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 22	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 27	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	28.11.2022

välfärdsområdena emellan i relation till medlemskommunernas ägandeandel, 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.

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 hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen om överföring av lös egendom som används av social- och hälsovården och räddningsväsendet.

Redogörelserna har i enlighet med mallen för begäran om information, som Västra Nyland har skickat, innehållit uppgifter om tillgångar i anläggningstillgångar, annan väsentlig, driftsekonominfinansierad lös egendom, ägda och leasingfinansierade fordon, övriga leasingskulder, donationer (inkl. testamenten riktade till verksamhet som överförs till välfärdsområdet), lager, andra immateriella tillgångar, skadeståndskrav med anknytning till pågående rättegångar samt företagsägande. Utöver beskrivningen av egendomen omfattar uppgifterna till tillämpliga delar identifikationsuppgifter, balans- eller restvärden eller anskaffningspris, användarorganisation, lägesbestämning samt uppgift om från vilken organisation egendomen övers till välfärdsområdet.

Antalet företagsäganden som kommunerna har föreslagit för överföring till välfärdsområdet uppgår till totalt sju företag. Utgående från välfärdsområdets preliminära analys är fyra av dessa företagsäganden som med stöd av lagen överförs direkt, och två företagsäganden som överförs om välfärdsområdet och kommunen så överenskommer. För klassificeringen av ett företagsägande är analysen ännu pågående.

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.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 22	22.03.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 27	29.03.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	28.11.2022

Välfärdsområdets skyldighet är att innan emottagandet av den inlämnade redogörelsen av lös egendom som ska överföras, trygga organiseringen av social- och hälsovården och räddningsväsendet inom området. För att kunna göra en bedömning av om huruvida det ovan nämnda förverkligas, måste redogörelsen gås igenom omsorgsfullt.

För de tillgångar som av kommunen föreslagits för överföring har man gjort en preliminär analys av huruvida tillgångarna ur välfärdsområdets perspektiv är tydligt mottagningsbara poster eller om de ännu kräver ytterligare utredning av kommunerna. I egendomslistan har tillgångarna klassificerats efter huruvida redogörelsen är klar gällande tillgången eller om den angivna tillgången kräver ytterligare utredning av kommunen.

En anmärkningsvärd andel av behovet av ytterligare utredning är förknippad med egendomens balansvärde eller avsaknad av det, men även andra behov av ytterligare utredning har upptäckts. Begäran om ytterligare utredning 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 strävar man efter att skicka ut till kommunerna under mars–april.

I behandlingen av tillgångarna som överförs är det viktigt att identifiera nya upphandlingsbehov, som tidsmässigt allokeras till det inledande skedet av välfärdsområdets verksamhet, så att kontinuiteten för den faktiska serviceproduktionen kan tryggas. Ett annat viktigt mål är att för de tillgångars del som är föremål för lagstadgad registrering, bland annat vissa medicinska apparater, fordon och fastigheter, kartlägga och bereda registerändringar, som ska göras i samband med förvärvet. Ett tredje viktigt mål är att utarbeta välfärdsområdets balansräkning gällande egendomen som överförs, vilket förutsätter att kommunerna som överför egendomen lämnar in uppgifter till välfärdsområdet om balansvärdet för posterna som överförs.

Hitintills är balans- och restvärdet för de poster som bedömts klara:

Tillgångar i anläggningstillgångar	3 731 081,64 euro
Fordon som ägs	5 930 201,75 euro
Leasingfinansierade fordon	7 378 483,01 euro
Övriga leasingskulder	2 414 299,72 euro
Lager	6 386 944,09 euro
Donationer	503 952,84 euro

Värdet på egendomsöverföringar som är klara uppgår till totalt 26 344 963,05 euro. Beloppen omfattar inte balansvärden för företagsäganden som överförs. En närmare specifikation enligt egendomsgrupper

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 22
§ 27
§ 190

22.03.2022
29.03.2022
28.11.2022

gällande egendomsposter och mer detaljerad information som överförs
finns i bilaga 1, angivna med den exakthet som kommunerna har
lämnat in dem till välfärdsområdet.

Beslutshistoria

404/02.05.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 191

§ 191

Justering av välfärdsområdesstyrelsens protokoll den 21 november 2022 i fråga om beslut § 174

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar justera den bifogade § 174 i protokollet över välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 21 november 2022.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen valde vid sitt sammanträde den 21 november 2022 § 168 två protokolljusterare. Under § 174 vid sammanträdet i fråga var endast en protokolljusterare närvarande, eftersom den andra hade avlägsnat sig från sammanträdet på grund av jäv. Protokollet i fråga om § 174 justeras vid detta sammanträde.

Bilagor

13 Beslut som ska justeras: Välfärdsområdesstyrelsen 21.11.2022 § 174

Tilläggsmaterial**För kännedom
Beslutshistoria**

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 175, § 176, § 177, § 178, § 179, § 180, § 181, § 183, § 185, § 187, § 188, § 189, § 190

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: § 182, § 184, § 191

Begäran om omprövning

Den som är missnöjd med detta beslut kan göra en skriftlig begäran om omprövning.

Omprövning får begäras av den som beslutet 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

Omprövning av ett beslut av välfärdsområdesstyrelsen, en nämnd eller deras sektioner eller en underlydande myndighet begärs hos organet i fråga.

Tidsfrist för begäran om omprövning

En begäran om omprövning ska framställas inom 14 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. Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas.

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.

Omprövningsbegärans form och innehåll

I begäran om omprövning som ska vara skriftlig och riktas till besvärsmyndigheten ska uppges

- det beslut i vilket ändring söks
- till vilka delar ändring söks i beslutet och de ändringar som yrkas i beslutet
- de grunder på vilka ändring yrkas
- ändringssökandens namn och hemkommun
- postadress och telefonnummer genom vilka ändringssökanden kan ges meddelanden i ärendet.

Inlämning av begäran om omprövning

Begäran om omprövning sänds till adressen:

Västra Nylands välfärdsområdes registratur
PB 33
02033 VÄSTRA NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDE
E-post: kirjaamo@luvn.fi

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 186

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.