

Välfärdsområdesstyrelsen

11.09.2023

Sammanträde

Tid 11.09.2023 kl. 11:00 - 14:00
Sammanträdespaus kl. 12:44 - 12:53

Plats Möteslokal Pitkäjärvi, Teknikvägen 15, 1 vån, Esbo

Närvarande	Laiho Mia	ordförande	
	Räsänen Joonas	1:a vice ordförande	
	Rehn-Kivi Veronica	2:a vice ordförande	
	Frantsi-Lankia Marjut	medlem	
	Hukari Hanna	medlem	
	Juvonen Arja	medlem	avlägsnade sig kl. 11.09, anlände kl. 11.10
	Kivekäs Liisa	medlem	
	Laakso Ville	medlem	avlägsnade sig kl. 11.49, anlände kl. 11.51
	Lassus Johan	medlem	
	Myllyniemi Markus	medlem	
	Piirtola Mikko	medlem	anlände kl. 11.09
	Sahiluoma Anna	medlem	
	Uusitalo Arja	medlem	anlände kl. 11.06
	Vehmanen Emma- Stina	medlem	
	Wickström Henrik	medlem	
	Gran Birgitta	ersättare	
	Värmälä Johanna	ersättare	anlände kl. 11.04, avlägsnade sig kl. 13.06, anlände kl. 13.08
	Limnéll Jarno	välfärdsområdesfullmäktiges ordförande	
	Hyrkkö Saara	välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande	anlände kl. 11.23
	Vuornos Henrik	välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande	anlände kl. 11.04, avlägsnade sig kl. 11.07, anlände kl. 11.09
	af Hällström Nina	nationalspråksnämndens ordförande	
	Suominen Milla	ungdomsfullmäktiges representant	
	Svahn Sanna Ahlström Mari	välfärdsområdesdirektör serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer	

	Anttila Eliisa	beredningsdirektör, kommunikation	
	Hokkanen Timo	serviceområdesdirektör, funktionshinderservice	
	Ihamäki Veli-Pekka	räddningsdirektör	
	Lundell Markus	projektdirektör	anlände kl. 11.52, avlägsnade sig kl. 12.44
	Moisala Jarno	förvaltningsdirektör, sekreterare	
	Ohrankämnen Karoliina	chef för enheten strategi och ledningsstöd	avlägsnade sig kl. 11.51
	Ojaniemi Pasi	direktör för supporttjänster	avlägsnade sig kl. 12.16, anlände kl. 12.19
	Paananen Markus	serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster	
	Pälve Matias	direktör för serviceproduktionen	
	Suominen Tuula	serviceområdesdirektör, tjänster för äldre	
	Syrjänen Markus	direktör för koncerttjänsterna	
	Vehmas Nico	ledande specialsakkunnig	anlände kl. 11.52, avlägsnade sig kl. 12.44
	Virtanen Toni	ekonomiplaneringschef	
	Hirvilampi Markus	chef för stöd för beslutsfattande, teknisk sekreterare	
	Gerdt Janne	expert, Deloitte Consulting Oy	anlände kl. 11.52, avlägsnade sig kl. 12.44
Frånvarande	Nummelin Petra	medlem	
	Pajuoja Matti	medlem	
	Guzenina Maria	välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande	
	Kortelainen Emilia	upphandlingsdirektör	
	Kuukka Tommi	direktör för digitala tjänster	
	Purmonen Elina	lokaldirektör	
	Rajahalme Ville	ekonomidirektör	
	Sarekoski Kimmo	personaldirektör	

Underskrifter

Mia Laiho
ordförande

Jarno Moisala
sekreterare

Protokollet justerat och godkänt

Markus Myllyniemi
protokolljusterare

Joonas Räsänen
protokolljusterare

Protokollet framlagt

Detta protokoll publicerades i det allmänna datanätet 18.09.2023

Ärenden

Paragraf	Bilaga	Rubrik	Sida
§ 123		Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet	5
§ 124		Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare	6
§ 125		Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen	8
§ 126		Föredragandens aktualitetsöversikt	11
§ 127	1	Antecknande av utkastet till servicestrategin för kännedom	12
§ 128	2	Antecknande av utkastet till beslutet om räddningsväsendets servicenivå för kännedom	19
§ 129		Nästa steg för att förenhetliga klient- och patientdatasystemlösningen	26
§ 130	3	Delårsrapport den 1 januari–30 juni 2023 (VOF)	38
§ 131		Antecknande av konkurrensutsättningen av måltidsservicen för kännedom	43
§ 132	4	Godkännande av aktieägaravtalet för bolaget Uudenmaan Vammaispalvelut Oy	53
§ 133		Godkännande av upplösningen av Socialkompetens Ab	55
§ 134		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Weintraub) (VOF)	57
§ 135		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Räsänen) (VOF)	59
§ 136		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Wessberg) (VOF)	62
§ 137		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Åkerfelt) (VOF)	64
§ 138		Meddelanden	66

§ 123

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**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.

§ 124

Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. godkänna sammanträdets arbetsordning och
2. välja två protokolljusterare.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt

1. godkänna sammanträdets arbetsordning och
2. välja ledamot Markus Myllyniemi och första vice ordförande Joonas Räsänen 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.

§ 125

Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

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

Välfärdsområdesdirektör

Upphandling

23.8.2023 § 101 Hoitohenkilöstön hankinta

24.8.2023 § 105 Päätös Henkilöajoneuvojen hankinnan keskeyttämisestä

24.8.2023 § 107 Päätös kalustoauton hankinnan keskeyttämisestä

Koncernstyrningsärenden

23.8.2023 § 102 Päätös Oy Apotti Ab:n takausvastuiden tarkentamisesta

23.8.2023 § 104 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen yhtiökokousedustajan nimeäminen ja toimintaohjeen antaminen Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:n ylimääräiseen yhtiökokoukseen

Allmänna ärenden

23.8.2023 § 106 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen Puolustusvoimille tuottamia palveluja koskevan sopimuksen hyväksyminen

Serviceområdesdirektör, tjänster för äldre

Allmänna ärenden

24.8.2023 § 16 Lausunto ARA hakemukseen Raaseporin kaupungin Tammisaareen suunniteltuun iäkkäiden palvelutalohankkeeseen

Serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster

Allmänna ärenden

31.8.2023 § 26 Lausunto sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisen pandemiavalmiussuunnitelman luonnoksesta

Serviceområdesdirektör, funktionshindersservicen

Personalärenden

28.8.2023 § 14 Johtava sosiaalityöntekijä, täyttämättä jättäminen, vakinainen virkasuhde. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Vammaispalvelut, Vammaissosiaalityö, Espoon ja Kauniaisten vammaissosiaalityö, työavain LUVN-06-127-23.

Räddningsdirektör

Allmänna ärenden

25.8.2023 § 52 Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen lausunto luonnoksesta sisäministeriön asetukseksi pelastustoimen tilannekuvatoiminnasta

25.8.2023 § 53 Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen lausunto valtioneuvoston asetuksesta valtakunnallisten ja alueellisten tilanne- ja johtokeskusjärjestelyiden ja muun pelastustoiminnan johtamisen edellytyksenä olevan erityisvalmiuden kokoamisesta

28.8.2023 § 54 Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen lausunto luonnoksesta valtioneuvoston asetukseksi yhteistoiminnasta väestönsuojeluun varautumisessa

Protokoll för nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

Framtids- och utvecklingsnämnden 28.8.2023

Nämnden för tjänster och resurser 29.8.2023

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. Nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen är nämnden för tjänster och resurser, framtids- och utvecklingsnämnden samt beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Ett ärende ska tas till behandling i ett högre organ inom den tid inom vilken begäran om omprövning enligt 139 § i lagen om välfärdsområden ska framställas.

Enligt 97 § i lagen om välfärdsområden får till behandling i ett högre organ dock inte tas:

1. ärenden som gäller tillstånds-, anmälnings- och tillsynsförfaranden enligt lag eller förordning,
2. ärenden inom hälso- och sjukvården eller socialväsendet som gäller en individ,
3. ärenden som överförts till ett i 54 § avsett gemensamt organ för välfärdsområden, om de berörda välfärdsområdena så avtalar.

Protokollen för nämnderna som lyder under välfärdsområdesstyrelsen kan läsas på välfärdsområdets webbplats på adressen https://luhva-d10julk.oncloudos.com/cgi/DREQUEST.PHP?page=meeting_handlers&id=

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

§ 126

Föredragandens aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Under behandlingen presenterades följande ärenden:

- Välfärdsområdets ekonomiska situation.

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos och ersättare Värmälä anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.04.

Ledamot Uusitalo anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.06.

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.07–11.09.

Ledamot Juvonen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.09–11.10.

Ledamot Piirtola anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.09.

Välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande Hyrkkö anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.23.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 127	11.09.2023

312/00.01.02/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 127

§ 127

Antecknande av utkastet till servicestrategin för kännedom

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Ohrankämnen Karoliina
Syrjänen Markus
Ihamäki Veli-Pekka
Vehmas Nico
Moisala Jarno
Markkanen Kimmo
Pälve Matias

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna utkastet till servicestrategin för kännedom och
2. överlämna utkastet till servicestrategin till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté behandlade utkastet till servicestrategin och gav anvisningar inför den fortsatta beredningen under den gemensamma dagskolan den 21 augusti 2023.

Därefter har utkastet till servicestrategin behandlas i verkstäder av framtids- och utvecklingsnämnden den 28 augusti 2023, nämnden för tjänster och resurser den 29 augusti 2023, nationalspråksnämnden den 30 augusti 2023 och av beredskaps- och säkerhetsnämnden den 31 augusti 2023.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 127	11.09.2023

På basis av ovan nämnda behandlingar har det gjorts en ny version av utkastet till servicestrategin, som välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté förhandlar om under de servicestrategiförhandlingar som inleds med start den 19 september 2023.

Utkastet till servicestrategin har sänts på remiss till välfärdsområdets påverkansorgan och Västra Nylands kommuner. Påverkansorganen och kommunerna har ombetts lämna in sina utlåtanden senast den 13 september 2023. Responsen från remissbehandlingen beaktas under förhandlingsskedet.

Bilagor

- 1 Västra Nylands välfärdsområdes servicestrategi (utkast)

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 19.06.2023 § 96

§ 96

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna lägesrapporten för kännedom.

Behandling

Enhetschef Ohrankämnen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 12.59.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 127	11.09.2023

Enligt 41 § i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet.

Välfärdsområdesstyrelsen har fått en lägesrapport över hur beredningen av servicestrategin och beslutet om servicenivån framskrider i välfärdsområdesdirektörens lägesrapport vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden och dagskolor under våren 2023.

Beredningen av servicestrategin och servicenivåbeslutet har redan behandlats och bearbetats vidare i nämndernas och påverkansorganens verkstäder. Dessutom ordnades den 9 juni 2023 ett seminarium om ämnet för förtroendepersoner.

Sammanställningen av organens och förtroendemännens anvisningar om servicestrategin och servicenivåbeslutet i fortsättningen beskrivs närmare i tilläggs materialet.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen den 20 mars 2023 § 36

§ 36

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna lägesrapporten för kännedom och
2. ge anvisningar för beredningen av servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå.

Behandling

Ledamot Pajuoja avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.44.

Första vice ordförande Räsänen och välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Guzenina avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.47.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 127	11.09.2023

Ledamot Vehmanen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.57–14.00.

Direktören för digitala tjänster Kuukka, ekonomidirektör Rajahalme och representanten för ungdomsfullmäktige Suominen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.57.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt § 41 i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet.

En översikt över välfärdsområdets nuläge utifrån en utvärderingsrapport från Institutet för hälsa och välfärd har föredragits för välfärdsområdesstyrelsen på aftonskolan den 6 mars. Välfärdsområdesstyrelsen ombeds att ge anvisningar för den fortsatta beredningen av servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå i enlighet med THL:s lägesrapport och de riktlinjerna och målen i välfärdsområdets strategi som godkändes den 25 oktober 2022.

En rapport om framstegen med servicestrategin har föredragits för välfärdsområdesstyrelsen i samband med välfärdsområdesdirektörens lägesrapport vid sammanträdet den 27 februari.

Bilagor Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 30.01.2023 § 6

§ 6

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna lägesrapporten för kännedom,

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 127	11.09.2023

2. inleda en process för beredning av en servicestrategi för Västra Nylands välfärdsområde och

3. inleda en process för beredning av ett beslut om räddningsväsendets servicenivå för Västra Nylands välfärdsområde.

Behandling

Första vice ordförande Räsänen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.25–12.28.

Välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Guzenina anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.27.

Under behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 12.32–12.46.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

I 11 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård förutsätts att välfärdsområdet utarbetar en servicestrategi för välfärdsområdet för planeringen och styrningen av sin ekonomi och sin verksamhet. I servicestrategin ska välfärdsområdet besluta om de långsiktiga målen för den social- och hälsovård som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. I strategin sätter välfärdsområdet dessutom upp mål för hur social- och hälsovårdstjänsterna tillhandahålls med beaktande av behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadsnyttoeffektiviteten.

Enligt 3 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet ska räddningsväsendets servicenivå motsvara de nationella, regionala och lokala behoven och olycksriskerna och andra risker. När servicenivån bestäms ska också verksamhet under sådana undantagsförhållanden som avses i 3 § i beredskapslagen och förberedelserna för dem beaktas. När beslutet om servicenivån fattas ska hänsyn även tas till de riksomfattande strategiska mål som fastställts av statsrådet. Beslutet ska också innehålla en plan för utveckling av servicenivån.

Beslutsfattande och beredningsprocess

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå.

Tjänsteinnehavarberedningen leds av välfärdsområdesdirektören och beredningen styrs av välfärdsområdets ledningsgrupp.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 127	11.09.2023

I processen deltar välfärdsområdets invånare, personal, nämnder, påverkansorgan samt i området verksamma företag, organisationer och andra centrala intressentgrupper. Under beredningsprocessen hålls välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen uppdaterade bland annat genom välfärdsområdesdirektörens översikt under aktualiteterna vid fullmäktiges och styrelsens sammanträden.

Den målsatta tidsplanen är att välfärdsområdesfullmäktige godkänner servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå i oktober–november. Den preliminära tidsplanen för processen med servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå presenteras vid sammanträdet.

Principer för beredningen och hur beredningen framskrider

Servicestrategin gäller de social- och hälsovårdstjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. Beredningen av besluten om räddningsväsendets servicenivå sker som en parallell process.

Servicestrategin innehåller:

- en analys av nuläget för befolkningens servicebehov, ordnandet av tjänsterna samt en beskrivning av välfärdsområdets nuvarande resurser och finansieringsställning,
- gemensamma riktlinjer och mål för ordnande av tjänsterna och
- mål samt åtgärder enligt serviceområde för att uppnå målen.

Vid beredningen av servicestrategin beaktas i enlighet med lagstiftningen välfärdsområdesstrategin, de riksomfattande målen för social- och hälsovården, behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadsnyttoeffektiviteten.

Servicestrategin verkställer och preciserar de riktlinjer och mål som fastställts i välfärdsområdesstrategin för ordnandet av tjänsterna. Dessutom beaktas i synnerhet trygghandet av tjänster på basnivå, säkerställandet av integrationen, utnyttjande av digitaliseringen och kostnadsnyttoeffektiviteten.

Lagen om ordnande av räddningsväsendet förutsätter att räddningsväsendets tjänster ska planeras och fullgöras så att de kan skötas så effektivt och ändamålsenligt som möjligt och så att behövliga åtgärder vid olyckor och tillbud kan vidtas effektivt och utan dröjsmål.

Beslutet om servicenivån innehåller riktlinjer för följande delhelheter:

- tyngdpunkter och strategiska mål,
- fastställande av behovet, mängden och kvaliteten,
- val av det sätt på vilket tjänsterna produceras,

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 127	11.09.2023

- styrning och övervakning av produktionen,
- metoder för kontinuerlig riskhantering,
- arrangemang för produktionen i störningssituationer och
- arrangemang för produktionen under undantagsförhållanden.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 128	11.09.2023

312/00.01.02/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 128

§ 128

Antecknande av utkastet till beslutet om räddningsväsendets servicenivå för kännedom

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Ohrankämnen Karoliina
Moisala Jarno
Markkanen Kimmo
Vehmas Nico
Syrjänen Markus
Ihamäki Veli-Pekka
Pälve Matias

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna utkastet till beslutet om räddningsväsendets servicenivå för kännedom och

2. överlämna utkastet till beslutet om räddningsväsendets servicenivå till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling

Ledamot Laakso var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.49–11.51.

Chefen för enheten strategi och ledningsstöd Ohrankämnen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 11.51.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 62 § i förvaltningslagen inkluderar beredskaps- och säkerhetsnämndens uppgifter att styra strategiarbetet inom sitt ansvarsområde och för sin del följa upp och utvärdera genomförandet av strategin. Till uppgifterna hör även att styra beredningen av beslutet om räddningsväsendets servicenivå. Beredskaps- och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 128	11.09.2023

säkerhetsnämnden har behandlat utkastet till beslutet om räddningsväsendets servicenivå under en verkstad och vid sina sammanträden den 16 maj 2023 och den 31 augusti 2023.

Enligt 3 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2021) ska välfärdsområdets räddningsväsendes servicenivå motsvara de nationella, regionala och lokala behoven och olycksriskerna och andra risker. När servicenivån bestäms ska också verksamhet under sådana undantagsförhållanden som avses i 3 § i beredskapslagen (1552/2011) och förberedelserna för dem beaktas.

I 6 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet fastställs att välfärdsområdesfullmäktige beslutar om räddningsväsendets servicenivå. När beslutet om servicenivån fattas ska nationellt betydande risker beaktas, faror som finns i området klarläggas och de risker farorna medför bedömas samt verksamhetens mål, tillgängliga resurser, de tjänster som produceras och servicenivån bestämmas. När beslutet om servicenivån fattas ska hänsyn även tas till de riksomfattande strategiska mål som fastställts av statsrådet som avses i 8 §. Beslutet ska också innehålla en plan för utveckling av servicenivån. Beslutet ska gälla en viss tid.

Välfärdsområdet ska begära ett utlåtande om servicenivåbeslutet av regionförvaltningsverket innan beslutet godkänns. Servicenivåbeslutet som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige ska skickas till regionförvaltningsverket. Välfärdsområdet har den 31 maj 2023 skickat begäran om utlåtande till regionförvaltningsverket i Södra Finland och fått utlåtandet den 28 juli 2023. Räddningsverkets personal och avtalsbrandkårer i området har också hörts i fråga om servicenivåbeslutet. Responsen har beaktats i beredningen av beslutet om servicenivån.

Bilagor

- 2 Pelastustoimen palvelutasopäätösluonnos (SALASSA PIDETTÄVÄ JULKISUUSLAIN 24 § KOHDAN 8 PERUSTEELLA)

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 19.06.2023 § 96

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 128	11.09.2023

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna lägesrapporten för kännedom.

Behandling

Enhetschef Ohrankämnen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 12.59.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 41 § i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet.

Välfärdsområdesstyrelsen har fått en lägesrapport över hur beredningen av servicestrategin och beslutet om servicenivån framskrider i välfärdsområdesdirektörens lägesrapport vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden och dagskolor under våren 2023.

Beredningen av servicestrategin och servicenivåbeslutet har redan behandlats och bearbetats vidare i nämndernas och påverkansorganens verkstäder. Dessutom ordnades den 9 juni 2023 ett seminarium om ämnet för förtroendepersoner.

Sammanställningen av organens och förtroendemännens anvisningar om servicestrategin och servicenivåbeslutet i fortsättningen beskrivs närmare i tilläggs materialet.

Bilagor Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen den 20 mars 2023 § 36

§ 36

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 128	11.09.2023

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna lägesrapporten för kännedom och
2. ge anvisningar för beredningen av servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå.

Behandling

Ledamot Pajuoja avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.44.

Första vice ordförande Räsänen och välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Guzenina avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.47.

Ledamot Vehmanen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.57–14.00.

Direktören för digitala tjänster Kuukka, ekonomidirektör Rajahalme och representanten för ungdomsfullmäktige Suominen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.57.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt § 41 i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet.

En översikt över välfärdsområdets nuläge utifrån en utvärderingsrapport från Institutet för hälsa och välfärd har föredragits för välfärdsområdesstyrelsen på aftonskolan den 6 mars. Välfärdsområdesstyrelsen ombeds att ge anvisningar för den fortsatta beredningen av servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå i enlighet med THL:s lägesrapport och de riktlinjerna och målen i välfärdsområdets strategi som godkändes den 25 oktober 2022.

En rapport om framstegen med servicestrategin har föredragits för välfärdsområdesstyrelsen i samband med välfärdsområdesdirektörens lägesrapport vid sammanträdet den 27 februari.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 128	11.09.2023

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 30.01.2023 § 6

§ 6

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna lägesrapporten för kännedom,
2. inleda en process för beredning av en servicestrategi för Västra Nylands välfärdsområde och
3. inleda en process för beredning av ett beslut om räddningsväsendets servicenivå för Västra Nylands välfärdsområde.

Behandling

Första vice ordförande Räsänen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.25–12.28.

Välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Guzenina anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.27.

Under behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 12.32–12.46.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

I 11 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård förutsätts att välfärdsområdet utarbetar en servicestrategi för välfärdsområdet för planeringen och styrningen av sin ekonomi och sin verksamhet. I servicestrategin ska välfärdsområdet besluta om de långsiktiga målen för den social- och hälsovård som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. I strategin sätter välfärdsområdet dessutom upp mål för hur social- och hälsovårdstjänsterna tillhandahålls med

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 128	11.09.2023

beaktande av behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadsnyttoeffektiviteten.

Enligt 3 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet ska räddningsväsendets servicenivå motsvara de nationella, regionala och lokala behoven och olycksriskerna och andra risker. När servicenivån bestäms ska också verksamhet under sådana undantagsförhållanden som avses i 3 § i beredskapslagen och förberedelserna för dem beaktas. När beslutet om servicenivån fattas ska hänsyn även tas till de riksomfattande strategiska mål som fastställts av statsrådet. Beslutet ska också innehålla en plan för utveckling av servicenivån.

Beslutsfattande och beredningsprocess

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå.

Tjänsteinnehavarberedningen leds av välfärdsområdesdirektören och beredningen styrs av välfärdsområdets ledningsgrupp.

I processen deltar välfärdsområdets invånare, personal, nämnder, påverkansorgan samt i området verksamma företag, organisationer och andra centrala intressentgrupper. Under beredningsprocessen hålls välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen uppdaterade bland annat genom välfärdsområdesdirektörens översikt under aktualiteterna vid fullmäktiges och styrelsens sammanträden.

Den målsatta tidsplanen är att välfärdsområdesfullmäktige godkänner servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå i oktober–november. Den preliminära tidsplanen för processen med servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå presenteras vid sammanträdet.

Principer för beredningen och hur beredningen framskrider

Servicestrategin gäller de social- och hälsovårdstjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. Beredningen av besluten om räddningsväsendets servicenivå sker som en parallell process.

Servicestrategin innehåller:

- en analys av nuläget för befolkningens servicebehov, ordnandet av tjänsterna samt en beskrivning av välfärdsområdets nuvarande resurser och finansieringsställning,
- gemensamma riktlinjer och mål för ordnande av tjänsterna och
- mål samt åtgärder enligt serviceområde för att uppnå målen.

Vid beredningen av servicestrategin beaktas i enlighet med lagstiftningen välfärdsområdesstrategin, de riksomfattande målen för

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 6	30.01.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 36	20.03.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 96	19.06.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 128	11.09.2023

social- och hälsovården, behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadsnyttoeffektiviteten.

Servicestrategin verkställer och preciserar de riktlinjer och mål som fastställts i välfärdsområdesstrategin för ordnandet av tjänsterna. Dessutom beaktas i synnerhet tryggheten av tjänster på basnivå, säkerställandet av integrationen, utnyttjande av digitaliseringen och kostnadsnyttoeffektiviteten.

Lagen om ordnande av räddningsväsendet förutsätter att räddningsväsendets tjänster ska planeras och fullgöras så att de kan skötas så effektivt och ändamålsenligt som möjligt och så att behövliga åtgärder vid olyckor och tillbud kan vidtas effektivt och utan dröjsmål.

Beslutet om servicenivån innehåller riktlinjer för följande delhelheter:

- tyngdpunkter och strategiska mål,
- fastställande av behovet, mängden och kvaliteten,
- val av det sätt på vilket tjänsterna produceras,
- styrning och övervakning av produktionen,
- metoder för kontinuerlig riskhantering,
- arrangemang för produktionen i störningssituationer och
- arrangemang för produktionen under undantagsförhållanden.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

1947/02.08.00/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 129

§ 129

Nästa steg för att förenhetliga klient- och patientdatasystemlösningen

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

Syrjänen Markus

Vehmas Nico

Moisala Jarno

Lundell Markus

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att nästa steg för att förenhetliga klient- och patientdatasystemlösningen är att konkurrensutsätta systemlösningen och
2. uppmana att man bereder strategiska principer för upphandlingen av klient- och patientdatasystemhelheten för behandling i välfärdsområdesstyrelsen.

Behandling

Projektdirektör Lundell, ledande specialsakkunnig Vehmas och sakkunnig Gerdt (Deloitte Consulting Oy) anlände till sammanträdet för behandlingen av detta ärende kl. 11.52–12.44.

Tf. direktören för stödtjänster Ojaniemi var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.16–12.19.

Efter behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 12.44–12.53.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Från de överlåtande organisationerna överfördes 36 olika klient- och patientdatasystem eller systemversioner till Västra Nylands välfärdsområde. En del av systemen har man lyckats konsolidera i samband med inrättandet av välfärdsområdet, och för tillfället kvarstår 11 separata system. Situationen dock som helhet fortfarande både

funktionellt och ekonomiskt otillfredsställande, och det är nödvändigt att förenhetliga välfärdsområdets klient- och patientdatasystem.

En högklassig, användbar och kostnadseffektiv klient- och patientdatasystemhelhet är en metod för att främja servicens jämlikhet som är förenlig med målen i välfärdsområdets strategi och som gör vardagen smidigare för experterna inom social- och hälsovården. Dessutom skapar den förutsättningar för effektiv informationsledning och hjälper att gallra överlappande datasystemkostnader.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade på sitt sammanträde den 19 juni 2023, § 98, uppmana tjänsteinnehavare att bereda ett förslag till beslut om att förenhetliga klient- och patientdatasystemlösningen, uppmana att till stöd för beslutsfattandet bereda ett utkast om principerna för en eventuell konkurrensutsättning av en klient- och patientdatasystemlösning samt be framtids- och utvecklingsnämnden om ett utlåtande om förslaget före välfärdsområdesstyrelsens vederbörande behandling.

Framtids- och utvecklingsnämnden behandlar sitt utlåtande om ärendet på sitt sammanträde den 7 september 2023. Utlåtandet föreläggs välfärdsområdesstyrelsen senast i samband med dess sammanträde den 11 september 2023.

Eftersom ett eventuellt inledande av en konkurrensutsättningsprocess utesluter upphandlingar hos anknutna enheter, har man utifrån resultaten av utredningsarbetet identifierat två alternativ som man kan gå vidare med:

1. att systemet som tillhandahålls av Oy Apotti Ab, som har en ställning som anknuten enhet till välfärdsområdet, eller ett nytt system som införs genom upphandling hos anknutna enheter, utvidgas till hela området, eller
2. att en enhetlig systemhelhet upphandlas genom konkurrensutsättning.

Utredning om styrkorna och riskerna som hänför sig till alternativen för förenhetligande av klient- och patientdatasystemen

I enlighet med vad som förelagts välfärdsområdesstyrelsen den 11 april 2023 har välfärdsområdet genomfört en utredning om de starka sidorna och riskerna med alternativen för förenhetligande av klient- och patientdatasystemen.

Som grund till utredningen ligger en omfattande marknadsundersökning som baserar sig på öppen anmälan, en kostnadsanalys och en funktionell jämförelse av systemalternativen, samt en omfattande enkät till hela välfärdsområdets personal om användbarheten av de nuvarande systemen. Välfärdsområdet har dessutom utrett en eventuell utvidgning av användningen av Apotti med tanke på ett aktieägarskap i bolaget och upphandlingsjuridik samt delägarskap i Esko Systems Oy

för att bilda en ställning som anknuten enhet och att utvidga de konkurrensutsatta systemen som ingår i systemhelheten till hela välfärdsområdet.

En sammanfattning av utredningens resultat i anknytning till alternativens totalkostnader, de uppskattade tidsschemana för införandet, en funktionell jämförelse, användbarhetsbedömningar samt de bedömda konsekvenserna för personalen och klienterna finns som bilaga.

Alternativ A1: Att utvidga Apotti i välfärdsområdet

I alternativ A1 förenhetligas klient- och patientdatasystemhelheten genom att utvidga användningen av Apotti till hela Västra Nylands välfärdsområde. Apotti erbjuder en helhetslösning, som välfärdsområdet inför utan konkurrensutsättningsförfaranden.

Följande saker kan enligt utredningen betraktas som alternativets beaktansvärda fördelar: 1) välfärdsområdet är redan delägare i Oy Apotti Ab, vilket snabbar upp inledningen av införandeprojektet, 2) i välfärdsområdets specialiserade sjukvård (HUS) används Apotti, varvid systemet blir en gemensam helhetslösning för området (jfr. de övriga alternativen), samt 3) alternativet består av ett omfattande och använt helhetssystem, som innehåller en lösning för e-tjänster (Maisa).

Följande saker kan enligt utredningen betraktas som alternativets beaktansvärda risker: 1) Apottis beräknade produktionskostnader är betydligt högre än i de andra alternativen, 2) införandet av Apotti förutsätter mycket omfattande utbildning av personalen, 3) Apotti fick svaga resultat i personalens användbarhetsutvärdering och i nationella användbarhetsutredningar, och 4) i fråga om valet av Apotti uppmärksammade man i välfärdsområdets användbarhetsenkät en eventuell negativ effekt för arbetstrivsels- och arbetsgivarimaget.

Alternativ A2: Upphandling av Esko till välfärdsområdet

I alternativ A2 förenhetligas klient- och patientdatasystemhelheten genom att införa Esko Systems Oy:s Esko-system i hela Västra Nylands välfärdsområde. Det här alternativet förutsätter att man ansluter sig till bolaget som delägare. Delägarskapet förutsätter samtycke av de nuvarande ägarna och ömsesidigt godkännande av villkoren för anslutningen.

Esko Systems erbjuder en systemhelhet som välfärdsområdet som delägare i bolaget kan införa utan konkurrensutsättningsförfaranden. Esko Systems konkurransutsätter själv en del av funktionerna som ingår i helheten.

Följande saker kan enligt utredningen betraktas som alternativets beaktansvärda fördelar: 1) inom den specialiserade sjukvården har Esko-systemet fått goda omdömen i nationella användbarhetsundersökningar, och 2) enligt kostnadsutredningen är

alternativets beräknade totalkostnader likartade som i konkurrensutsättningsalternativet (B).

Följande saker kan enligt utredningen betraktas som alternativets beaktansvärda risker: 1) Esko Systems Oy har ännu inte ett system i produktion för primärvården, 2) Esko Systems Oy:s system för socialvård och munhälsovård är inte leverantörens egen produktion, utan konkurrensutsatt av bolaget, varvid Esko Systems Oy inte har helhetsansvaret för utvecklingen av dessa system, 3) införandet av Esko förutsätter mycket omfattande utbildning för personalen, och 4) alternativet förutsätter att man i fråga om systemet förbinder sig till upphandlings- och utvecklingssamarbetet som utförs under ledning av de övriga välfärdsområdena. Utgående från materialen som man har tagit del av är det inte entydigt om de konkurrensutsatta avtalen och systemhelheterna på grund av Västra Nylands välfärdsområdes stora volymbehov kan utvidgas att motsvara behovet i hela välfärdsområdet.

Alternativ B: Konkurrensutsättning

I alternativet förenhetligas klient- och patientdatasystemhelheten genom konkurrensutsättning. Konkurrensutsättningen gäller inte den specialiserade sjukvården i Västra Nyland, eftersom ansvaret för att organisera och producera den är hos HUS-sammanslutningen och där fortsätter användningen av Apotti. Antalet klient- och patientdatasystem som används i välfärdsområdet begränsas till en kontrollerbar nivå, vilket tillåter en effektivare integrering.

Följande saker kan enligt utredningen betraktas som alternativets beaktansvärda fördelar: 1) alternativets beräknade totalkostnader är betydligt mindre än i alternativ A1 (Apotti), 2) i personalens användbarhetsutvärdering fick en del av marknadsalternativen goda omdömen, 3) om resultatet av konkurrensutsättningen är ett system som används i stor utsträckning i nuläget, kommer införandet att vara lättare.

Följande saker kan enligt utredningen betraktas som alternativets beaktansvärda risker: 1) genomförandet av konkurrensutsättningen är en omfattande och tidskrävande process, och förenhetligandet inleds först när konkurrensutsättningen har genomförts, och 2) som ett resultat av konkurrensutsättningen kommer man att införa olika system än inom den specialiserade sjukvården (HUS).

Konkurrensutsättningsalternativet gör det möjligt att upphandla de olika delarna av systemhelheten hos olika leverantörer. I motsvarande situationer har man i andra välfärdsområden gått in för att upphandla patientdatasystemet och klientdatasystemet i separata konkurrensutsättningar.

Sammanfattning

Det är av kritisk betydelse att förenhetligandet av klient- och patientdatasystemen fortskrider utan dröjsmål och valet av ett alternativ

för det är ett viktigt beslut med långsiktiga konsekvenser. Den framtida klient- och patientdatasystemlösningen har en betydande inverkan på välfärdsområdets förmåga att anta strategiska utmaningar.

Enligt förslaget är det ändamålsenligt att välfärdsområdet går vidare med förenhetligandet av klient- och patientdatasystemen på så sätt att man konkurrensutsätter en enhetlig systemhelhet i enlighet med en arkitektur som bestäms senare. Det här valet utesluter alternativet där systemet som tillhandahålls av Oy Apotti Ab, som i nuläget har en ställning som anknuten enhet till välfärdsområdet, utvidgas till hela välfärdsområdets verksamhet, samt andra eventuella upphandling hos anknutna enheter.

Förslaget grundar sig på en helhetsbedömning, i vilken man har betonat målen i välfärdsområdets strategi. Genom konkurrensutsättning kan man med tillräcklig säkerhet få en systemhelhet som är totalekonomiskt betydligt förmånligare, som bättre stödjer välfärdsområdets möjligheter att locka och få personalen att stanna och som främjar utvecklingsmålen för välfärdsområdets verksamhet på ett trovärdigare sätt. Skillnaden i de direkta systemkostnaderna är betydande och mellan systemen är det inte möjligt att identifiera andra sådana indirekta separerande faktorer, såsom datalösningar som förbättrar arbetets effektivitet eller produktivitet, som ändrar den totalekonomiska bedömningen.

I utredningsarbetet och slutsatserna betonas personalens uppfattningar. Trots att systemen har olika styrkor och åsikterna mellan olika yrkesgrupper går isär, är det klart, att personalens allmänna åsikt är att man genom konkurrensutsättning kan få ett system som är betydligt bättre i fråga om användbarheten och som stärker arbetsplatsens attraktionskraft.

Att gå vidare till en konkurrensutsättning betyder att man i Västra Nylands välfärdsområde även i fortsättningen använder andra system än i HUS-sammanslutningen. Trots att detta i någon mån kan anses försvaga förutsättningarna för effektiv integration och utveckling av klientlösningar som stödjer gemensamma vårdstigar, anses lösningen inte heller i fråga om dessa mål ha en avgörande betydelse.

I beredningen av förslaget har man strävat efter att beakta även sådana mål och konsekvenser som är mer omfattande än Västra Nylands välfärdsområdes egen verksamhet. Nationellt, i Södra Finlands samarbetsområde eller i Nyland finns ingen enhetlig systemarkitektur och därför fanns det för Västra Nyland ingen given lösning som stödjer enhetligheten. En eventuell gemensam, riksomfattande eller regional koordinering är viktig och på så sätt lär man i framtiden kunna påverka nyttjandet av data för stadiga standardiserings- och systemlösningar. Man kan dock inte på goda grunder skjuta upp förenhetligandet av den nuvarande systembeståndet i Västra Nyland för att vänta på en eventuell integreringsutveckling och -riktlinjer.

Behandling av utredningens resultat

Utredningens resultat har behandlats på framtids- och utvecklingsnämndens sammanträden den 8 juni 2023 och den 7 september 2023, på välfärdsområdesstyrelsens och välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés gemensamma dagskolor den 12 juni 2023 och den 21 augusti 2023, på personalkommitténs sammanträden den 21 juni 2023 och den 16 augusti 2023 samt på välfärdsområdesstyrelsens sammanträden den 28 augusti 2023. Resultaten av användbarhetsundersökningen som ingick i utredningen har delats öppet till hela välfärdsområdets personal, och fortsättningen av utredningen har kommunicerats till personalen.

Utredningsarbetet har haft en styrgrupp och en projektgrupp. I styrgruppen ingick representanter för systemanvändarna, ledningen för serviceproduktionen, dataadministrationen och personalorganisationer. Styrgruppen sammanträdde den 26 april, den 31 maj, den 13 juni och den 15 augusti 2023. Projektgruppen har haft en omfattande representation från de olika serviceområdena, utvecklingsuppgifter och dataadministrationen.

Bilagor

Tilläggsmaterial

- Kooste Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen selvityksestä asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistämisestä
- SALASSAPIDETTÄVÄ Selvitys asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistämisen vaihtoehtojen kustannuksista
- Raportti henkilöstölle toteutetusta asiakas- ja potilastietojärjestelmien käytettävyysselvityksestä
- Kooste Oy Apotti Abn sopimuskokonaisuuden hankintajuridisesta selvityksestä
- Esko Systems Oyn hankintajuridinen selvitys
- Yhteenveto tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan 8.6.2023 tekemistä huomioista koskien asiakas- ja potilastietojärjestelmäselvitystä
- Tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan 7.9.2023 päätös § 37

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 19.06.2023 § 98

§ 98

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. uppmana att bereda ett förslag till beslut om att förenhetliga klient- och patientdatasystemlösningen,
2. uppmana att som stöd för beslutsfattandet bereda ett utkast om principerna för en eventuell konkurrensutsättning av en klient- och patientdatasystemlösning och
3. be framtids- och utvecklingsnämnden om ett utlåtande om förslaget före välfärdsområdesstyrelsens vederbörande behandling.

Behandling

Förvaltningsöverläkare Puurunen var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 13.07–13.40 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Projektdirektör Lundell redogjorde för beredningen av ärendet.

Ledamot Wickström avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.10.

Välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Guzenina var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.12–13.17.

Ledamot Vehmanen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.19–13.33.

Juridiska direktören Yli-Koski avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 13.40.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse**Bakgrund**

Det är nödvändigt att harmonisera klient- och patientdatasystemen (nedan KPDS) som är i produktion i välfärdsområdet. I utgångsläget överfördes till välfärdsområdet trettiosex olika klient- och patientdatasystem eller systemversioner. En del av systemen har kunnat konsolideras när välfärdsområdets verksamhet inletts och i nuläget återstår elva separata system. Situationen är dock fortfarande verksamhetsmässigt och ekonomiskt otillfredsställande. Genom att harmonisera systemhelheten kan man främja klienternas tillgängliga användning av tjänster i hela området, göra det möjligt att förenhetliga

serviceproduktionens processer, förbättra förutsättningarna för ledning samt gallra överlappande it-kostnader.

Vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 11 april 2023 presenterades behovet av att harmonisera KPDS-helheten och hur man kan framskrida i beslutsfattandet. Det finns två huvudsakliga alternativ:

- 1) att systemet som tillhandahålls av Oy Apotti Ab, som har en ställning som anknuten enhet till välfärdsområdet, utvidgas till hela området och
- 2) att en enhetlig systemhelhet upphandlas genom konkurrensutsättning.

Dessutom ska man beakta möjligheten till andra upphandlingar hos anknutna enheter via nya delägarskap. Eftersom ett eventuellt inledande av en konkurrensutsättningsprocess utesluter upphandlingar hos anknutna enheter, ska välfärdsområdet först fatta beslut om det strävar efter att utvidga användningen av Apotti.

Utredningar

I enlighet med vad som presenterats för välfärdsområdesstyrelsen den 11 april 2023 har välfärdsområdet genomfört en utredning om de starka sidorna och riskerna med KPDS-alternativ. Som grund till utredningen ligger en omfattande marknadsundersökning som baserar sig på en öppen anmälan. Oy Apotti Ab, TietoEvry Oy, CGI Oy, Mediconsult Oy och Esko Systems Oy anmälde sig till och deltog i kartläggningen. Utöver marknadsundersökningen har välfärdsområdet utrett en eventuell utvidgning av användningen av Apotti med tanke på ett aktieägarskap i bolaget och upphandlingsjuridik. I marknadsundersökningen och sammanställningen av utredningarna har välfärdsområdet stötts av ett team från Deloitte Consulting Oy med Janne Gerdt som projektledare.

Välfärdsområdet har genomfört en enkät som kompletterar utredningen till hela personalen.

Målet med den finsk- och svenskspråkiga enkäten var att kartlägga användarerfarenheter av klient- och patientdatasystem och bedöma användbarheten av de system som för närvarande används. I enkäten ville man dessutom höra de svarandes synpunkter på egenskaperna hos klient- och patientdatasystem i framtidens välfärdsområde.

Utredningsarbetet har haft en styrgrupp och en projektgrupp. Styrgruppen har haft representanter för systemanvändarna, ledningen för serviceproduktionen och dataadministrationen. Projektgruppen har haft en omfattande representation från de olika serviceområdena, utvecklingsuppgifter och dataadministrationen.

Utredningens resultat behandlades vid framtids- och utvecklingsnämndens sammanträde den 8 juni 2023 och i en gemensam aftonskola för välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté den 12 juni 2023.

Huvudsakliga observationer i utredningarna

En utvidgning av användningen av Apotti till ett huvudsystem för välfärdsområdet stöds av att Apotti är det funktionellt mest omfattande alternativet som också innehåller omfattande egenskaper inom ledning genom information. Systemupphandlingen omfattar utöver kärnsystemet Epic också flera andra kompletterande lösningar. Apotti erbjuder möjlighet till enhetliga e-tjänster för invånarna både inom basservicen och inom den specialiserade sjukvården med hjälp av Maisa-portalen. Apotti en färdig, integrerad systemhelhet och ett system som utvecklas via internationellt samarbete.

En utmaning med Apotti är mycket höga kostnader i förhållande till helhetslösningar som finns att få på marknaden. Utifrån välfärdsområdets kostnadsberäkning, med beaktande av bland annat systemets omfattning och andra ekonomiska fördelar är kostnaden för det minst dubbel jämfört med den allmänna prisnivån på marknaden. Apottis dåliga användbarhet som upplevts av en del användargrupper och det svaga ryktet är risker med tanke på både arbetets produktivitet och arbetsgivarens förmåga att locka arbetskraft och få den att stanna. Apotti omfattar extra funktioner i förhållande till välfärdsområdets behov. Apotti har inget svenskspråkigt användargränssnitt för yrkesutbildade personer eller färdigheter till stödtjänster på svenska. I lösningen för e-tjänster fattas vissa funktioner som det enligt beräkningar kan ta en lång tid att utveckla.

Utifrån utredningen kan man konstatera att det genom konkurrensutsättning kan fås en klart billigare helhetslösning med jämförbara funktioner än vad Apotti-lösningen är. Marknadens syn på kostnadsnivån för en helhetslösning är relativt enhällig. På marknaden finns det att få flera helhetslösningalternativ som har utvecklats under de senaste åren i den riktning som välfärdsområdena krävt. På marknaden finns det också att få system där användargränssnitten och stödtjänsterna också kan fås på svenska. En upphandling på marknaden möjliggör också en konkurrensutsättning enligt delområden av system som funktionellt passar bäst ihop med välfärdsområdets mål. Arkitekturen möjliggör en flexibel upphandling av funktioner och styrning av utvecklingen.

I alternativet där man genomför en konkurrensutsättning är den slutliga lösningen allt som allt förknippad med mer osäkerhet. I ekonomiskt avseende går man miste om interna stordriftsfördelar i Nyland. Risken är att leverantörerna saknar erfarenhet av lika stora genomföranden för ett välfärdsområde. I en eventuell helhetslösning som upphandlas genom konkurrensutsättning uppstår en stark bundenhet till leverantören. En distribuerad arkitektur minskar leverantörsspecifika risker, men medför osäkerhet särskilt i fråga om genomförandetidtabellen. Interoperabiliteten mellan olika system är också osäkrare. Det är mer arbetskrävande att samordna och styra utvecklingsplanerna för separata system.

Upphandlingsjuridiska risker identifierades i alla alternativ.

De nästa stegen

Utifrån utredningen är det uppenbart att Apotti trots projektets ursprungliga syfte inte är en självklar lösning för ett enhetligt datasystem i välfärdsområdet. På marknaden kan de funktioner som välfärdsområdet behöver fås avsevärt kostnadseffektivare och enligt samma tidtabell eller snabbare. Apottis starka sidor i ledning genom information eller fördelar som ett enhetligt datasystem för området har åtminstone ännu inte realiserats betydligt.

Å andra sidan ska man beakta att det i alternativet där man genomför en konkurrensutsättning finns mer osäkerhet när det gäller slutresultatet. I alternativet där man genomför en konkurrensutsättning är arkitekturvalen och konkurrensutsättningens övriga riktlinjer som styr lösningen betydelsefulla. Även om den information som samlats i utredningen annars i huvudsak har upplevts vara tillräcklig, är det för beslutsfattandet ännu ändamålsenligt att gestalta de centrala genomförandepriinciperna för konkurrensutsättningsalternativet. Det är också ändamålsenligt att fortsätta den upphandlingsjuridiska utredningen och den totalekonomiska bedömningen.

Bilagor Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Framtids- och utvecklingsnämnden 8.6.2023 § 24

§ 24

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

Beslutsförslag

Direktören för koncerttjänsterna Syrjänen Markus

Framtids- och utvecklingsnämnden beslutar

1. anteckna lägesrapporten för kännedom och
2. anteckna nämndens remissdebatt om alternativen i utredningen om klient- och patientdatasystemlösningen för kännedom.

Behandling

Efter att föredragningslistan publicerats fick framtids- och utvecklingsnämnden den 7 juni 2023 bekanta sig med en skrivelse som upprättats av Oy Apotti Ab:s aktieägare Helsingfors stads, HUS-sammanslutningens och Vanda och Kervo välfärdsområdes ledning

gällande Västra Nylands välfärdsområdes klient- och patientdatasystemlösning.

Under behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 19.05–19.15.

Beslut

Framtids- och utvecklingsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Harmoniseringen av klient- och patientdatasystemen (KPDS) som är i produktion i välfärdsområdet ska fortsätta för att man ska åstadkomma enhetligare processer och kostnadseffektivitet inom serviceproduktionen och möjliggöra ledning genom information. I utgångsläget hade kommunerna 36 patientdatasystem som har kunnat konsolideras när välfärdsområdets verksamhet inletts. Nu återstår 11 KPDS-system för vilkas del man ska bedöma hur harmoniseringen genomförs.

KPDS-utredningen omfattar en enkät till personalen och en marknadsundersökning som riktar sig till systemleverantörer. Marknadsdialogen har publicerats i Hilma och den har varit öppen för alla aktörer. Av leverantörerna deltog TietoEvry, CGI, Apotti, Mediconsult och Esko systems Oy. Enkäten besvarades också av Oracle Cerner, som emellertid inte deltog i mötena inom marknadsdialogen.

Marknadsdialogen genomfördes av Deloitte consulting Oy, vars KPDS-utredningsrapport delas ut till nämnden med föredragningslistan. Personalenkäten i anslutning till KPDS-utredningen genomfördes av välfärdsområdets egen personal, och också detta material delas ut till nämnden med föredragningslistan.

Presentationen av marknadsdialogen och personalenkätens resultat behandlades vid KPDS-styrgruppens möte den 31 maj 2023. Styrgruppen beslutade utifrån materialet be att ärendet behandlas av framtids- och utvecklingsnämnden.

Framtids- och utvecklingsnämnden har fått en lägesrapport om klient- och patientdatasystem den 10 maj 2023 § 20. I lägesrapporten behandlades projektets framskridande och genomförandet av projektet. Projektets resultat utgörs av sammandraget av marknadsdialogen och KPDS-personalenkäten i välfärdsområdet, vilka presenteras nu. Styrgruppen för KPDS-utredningen beslutar om projektets fortsatta åtgärder. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om hur harmoniseringen ska fortsätta.

Enligt 59 § 10 punkten i förvaltningsstadgan är framtids- och utvecklingsnämndens uppgift att följa och förutse utvecklingen inom välfärdsområdets serviceområden, riktlinjerna för förnyandet av tjänster

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

37/69

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 98

19.06.2023

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 129

11.09.2023

och digitaliseringen på kort och lång sikt i andra delar av Finland och internationellt.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

218/02.00.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 130

§ 130

Delårsrapport den 1 januari–30 juni 2023 (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna delårsrapporten den 1 januari–30 juni 2023 för kännedom och skicka den vidare till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Behandling

Ersättare Värmälä var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.06–13.08.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände välfärdsområdesstrategin den 25 oktober 2022 § 69 och budgeten och ekonomiplanen för åren 2023–2025 den 13 december 2022 § 88. Välfärdsområdets budget baserar sig på välfärdsområdesstrategin.

I budgeten finns bestämmelser om rapportering om budgetutfallet. Enligt bestämmelserna rapporteras budgetutfallet till välfärdsområdesfullmäktige kvartalsvis i delårsrapporterna.

I delårsrapporten rapporteras hur strategins mål för fullmäktigeperioden har uppnåtts, hur driftsekonomi har utfallit enligt serviceområde, dessutom dock HUS som en egen helhet, samt hur investeringsekonomi, resultaträkningsdelen och finansieringsdelen har utfallit. Dessutom ges en bokslutsprognos. Eventuella behov att ändra budgeten presenteras också i första hand i samband med delårsrapporterna.

Budgeten för år 2023 är den första budgeten i välfärdsområdets historia som innehåller organiseringsansvaret för social- och hälsovårdstjänsterna och räddningsväsendets tjänster. Budgeten har upprättats utifrån kommunernas och samkommunernas förberedande beredning så att budgeten med anslag och beräknade inkomster så väl

som möjligt svarar mot de ansvar som de facto övergått till välfärdsområdet. På grund av inledningen av verksamheten och betydande organisatoriska ändringar har beredningen av budgeten för år 2023 varit förknippad med exceptionellt mycket osäkerhet, och det är meningen att budgeten ska preciseras under pågående år i takt med att den produktionsekonomiska lägesbilden i välfärdsområdet preciseras.

Välfärdsområdets fastställda budget för år 2023 uppvisar ett underskott på cirka 71 miljoner euro. Underskottet beror i synnerhet på att finansieringssystemet i början av reformen inte beaktat de realkostnader som överförts till välfärdsområdet med tillräcklig noggrannhet. Situationen kommer delvis att återställas med hjälp av finansiella korrigeringsposter, men inte i tillräckligt hög grad.

I enlighet med kraven på ekonomisk balans i lagen om välfärdsområden innehåller välfärdsområdets aktuella ekonomiplan för 2023–2025 ett antagande om en kraftig uppbromsning av utgiftsökningen åren 2024 och 2025, så att ekonomin blir balanserad före utgången av planperioden. Den årliga utgiftsökningen ska bromsas upp till cirka 1,5 procent, medan den normala ökningen enligt basscenariot är cirka 4–5 procent med beaktande av det ökade servicebehovet och förändringen i kostnadsnivån. På grundval av det som framförts ovan har de ekonomiska utgångspunkterna för inledningen av välfärdsområdets verksamhet varit mycket svåra.

Utfallet av verksamheten och ekonomin 1.1–30.6.2023

I början av året inleddes serviceverksamheten i enlighet med välfärdsområdets organiseringsansvar. I samband med överföringen av organiseringsansvaret flyttades ungefär 9 500 arbetstagare, flera hundra verksamhetsställen, cirka 4 000 upphandlingskontrakt samt en avsevärd mängd släckningsutrustning bestående av allt från möbler till medicintekniska produkter, över till välfärdsområdet.

Under början av året har det vid välfärdsområdet pågått processer för stabilisering av verksamheten inom serviceproduktionen och koncernförvaltningen. Genom stabiliseringsprocesserna har man strävat efter att säkerställa en så störningsfri överföring av organiseringsansvaret som möjligt och en snabb hantering av störningar i eventuella problemsituationer.

Överföringen av organiseringsansvaret för tjänsterna vid årsskiftet och under början av året löpte i huvudsak bra. Störningarna i anslutning till inledningsfasen har korrigerats och under den andra kvartalet har verksamheten stabiliserats till så gott som alla delar. Under de första två kvartalen har ordnandet av tjänster i synnerhet försvårats på grund av problem med tillgången på personal. Utmaningarna i tillgången på personal gäller flera olika tjänster och yrkesgrupper, varvid man sett sig tvungen att ersätta egen personal med hyrd arbetskraft. Det är fråga om ett nationellt problem och också flera producenter av köpta tjänster lider av personalbrist.

Före utgången av juni har utfallet av driftsekonomin varit något sämre än vad som budgeterats. Serviceproduktionens nettoutgifter (=verksamhetsbidraget) har före utgången av juni varit 921,0 miljoner euro och budgetens utfallsprocent 53,1 procent.

Serviceproduktionens verksamhetsutgifter har före utgången av juni varit 69,4 miljoner euro och budgetens utfallsprocent på 45,5 procent. Inflödet av verksamhetsintäkter har i början av året försenat inledningen i faser av kundfaktureringsfunktionerna och ansökan om statliga ersättningar. Inledningen av faktureringsfunktionerna i faser har spelat en roll i säkerställandet av en trygg övergång. En detaljerad utredning av inflödet av verksamhetsintäkter som blev sämre än uppskattat har inletts för att identifiera grundorsakerna till utfallsavvikelserna. I takt med att utredningsarbetet framskridit har det visat sig att intäkterna i budgeten också innehåller budgetära fel. Man kan utifrån detta anta att intäkterna under den pågående räkenskapsperioden inte kommer in i enlighet med budgeten. Detta har beaktats i bokslutsprognosen. Fördröjningarna i verksamhetsintäkterna gäller i synnerhet de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna, men genomsyrar i mindre grad också alla övriga serviceområden inom social- och hälsovården.

De totala verksamhetsutgifterna har före utgången av juni varit 990,4 miljoner euro och budgetens utfallsprocent 52,5 procent. Verksamhetsutgifterna har förverkligats nästan enligt prognosen, med beaktande av de vanliga säsongvariationerna. På grund av personalbristen har personalkostnaderna varit lägre än väntat, men på motsvarande sätt överskrider den hyrda arbetskraften budgeten. Ett högre utfall än det vanliga jämna köpet av tjänster förklaras av den framtunga faktureringen av HUS medlemsavgift, då 60 procent av det totala antalet medlemsavgifter hade betalats i januari–juni. Dessutom ökar köpet av tjänster som en följd av de IKT-ändringsarbeten som vårdreformen i sin tur medfört. För utgifterna för IKT-ändringsarbetena har man i motsvarande mån redovisat för finansiering av IKT-ändringarna. IKT-ändringsarbetena har således ingen effekt på nettoutgifterna eller välfärdsområdets resultat utifrån antagandet att alla nödvändiga ändringsarbeten görs inom ramen för finansieringen för IKT-ändringarna.

Utfallet av den icke öronmärkta finansieringen har före utgången av juni varit 831,3 miljoner euro och utfallsprocenten 49,8 procent.

Räkenskapsperiodens resultat har i slutet av juni varit -91,5 miljoner euro, ett något sämre resultat än uppskattat.

Bokslutsprognos för 2023

Välfärdsområdets ordinarie bokslutsprognos har framställts på basis av utfallet av ekonomin i slutet av juni. Prognosen har dessutom ökats i tillämpliga delar med de tillgängliga uppgifterna om utfallet från juli och augusti.

I delårsrapporten för det första kvartalet (1.1–30.3.2023) försämrades välfärdsområdets underskottsprognos med ca 1,4 miljoner euro jämfört med den ursprungliga budgeten utgående från olika budgetära ändringar i fråga om de beräknade inkomsterna och anslagen. På grund av detta ökade underskottsprognosen från 70,6 miljoner euro till 72,0 miljoner euro. I början av året kunde man i budgetutfallet dessutom identifiera osäkerheter bland annat i fråga om utfallet av försäljnings- och avgiftsintäkterna, hyreskostnader, hyrd arbetskraft och den specialiserade sjukvården. Försäljnings- och avgiftsintäkterna från klientfaktureringen har inletts i faser som en del av stabiliseringen under våren, varvid det har varit omöjligt att ge en prognos om de slutgiltiga intäkterna i den första delårsrapporten. På basis av de tryck på överskridning av hyreskostnader, hyrd arbetskraft och den specialiserade sjukvården som identifierats inleddes flera utredningar för att precisera prognosen för posterna i fråga.

I delårsrapporten för det andra kvartalet (1.1–30.6.2023) har underskottsprognosen blivit avsevärt sämre jämfört med tidigare, och ökat till 86,1 miljoner euro. Underskottsprognosen beror i synnerhet på att prognosen för verksamhetsintäkter försämrats. I och med att faktureringsfunktionerna kommit i gång har prognosen för försäljnings- och klientavgiftsintäkterna preciserats, och utgående från prognosen förutses intäkter komma in i avsevärt mindre grad än vad som avses i budgeten, ca 20 miljoner euro. Prognosen för intäkter preciseras ännu i slutet av året, men utgående från den aktuella prognosen är det sannolikt att budgeten innehåller budgetära fel i fråga om intäkterna, vilka har lagt intäktsförväntan för högt.

Överskridningsprognoserna för hyreskostnaderna (+ 4,7 miljoner euro), inhyrd personal, den specialiserade sjukvården (+ 9 miljoner euro) och vårdartiklar (+ 2 miljoner euro) har också påverkat den försämrade resultatprognosen.

Statens allmänna finansiering förutses på basis av Finansministeriets senaste prognos vara ca 0,3 miljoner euro mindre än budgeten, vilket för sin del försämrar resultatprognosen.

Sammanfattningsvis kan följande konstateras om prognosen: om utgifterna för IKT-ändringarna (23 miljoner euro) samt finansieringsposter av engångsnatur (23 miljoner euro) i anslutning till ändringarna elimineras kan man säga att det största problemet med ekonomin uttryckligen är intäkterna i helhet (- 20 miljoner euro). I denna granskning överskrider utgifterna fortfarande (+ 4,5 miljoner euro), men överskridningen är måttlig i förhållande till omfattningen av välfärdsområdets ekonomi.

Om försämringen av underskottsprognosen förverkligas skulle den leda till ett ökat anpassningsbehov av välfärdsområdets ekonomi det pågående året och kommande år. För att klara av att täcka underskotten på det kontrollerade sätt som avses i lagen om välfärdsområden fram till slutet av 2026, är det ytterst viktigt att med hjälp av anpassningsåtgärder försöka hejda underskottet från att växa under det pågående året. Välfärdsområdesstyrelsen har den 12 juni

2023 § 89 dragit upp linjer för rationaliseringar i den inledande fasen, och genomförandet av vilka bör fortsätta och vid behov påskynda på basis av prognosen. Man bör också bedöma omfattande övriga anpassningsmetoder, med hjälp av vilka man kan minska trycket på överskridning av budgeten. Till dessa metoder hör bland annat att hålla styr på användningen av hyrd arbetskraft, endast rikta arbetsrekryteringar till kritiska funktioner, undvika att använda dyra köptjänstavtal, effektivera användningen av lokaler samt att rikta köp av olika slags utvecklingsarbete och expertistjänster för nödvändiga ändamål. Allmänt taget bör sådana funktioner som ökar utgifterna i hela välfärdsområdet undvikas, i synnerhet när det inte är fråga om funktioner som fullgör den lagstadgade skyldigheten att tillhandahålla tjänster.

På grundval av välfärdsområdesstrategin, som välfärdsområdesfullmäktige fastställde den 25 oktober 2022 § 69 har man i samband med utarbetandet av servicestrategin också berett en plan för anpassning av ekonomin. Syftet med detta är att svara på välfärdsområdets ekonomiska svårigheter genom olika slags produktionslinjedragningar. Man har som mål att bekräfta servicestrategin under denna höst, men på grund av den ekonomiska situationen är det viktigt att förberedningen av de ekonomiska anpassningsåtgärderna i strategin inleds direkt, så att man efter att servicestrategin bekräftats så tidigt som möjligt ska kunna förverkliga genomförandet av strategin och de åtgärder som ytterligare ska sanera ekonomin.

Bilagor

3 Delårsrapport den 1 januari–30 juni 2023

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

469/00.01.02/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 131

§ 131

Antecknande av konkurrensutsättningen av måltidsservicen för kännedom

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar helheten av konkurrensutsättningen av måltidsservicen för kännedom.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 30 januari 2023 om principerna för ordnandet av måltidsservice. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att:

1. välfärdsområdets måltidsservice ordnas som en utkontrakterad tjänst genom konkurrensutsättning. Upphandlingshelheten ska dock delas in i mindre helheter så att aktörer av olika storlek kan delta i dem med beaktande av lönsamheten och kvaliteten. Helheten av konkurrensutsättningen föreläggs välfärdsområdesstyrelsen för kännedom efter att marknadsdialoger har förts och

2. de strategiska principerna för konkurrensutsättningen av måltidsservicen är:

- Måltidsservicen ska ordnas på ett säkert sätt med beaktande av servicens störningsfrihet och försörjningstrygghet
- Klientrespons används aktivt vid utvecklingen av tjänsterna
- Måltidsservicen ordnas med hjälp av en flerproducentmodell
- Maten som serveras ska uppfylla de nationella näringsrekommendationerna

- I enlighet med de nationella målen ökas andelen övervägande vegetarisk mat och andelen fisk enligt näringsrekommendationerna och målen att minska koldioxidutsläppen
- Beträffande kött, ägg och mjölk prioriteras inhemsk närproduktion och ekologisk produktion
- Matsvinnet minskas
- Specialdieter definieras i samarbete med serviceområdena och med beaktande av näringsrekommendationerna
- Koldioxidutsläppen från transporter minskas

Konkurrensutsättningen av måltidsservicen har förberetts i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens beslut. Två omgångar av marknadsdialog har hållits med företagen, och ärendet har behandlats i samarbete med personalen. Välfärdsområdesstyrelsen behandlade beredningens läge under sin aftonskola den 22 maj 2023.

Under beredningen har konkurrensutsättningens objekt klargjorts och delats upp i två delar, som konkurrensutsätts separat:

- A. Måltider som levereras hem
- B. Övriga måltider

För närvarande tillhandahålls sjukhusens måltidsservice av HUS Bastjänster. Välfärdsområdets måltidsservice kan i praktiken inte rimligtvis separeras från HUS måltider som en självständig helhet på sjukhusen. Därför kommer HUS Bastjänster att fortsätta tillhandahålla sjukhusens måltidsservice, och denna del kommer inte att konkurrensutsättas.

Kaféliknande verksamheter kommer också att undantas från konkurrensutsättningen. Dessa kommer att konkurrensutsättas individuellt i framtiden, vilket gör det möjligt för mindre företag att delta i processen.

Måltider som levereras hem

Konkurrensutsättningen av måltider som levereras hem inkluderar:

- Måltider som levereras hem: lunch
- Måltider på enheter: frukost, kvällsmål och mellanmål, lunch, middag och distributionsprodukter.

Med "måltider på enheter" avses måltider i hemliknande institutioner, som till exempel institutioner inom funktionshinderservicen, där matlagning är en del av verksamheten både för personalen och klienterna.

Geografiskt delas konkurrensutsättningen upp i två delområden: Esbo och Grankulla utgör ett delområde medan Kyrkslätt, Högfors, Vichtis, Lojo, Raseborg, Hangö, Ingå och Sjundeå bildar det andra delområdet.

Totalt omfattar konkurrensutsättningen av måltider som levereras hem ungefär 150 000 måltider per år.

Övriga måltider

Konkurrensutsättningen av övriga måltider berör institutions- och personalmåltider i ungefär 60 av välfärdsområdets enheter. Detta innefattar både kök där maten tillagas och de där maten värms upp. Geografiskt delas konkurrensutsättningen upp i dessa tre delområden:

Område A: Esbo, Grankulla och Kyrkslätt

Område B: Högfors, Vichtis och Lojo

Område C: Raseborg, Hangö, Ingå och Sjundeå

Totalt omfattar konkurrensutsättningen av övriga måltider över 4 miljoner måltider per år.

I frågan om övriga måltider har välfärdsområdet för tillfället egen personal för måltidsservice inom Ansvarsområdet Stödtjänster. Denna personal, bestående av cirka 70 personer, kommer att överföras till serviceproducenten genom en överlåtelse av rörelse i samband med konkurrensutsättningens genomförande.

Samarbete

Beredningen av konkurrensutsättningen har behandlats gemensamt enligt följande:

- 9 november 2022: Temporära samarbetsorganet
- 24 november 2022: Temporära samarbetsorganet
- 18 januari 2023: Samarbetsförhandlingar
- 15 mars 2023: Personalkommittén
- 1 september 2023: Samarbetsförhandlingar

Under september 2023 ordnas samarbetsmöten med arbetsplatserna för den personal som ska överföras. Ärendets framsteg diskuteras månatligen med personalen som överförs.

Nästa steg i konkurrensutsättningen

Konkurrensutsättningen av måltider som levereras hem kommer att publiceras först. Målet är att verksamheten enligt denna konkurrensutsättning inleds i början av 2024.

Konkurrensutsättningen för övriga måltider publiceras under hösten, med en avsikt att konkurrensutsätta verksamheten påbörjas senast under hösten 2024. Helheten av konkurrensutsättningen inkluderar bland annat en omfattande införingsplanering tillsammans med de valda leverantörerna, vilket förklarar den längre tidsramen.

Bilagor

Tilläggsmaterial

**För kännedom
Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen 30.01.2023 § 7

§ 7

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. välfärdsområdets måltidsservice ordnas som en utkontrakterad tjänst genom upphandling och

2. de strategiska principerna för upphandlingen av måltidsservicen är:

- Måltidsservicen ska ordnas på ett säkert sätt med beaktande av servicens störningsfrihet och försörjningstrygghet.
- Klientrespons används aktivt vid utvecklingen av tjänsterna.
- Måltidsservicen ordnas med hjälp av en flerproducentmodell.
- Maten som serveras ska uppfylla de nationella näringsrekommendationerna.
- I enlighet med de nationella målen ökas andelen övervägande vegetarisk mat och andelen fisk enligt näringsrekommendationerna och målen att minska koldioxidutsläppen.
- Beträffande kött, ägg och mjölk prioriteras inhemsk närproduktion och ekologisk produktion.
- Matsvinnet minskas.
- Specialdieter definieras i samarbete med serviceområdena och med beaktande av näringsrekommendationerna.
- Koldioxidutsläppen från transporter minskas.

Behandling

Det nya tilläggs materialet "Ateriapalvelujen järjestämisen strategisten linjausten vaikutusten arviointi" delades ut på bordet.

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

Beslutets punkt 1 ändras till: "välfärdsområdets måltidsservice ordnas som en utkontrakterad tjänst genom upphandling. Upphandlingshelheten ska dock delas in i mindre helheter så att aktörer av olika storlek kan delta i dem med beaktande av lönsamheten och kvaliteten. Upphandlingshelheten föreläggs välfärdsområdesstyrelsen för kännedom efter att marknadsdialoger har förts."

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

Beslutets punkt 1 ändras till: "1. välfärdsområdets måltidsservice i framtiden ordnas som en utkontrakterad tjänst enligt en flerproducentmodell så att man i hög grad anlitar utkontrakterade tjänster genom upphandling, men också förbereder sig på egen produktion och anlitan av in house-aktörer. Beslut om omfattningen av tjänster som upphandlas fattas av välfärdsområdesstyrelsen separat utifrån resultaten av den kommande marknadsdialogen. Man försöker dela in upphandlingarna i delar så att flera aktörer har möjlighet att delta i upphandlingen."

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden konstaterade att det har lämnats två ändringsförslag, så det ska förrättas en omröstning.

Ordföranden konstaterade att båda ändringsförslagen först ställs mot varandra, varefter det förslag som vunnit ställs mot föredragandens beslutsförslag.

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

Vid omröstningen fick andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag 9 JA-röster och första vice ordförande Räsänens ändringsförslag 7 NEJ-röster. Dessutom gavs 1 blank röst.

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

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

Ledamot Myllyniemi röstade blankt.

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

Ordföranden konstaterade att föredragandens beslutsförslag och andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag ställs mot varandra i följande 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 1 JA-röst och andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag 16 NEJ-röster.

Ledamot Pajuoja röstade JA.

Ordförande Laiho, första vice ordförande Räsänen, andra vice ordförande Wickström och ledamöterna Piirtola, Kivekäs, Frantsi-Lankia, Vehmanen, Uusitalo, Lassus, Laakso, Sahiluoma, Rehn-Kivi, Juvonen, Myllyniemi, Hukari och Nummelin röstade NEJ.

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

Chefen för enheten strategi och ledningsstöd Ohrankämnen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.54.

Ledamot Lassus var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.53–13.54.

Direktören för digitala tjänster Kuukka avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.56.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att

1. välfärdsområdets måltidsservice ordnas som en utkontrakterad tjänst genom upphandling. Upphandlingshelheten ska dock delas in i mindre helheter så att aktörer av olika storlek kan delta i dem med beaktande av lönsamheten och kvaliteten. Upphandlingshelheten föreläggs välfärdsområdesstyrelsen för kännedom efter att marknadsdialoger har förts och

2. de strategiska principerna för upphandlingen av måltidsservicen är:

- Måltidsservicen ska ordnas på ett säkert sätt med beaktande av servicens störningsfrihet och försörjningstrygghet
- Klientrespons används aktivt vid utvecklingen av tjänsterna
- Måltidsservicen ordnas med hjälp av en flerproducentmodell
- Maten som serveras ska uppfylla de nationella näringsrekommendationerna
- I enlighet med de nationella målen ökas andelen övervägande vegetarisk mat och andelen fisk enligt näringsrekommendationerna och målen att minska koldioxidutsläppen
- Beträffande kött, ägg och mjölk prioriteras inhemsk närproduktion och ekologisk produktion
- Matsvinnet minskas
- Specialdieter definieras i samarbete med serviceområdena och med beaktande av näringsrekommendationerna
- Koldioxidutsläppen från transporter minskas.

Redogörelse

Ansvar för att ordna välfärdsområdets måltidsservice övergick vid sidan om övriga tjänster till välfärdsområdet från och med den 1 januari 2023. För att säkerställa en trygg övergång ordnas måltidsservicen 2023 med hjälp av flera olika produktionsmodeller under en övergångstid. Målet är att under 2023 färdigställa en ny verksamhetsmodell för måltidsservicen i välfärdsområdet som införs 2024.

Nuläget

I kommunerna har måltidsservicen hittills ordnats på tre olika sätt:

- Som egen verksamhet av kommunen
- Som en utkontrakterad tjänst genom upphandling och
- via ett inhouse-bolag

Måltidskostnaderna inom social- och hälsovården samt räddningsväsendet i kommunerna i Västra Nyland har uppgått till totalt omkring 10 miljoner euro per år. Inom dessa funktioner har omkring 9 500 måltider producerats per dag (år 2021) enligt följande fördelning:

- frukost 1 668 stycken
- lunch 2 565 stycken
- mellanmål 1 718 stycken
- middag 1 857 stycken
- kvällsmål 1 550 stycken
- måltider till hemmen 657 stycken

Omkring 60 personer i måltidsservicepersonalen samt 54 kök övergår till välfärdsområdet enligt följande fördelning:

- tre tillredningskök (lagar maten och skickar den till uppvärmnings- och distributionsköken)
- 12 uppvärmningskök (tillreder maten från tillredningsköken samt energikomplement och blandar sallader)
- 39 distributionskök (serverar klienterna de färdiga måltider som skickats från ett av tillredningsköken och sköter diskhanteringen)

Välfärdsområdet ordnar måltidsservicen 2023 på fyra olika sätt:

- Måltiderna produceras som egen produktion av välfärdsområdet
- Måltiderna köps av en inhouse-leverantör
- Måltiderna köps av en utkontrakterad leverantör på marknaden
- Måltiderna köps av kommunen

Sättet att ordna måltidsservicen i framtiden

Det finns flera möjliga sätt som välfärdsområdet kan ordna måltidsservicen på.

De huvudsakliga alternativen är egen produktion, utkontraktering genom upphandling och produktion via ett inhouse-bolag. Alternativen beskrivs nedan.

Alternativ A: Egen produktion

Om alternativet egen produktion väljs svarar välfärdsområdet helt för produktionen av måltidsservice som välfärdsområdet behöver. I de kök som övergår från kommunerna till välfärdsområdet finns det enligt preliminära uppskattningar ett större eftersatt underhåll vad beträffar utrustningen. Lokalerna överensstämmer inte heller till alla delar med modern köksplanering. Lokalerna tillåter inte en effektiv utveckling av måltidsproduktionen. Om välfärdsområdet producerar måltidsservicen i sin helhet kräver serviceproduktionen en investering i ett nytt centraliserat tillredningskök, som ersätter de föråldrade och icke funktionella lokalerna. Investeringen ligger enligt mycket grova uppskattningar på omkring fem miljoner euro, men en exakt beräkning krävs innan några investeringsbeslut kan fattas. De nuvarande köken är även förknippade med osäkerhetsfaktorer, eftersom välfärdsområdet hyr lokalerna för 3+1 år och det är osäkert vad som händer efter denna tid.

Alternativ B: Utkontraktering genom upphandling

Vid utkontraktering skaffar välfärdsområdet måltidsservice genom upphandling. Det finns flera alternativ för utkontrakteringen. Måltidsservicen består av funktionsmässigt sett tre tydliga och marknadsmässigt naturliga helheter: måltider på institutioner, måltider som levereras hem och olika kaféfunktioner.

Måltiderna på institutioner kan produceras på många sätt, till exempel genom utkontraktering av produktionen av måltiderna eller uppvärmning och utdelning på avdelningarna, eller så har produktionen av måltiderna utkontrakterats, men uppvärmningen och utdelningen på avdelningarna sker med hjälp av välfärdsområdets personal.

Alternativen för måltider till hemmen är till exempel måltider som produceras av en leverantör eller så har klienterna getts frihet att välja leverantör bland några ramavtalsleverantörer eller med servicesedel.

Kaféfunktionerna kan utkontrakteras antingen till en stor leverantör eller så kan man för kaféfunktionerna på enskilda verksamhetsställen sträva efter att använda sig av lokala företagens tjänster.

Alternativ C: Produktion via ett inhouse-bolag

Beträffande måltidsservicen är välfärdsområdets möjliga inhouse-leverantörer HUS Asvia och Espoo Catering. Inom välfärdsområdet producerar HUS Asvia bland annat måltidsservicen på Esbo sjukhus 2023. I fråga om HUS Asvia har HUS inte fattat beslut om sina strategiska avsikter om huruvida man vill producera måltidsservice för

andra kunder. Vad gäller Espoo Catering konstaterade välfärdsområdesstyrelsen i sitt beslut av den 10 oktober 2022, § 151, att man avslutar delägarskapet i bolaget när den regionala verksamhetsmodellen för måltidsservicens tjänster har införts efter det kritiska övergångsskedet i välfärdsområdesreformen.

Marknaden för måltidsservice

Målet för beredningen av måltidsservicen i välfärdsområdet har varit en lösning i två faser. För 2023 bereds en lösning för en övergångstid, och för tiden efter den bereder man långsiktiga riktlinjer för servicen för beslut i välfärdsområdesstyrelsen.

I beredningen har måltidsservicens nuläge och eventuella lösningsmodeller bedömts. I april–juni 2022 fördes en marknadssdialog med olika företag i samband med utredningen av måltidsservicehelheten som överförs till välfärdsområdet. Utredningen och marknadssdialogen har fått stöd av Deloitte Oy. Målet med marknadssdialogen var att kartlägga aktörernas intresse för att producera måltidsservice för Västra Nylands välfärdsområde samt att samla in mer information om de olika alternativens förnuftighet och om olika faktorer att beakta vid en eventuell upphandling. På basis av kartläggningen kan konstateras att leverantörerna är intresserade av att producera måltidsservicen inom Västra Nylands välfärdsområde och att det finns flera eventuella anbudsgivare.

Förslag på nästa steg

Vid planeringen av den framtida verksamhetsmodellen för måltidsservicen har några viktiga faktorer identifierats:

- Personal som övergick från kommunerna till välfärdsområdet räcker inte till för att producera måltidsservicen i nuläget.
- Nätverket av kök som överförs från kommunerna till välfärdsområdet är inte tillräckligt stort för att producera måltidsservice på lång sikt.
- Egen produktion av måltidsservice skulle kräva att välfärdsområdet gör stora investeringar.
- Det finns en fungerande marknad för måltidsservice i Västra Nyland.

Välfärdsområdesstyrelsen konstaterade i sitt beslut av den 10 oktober 2022, § 151, att man avstår från sitt aktieägarskap i Espoo Catering Oy när en regional verksamhetsmodell för måltidsservice har tagits i bruk efter det kritiska övergångsskedet i välfärdsområdesreformen. Därtill beslöt välfärdsområdesstyrelsen att uppmana att det bereds principer för upphandling av måltidsservice och riktlinjer för ordnandet av tjänsterna för beslut i välfärdsområdesstyrelsen under 2022.

Med beaktande av ovanstående föreslås en verksamhetsmodell som baserar sig på utkontraktering genom upphandling som framtida produktionsmodell för måltidsservicen.

Som principer för ordnandet av måltidsservice föreslås:

- Måltidsservicen ska ordnas på ett säkert sätt med beaktande av servicens störningsfrihet och försörjningstrygghet.
- Klientrespons används aktivt vid utvecklingen av tjänsterna.
- Måltidsservicen ordnas med hjälp av en flerproducentmodell.
- Maten som serveras ska uppfylla de nationella näringsrekommendationerna.
- I enlighet med de nationella målen ökas andelen övervägande vegetarisk mat och andelen fisk enligt näringsrekommendationerna och målen att minska koldioxidutsläppen.
- Beträffande kött, ägg och mjölk prioriteras inhemsk närproduktion och ekologisk produktion.
- Matsvinnet minskas.
- Specialdieter definieras i samarbete med serviceområdena och med beaktande av näringsrekommendationerna.
- Koldioxidutsläppen från transporterna minskas.

Den slutgiltiga modellen för hur utkontrakteringen genomförs avgörs i en upphandlingsprocess, som genomförs med hjälp av ett förhandlingsförfarande.

Personalkonsekvenser

Den personal inom Västra Nylands välfärdsområde som producerar måltider övergår till den leverantör som väljs genom upphandling enligt principerna om överlåtelse av rörelse. Antalet anställda som övergår avgörs i en förhandlingsprocess med företagen, då modellen för genomförandet fastställs. Enligt den nuvarande uppskattningen gäller förändringen ungefär 30 personer som producerar måltider.

Ärendet har behandlats gemensamt i ett temporärt samarbetsorgan den 9 och den 24 november 2022 samt i samarbetsförhandlingar den 18 januari 2023. Ärendet har behandlats i möten med en representant för personalen den 19 december 2022 och den 5 januari 2023.

Enligt § 144 i förvaltningsstadgan godkänner välfärdsområdesstyrelsen de strategiska riktlinjerna för upphandlingar i anslutning till ordnandet av tjänster i enlighet med välfärdsområdesstrategin.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

3130/02.08.00/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 132

§ 132

Godkännande av aktieägaravtalet för bolaget Uudenmaan Vammaispalvelut Oy

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

- godkänna det bifogade aktieägaravtalet för bolaget Uudenmaan Vammaispalvelut Oy, och
- bemyndiga ekonomidirektören att underteckna aktieägaravtalet på välfärdsområdets vägnar.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Till Västra Nylands välfärdsområde har det med stöd av införandelagen (616/2021) överförts aktier i Uudenmaan Vammaispalvelut Oy (sen. bolaget) från samkommunen Eteva vid dess upplösning.

Bolaget är ett fastighetsbolag och ägs sedan 1 januari 2023 av Västra Nylands, Mellersta Nylands, Östra Nylands, Vanda-Kervos, Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands välfärdsområden. Västra Nylands välfärdsområde är bolagets största ägare med ungefär 34 procent av aktierna, vilket gör det till en intressesammanslutning av enligt bokföringslagen.

Bolagets uppgift är att svara för ägandet, administrationen, underhållet och anskaffningen av de fastigheter som tidigare användes av samkommunen Eteva för tjänsteverksamhet. De flesta av dessa fastigheter är gruppem för personer med intellektuell funktionsnedsättning och andra som behöver särskilt stöd. I dessa fastigheter erbjuder välfärdsområdena de tjänster som individen

behöver. Bolaget drivs enligt allmännyttiga principer och siktar inte på att göra vinst.

Under våren 2023 förhandlade bolagets aktieägare om ett aktieägaravtal, där principerna för bland annat gemensamt ägande och bolagets affärsledning ska fastställas. För att vara aktieägare i bolaget måste varje ägare förbinda sig att följa detta aktieägaravtal.

Aktieägaravtalet

I aktieägaravtalet har man kommit överens om bland annat principer angående bolagets mål, ledarskap och beslutsfattande. Dessutom har man i avtalet överenskommit om bolagets finansiering, aktieäggande, överlåtelse av aktier och de rättigheter och skyldigheter som är förknippade med detta. Vidare definieras aktieägarnas rättigheter och skyldigheter gentemot varandra.

Bolagets ledning och dess styrelse har åtagit sig att följa aktieägaravtalet i sin verksamhet.

Innehållet i aktieägaravtalet är i allmänhet typiskt och specificerar inga särskilda förpliktelser för aktieägarna, till exempel angående finansieringsarrangemang eller andra förpliktelser och begränsningar som är väsentliga för välfärdsområdets verksamhet.

Aktieägaravtalet bifogas som en bilaga.

Behörighet

Enligt 41 § 6 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen svara för ägarstyrningen av välfärdsområdeskoncernen.

Bilagor

- 4 Aktieägaravtal för bolaget Uudenmaan Vammaispalvelut Oy

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

4110/02.09.01/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 133

§ 133

Godkännande av upplösningen av Socialkompetens Ab

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. godkänna upplösningen av Socialkompetens Ab och
2. bemyndiga kvalitets- och säkerhetsdirektören, och ekonomidirektören som hens ersättare, att representera välfärdsområdet i förhandlingarna om upplösningen av bolaget, samt underteckna behövliga avtal och övriga dokument på välfärdsområdets vägnar.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Till Västra Nylands välfärdsområde har det har med stöd av införandelagen överförts aktier (sammanlagt 160) i Socialkompetens Ab (sen. bolaget) från Hangö stad, Vichtis kommun, Kyrkslätt stad, Lojo stad och Sjundeå kommun.

Bolaget producerar social- och patientombudsmannaverksamhet i Nyland. Patient- och socialombudens verksamhet är lagstadgad (lagen om patientombud och socialombud 739/2023), och till verksamheten hör rådgivning till klienter eller patienter i ärenden som gäller deras ställning och rättigheter, att vid behov bistå dem med att ta fram anmärkningar eller klagomål, informera dem om deras rättigheter, samt främja deras rättigheter och följa deras ställning. Västra Nylands välfärdsområde producerar själv social- och patientombudsmannaverksamhet och köper tjänster av bolaget i enlighet med avtalen som överförts från kommunerna.

De övriga delägarna i bolaget är för tillfället Mellersta-Nylands välfärdsområde och Vanda och Kervo välfärdsområde.

Bolagets ordinarie bolagsstämma hölls den 16 juni 2023, där bolaget önskade ett ställningstagande av ägarna om bolaget framtida riktlinjer angående fortsatt verksamhet, utveckling eller nedläggning. I samband med inrättandet av välfärdsområdena överfördes kompetenscentrumverksamheten inom det sociala området från bolaget genom överlåtelse av rörelse till HUS-sammanslutningen, varvid bolagets verksamhet krympte betydligt. Bolagsstämman beslutade att bolagets verksamhet kommer att läggas ner kontrollerat och att bolaget upplöses. Upplösningen av bolaget förutsätter ett separat beslut av bolagsstämman. Beslutet om upplösning förutsätter ett beslut med kvalificerad majoritet.

Innan ett beslut om att upplösa bolaget fattas ska delägarna tillsammans förhandla, hur bolagets affärsverksamhet läggs ner kontrollerat, och hur bolagets skyldigheter sköts.

Konsekvenserna av att bolaget upplöses är ringa för Västra Nylands välfärdsområde. Upplösningen inverkar inte väsentligt på ordnandet av patient- och klientombudsmannaverksamheten i välfärdsområdet, eftersom köpen av tjänster av bolaget tills vidare har varit obetydliga.

Behörighet

Enligt 41 §, punkt 17 i välfärdsområdets förvaltningsstadga ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om grundande och upplösning av bolag, andra sammanslutningar och stiftelser, köp och försäljning av aktier och andelar, om aktiernas och andelarnas värde är högst 10 miljoner euro.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

131/00.00.01/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 134

§ 134

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Weintraub) (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Roger Weintraub avsked från uppdraget som ledamot i nationalspråksnämnden och
2. välja en ny ledamot till nationalspråksnämnden.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Roger Weintraub (Saml) har med ett e-postmeddelande daterat den 27 augusti 2023 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som ledamot i nationalspråksnämnden med hänvisning till personliga skäl.

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. Ledamöterna i nationalspråksnämnden beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

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

Valbarhet till nationalspråksnämnden

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till nationalspråksnämnden, dock inte

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

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

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 135

§ 135

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Räsänen) (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Joonas Räsänen avsked från uppdraget som välfärdsområdesstyrelsens första vice ordförande från och med den 1 oktober 2023;
2. konstatera att Räsänen fortsätter som ledamot i välfärdsområdesstyrelsen och
3. välja Maria Guzenina till ny första vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsen från och med den 1 oktober 2023.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Joonas Räsänen (SDP) har med ett e-postmeddelande daterat den 28 augusti 2023 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som första vice ordförande välfärdsområdesstyrelsen från och med den 1 oktober 2023. Orsaken till begäran om avsked är ett byte av förtroendeuppdrag inom SDP:s fullmäktige i välfärdsområdesstyrelsen.

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. Ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

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

Valbarhet till välfärdsområdesstyrelsen

Enligt 78 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till välfärdsområdesstyrelsen, dock inte

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder direkt under välfärdsområdesstyrelsen,
- 2) den som i en uppgift jämförbar med en uppgift som avses i 1 punkten är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande,
- 3) den som är anställd hos välfärdsområdet och som är föredragande i en nämnd eller annars svarar för beredningen av ärenden som kommer att behandlas av välfärdsområdesstyrelsen,
- 4) 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 eller stiftelse, 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 välfärdsområdesstyrelsen.

Ordföranden i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ för en sammanslutning som sköter bevakningen av personalens intressen i välfärdsområdet är inte valbar till välfärdsområdesstyrelsen. Valbar är inte heller den som i egenskap av förhandlare för sammanslutningen eller i annan motsvarande egenskap svarar för intressebevakningen.

Majoriteten av ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen ska vara personer som inte är anställda hos välfärdsområdet eller hos en sammanslutning eller en stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande.

Bestämmelserna i 1 mom. 4 punkten ska inte tillämpas på ledamöter i styrelsen eller i ett jämförbart organ för en sammanslutning där välfärdsområdet har bestämmande inflytande.

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.

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

61/69

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 135

11.09.2023

Tilläggsmaterial

**För kännedom
Beslutshistoria**

131/00.00.01/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 136

§ 136

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Wessberg) (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Nina Wessberg avsked från uppdraget som ersättare i nationalspråksnämnden och
2. välja en ny ersättare till nationalspråksnämnden.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Nina Wessberg (SDP) har med ett e-postmeddelande daterat den 3 september 2023 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som ersättare i nationalspråksnämnden med hänvisning till personliga skäl.

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. Ledamöterna i nationalspråksnämnden beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

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

Valbarhet till nationalspråksnämnden

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till nationalspråksnämnden, dock inte

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

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

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

131/00.00.01/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 137

§ 137

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Åkerfelt) (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Heidi Åkerfelt avsked från uppdraget som ledamot i nationalspråksnämnden och
2. välja en ny ledamot till nationalspråksnämnden.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Heidi Åkerfelt (SDP) har med ett e-postmeddelande daterat den 3 september 2023 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som ledamot i nationalspråksnämnden med hänvisning till personliga skäl.

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. Ledamöterna i nationalspråksnämnden beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

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

Valbarhet till nationalspråksnämnden

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till nationalspråksnämnden, dock inte

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

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

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

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

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom Beslutshistoria

§ 138

Meddelanden

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna meddelandena för kännedom.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Följande meddelanden delges välfärdsområdesstyrelsen:

1. Val av styrelse för Keva för mandattiden 2023–2025
2. Personalkommitténs protokoll 19.8.2023

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Kevan hallituksen valinta toimikaudelle 2023–2025
- Henkilöstötoimikunnan pöytäkirja 19.8.2023

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 123, § 124, § 125, § 126, § 127, § 128, § 130, § 131, § 134, § 135, § 136, § 137, § 138

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: § 129, § 132, § 133

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