

Styrelse för sammanslutningen

Mötesinformation**Tid** 13.11.2023 8:30 - 13.11.2023 12:06**Plats** Förvaltningscentral, 4. vån. Stenbäcksgatan 9 Helsingfors**Behandlade ärenden**

Mötesinformation och deltagare	1
143 § Översikt över läget för HUS upphandlingsverksamhet	4
144 § Förslag till budget 2024 och ekonomiplan 2024 - 2026	5
145 § Verksamhet och ekonomi i september	12
146 § Överföringen av HUS-sammanslutningens hemsjukhusverksamhet i Lojo och Raseborg till Västra Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2024	15
147 § Riktlinjer för utveckling av verksamheten vid Raseborgs sjukhus tillsammans med Västra Nylands välfärdsområde	19
148 § Ändring av titeln som utvecklingsdirektör till utvecklings- och strategidirektör och ledigförklaring av tjänsten	25
149 § Ändringar i medlemskåren för HUS regionala kommitté för medicinsk forskningsetik	27
150 § Sammankallande av den egentliga stämman för sammanslutningen	29
151 § Beslut som inkommit gällande förfarandet med övertagningsrätt enligt § 97 i välfärdsområdeslagen	31
152 § Övriga ärenden	33
153 § Revisionsnämndens bedömning av personalen och utlåtande om bedömningen	34
154 § Informationsärenden	36
Omprovning	37

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

Tid 13.11.2023 8:30 - 12:06

Plats Förvaltningscentral, 4. vån. Stenbäcksgatan 9 Helsingfors

Tilläggsuppgifter

Deltagare Risto Rautava, ordförande
Beslutsfattare Markku Sistonen, vice ordförande, -10.03, ärenden 143, 152, 144 §
Seija Muurinen
Sanna Vesikansa
Osmo Soininvaara
Ilkka Taipale
Anna Vuorjoki
Marika Räf
Mikko Piirtola
Karin Cederlöf, -152 §, -11.39
Sirpa Peura
Pirkko Letto, ärenden 143, 152, 144 §, -11.04
Annika Kokko, -153 §, -11.55
Ulla-Mari Karhu
Elin Blomqvist-Valtonen
Kari Reijula

Övriga Med närvaro- och yttranderätt

Västra Nylands välfärdsområde

Mia Laiho, -10.10, ärenden 143, 152, 144 §

Sanna Svahn, -10.10, ärenden 143, 152, 144 §

Vanda och Kervo välfärdsområde

Maarit Raja-aho, -10.50, ärenden 143, 152, 144 §

Mellersta Nylands välfärdsområde

Helinä Perttu

Mikko Komulainen, -10.42, ärenden 143, 152, 144 §

Harry Bogomoloff, ordförande för nationalspråksnämnden, 144, 152 §,
9.42-10.55

Matti Bergendahl, verkställande direktör, föredragande

Markku Mäkijärvi, chefsöverläkare

Marja Renholm, förvaltningsöverskötare

Jari Finnilä, ekonomidirektör

Jussi Salmi, tf. kommunikationsdirektör

Leena Koponen, direktör (anskaffningar), 143 §, 8.30-9.15

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

Outi Sonkeri, personaldirektör, 153 §, 11.39-11.59
Lauri Tanner, förvaltningsdirektör, sekreterare

Frånvarande

Mika Kasonen
Anne Remes

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet

Beslut Sammanträdet konstaterades vara lagenligt sammankallat och beslutfört.

Styrelsen beslutade behandla ärendet 152 § Övriga ärenden efter ärendet 143 § och i övrigt i föredragningslistans ordning.

Val av protokolljusterare

Beslut Sammanträdet valde ledamoten Marika Räf (suppleant Ulla-Mari Karhu) till protokolljusterare.

Protokollet framlagt till påseende

Protokollet är framlagt till påseende enligt lag om välfärdsområden 145 § den 14.11.2023.

143 § Översikt över läget för HUS upphandlingsverksamhet**Redogörelse**

Direktör Leena Koponen har kallats till mötet för att ge en översikt till sammanslutningens styrelse över det aktuella läget för HUS upphandlingsverksamhet och de utvecklingsåtgärder som genomförts inom upphandlingarna.

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Ärendets behandling

Antecknades för kännedom.

Beslut**Offentlighet**

Offentligt

Tilläggsuppgifter

Direktör Leena Koponen, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

144 § Förslag till budget 2024 och ekonomiplan 2024 - 2026**Redogörelse**

I HUS-sammanslutningens ekonomiplanering finns det ett nära samband mellan verksamheten och ekonomin. Utgångspunkten för den ekonomiska planeringen är de långsiktiga mål som i strategin uppställts för HUS-sammanslutningen, de förutspådda ekonomiska utvecklingsutsikterna, den uppskattade befolkningsutvecklingen, förändringen i kostnadsnivån under ekonomiplanepérioden samt andra förändringar i verksamhetsomgivningen. I budgeten fastställs målen för HUS-sammanslutningens ekonomiplanepériod och presenteras de resurser som står till förfogande för att uppnå målen samt de investeringar som stöder uppnåendet av målen samt med vilka man styr kvantiteten, kvaliteten och placeringen för sjukhusens verksamhetskapacitet.

Ekonomiplanen utarbetas i HUS-sammanslutningen för tre år. Till skillnad från de övriga delområdena är ekonomiplanepérioden för investeringar fyra år, det vill säga 2024-2027.

I och med ändringarna i finansieringsmodellen har både den statliga styrningen och HUS-sammanslutningens ägarstyrning koncentrerats betydligt. Detta syns särskilt i det ekonomiska svängrummet i anslutning till HUS-sammanslutningens verksamhet. För att nå ett nollresultat har i budgeten och ekonomiplanen inkluderats betydande anpassningsåtgärder.

Den ram som utgör grund för budgeten möjliggör inte att man betar av den ackumulerade vårdskulden, målet är att i bästa fall stoppa en ökning av vårdköerna. I slutet av 2023 uppgick det beräknade värdet på vården för patienter som väntat på att få vård i mer än 180 dygn till cirka 62 miljoner euro. Beloppet kommer ännu att öka ända tills man får ökningen i vårdköerna att plana ut och enligt beräkningar är nivån på det belopp som krävs för att avhjälpa köerna sannolikt 70-80 miljoner euro. Det här beloppet är ett så kallat engångsbelopp. Dessutom ska verksamhetsvolymen kunna ökas bland annat vid Brosjukhuset och Pejas sjukhus samt inom ögonsjukdomar för att undvika att det i fortsättningen uppstår en vårdskuld. En ökning av verksamhetsvolymen beräknas öka kostnaderna med cirka 25-30 miljoner euro och de här kostnaderna är i regel permanenta.

Efter det möte som sammanslutningens styrelse höll den 6 november har i förslaget till budget för 2024 inkluderats följande förändringar i arbetsfördelningen och verksamheten mellan HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden. De totala effekterna av förändringarna i verksamheten och arbetsfördelningen på ramen är cirka -0,6 miljoner euro och är följande:

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

HUS/2771/2023

- Helhetsansvaret för att samordna den palliativa vården vid Terhohemmet överförs till HUS (Sammanslutningens styrelse 11.9.2023 § 102) sammanlagt cirka 1,0 miljon euro (som är fördelat på Helsingfors stad 0,6 miljoner euro, Västra Nylands välfärdsområde 0,3 miljoner euro och Vanda-Kervo välfärdsområde 0,1 miljoner euro)
- Överföringen av Helsingfors stads demenspatienter (70-75-åringar) till primärvården på motsvarande sätt som inom övriga av Nylands välfärdsområden (-0,2 miljoner euro) och
- överlåtelse av rörelse för Lojo och Raseborgs hemsjukhus (behandlas på det mötet som sammanslutningens styrelse håller den 13 november 2023) till Västra Nylands välfärdsområde totalt cirka -1,4 miljoner euro.

HUS-sammanslutningens styrelse godkände vid sitt sammanträde den 6 november 2023 137 § HUS-sammanslutningens investeringsplan för åren 2024-2026. Efter preciseringar som gjorts till ekonomiplansåren har man gjort motsvarande ändringar till finansieringskalkylen i investeringsplanen för åren 2025 och 2026 (bilaga 2). Förändringarna hänför sig till inkomster från försäljning av tillgångar bland bestående aktiva framfört i finansieringskalkylen.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar

1. på sin egen del godkänna investeringsplanen (bilaga 2)
2. att anteckna utlåtandet från personalutskottets personalrepresentanter om budgetförslaget för 2024 för kännedom; och
3. att föreslå för sammanslutningens stämma, i enlighet med kapitel 10 Beslutsförslag i budgetboken, att stämman:

Strategiska mål

a) godkänner de strategiska målen för 2024 i samband med behandlingen av strategin

Budgetens och ekonomiplanens struktur, dokument, principerna för produktifiering och prissättning samt grunderna för avskrivningar enligt plan

b) godkänner

- budgetens och ekonomiplanens struktur,
- förslaget till HUS-sammanslutningens budget för 2024 och ekonomiplan för

- 2024-2026 som finns som bilaga 1 till föredragningslistan,
- de principer för produktifiering och prissättning av vårdtjänster 2024 som anges i bilaga 1 till budgetdokumentet,
 - att grunderna för avskrivningar enligt plan i bilaga 12 till budgetdokumentet ska iakttas från och med den 1 januari 2024;

Separata anslag i budgeten

c) godkänner finansieringen av strategiska utvecklingsprojekt 635 000 euro

d) godkänner de separata anslag som anges nedan som ingår i budgeten,

- HUS eget forskningsanslag i budgeten för 2024 är 17,0 miljoner euro,
- att 500 000 euro reserveras för mötesarvoden och andra kostnader för HUS organ,
- För HUS museiutskott reserveras 200 000 euro,
- I budgeten för 2024 reserveras för HUS konstutskott 200 000 euro för verksamhetskostnader och 250 000 euro för konstanskaffningar som ingår i investeringsprogrammet, i enlighet med det gällande investeringsprogrammet för 2023-2026;

Fastställande av bindande mål och ett program för balanseringen av ekonomin

e) fastställa HUS-sammanslutningens bindande mål för 2024 i enlighet med det nedan föreslagna

- Ramen för medlemsfaktureringen är (1 000 euro) 2 213 483 före de föreslagna ändringarna av verksamheten och arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS. De föreslagna ändringarna av arbetsfördelningen och verksamheten är totalt (1 000 euro) -583,3 och genom att beakta dem är det slutliga rambeloppet (1 000 euro) 2 212 902.
- räkenskapsperiodens resultatmål är 0 euro, varvid årsbidraget = avskrivningar
- långfristiga lån i slutet av året högst (1 000 euro) 1 126 370,
- HUS-sammanslutningens och dess resultatområdets investeringar högst (1 000 euro) 260 894, inklusive alla finansieringsformer
- projektvis de investeringar på över 10 miljoner euro som presenteras i kapitel 5 i dokumentet Bindande ekonomiska mål

f) fastställa dotterbolagens mål för 2024

- HUS Fastigheter Ab:s resultatmål är noll euro och ett produktivetsmål på minst 2 procent samt budgetföljsamheten för projektens årliga betalningsprogram och

utfall

- Ett positivt resultat- och kapitalavkastningsmål för eget kapital för Orton Ab
- Ett positivt resultatmål och ett produktivitetmål på minst 2 procent för Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy
- Ett positivt resultatmål för HUUCS-institutet Ab och antalet studier minst på 2023 års nivå

g) fastställa ett balanseringsprogram för ekonomin i enlighet med bilaga 13 till budgetdokumentet och ett resultatmål som uppvisar överskott för ekonomiplaneringsåret 2025 för att täcka underskotten samt ett nollresultatmål för budgetåret 2024 och ekonomiplaneringsåret 2026 i enlighet med verksamhets- och ekonomiplanerna;

Finansieringsdelens mål och fullmakter

h) i finansieringsdelen

- fastställa räntan på grundkapitalet till 0 procent för 2024,
- bevilja ekonomidirektören rätt att ta upp långfristiga lån till ett belopp av högst 165 miljoner euro 2023,
- bevilja sammanslutningens styrelse rätt att besluta om förtida återbetalning av lånen,

Kapitationsbaserade avgifter och avgifter för jourverksamheten inom primärvården som ingår i ramen

i) godkänner som en del av ramen att de nedan nämnda posterna mellan Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden enligt grundavtalet ska utjämnas till behövliga delar innan den totala ramen utjämnas mot de kostnader som ska uppbäras och de kostnader som förverkligats i samband med bokslutet

- medlemsavgiftens andel = välfärdsområdenas tjänster inom den specialiserade sjukvården är (1 000 euro) 2 094 612 före de föreslagna ändringarna av verksamheten och arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS. De föreslagna ändringarna av arbetsfördelningen och verksamheten är totalt (1 000 euro) -581,3 och genom att beakta dem är det slutliga beloppet för medlemsavgiftens andel (1 000 euro) 2 094 031.
- godkänner debitering av patientförsäkringsavgifter på 18,4 miljoner euro/10,60 euro per invånare av välfärdsområdena i enlighet med bilaga 2 till budgetdokumentet,
- godkänner att kostnaderna som för ordnande av jourhjälp inom välfärdsområdena debiteras på basis av invånarantalet är 3,0 miljoner euro/2,90

euro per invånare i enlighet med bilaga 3 till budgetdokumentet. Avgiften uppbärs inte av Helsingfors stad, som själv ordnar servicen för invånarna inom sitt område.,

- att HUS uppbär de budgeterade kostnaderna på 55,7 miljoner euro för prehospitalet akutsjukvård i enlighet med bilaga 4 till budgetdokumentet av välfärdsområdet inom området för ordnandet, specificerade enligt kommun, så att ingen kommuns debitering överstiger gränsvärdet 40 euro/invånare,
- att kostnaderna för medicinsk vård i anslutning till läkarhelikopter verksamheten cirka 1,4 miljoner euro/1,26 euro/invånare, med undantag av Helsingfors, debiteras av Nylands välfärdsområden i proportion till invånarantalet i enlighet med bilaga 5 till budgetdokumentet och att en avgift på 1 328 euro per larm uppbärs för larm till Helsingfors och andra välfärdsområden,
- godkänner kostnaderna för verksamheten vid Giftinformationscentralen, som uppbärs av alla Finlands välfärdsområden och Helsingfors stad, till ett belopp av ca 1,8 miljoner euro i förhållande till invånarantalet, 0,33 euro/invånare i enlighet med bilaga 6 till budgetdokumentet,
- att HUS av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden debiterar 0,69 euro/invånare för specialiserings- och grundutbildningskostnader för tandläkare på cirka 1,2 miljoner euro som ska täckas i förhållande till invånarantalet enligt bilaga 7 till budgetdokumentet,
- att HUS debiterar cirka 62,7 milj. euro av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden för jour vid hälsovårdscentraler på primärvårdsnivå enligt bilaga 8 till budgetdokumentet och cirka 0,4 miljoner euro för kostnaderna för vårdprodukterna på basis av den uppskattade användningen av service.

Servicecentret för statens ekonomi- och personalförvaltning betalar månatligen den statliga finansieringen till välfärdsområdena senast den första dagen i månaden. I januari och juni under finansåret betalas 2/12 av finansieringen för hela året och den resterande finansieringen under de övriga månaderna i lika stora poster.

Välfärdsområdena betalar på motsvarande sätt den andel som ingår i ramen för HUS alltid följande bankdag mot faktura, när de själva har fått sin betalning av finansministeriet. HUS-sammanslutningen fakturerar andelen för januari efter HUS-sammanslutningens stämma den 14 december 2023, då ramen har fastställts.

Klientavgifter

j) HUS-sammanslutningens klientavgifter justeras enligt de indexjusteringar som görs med stöd av förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Klientavgifterna höjs från och med den 1 januari 2024 till det maximala beloppet enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. I och med de föreslagna ändringarna i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården stiger klientavgifterna inom den specialiserade sjukvården med i genomsnitt 21

procent (en indexhöjning på cirka 10 procent och en nivåhöjning på cirka 10 procent).

- Lättnader kan beviljas för så kallade jämnstora avgifter om patienten får garantipension eller om patienten har fått beslut om skuldsanering av tingsrätten. Lättnad beviljas ändå inte i den klientavgift som debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid eller för patienter som inte har en hemkommun i Finland och som själva till fullo svarar för kostnaderna för sin vård.
- Klientavgifter debiteras inte för kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning eller av organ- och vävnadsdonatorer. Klientavgifter för poliklinikbesök debiteras inte heller av personer som hör till HUS personal.
- Tjänster inom den psykiatriska öppenvården är annars avgiftsfria enligt lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården, men klientavgift debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid.

Ärendets behandling

Under diskussionen i ärendet gjordes följande förslag:

- Framlagt av ordförande Risto Rautava, med understöd av Elin Blomqvist-Valtonen: Ny, fjärde beslutspunkt: "Om sammanslutningens stämma inte godkänner det budgetförslag som lagts fram av sammanslutningens styrelse, kräver styrelsen att verkställande direktören ska lägga fram ett förslag om konkreta åtgärder för balansering av budgeten."
- Framlagt av Anna Vuorjoki, med understöd av Sanna Vesikansa: "Samtidigt förutsätter styrelsen, att det rapporteras till styrelsen om förändringar i tolkningspraxisen och om dess effekter på vårdens kvalitet."
- Framlagt av Ilkka Taipale, utan understöd: "Styrelsen beslutar att öka budgetens intäkter med 30 miljoner euro för att minska värdköerna."
- Framlagt av Ilkka Taipale, utan understöd: "Styrelsen beslutar, att öka anslagen för HUS konst- och museiverksamhet för 2024 med sammanlagt 160 000€ (50000 € till konstkommittén, 50000 € till Lokalcentralens konstansaffningar och 60000 € till museikommittén)."

Efter att ha förklarat diskussionen avslutad konstaterade ordföranden att under diskussion hade framförts två ändringsförslag som har vunnit understöd och två ändringsförslag som inte vann understöd. Ordföranden konstaterade att Ilkka Taipales bägge ändringsförslag förfaller. Ordföranden frågade om de två ändringsförslag som vann understöd kan antas enhälligt. Eftersom ingen motsatte

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

HUS/2771/2023

sig förslaget konstaterade ordföranden att två ändringsförslag som vann understöd är enhälligt godkända som beslut.

Ilkka Taipale anmälde avvikande åsikt angående det icke godkända förslaget till inkomstökning på 30 miljoner för minskning av vårdköer och angående höjningen av kundavgifter som ingår i budgeten samt angående det icke godkända förslaget till det höjda anslaget för konst- och museiverksamhet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes med följande tillägg:

4. Om sammanslutningens stämma inte godkänner det budgetförslag som lagts fram av sammanslutningens styrelse, kräver styrelsen att verkställande direktören ska lägga fram ett förslag om konkreta åtgärder för balansering av budgeten.
5. Samtidigt förutsätter styrelsen, att det rapporteras till styrelsen om förändringar i tolkningspraxisen och om dess effekter på vårdens kvalitet.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Grundavtal 13 §

Tilläggsuppgifter

Verkställande direktör Matti Bergendahl, fornamn.efternamn@hus.fi
Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi

Bilagor

2. Investeringsplan 2024-2027
1. Förslaget till HUS-sammanslutningens budget för 2024 och ekonomiplan för 2024-2026
- 1b. Bilagan till budgetdokumenten

För kännedom

145 § Verksamhet och ekonomi i september**Redogörelse**Utfall 9/2023

Remisser: Under januari-september 2023 inkom sammanlagt 267 456 remisser inom den icke-brådskande vården till HUS enheter, tillväxt jämfört med året innan 6,8 procent. För 2,2 procent av de remisser som behandlats i januari-september, var behandlingstiden längre än den i hälso- och sjukvårdslagen stipulerade övre gränsen på 21 dygn.

Kösituationen: Antalet patienter som väntar på en bedömning av vårdbehovet var sammanlagt 34 702, av vilka 34,9 procent har väntat längre än de tre månader som anges i hälso- och sjukvårdslagen. Antalet som väntar på en bedömning av vårdbehovet förblev nästan oförändrat jämfört med månaden innan.

Sammanlagt 35 196 patienter köade för vård (avdelningsvård eller dagkirurgi 70,1 procent, öppenvård 29,9 procent). Det fanns 754 patienter färre än för en månad sedan. Antalet patienter som väntat i över sex månader har stabiliserats. Deras antal var 8 677, vilket är 116 färre patienter än i slutet av augusti. Mediantiden för alla patienter som väntar på vård var 86 dygn.

Antalet patienter som väntar på att få vård på vårdavdelning eller dagkirurgi var sammanlagt 24 664, av vilka 7 146 (29,0 procent) har väntat på vård i mer än sex månader.

Serviceverksamhet: I januari-september underskred den jämförbara volymen planen som finns i budgeten med 1,6 procent och ökade 4,0 procent jämfört med förra året. Användningen av hela den egna serviceverksamheten räknat i euro var 0,3 procent högre än planerat.

Största delen av användningen av HUS egen serviceverksamhet räknat i euro består av vårdperioder produktifierade som DRG-produkter. Användningen av hela NordDRG-gruppen räknat i euro var 4,0 procent mindre än planerat. Användningen av klassiska DRG-produkter (vård på vårdavdelning) räknat i euro underskred budgeten med 9,5 procent.

Under 2023 har produktionen alltså fokuserat på lättare produkter. I stället för underskridande av den planerade användningen av DRG-produkter, har användningen av produktgruppen Besök räknat i euro överskridit budgeten med 3,3 procent.

Antalet fördröjningsdagar uppgick till 7 100, vilket är en minskning med 31,3 procent jämfört med året innan.

Personal: Under januari-september har antalet årsverken ökat från förra året (+ 646,3 år) men utfallet underskrider budgeten (-512,7 år).

Total helhetsomsättning bland den fast anställda personalen är 7,0 procent under januari-september och har minskat i alla grupper av anställda jämfört med samma period förra året. Antalet sjukfrånvarodagar för hela personalen har i januari-september minskat jämfört med året innan (-3,0 dagar per person).

Ekonomi: I januari-september underskred verksamhetsintäkterna budgeten med 2,8 procent (62,2 miljoner euro). Försäljningen av Diagnostikcentrums coronatester och analystjänster till utomstående kunder i januari-september underskred budgeten med 45 miljoner euro. Dessutom underskred avgiftsintäkterna budgeten med 4,9 miljoner euro i januari-september (7,7 procent).

Verksamhetskostnaderna överskred budgeten med 0,4 procent (9,4 miljoner euro) under januari-september. Personalkostnaderna som uppgick till 1 185,4 miljoner euro överskred budgeten med 27,0 miljoner euro (2,3 procent). Överskridningen beror på tilläggskostnaderna för löneuppgörelsen inom social- och hälsovårdssektorn och de har inte beaktats i budgeten. I fråga om lager har man tvingats göra nedskrivningar på 4,5 miljoner euro för föråldrad skyddsutrustning för Covid-19. Räkenskapsperiodens resultatutfall för januari-september visade ett underskott på 60,6 miljoner euro (budgeten +7,4 miljoner euro).

Årsprognos: Prognosen har utarbetats utifrån utfallet januari- juli och den visar ett underskott på 95,0 miljoner euro. En betydande orsak till underskottet är löneuppgörelsen inom social- och hälsovårdssektorn. Den medför tilläggskostnader på cirka 47,4 miljoner euro för juni-december, vilka inte har beaktats i budgeten. I budgetens inkomstbas saknas en finansieringsbas för egen forskningsverksamhet på årsnivå till ett belopp av 7 miljoner euro (bokfört i budgeten under understöd och bidrag). Dessutom har man i fråga om lager tvingats göra nedskrivningar på 4,5 miljoner euro för föråldrad skyddsutrustning för Covid-19.

Sparprogram: Genom det program som har beretts eftersträvas besparingar på totalt cirka 3,1 miljoner euro jämfört med budgeten för slutet av året (9-12/2023). Kostnadsbesparingarna fördelar sig enligt följande: ICT-kostnader 0,8 miljoner euro, underhåll av byggnader 0,55 miljoner euro, mediciner 0,75 miljoner euro, inhyrd arbetskraft 1,0 miljon euro.

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

HUS/2246/2023

I september har inga besparingar vad gäller hyrd arbetskraft, IT-förvaltning och underhåll av byggnader ännu uppnåtts. I fråga om mediciner har besparingar på cirka 0,38 miljoner euro uppnåtts.

Dessutom kommer i investeringsprogrammet för 2023 att göras besparingar på totalt cirka 4,5 miljoner euro.

Beslutsförslag

HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att

1. behandla läget för HUS-sammanslutningens verksamhet och ekonomi i september och anteckna månadsrapporten som finns som tilläggsmaterial 1 för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Grundavtal 13 §

Tilläggsuppgifter

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

146 § Överföringen av HUS-sammanslutningens hemsjukhusverksamhet i Lojo och Raseborg till Västra Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2024**Redogörelse****Bakgrund och syfte**

Hemsjukhuset tillhandahåller vård på sjukhusnivå i patientens eget hem, servicehem eller vårdhem då en läkare har bedömt att hemsjukvård är möjlig för patienten. Mellan hemsjukhusets besök ska patienten klara sig hemma på egen hand, med hjälp av anhöriga, hemvården eller annan hjälp. Målet är att öka användningen av hemsjukhustjänster och att allt fler patienter kan vårdas hemma i stället för att få avdelningsvård. Nylands välfärdsområden, Helsingfors och HUS har som mål att överföra organiseringsansvaret för hemsjukhusservicen till välfärdsområdet. Dessa tjänster har en stark koppling till primärvården och socialservicen, liksom till verksamheten vid det dygnet runt mobila sjukhuset, palliativa enheten och hemvården samt utvecklingen av dem som en helhet.

Överföringen av verksamheten från HUS-sammanslutningen till välfärdsområdet har beretts i samarbetsgrupperna för HUS-sammanslutningen och Västra Nylands välfärdsområde. Samarbetsgrupperna har varit underställda en gemensam styrgrupp.

Bakgrunden till överlåtelsen av rörelse är bland annat följande faktorer som båda avtalsparterna gemensamt identifierar:

Kostnadseffekten av den här överlåtelsen uppgår till cirka 1 400 000 euro.

Principbeslutet om överlåtelsen av rörelse har behandlats och godkänts på samarbetsmötet för Nylands välfärdsområdesdirektörer och HUS-sammanslutningens ledning i juni 2023 och i styrgruppen för Västra Nylands välfärdsområdes och HUS-sammanslutningens hemsjukhus i oktober 2023.

Innehållet i den verksamheten som övergår

Den verksamhet som överläts omfattar funktionerna för HUS-sammanslutningens hemsjukhus vid Lojo sjukhus och Raseborgs sjukhus samt egendomsposter i anknytning till dem, avtal och personal i den omfattning som anges i avtalet om överlåtelse av rörelse och i bilagorna till det, med undantag för hemsjukhuset för barn under 16 år.

Den hemsjukhusservice som är föremål för överlåtelsen omfattar förutom

sjukhustjänster som ska produceras i hemmet även den palliativa polikliniken och att administrera infusioner på primärvårdsnivå.

Som HUS-sammanslutningens verksamhet kvarstår ännu Lojo sjukhus polikliniska vårdenhet och Raseborgs sjukhus specialmedicinska poliklinik när det gäller tjänster inom den specialiserade sjukvården.

Avtal om överlåtelse av rörelse

Förhandlingar om överlåtelse av rörelse har förts mellan Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen. I avtalet om överlåtelse av rörelse anges den tjänsteverksamhet som överförs, personalen som är föremål för överföringen, anläggningstillgångar, fordringar, skulder och tillgångar, ansvar och förpliktelser. Värdet på de anläggningstillgångar som övergår är deras bokföringsvärde som uppgår till 1 578 euro.

På grund av den tidtabell som verkställigheten av avtalet kräver är det nödvändigt att underteckna avtalet innan besluten av parternas behöriga organ vinner laga kraft. Enligt 148 § i lagen om välfärdsområden får ett beslut verkställas innan det har vunnit laga kraft. Verkställigheten av ett beslut får dock inte inledas, om begäran om omprövning eller anförande av besvär skulle bli meningslöst till följd av verkställigheten. För att trygga förutsättningarna enligt 148 § i lagen om välfärdsområden kommer man i avtalet överens att om det ena eller båda besluten upphävs genom ett lagakraftvunnet domstolsbeslut, förbinder sig avtalsparterna att vidta de åtgärder som behövs för att avsluta avtalets giltighet. Avtalsparterna förbinder sig också att medverka till att tjänsteverksamheten då kan fortsätta utan avbrott.

Bedömning av hälso- och välfärdseffekterna

Hemsjukhuset för välfärdsområdets kunder och tjänsterna i anknytning till det utgör i fortsättningen en helhet som bidrar till ökad likabehandling och underlättar utveckling av verksamheten. Målet är att flexibelt erbjuda vård på sjukhusnivå på patienternas bostadsort alltid då det är möjligt.

Överföring av personalen

I rörelseöverlåtelsen överförs totalt 15 personer (12 sjukskötare, 1 avdelningsskötare, 1 specialistläkare och 1 avdelningssekreterare).

I avtalshelheten om överlåtelse av rörelse ingår ett bilagedokument som gäller överföringen av personal och som behandlar överföringens konsekvenser för

personalens anställningsförhållande och ställning.

Ställningen för den personal som överförs bestäms enligt lagstiftningen om överlåtelse av rörelse. På de arbetstagare som överförs tillämpas bestämmelserna om överlåtelse av rörelse i 1 kap. 10 § i arbetsavtalslagen och 25 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden (304/2003). På så sätt övergår HUS personal i fråga som så kallade gamla arbetstagare till Västra Nylands välfärdsområde enligt principerna för överlåtelse av rörelse. De rättigheter och skyldigheter som arbetsgivaren har med anledning av anställningsförhållandet övergår till den nya arbetsgivaren. Överlåtelsen av rörelsen träder i kraft och verksamheten samt personalen övergår den 1 januari 2024.

Arbetstagarna övergår till Västra Nylands välfärdsområde till uppgifter som motsvarar deras tidigare uppgifter eller uppgifter på samma nivå med deras nuvarande yrkesbeteckningar, dock så att behoven att utveckla och ändra verksamheten beaktas i fråga om organiseringen av uppgifterna. Anställningsförhållandet för personer som övergår som visstidsanställda förblir i kraft tills den tidigare överenskomna tidsfristen löper ut.

Samarbetsförfarande

Västra Nylands välfärdsområde och HUS har båda i enlighet med samarbetsplanen informerat och hört personalen som övergår på yrkesgruppens och funktionernas möten, samt på ett möte som ordnats för hela den personal som övergår. Personalens synpunkter har beaktats vid planeringen av rörelseöverlåtelsen. När rörelseöverlåtelsen har godkänts fortsätter informationen i båda parternas beslutföra organ i form av samarbetsförfaranden och andra möten. Information om rörelseöverlåtelsen ges på Västra Nylands välfärdsområdes och HUS-sammanslutningens intranät.

De arbetstagare som ska överföras har hörts enligt samarbetslagen den 10 augusti 2023.

Överlåtelsen av rörelse har behandlats på det möte som HUS-sammanslutningens personalutskott höll den 19 oktober 2023 och i resultatområdets samarbetskommitté den 4 oktober 2023.

Hyresavtal

HUS-sammanslutningen och välfärdsområdet tecknar i november 2023 hyresavtal för de lokaler som finns i HUS-sammanslutningens sjukhusfastigheter i Raseborg och Lojo och som utgör villkor för att genomföra rörelseöverlåtelsen. Förvärvaren

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

HUS/7775/2023

ansvarar för kostnaderna för ändringsarbeten som gjorts före rörelseöverlåtelsen på det sätt som avtalats i hyresavtalet.

Beslutsförslag

Det föreslås att HUS-sammanslutningens styrelse

1. godkänner för undertecknande det avtal som presenteras i bilagan om överföring av HUS-sammanslutningens hemsjukhusverksamhet i Lojo och Raseborg till Västra Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2024 enligt principerna för överlåtelse av rörelse
2. ger verkställande direktören fullmakt att innan avtalen undertecknas godkänna eventuella senare ändringar och preciseringar av teknisk natur i avtalet om överlåtelse av rörelse och bilagorna till det.
3. beslutar att justera protokollet för detta ärendes del vid sammanträdet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Grundavtal 13 §

Tilläggsuppgifter

Resultatområdesdirektör Raija Kontio, fornamn.efternamn@hus.fi

Bilagor

1. Avtal om överlåtelse av rörelse_utkast
Avtalsbilaga 1: Personalbilaga
Avtalsbilaga 2: Egendom som ska överlåtas
Avtalsbilaga 2.1: Medicinteknisk utrustning som ska överlåtas
Avtalsbilaga 3: Avtal som ska överlåtas
Avtalsbilaga 4: Utrustning som används gemensamt
Avtalsbilaga 5: Stöd tjänster

För kännedom

Resultatområdesdirektör Raija Kontio
Västra Nylands välfärdsområde

147 § Riktlinjer för utveckling av verksamheten vid Raseborgs sjukhus tillsammans med Västra Nylands välfärdsområde**Redogörelse****Bakgrund**

I analysen av HUS servicenätverk har man under 2023 på uppdrag av sammanslutningens styrelse gått igenom alla HUS sjukhuscampus och analyserat användningen av deras tjänster bland annat med tanke på ekonomin, kvaliteten på och tillgången till vård inom varje specialitet och kommun. Ett objekt i analysen var Raseborgs sjukhus. Sjukhuset producerar närservice inom den specialiserade sjukvården huvudsakligen för behoven hos invånarna i områdets kommuner. Sjukhuset har en vårdavdelning med 25 patientplatser inom den specialiserade sjukvården, poliklinisk verksamhet inom specialiserad sjukvård och 14 specialiteter och dessutom en dialysenhet, hjälpmedelsenhet, röntgen och laboratorium. Sjukhuset har dessutom jour dygnet runt inom primärvården med undantagstillstånd av social- och hälsovårdsministeriet. Undantagstillståndet gäller fram till slutet av 2024.

Raseborgs sjukhusområde består av ett stamsjukhus (19 100 brm²), som färdigställt i olika skeden 1952-1993, samt fem separata byggnader (1 600 brm²). Totalt uppgår lokalerna till 20 700 brm², av vilka cirka 1 700 m² för närvarande står tomma. På Raseborgs sjukhus tomt finns outnyttjad byggrätt på 12 300 m² våningsyta. Balansvärdet för byggnaderna enligt läget 9/2023 uppgår till cirka 3,5 miljoner euro och de årliga kostnaderna som hänför sig till lokalförvaltningen för underhåll och avskrivningar uppgår till cirka 2,5 miljoner euro. Fastighetens lokaler är i relativt bra skick och det finns inte heller några behov av totalrenovering annat än ventilationen i en byggnadsdel och bruksvattenrören i en annan.

Budgeten för verksamheten vid Raseborgs sjukhus är cirka 29 miljoner euro. Det är svårt att fastställa ett exakt belopp, eftersom en del av kostnaderna bland annat för läkartjänsterna och för diagnostiktjänster för patienter som vårdats på Raseborgs sjukhus direkt bokförs som kostnader för specialiteter (på andra verksamhetsenheter). Av verksamhetskostnaderna uppgår andelen för jouden inom primärvården till cirka 5,5 miljoner euro, för vårdavdelningen inom den specialiserade sjukvården till cirka 3,5-4,0 miljoner euro och för den polikliniska verksamheten (inklusive verksamhetens ograderade gemensamma kostnader och kostnader för förvaltningen) till 19,5-20 miljoner euro. Syftet med den här föredragnings-texten är att för sammanslutningens styrelse beskriva det planerings- och utvecklingsarbete som gjorts på Raseborgs sjukhuscampus tillsammans med Västra Nylands välfärdsområde och presentera en plan för hur detta

utvecklingsarbete fortsätter 2024.

Utveckling av den operativa helheten för Raseborgs sjukhus

Raseborgs sjukhus finns på samma fastighetshelhet som Ekenäs hälsostation som drivs av Västra Nylands välfärdsområde. I samma fastighet verkar alltså två olika tjänsteanordnare. Syftet med programmet Framtidens social- och hälsocentral som hänförde sig till reformen av social- och hälsovården har varit att överföra tyngdpunkten för tjänsterna från den specialiserade sjukvården till basservicen. HUS har tillsammans med Västra Nylands välfärdsområde klarlagt hur arbetsfördelningen mellan tjänsteanordnarna ska ordnas på Raseborgs sjukhus campus så att den så bra som möjligt stöder en utveckling av helheten samt verksamheten och svarar mot målet för reformen. Målet är att utveckla Raseborgs sjukhus till ett nätverksbaserat kompetenscentrum där man tryggar vård för patienterna i rätt tid. Utvecklingsarbetet och eventuella ändringar i arbetsfördelningen görs för hemsjukhuset, det mobila sjukhuset, jouren, vårdavdelningen och de polikliniska funktionerna inom den specialiserade sjukvården.

Utvecklingsarbetet mellan HUS och Västra Nylands välfärdsområde har gjorts och eventuella ändringar av arbetsfördelningen har under 2023 beretts i tre olika arbetsgrupper som behandlade hemsjukhusets verksamhet, jouren och vårdavdelningens verksamhet. I alla tre arbetsgrupper deltog de personer som ansvarar för tjänsterna i fråga, chefer och personer som utför kliniskt arbete vid HUS och Västra Nylands välfärdsområde. För att göra beredningen smidigare har man i grupperna utsett partner från HUS respektive Västra Nylands välfärdsområde både när det gäller patientvården och stödtjänsterna. Arbetet för arbetsgrupperna styrs av parternas gemensamma styrgrupp som sammanträder en gång per månad. Informationen till personalen och kommunikationen är planerad genom samarbete.

I sin helhet överför de förändringar som planerats i arbetsgrupperna i viss mån tyngdpunkten för de tjänster som tillhandahålls på Raseborgs campus från den specialiserade sjukvården till basservicen. Syftet är dock inte att göra väsentliga förändringar i campusets tjänsteutbud till kunderna även om tjänsteanordnaren eventuellt ändrar för vissa tjänster.

I avsnitt 2.6 i regeringsprogrammet för statsminister Petteri Orpos regering konstateras att det i anslutning till sjukhusen i Borgå och Raseborg inrättas nätverksbaserade kompetenscenter som koncentrerar sig på att stödja och utveckla tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna inom social- och hälsovården. De förändringar som planerats här och utvecklingen av nätverkssamarbetet för campus stödjer bra detta mål och bidrar till att skapa förutsättningar för att bilda det kompetenskluster som beskrivs i regeringsprogrammet.

Det är meningen att utveckla Raseborgs sjukhus campus stegvis och arbetsfördelningen inom olika funktioner ses över utifrån arbetsgruppernas arbete. Avsikten är att genomföra den första ändringen i arbetsfördelningen för hemsjukhuset den 1 januari 2024 utifrån den gemensamma beredning som gjorts med Västra Nylands välfärdsområde. Ett avtal om överlåtelse av rörelse kommer att presenteras för sammanslutningens styrelse den 13 november 2023 och motsvarande presentation görs för Västra Nylands välfärdsområdesstyrelse samma dag. För övriga verksamheter (jouren, vårdavdelningen) planeras förändringar i arbetsfördelningen genom principer för överlåtelse av rörelse till början av 2025. För egen del gör HUS en närmare bedömning av behovet av polikliniska funktioner inom den specialiserade sjukvården i anknytning till Raseborgs sjukhus. Arbetsgivaren går igenom konsekvenserna av den förändrade verksamheten för personalen. Då helheten för Raseborgs sjukhus planeras ska hänsyn tas till eventuella konsekvenser även för Lojo sjukhus, som eventuellt kommer att få en ökande ström av patienter inom den specialiserade sjukvården (jouren, vårdavdelningen, vissa polikliniker) från området.

I utvecklingen av campus och ändringarna av arbetsfördelningen ska också beaktas bestämmelserna i organiseringsavtalet. Enligt organiseringsavtalet har HUS-sammanslutningen organiseringsansvar för specialiserad sjukvård, med vissa undantag enligt den nuvarande arbetsfördelningen. Sett till nuläget avtalas de förändringar som ska göras separat och undantagen godkänns enligt beslutspraxisen hos varje avtalspart.

Helheter som arbetsgrupperna bereder

1. Hemsjukhuset

Det är meningen att hemsjukhusverksamheten vid Lojo och Raseborgs sjukhus ska överföras från HUS till Västra Nylands välfärdsområde från den 1 januari 2024 och det mobila sjukhusets verksamhet utökas till hela Västra Nylands välfärdsområde i februari-mars. Enligt de gemensamma planerna övergår i överlåtelsen av rörelse från HUS till Västra Nylands välfärdsområde totalt 15 personer (12 sjukskötare, 1 avdelningsskötare, 1 specialistläkare och 1 avdelningssekreterare).

Projektet hemsjukhuset och det mobila sjukhuset (LiiSa) som inleddes i början av 2023 syftar till att förenhetliga tjänsterna för hemsjukhuset och det mobila sjukhuset inom Västra Nylands välfärdsområde. Från början av 2024 leds och utvecklas hemsjukhuset underställt Västra Nylands välfärdsområde och allt fler patienter kan i stället för avdelningsvård få vård vid hemsjukhuset. I och med att det mobila sjukhusets tjänster utökas kan fler boende som får hemvård eller bor på vårdhem i

stället för på akutmottagningen vårdas hemma.

Den totala effekten av rörelseöverlåtelsen som gäller hemsjukhuset är 1 400 000 euro.

Avtalet om överlåtelse av rörelse när det gäller hemsjukhuset ska presenteras för både HUS-sammanslutningens styrelse och för Västra Nylands välfärdsområdesstyrelse den 13 november 2023.

2. Jouren

Efter den profiländring som trädde i kraft för Raseborgs sjukhus den 1 oktober 2020 har Raseborgs sjukhus inte längre jour inom den specialiserade sjukvården. HUS har ordnat dygnet runt jour inom primärvården med undantagstillstånd av social- och hälsovårdsministeriet. Undantagstillståndet gäller fram till slutet av 2024. Raseborgs nuvarande jourverksamhet omfattar också jourmottagning inom primärvården som HUS ordnar för välfärdsområdet. Läkararbetskraft köper HUS i sin helhet av tjänsteproducenten och vårdpersonalen är HUS Akutens. De patienter som behöver specialiserad sjukvård är bland annat sådana som med hjälp av Nylands jourhjälp (116 117) och den prehospitalla akutsjukvårdens patienthandledning enligt arbetsfördelningen vårdats vid HUS samjourer, huvudsakligen vid Mejlans och på Lojo sjukhus. HUS planerar inte ansöka om ett nytt undantagstillstånd.

De årliga kostnaderna för primärvårdsverksamheten vid Raseborgs akutmottagning uppgår till cirka 5,5 miljoner euro. År 2022 uppgick det totala antalet besökare på akutmottagningen till 12 927 (jämfört med 10 916 besök inom primärvården 2019), av vilka cirka 45 procent var besök på jourmottagning under tjänstetid. År 2022 anlände 750 patienter under jourtid mellan klockan 00 och 06, vilket i genomsnitt är 2,0 patienter per natt. Det görs i genomsnitt 250 DT-undersökningar (datortomografi) med utrustningen i Raseborg varje månad och av dem är akutmottagningens andel cirka 130 per månad. MRI-undersökningar (magnetundersökningar) görs inte på jourens patienter.

I och med samarbetet mellan HUS och Västra Nylands välfärdsområde är det naturligt att överföra verksamheten vid Raseborgs akutmottagning enligt principerna för överlåtelse av rörelse så att Västra Nylands välfärdsområde ansvarar för den från och med den 1 januari 2025. Beredningen av ändringen av jouren inleds redan sommaren 2024 som ett samarbete mellan HUS och Västra Nylands välfärdsområde. I det här sammanhanget ska också den diagnostik som erbjuds i Raseborg anpassas till behoven inom verksamheten med jourmottagning. Patienter som behöver datortomografi under jourtid hänvisas från och med den 1 juli 2024 till HUS samjourer. Arbetsgivaren går igenom vilka konsekvenser den ändrade

verksamheten har för personalen på akutmottagningen vid Raseborgs sjukhus. Det mobila sjukhusets (LiiSa) och hemsjukhusets verksamhet som stödjer primärvårdens jour utvecklas och utökas. Med hjälp av patienthandledning inom den prehospitala akutsjukvården kan patienter som behöver vård och undersökningar inom den specialiserade sjukvården eventuellt i ännu större omfattning styras till HUS övriga samjourer och med stöd av HUS sjuktransporter trygga behövliga patientförflyttningar.

3. Vårdavdelningen

I ett delprojekt för vården på vårdavdelning utreds hur helheten med avdelningsvård kan utvecklas på Raseborgs sjukhus område och hur det är mest ändamålsenligt att producera avdelningsvården så att den bäst stödjer utvecklingen av Raseborgs sjukhus område till kompetenscentrum. I samband med utredningen bedöms patientstrukturen för HUS vårdavdelning (komboavdelningen) och överföringen av avdelningen så att Västra Nylands välfärdsområde ansvarar för tjänsteproduktionen. Samtidigt bedöms vilka fördelar koncentrationen av Västra Nylands välfärdsområdes sjukhusavdelningar i Hangö och Raseborg till Raseborgs sjukhus lokaler medför. I samband med det bedöms också hur det är mest ändamålsenligt att producera stödtjänster med hänsyn till hela Raseborgs campus behov av stödtjänster.

Polikliniska funktioner inom den specialiserade sjukvården

HUS ordnar även i fortsättningen polikliniska funktioner inom den specialiserade sjukvården för de viktigaste sjukdomsgrupperna. Sådana är till exempel dialys, specialmedicinska polikliniken (bland annat läkemedelsbehandling för cancerpatienter), De psykiatriska öppenvårdstjänsterna, hjälpmedelscentralen och kardiologi. Tjänsterna erbjuds antingen som närvaro eller distanstjänster. Distansmottagning med en sjukskötare på plats möjliggör ett större antal kontakter och förbättrar läkarkårens tillgänglighet. Raseborgs sjukhus har goda erfarenheter av dessa till exempel i vården av cancerpatienter där en sjukskötare är på plats tillsammans med patienten och läkartjänster erbjuds som distanstjänster. För egen del gör HUS under 2024 en närmare bedömning av behovet av polikliniska funktioner inom den specialiserade sjukvården i anknytning till Raseborgs sjukhus.

En genomgång av förslaget har gjorts med företrädare för Västra Nylands välfärdsområde och det som läggs fram överensstämmer med den gemensamma synen hos parternas ansvariga tjänsteinnehavare.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse antecknar redogörelsen om Raseborgs sjukhuscampus och utvecklingen av den arbetsfördelning som ska genomföras där för kännedom.

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

HUS/7781/2023

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

TilläggsuppgifterResultatområdesdirektör Raija Kontio, foramn.efternamn@hus.fi**För kännedom**

Resultatområdesdirektör Raija Kontio

148 § Ändring av titeln som utvecklingsdirektör till utvecklings- och strategidirektör och ledigförklaring av tjänsten**Redogörelse**

Enligt 41 § 1 mom. i förvaltningsstadgan beslutar myndigheten som bestämmer om anställningen om att ledigförklara en tjänst eller ett tjänsteförhållande. Enligt 42 § 1 mom. i förvaltningsstadgan efterföljs i val av personalen principen för en över en med de undantag som anges i förvaltningsstadgan.

Inom HUS koncernförvaltning finns en tjänst som utvecklingsdirektör (5A11000025). Den tidigare innehavaren av tjänsten som utvecklingsdirektör har utsetts till en annan tjänst inom välfärdssammanslutningen och tjänsten har på så sätt blivit ledig från och med den 1 januari 2023. Tjänsten sköts för närvarande av en ersättare fram till slutet av 2023 och nu föreslås för sammanslutningens styrelse att tjänsten ska ledigförklaras. Utvecklingsdirektören är direkt underställd den verkställande direktören och medlem i välfärdssammanslutningens ledningsgrupp och därför är sammanslutningens styrelse behörig att ledigförklara tjänsten.

Utvecklingsdirektören svarar för att organisera och styra HUS utvecklingsverksamhet, beredningen av de strategiska fokusområdena och uppföljningen av och stödet för verkställigheten av dem samt leder resultatenheten koncernförvaltnings ansvarsområde strategi och utveckling. I ansvarsområdet ingår också bland annat att främja leanutveckling och tjänstedesign samt producera stödtjänster som hänför sig till dem, producera projekthanteringstjänster för välfärdssammanslutningens strategiska utvecklingsprojekt samt utveckla och förvalta ekosystemet CleverHealth Network.

Behörighetskraven för tjänsten som utvecklingsdirektör är lämplig högre högskoleexamen och erfarenhet av ledarskapsuppgifter. Kravet på språkkunskaper för tjänsten är språkkunskapsklass II/IIA, vilket innebär goda skriftliga och muntliga kunskaper i det ena inhemska språket och nöjaktiga muntliga och skriftliga kunskaper i det andra inhemska språket. Följande faktorer stödjer dessutom en framgångsrik skötsel av tjänsten:

- gedigen erfarenhet av krävande uppgifter inom ledningen av utveckling från den offentliga och/eller den privata sektorn
- dokumenterad erfarenhet av att framgångsrikt leda utveckling och strategi samt av förändringsledarskap
- flera års ledarskapserfarenhet och dokumenterad erfarenhet av framgångsrikt genomdrivna projekt
- branschkönnedom inom den offentliga sektorn samt inom hälso- och sjukvård

- mycket god social kompetens och kommunikationsförmåga

På det sätt som beskrivits ovan har tjänsten som utvecklingsdirektör omfattat både utvecklings- och strategibetonade uppgifter. Det föreslås att tjänstebeteckningen från och med den 1 januari 2024 ändras till utvecklings- och strategidirektör som bättre beskriver tjänsteuppgifterna.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse

1. beslutar att från och med den 1 januari 2024 ändra tjänstebeteckningen för tjänsten som utvecklingsdirektör (5A11000025) till utvecklings- och strategidirektör, och
2. beslutar att ledigförklara tjänsten som utvecklings- och strategidirektör.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Tilläggsuppgifter

Verkställande direktör Matti Bergendahl, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

Personaldirektör Outi Sonkeri
HUS Rekrytering, personalresurschef Emilia Ljunglin
HUS Personaltjänster, hr@hus.fi

149 § Ändringar i medlemskåren för HUS regionala kommitté för medicinsk forskningsetik**Redogörelse**

HUS-sammanslutningens styrelse har vid sitt möte den 14 december 2022 § 58 utsett medlemmarna i HUS regionala kommitté för medicinsk forskningsetik (Ärendenr HUS/3168/2021).

Vi föreslår följande ändringar i kommitténs medlemskår från och med den 1 januari 2024:

Följande personer har meddelat att de avstår från medlemskap i kommittén:

- Sakkunnig inom vårdvetenskap Elina Koota
- Lekmannen Riikka Shemeikka
- Sakkunniga inom medicin Johan Marjamaa, Mika Matikainen, Elisa Ylinen
- Sakkunniga inom etik Tuula Pasuri och Sakari Toiviainen

Nya medlemmar i kommittén:

- Sakkunnig inom vårdvetenskap Riitta Jansson
- Lekmännen Lassi Toiviainen och Pekka Värmälä
- Sakkunniga inom medicin Erik Litonius, Enni Sanmark, Joni Malaska, Sanna-Maria Kivivuori
- Sakkunniga inom etik Minna Martiskainen, Marjut Sahlberg, Nadja Mäkelä, Merita Hietanen
- Sakkunnig inom juridik Suvianna Sarakorpi

Ändringar i presidiet:

- Då Johan Marjamaa som varit ordförande (sakkunnig inom medicin) avstår från medlemskapet i kommittén övergår Marjaana Tiainen (sakkunniga inom medicin) som varit vice ordförande till uppgiften som ordförande
- Leo Pietikäinen som varit vice ordförande (sakkunnig inom juridik) övergår till att sköta det delade uppdraget som ordförande
- På motsvarande sätt blir Tuomas Lähdeoja (sakkunnig inom medicin) som varit medlem i kommittén vice ordförande.

Kommittémedlemmens bindningar

Enligt 19 § i lagen om medicinsk forskning, ska en medlem av den regionala kommittén för medicinsk forskningsetik lämna en skriftlig förklaring till

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

HUS/3168/2021

sammanslutningens styrelse om sina ekonomiska intressen och övriga intressen som kan vara av betydelse för utförandet av uppdraget.

Redogörelse för bindningar för de personer som föreslås bli medlemmar i HUS regionala kommitté för medicinsk forskningsetik finns som bilaga. Dessutom har Minna Hanninen som är sakkunnig inom juridik uppdaterat sin redogörelse för bindningar.

Enligt forskningsledningens bedömning äventyrar de anmälda bindningarna inte oberoendet hos HUS kommitté för medicinsk forskningsetik.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. bevilja de ovan nämnda personerna som avstår från sitt medlemskap avsked från regionala kommittén för medicinsk forskningsetik,
2. som sakkunniga för nämnda områden välja de ovan nämnda personerna till medlemmar i den regionala kommittén för medicinsk forskningsetik
3. utse Marjaana Tiainen och Leo Pietikäinen till uppgifterna som ordförande för kommittén och Tuomas Lähdeoja till uppgiften som vice ordförande och
4. anteckna de redogörelser för bindningar som kommittémedlemmarna har lämnat för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Tilläggsuppgifter

Forskningsdirektör Taneli Raivio, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

Forskningsdirektör Taneli Raivio
Planerare Carita Lehto
Ledningens assistent Lauri Ihari

150 § Samman kallande av den egentliga stämman för sammanslutningen**Redogörelse**

Enligt förvaltningsstadgan för sammanslutningens stämma utfärdas möteskallelsen av sammanslutningens styrelse. En föredragningslista med de ärenden som mötet ska behandla och med förslag till organets beslut skickas ut i samband med möteskallelsen om inga särskilda orsaker förhindrar detta. Möteskallelsen till sammanslutningens stämma ska skickas till medlemmarna i HUS-sammanslutningen minst en månad före mötet, om det inte av särskilda skäl är nödvändigt att iaktta en kortare kallelsetid.

Tiden och platsen för sammanslutningens stämma bestäms av sammanslutningens styrelse.

För styrelsen föreslås att den egentliga stämman för sammanslutningen sammankallas bl. a. för behandlingen av följande ärenden:

- Budgetförslaget för 2024
- Försäljningen av Logistikcentralen
- Godkännande av projektplanen för fas 2 av totalrenoveringen av Mejlans omklädningsrum och skyddsrum
- Revisionsnämndens bedömning om personalen
- HUS-sammanslutningens styrelsens utlåtande av revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2022

Stämman föreslås hållas på torsdagen den 14.12.2023 kl. 10. Sammanslutningens stämma hålls som ett elektroniskt möte och allmänheten har i enlighet med förvaltningsstadgan möjlighet att följa det elektroniska mötet via det allmänna datanätet.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att sammankalla sammanslutningens stämma i enlighet med vad som beskrivs i föredragningslistan på torsdagen den 14.12.2023 kl. 10.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Grundavtal 9 §

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

151 § Beslut som inkommit gällande förfarandet med övertagningsrätt enligt § 97 i välfärdsområdeslagen**Redogörelse**

HUS-sammanslutningens styrelse har beslutat 14.12.2022 § 62, att följande beslut rapporterats till styrelsen för övervägande av övertagningsrätt:

1. val av verkställande direktörens eller resultatområdesdirektörernas direkt underställda till en tjänst eller befattning
2. behovsprövade tjänstledigheter eller feriearbeten på över sex månader som beviljats direkt underställda till verkställande direktören eller resultatområdesdirektörerna
3. upphandlingar vars uppskattade värde överstiger 100 000 euro
4. ibruktagande av servicesedel
5. beslut om beviljande av skadestånd som överstiger 10 000 euro
6. beslut om delegering av beslutanderätt

För en möjlig användning av upptagningsrätten enligt 97 § i lagen om välfärdsområden, meddelas sammanslutningens styrelse om de i bilaga 1 nämnda besluten som har funnits till påseende i de förtroendevaldas mötesportal.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att inte behandla beslut som avses i 97 § i välfärdsområdeslagen och som räknas upp i bilaga 1.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Förvaltningsstadga 33 och 35 §§

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

Bilagor

1. Beslutsförteckning

För kännedom

152 § Övriga ärenden**Redogörelse****1. Mötestidtabellen för sammanslutningens styrelse för 2023 och ärenden som behandlas på mötena**

Tid	Ärenden som ska behandlas
den 27. november	Sammanslutningens styrelse
den 14. december	<i>Sammanslutningens stämma</i> Budgeten för 2024
den 18. december	Sammanslutningens styrelse Beslut om verkställande av sammanslutningens stämmas beslut Resultatområde 5: Centrum för akut-, operativ- och intensivvård

2. Beaktande av jäv vid sammanslutningsstyrelsens möten

- Förvaltningsdirektör Lauri Tanner
- Tilläggsmaterial 1: Promemoria om jäv i HUS-sammanslutningens styrelse, på finska (*Esteellisyydestä HUS-yhtymän yhtymähallituksessa*)

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Antecknades för kännedom.

Offentlighet

Offentligt

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

153 § Revisionsnämndens bedömning av personalen och utlåtande om bedömningen**Redogörelse**

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden tillsätter HUS-sammanslutningens stämma en revisionsnämnd för ordnande av granskning av förvaltningen och ekonomin samt för utvärdering. Revisionsnämnden lämnar för varje år sammanslutningens stämma en utvärderingsberättelse som innehåller resultaten av utvärderingen. Enligt 73 § 3 mom. i förvaltningsstadgan kan revisionsnämnden under räkenskapsperiodens gång rapportera även andra betydande iakttagelser åt sammanslutningens stämma.

Revisionsnämnden har den 26 oktober 2023 § 38 godkänt bedömningen av personalen och sänt den för behandling i sammanslutningens stämma och för kännedom till sammanslutningens styrelse. Sammanslutningens styrelse har antecknat bedömningen för kännedom den 6 november 2023 § 139.

Enligt 73 § 4 mom. i förvaltningsstadgan ska sammanslutningens styrelse ge ett utlåtande om utvärderingsberättelsen till sammanslutningens stämma om de åtgärder som vidtas med anledning av utvärderingsberättelsen. För särskilda bedömningar finns inget motsvarande krav. Med tanke på behandlingen i sammanslutningens stämma är det dock motiverat att förtydliga vilka åtgärder som vidtas och som redan har vidtagits med anledning av bedömningen om personalen.

Bedömningen av personalen upphör år 2022. Under 2023 har man dock redan vidtagit flera åtgärder som svarar mot revisionsnämndens rekommendationer eller annars är korrigerande i förhållande till revisionsnämndens observationer. Under den tidsperiod som bedömningen gäller infaller också coronapandemin som haft betydande konsekvenser för flera av revisionsnämndens observationer. Bekämpningen av pandemin ökade till exempel betydligt användningen av hyrd arbetskraft. De konfliktåtgärder som inföll under tidsperioden försvårade också utvecklingen av personalen och reformen av lönestrukturen.

Det föreslås att sammanslutningens styrelse lämnar ett förslag till sammanslutningens stämma om de åtgärder som kommer att vidtas och som redan har vidtagits med anledning av bedömningen av personalen. Det är motsvarande förfarande som iakttas för utvärderingsberättelsen. Förslaget till utlåtande av sammanslutningens styrelse om bedömningen av personalen finns i bilaga 1.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att till sammanslutningens stämma lämna ett utlåtande enligt bilagan om de åtgärder som ska vidtas och som redan har genomförts med stöd av utvärderingsberättelsen.

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

HUS/2784/2023

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Tilläggsuppgifter

Personaldirektör Outi Sonkeri, fornamn.efternamn@hus.fi

Bilagor

1. Utlåtande om revisionsnämndens bedömning av personalen

För kännedom

Personaldirektör Outi Sonkeri

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

HUS/109/2023

154 § Informationsärenden

Redogörelse

Verkställande direktörens översikt

- verkställande direktör Matti Bergendahl

Tillgång till vård

- chefsöverläkare Markku Mäkijärvi

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Antecknades för kännedom.

Offentlighet

Offentligt

Tilläggsuppgifter

Verkställande direktör Matti Bergendahl, fornamn.efternamn@hus.fi

Chefsöverläkare Markku Mäkijärvi, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

ANVISNING FÖR BEGÄRAN OM OMRÖVNING OCH FÖRBUD MOT BEGÄRAN OM OMRÖVNING**Omprövning får inte begäras på beslut som nämns nedan.**

Enligt 141 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) får omprövning och välfärdsområdesbesvär inte anföras över följande beslut, eftersom beslutet endast gäller beredning eller verkställande, paragrafer: 143, 144, 145, 146, 147, 150, 151, 152, 153, 154 §

Enligt 6 § i lagen om rättegång i förvaltningsärenden (808/2019) eller andra författningar får följande beslut inte överklagas genom besvär, kriterier och paragrafer för besvärsförbud:

Behandlingen av privaträttsliga ärenden i anknytning till beslut hör till Helsingfors tingsrätts behörighet, paragrafer:

Beslut tagna av detta möte kan överklagas enligt anvisningarna nedan.

Anvisning för begäran av omprövning, anvisning i punkt 1, paragrafer: 148, 149 §

Eftersom omprövning av de beslut som nämns här kan begäras, får ändring av dem inte sökas genom besvär.

Upphandlingsärende, anvisningar i punkterna 2 och 3, paragrafer:

Välfärdsområdesbesvär till Helsingfors förvaltningsdomstol, anvisning i punkt 4, paragrafer:

Förvaltningsbesvär till Helsingfors förvaltningsdomstol, anvisning i punkt 4, paragrafer:

1. ANVISNING FÖR BEGÄRAN OM OMRÖVNING**Rätt att begära omprövning**

Begäran om omprövning kan göras av den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part). Begäran om omprövning av ett beslut fattat av en myndighet inom HUS-sammanslutningen får också göras av ett välfärdsområde som är medlem i HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad samt deras medlemmar. Begäran om omprövning ska göras skriftligen.

Förbud mot begäran om omprövning

Omprövning får inte begäras i fråga om ett beslut som endast gäller beredning eller verkställande, ett beslut med anledning av en omprövning eller ett beslut i vilket ändring söks med stöd av någon annan lag än lagen om välfärdsområden (611/2021).

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

Omprövningsmyndigheten

Begäran om omprövning av ett beslut av sammanslutningens styrelse riktas till sammanslutningens styrelse.

Begäran om omprövning av ett beslut av koncernsektionen riktas till sammanslutningens styrelse.

Begäran om omprövning av ett beslut av revisionsnämnden riktas till revisionsnämnden.

Sammanslutningens styrelse behandlar begäran om omprövning också ifall den har utnyttjat sin övertagningsrätt enligt (6111/ 2021) 97 § i lagen om välfärdsområden att överta beslut av en underlydande nämnd eller sektion.

Tidsfrist för begäran om omprövning

Begäran om omprövning ska göras inom 14 dagar från delfående av beslutet. En part anses ha fått del av beslutet, om inte något annat visas, sju dagar efter det att brevet skickades, den tredje dagen efter att det elektroniska meddelandet skickades, vid den tidpunkt som framgår av mottagningsbeviset eller vid den tidpunkt som anges på delfåendebeviset. En medlem av välfärdsområdet anses ha fått del av beslutet sju dagar efter det att protokollet är framlagt i det allmänna datanätet.

Dagen då delfäendet sker räknas inte med i tidsfristen för begäran om omprövning. Om den sista dagen för omprövning är en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag, får begäran om omprövning tillställas mottagaren den första vardagen därefter.

Innehållet i begäran om omprövning

Begäran av omprövning måste innehålla

- beslutet i vilket omprövning begärs,
- till vilka punkter i beslutet omprövning begärs och vilka ändringar begärs,
- motiveringarna till begäran om omprövning,
- vad rätten att begära omprövning grundar sig på, om inte beslutet som är föremål för begäran om omprövning gäller den som har gjort det,
- namn, hemkommun och kontaktuppgifter för den som begär omprövning,
- kontaktuppgifter för eventuell ombud eller eventuell laglig företrädare samt
- postadress och eventuell annan adress till vilken handlingar i ärendet kan sändas.

Bilagor till begäran om omprövning

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

Till omprövningsbegäran ska bifogas

- beslutet som är föremål för begäran om omprövning jämte anvisningar om hur omprövning ska begäras,
- en utredning om när den som begär omprövning har delgivits beslutet eller någon annan utredning om när tidsfristen för begäran om omprövning har inletts samt
- handlingar som den som begär omprövning åberopar som stöd för sin begäran, om de inte redan tidigare har tillställts myndigheten.

Förfrågningar om bilagor till omprövningsmyndighetens beslut kan riktas till HUS Registratur.

Vid utlämnandet av uppgifter ur sekretessbelagda handlingar tillämpas lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999).

Inlämning av omprövningsbegäran

Parten eller en av parten befullmäktigad person ska tillstålla omprövningsmyndigheten en begäran om omprövning till HUS Registratur, vars kontaktuppgifter nämns i punkt 5.

Begäran om omprövning ska lämnas in i så god tid att den hinner fram den sista dagen av tidsfristen för begäran om omprövning före HUS Registraturs kundtjänst stängs. På eget ansvar kan begäran om omprövning skickas med post, bud, fax eller e-post.

2. BESVÄRSANVISNING

Den som är missnöjd med den upphandlande enhetens beslut eller med något annat avgörande i upphandlingsförfarandet kan lämna in ett skriftligt yrkande på upphandlingsrättelse enligt 132-134 § i lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016). En anbudsgivare som har deltagit i anbuds-förfarandet eller en anbudssökande, det vill säga den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) får yrka på upphandlingsrättelse. Upphandlingsrättelsen ska lämnas in skriftligt.

Myndighet som behandlar upphandlingsrättelsen

Upphandlingsrättelsen riktas till det organ eller den tjänsteinnehavare i den upphandlande enheten som fattat upphandlingsbeslutet.

Tidsfrist för inlämning av begäranden om omprövning

En part ska lämna in ett yrkande på upphandlingsrättelse inom 14 dagar från att ha fått del av den upphandlande enhetens beslut eller annat avgörande i upphandlingsförfarandet.

Parten anses ha fått del av upphandlingsbeslutet jämte bifogade handlingar vid elektronisk delgivning den dag då det elektroniska meddelande som innehåller beslutet jämte bifogade

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

handlingar står till mottagarens förfogande i mottagarens mottagningsanordning på ett sådant sätt att meddelandet kan behandlas. Dagen för avsändandet av meddelandet anses vara en sådan tidpunkt, om det inte ges en tillförlitlig redogörelse om att datakommunikationsförbindelserna inte har fungerat eller om en motsvarande omständighet, som har lett till att det elektroniska meddelandet har nått mottagaren vid en senare tidpunkt.

Om delgivningen sker brevlades per post till mottagaren anses mottagaren ha fått ta del av saken på den sjunde dagen efter avsändandet, om inte mottagaren visar att delgivningen har skett senare. När den upphandlande enheten använder bevislig delgivning anses delgivningen ha skett vid den tidpunkt som mottagningsbeviset anger eller vid den tidpunkt som antecknats i ett separat delfåendebevis. Delfåendedagen räknas inte med i den utsatta tiden.

Om den sista dagen av tidsfristen infaller på en helgdag eller någon annan motsvarande dag, då arbete inte utförs på ämbetsverket, får yrkandet lämnas in första vardagen därpå. Tidpunkten för när yrkandet på upphandlingsrättelsen har inletts och när den behandlas påverkar inte den tidsfrist inom vilken en part med stöd av upphandlingslagen kan söka ändring genom besvär hos marknadsdomstolen.

Upphandlingsrättelsens innehåll

Ur upphandlingsrättelsen måste framgå

- partens namn och hemkommun,
- postadress och övriga kontaktuppgifter till vilka meddelanden i saken kan skickas,
- det beslut som rättelseyrkandet gäller samt
- till vilken del rättelse yrkas och vilka ändringar som yrkas i beslutet samt grunderna för dessa.

Om någon annan än parten själv för talan, ska i yrkandet också nämnas denna persons namn, hemkommun, postadress och övriga kontaktuppgifter till vilka meddelanden i saken kan sändas.

Om yrkandet sänds som brev, ska parten eller dennes lagliga företrädare eller ombud egenhändigt underteckna yrkandet. Om yrkandet lämnas in per e-post och det finns anledning att betvivla dokumentets autenticitet och integritet, kan yrkandet begäras i original med underskrift (lagen om elektronisk kommunikation i myndigheternas verksamhet 13/2003).

Till upphandlingsrättelsen ska fogas de handlingar som parten åberopar om de inte redan innehas av upphandlingsenheten.

Förfrågningar om bilagor till upphandlingsbeslutet kan riktas till HUS Registratur. Registraturens kontaktuppgifter nämns i punkt 5.

Uppgifter ur sekretessbelagda handlingar lämnas ut enligt bestämmelserna i lagen om

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999).

Adress för inlämnande

Parten eller en av parten befullmäktigad person ska lämna in yrkanden riktade till myndigheten som behandlar upphandlingsrättelsen till HUS Registratur. Registraturens kontaktuppgifter nämns i punkt 5.

Yrkandet ska lämnas in såpass tidigt att det hinner fram på tidsfristens sista dag innan registraturen stängs. Yrkandet kan på eget ansvar sändas med post, bud, fax eller e-post.

3. BESVÄRSANVISNING TILL MARKNADSDOMSTOLEN

Anbudsgivaren, parten som gjort anbudsansökan, eller andra som saken gäller, kan föra ärendet till marknadsdomstolen genom besvär.

Besvärsrätten gäller beslut om offentliga upphandlingar som överskrider det nationella och EU-tröskelvärdet.

Besvärsförbud

Enligt 163 § i upphandlingslagen får ändring inte sökas i ett ärende som hör till marknadsdomstolens behörighet enligt lagen om välfärdsområden (611/2021) eller lagen om rättegång i förvaltningsärenden (808/2019).

En part får inte söka ändring i en upphandling som grundar sig på ett ramavtal genom besvär om inte marknadsdomstolen beviljar tillstånd för behandling av ärendet enligt 146 § i upphandlingslagen.

Förande av ett ärende till marknadsdomstolen

Om det vid en upphandling har förfarits i strid med upphandlingslagen eller bestämmelser eller föreskrifter som utfärdats med stöd av den eller i strid med Europeiska gemenskapens lagstiftning eller Världshandelsorganisationens avtal om offentlig upphandling, kan den som saken gäller, eller en annan part som nämns i 145 § i lagen om offentlig upphandling och koncession genom besvär föra ärendet till marknadsdomstolen och föra talan i ärendet.

Marknadsdomstolen behandlar inte en ansökan vars uppskattade värde är mindre än de tröskelvärden som föreskrivs i 25 § i upphandlingslagen.

Om de påföljder som marknadsdomstolen har till sitt förfogande bestäms i 16 kapitlet i upphandlingslagen.

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

För sammanslutningens del är beslutet inte bindande förrän det blivit klart huruvida ett högre organ använder sin övertagningsrätt i ärendet enligt 97 § i lagen om välfärdsområden.

Delgivningen av beslutet innebär inte att ett avtal har ingåtts. Enligt 128 § i upphandlingslagen ska den upphandlande enheten efter det att beslutet har fattats ingå ett skriftligt kontrakt om upphandlingen. Vid upphandlingar som överstiger EU-tröskelvärdet kan upphandlingskontraktet ingås och verkställas tidigast 14 dagar efter delgivningen av beslutet

Besvärstillstånd

Enligt 146 § i upphandlingslagen får ändring i en upphandling som grundar sig på ramavtal inte sökas genom besvär, om inte marknadsdomstolen beviljar behandlingstillstånd i ärendet.

Tillstånd ska beviljas om:

1. det är viktigt att behandla ärendet med tanke på tillämpningen av lagen i andra likadana ärenden; eller
2. det finns ett vägande skäl som hänför sig till den upphandlande enhetens förfarande.

Tidsfrist för besväret

Om inte något annat bestäms i lag, ska besvären lämnas in skriftligen inom 14 dagar från det att parten i fråga har fått ta del av upphandlingsbeslutet inklusive besvärсанvisning.

Besväret ska anföras inom 30 dagar från det att parten i fråga har fått del av beslutet, om den upphandlande enheten har ingått ett upphandlingskontrakt med stöd av 130 § 1 punkten i upphandlingslagen utan att iaktta väntetiden.

Besvären ska lämnas in senast sex månader efter det att upphandlingsbeslutet har fattats, om anbudssökanden eller anbudsgivaren har fått ta del av upphandlingsbeslutet inklusive besvärсанvisning och upphandlingsbeslutet eller besvärсанvisningen har haft *väsentliga* brister.

Vid elektronisk delgivning anses upphandlingsbeslutet med de kompletterande handlingarna ha mottagits av *parten* den dag det elektroniska meddelande som innehåller beslutet och dessa handlingar står till mottagarens förfogande i hans eller hennes mottagarapparat på ett sådant sätt att meddelandet kan hanteras. Dagen för avsändandet av meddelandet anses vara en sådan tidpunkt, om det inte ges en tillförlitlig redogörelse om att datakommunikationsförbindelserna inte har fungerat eller om en motsvarande omständighet, som har lett till att det elektroniska meddelandet har nått mottagaren vid en senare tidpunkt.

Om delgivningen sker brevlades per post till mottagaren anses mottagaren ha fått ta del av

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

saken på den sjunde dagen efter avsändandet, om inte mottagaren visar att delgivningen har skett senare. När den upphandlande enheten använder bevislig delgivning anses delgivningen ha skett vid den tidpunkt som mottagningsbeviset anger eller vid den tidpunkt som antecknats i ett separat delfåendebevis. Dagen för delfåendet räknas inte med i tidsfristen.

Om den sista dagen för tiden för inledande av ett ärende infaller på en helgdag eller någon annan motsvarande dag, då man inte arbetar på ämbetsverket, får handlingarna lämnas in hos marknadsdomstolen första vardagen därpå.

Besvärets innehåll

I besväret måste meddelas

- det upphandlingsärende som besväret gäller och
- ändringssökandens yrkanden och grunderna för dessa
- när det gäller en upphandling som grundar sig på ett ramavtal ska i besvärsskriften motiveras varför behandlingstillstånd bör beviljas
- ändringssökandens namn och hemkommun
- postadress och telefonnummer till vilka meddelanden i saken kan sändas till ändringssökanden

Om ändringssökandens talan förs av dennes lagliga företrädare eller ett ombud eller om någon annan person har avfattat besvären, ska även denna persons namn och hemkommun anges.

Ändringssökanden, den lagliga företrädaren eller ombudet ska underteckna besvärsskriften.

Till besvärsskriften ska fogas

- det beslut i original eller kopia, i vilket ändring söks samt
- bevis över dagen för delfåendet av beslutet eller annan utredning över när tidpunkten för inledande av ett ärende började.

Till besvärsskriften ska fogas de handlingar som ändringssökanden hänvisar till som stöd för sitt yrkande. Ombudet ska till ansökan foga en fullmakt i enlighet med vad som bestäms i 32 § i lagen om rättegång i förvaltningsärenden.

Förfrågningar om bilagor till upphandlingsbeslutet kan riktas till HUS Registratur.

Uppgifter ur sekretessbelagda handlingar lämnas ut enligt bestämmelserna i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999).

Meddelande om begäran om omprövning till den upphandlande enheten

Den som söker ändring i ett upphandlingsärende med stöd av 148 § i upphandlingslagen ska skriftligen underrätta den upphandlande enheten om att ärendet förs till marknadsdomstolen.

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

Underrättelsen ska lämnas till den upphandlande enheten på den ifrågavarande enhetens registraturs adress senast då besvären över upphandlingen lämnas in till marknadsdomstolen.

Inlämnande av besvärsskriften

Besväret ska lämnas in till marknadsdomstolen, vars kontaktuppgifter är:

Marknadsdomstolen

Banbygggarvägen 5
00520 Helsingfors
Telefon: 029 564 3300
Fax: 029 564 3314
markkinaoikeus@oikeus.fi

Besvär kan anföras även via förvaltnings- och specialdomstolarnas e-tjänst på adressen <https://asiointi.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Besväret ska vara framme den sista dagen av besvärstiden innan marknadsdomstolens tjänstetid löper ut. Själva delfåendedagen räknas inte med.

Ansökan kan lämnas in till marknadsdomstolens kansli personligen, per bud, per fax eller e-post, enligt vad som föreskrivs i lagen om elektronisk kommunikation i myndigheternas verksamhet (13/2003).

För behandling av ärendet i marknadsdomstolen uppbärs en rättegångsavgift enligt gällande lag (lagen om domstolsavgifter, (1455/2015).

(Lag om domstolsavgifter: <https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2015/20151455#P5>)

4. BESVÄRSANVISNING TILL HELSINGFORS FÖRVALTNINGSDOMSTOL**Besvärsrätt**

Ändring i ett beslut med anledning av ett rättelseyrkande får sökas genom kommunalbesvär endast av den som lämnat in rättelseyrkandet. Om beslutet med anledning av begäran om omprövning har ändrats eller om det är fråga om fullmäktiges beslut, får ändring i beslutet sökas genom kommunalbesvär även av den som beslutet gäller eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part), sammanslutningens medlemskommun samt kommunens medlem.

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grund att

1. beslutet har tillkommit i felaktig ordning,
2. den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter, eller

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

3. beslutet annars strider mot lag.

Förvaltningsbesvär får anföras över ett beslut enligt vilket ett förvaltningsärende har avgjorts eller inte undersökts.

Besvärsförbud

Välfärdsområdesbesvär eller förvaltningsbesvär får inte anföras över ett beslut som gäller endast förberedelse eller verkställande.

Ett ärende som hör till marknadsdomstolens behörighet får inte överklagas med stöd av lagen om välfärdsområden (611/2021) eller lagen om rättegång i förvaltningsärenden (808/2019). Besvärsförbudet baserar sig på 163 § i upphandlingslagen.

Besvärstid

Skriftligt besvär skall anföras inom 30 dagar efter delfåendet av beslutet. En part anses ha fått del av beslutet, om inte något annat visas, sju dagar efter det att brevet skickades, den tredje dagen efter att det elektroniska meddelandet skickades, vid den tidpunkt som framgår av mottagningsbeviset eller vid den tidpunkt som anges på delfåendebeviset. En kommunmedlem anses ha fått del av beslutet sju dagar efter det att protokollet är framlagt i det allmänna datanätet.

Dagen för delfåendet räknas inte med i besvärstiden. Om den sista dagen för besvär är en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag, får besväret tillställas mottagaren den första vardagen därefter.

Besvärets innehåll

I besväret ska nämnas

- beslutet på vilket ändring yrkas
- på vilken del ändring yrkas och vilka ändringar som yrkas i beslutet,
- motiveringar för yrkandena
- vad rätten att överklaga grundar sig på, om inte beslutet som är föremål för begäran om omprövning gäller den som har gjort det,
- ändringssökandens namn, hemkommun och kontaktuppgifter,
- kontaktuppgifter för eventuellt ombud eller eventuell laglig företrädare samt
- postadress och eventuell annan adress till vilken rättegångshandlingarna kan sändas.

Bilagor till besväret

Till besvärsskriften ska fogas:

- beslutet som är föremål för begäran av omprövning med besvärсанvisningar,

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

13.11.2023

- en utredning om när den som begär omprövning har delgivits beslutet eller någon annan utredning om när tidsfristen för begäran om omprövning har inletts samt
- handlingar som den som begär omprövning åberopar som stöd för sin begäran, om de inte redan tidigare har tillställts myndigheten.

Förfrågningar om bilagor till beslutet i vilket ändring söks kan riktas till HUS Registratur.

Vid utlämnandet av uppgifter ur sekretessbelagda handlingar tillämpas lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999).

Tillställande av besvär

Ändringssökanden eller av ändringssökanden befullmäktigad person ska lämna in besväret till Helsingfors förvaltningsdomstol, vars kontaktuppgifter är följande:

Helsingfors förvaltningsdomstol

Banbyggarvägen 5
00520 Helsingfors
Tfn: 029 564 2000
Fax: 029 564 3314
helsinki.hao@oikeus.fi

Besvär kan anföras även via förvaltnings- och specialdomstolarnas e-tjänst på adressen <https://asiointi.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Handlingarna skickas på eget ansvar per post, bud, fax eller e-post. Besväret med bilagor ska nå förvaltningsdomstolen innan besvärstiden går ut.

Förutsättningarna för och storleken på den rättegångsavgift som uppbärs för behandling av besvär vid förvaltningsdomstolen bestäms i enlighet med lagen om domstolsavgifter (1455/2015). Om en rättegångsavgift uppbärs, är dess belopp 270 €. (Lag om domstolsavgifter: <https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2015/20151455#P5>)

5. KONTAKTUPPGIFTER

HUS Registratur

Postadress: PB 200, 00029 HUS
Besöksadress: Maruddsvägen 74, Iiris-centret, 00930 Helsingfors
Telefonväxel: 09 4711
Tfn: 050 428 7837
Fax: 09 471 75500
E-post: kirjaamo@hus.fi
Kundtjänst vardagar kl. 9.00-15.00.