

Styrelse för sammanslutningen

**Mötesinformation****Tid** 6.5.2024 8:00 - 6.5.2024 12:05**Plats** Mötesrum S4.11, Mejlans brosjukhus, Haartmansgatan 4**Behandlade ärenden**

Mötesinformation och deltagare .....	1
45 § Precisering av HUS-sammanslutningens projektspecifika investeringsprogram för 2024 .....	4
46 § Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023 .....	7
47 § Budgetförslag 2025 statlig finansiering till välfärdsområdena och beredning av ramen .....	8
48 § Verksamhet och ekonomi i mars .....	13
49 § Anpassningsprogrammet för ekonomin och arbetet med servicenätet .....	16
50 § Omstrukturering av ägande och borgen för Oy Apotti Ab .....	24
51 § Beviljande av proprieborgen till Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal .....	32
52 § Inleda delningsförfarande för HUS Fastigheter Ab .....	39
53 § Utveckling av HUS-sammanslutningens logistiktjänster .....	43
54 § Ändring av förvaltningsstadgan .....	47
55 § Inrättande av tjugoen (21) tjänster som läkare under specialistutbildning i anesthesiologi och intensivvård vid HUS Centrum för operativ och intensivvård (resultatområde 5) .....	51
56 § Utlysning av tjänsten som projektchef .....	55
57 § Utlysning av tjänsten som personaldirektör .....	57
58 § Sammankallande av den egentliga stämman för sammanslutningen .....	59
59 § Beslut som inkommit gällande förfarandet med övertagningsrätt enligt § 97 i välfärdsområdeslagen .....	61
60 § Övriga ärenden .....	63
61 § Informationsärenden .....	66
Omprovning .....	67

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

**Tid** 6.5.2024 8:00 - 12:05

**Plats** Mötesrum S4.11, Mejlans brosjukhus, Haartmansgatan 4

**Tilläggsuppgifter**

**Deltagare** Risto Rautava, ordförande  
**Beslutsfattare** Markku Sistonen, vice ordförande, -61 §, -11.57  
Timo Saranpää, -49 §, -10.45  
Sanna Vesikansa  
Osmo Soininvaara  
Ilkka Taipale  
Anna Vuorjoki  
Marika Räf  
Mikko Piirtola  
Karin Cederlöf  
Heli Hakala  
Pirkko Letto  
Annika Kokko, 45-61 §, 8.14-11.38  
Ulla-Mari Karhu, 45 §-, 8.04  
Elin Blomqvist-Valtonen  
Anne Portaankorva  
Kari Reijula

**Övriga** **Med närvaro- och yttranderätt**

Helsingfors stad

Daniel Sazonov

Västra Nylands välfärdsområde

Mia Laiho, 45-49 §, 8.02-10.45

Vanda och Kervo välfärdsområde

Maarit Raja-aho, 46-51 §, 8.31-11.16

Mellersta Nylands välfärdsområde

Helinä Perttu, 45 §-, 8.04-

Kristiina Kariniemi-Örmälä

Harry Bogomoloff, nationalspråksnämndens ordförande, 45-49 §, 8.10-10.45

Matti Bergendahl, verkställande direktör, föredragande förutom 50 §

Markku Mäkijärvi, chefsöverläkare, föredragande 50 §

Marja Renholm, förvaltningsöverskötare

Jari Finnilä, ekonomidirekt

Paula Isopahkala, kommunikationsdirektör

Lauri Tanner, förvaltningsdirektör, sekreterare

Inkallad

Tomi Kauppinen, investeringsdirektör, 45 §, 8.00-8.17

Tuula Mohamud, vice ordförande för revisionsnämnden, 46 §, 8.18-8.37

Pirjo Räsänen, utvärderingsdirektör, 46 §, 8.18-8.37

Jenni Hämäläinen, utvärderingschef, 46 §, 8.18-8.37

Raija Kontio, direktör för resultatområde, 49 §, 9.11-10.44

Leena Vikatmaa, direktör för resultatområde, 49 §, 9.11-10.44

Seppo Heinonen, direktör för verksamhetsområde, 49 §, 9.11-10.44

Lauri Luoto, verkställande direktör, Psycon Ab, 61 §, 11.31-11.15

**Frånvarande**

Seija Muurinen

**Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

Beslut Sammanträdet konstaterades vara lagenligt sammankallat och beslutfört.

**Val av protokolljusterare**

Beslut Sammanträdet valde ledamoten Pirkko Letto (suppleant Anna Vuorjoki).

**Protokollet framlagt till påseende**

Protokollet är framlagt till påseende enligt lag om välfärdsområden 145 § den 7.5.2024.

**45 § Precisering av HUS-sammanslutningens projektspecifika investeringsprogram för 2024****Redogörelse**

Sammanslutningens styrelse godkände på sitt möte den 6 november 2023 (§ 137) och fastställde den 18 december 2023 (§ 174) HUS-sammanslutningens investeringsplan för 2024-2027 och det projektspecifika investeringsprogrammet. I budgeten för 2024 och ekonomiplanen för 2025-2027 ingår en investeringsplan för de fyra följande åren och det totala beloppet för den uppgår till 969,7 miljoner euro. År 2024 uppgår HUS-sammanslutningens investeringar till totalt 260,9 miljoner euro, varav andelen investeringar i den egna balansräkningen är 250,8 miljoner euro.

Genom beslut av sammanslutningens styrelse är det möjligt att precisera det projektspecifika investeringsprogrammet under verksamhetsåret inom den totala ramen som sammanslutningens stämma har godkänt. HUS investeringar begränsas av fullmakten att uppta lån och investeringarna 2024 kan genomföras utan särskild fullmakt att uppta lån. De nu föreslagna ändringarna är förändringsbehov som framkommit och hänför sig till byggnads-, utrustnings- och ICT-investeringar. Preciseringsförslaget för projektspecifika investeringsreserveringar gäller endast för 2024, trots att det i programmet också skrivits in ändringar för 2025-2027. Behovet att revidera investeringsprogrammet hänför sig till justering och ändring av den årsvisa periodiseringen för projekten. Dessutom har anslagsbehovet inom vissa projekt ökat medan behovet har minskat inom andra.

För byggnadsprojektens del hänför sig de största förändringarna till byggnadsprojekten på Mejlans campusområde. I Brosjukhusprojektet konstaterades brister efter mottagning bland annat när det gäller de ljudtekniska kraven som ställts på dörrarna. På grund av dessa brister är den sista delbetalningen av huvudentreprenören SRV:s arvode obetalt. Underentreprenörernas frysta betalningar för 2023 förfaller till betalning då dörrarna uppfyller kraven med godkänt resultat. Därför föreslås investeringsfinansiering för projektet 2024, men de totala kostnaderna för projektet stiger inte och betalningsandelen ingår i den tidigare fullmakten att uppta lån som har beviljats projektet.

Projektplaneringsfasen för sidobyggnaden på Mejlans har inletts och valet av planerare har slutförts. Tidtabellen för projektet har preciserats och de föreslagna ändringarna hänför sig till en precisering av de årsvisa periodiseringarna för projektet. Kostnadskalkylen för projektet med nybyggnaden för apoteket, centralköket och parkering har preciserats. Bidragande orsaker till den prognostiserade ökningen i årets kostnadskalkyl är bland annat reparationer som hänför sig till inomhusluften, schaktningsarbeten och ett ökat antal dräneringsdiken

samt byggande av en pumpstation. Kostnadskalkylen för projektet att bygga ett angiologaboratorium vid Hyvinge sjukhus har uppdaterats i projektplaneringsfasen. Användarnas behov av lokaler har ökat från det att behovsutredningen gjordes och i enlighet med det har också projektets lägenhetsyta ökat vilket har en direkt inverkan på byggkostnaderna. Ändringar för övriga projekt är förknippade med preciseringar av de övergripande tidtabellerna för byggprojekten, vilket påverkar de årsvisa periodiseringarna för projekten i investeringsprogrammet. Byggprojekten genomförs inom den totala ramen för 2024.

Förändringar i projekt med investeringar i utrustning är i första hand precisering av Diagnostikcentrums stora investeringar i utrustning. Förändringsbehoven är förknippade med det uppdaterade marknadspriset för den moderna utrustningsmodellen. Ett investeringsprojekt flyttas fram under investeringsprogramperioden och ett investeringsprojekt stryks helt ur investeringsprogrammet.

Behoven av förändringar för IT-förvaltningsprojekten är förknippade med preciseringar av kostnadskalkyler för datateknisk utrustning av byggprojekt och deras minskade omfattning samt att projekten överförs från programmet för stora investeringar till små IT-förvaltningsprojekt. Dessutom överförs CleverHealthNetwork-projekten på grund av organisationsförändringen från IT-förvaltningen och blir en investering som genomförs av koncernförvaltningen. Förändringen har inga kostnadseffekter.

Som bilaga 1 finns det förslag som ska godkännas av sammanslutningens styrelse om ändring av det projektspecifika investeringsprogrammet. Förändringarna genomförs inom den totala ramen som sammanslutningens stämma godkände den 14 december 2023 (§ 28). De ändrade punkterna har märkts med gul bakgrundsfärg i programmet som föreslås för fastställande. En sammanställning av ändringarna finns i tilläggs materialet. Efter preciseringen av investeringsprogrammet uppgår investeringsnivån 2024 till 259 miljoner euro (-1,9 miljoner euro), av vilket andelen investeringar i den egna balansräkningen uppgår till 250 miljoner euro.

Investeringsprogrammen är med stöd av 24 § 1 mom. 17 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet sekretessbelagda på grund av de kostnadsuppgifter på projektnivå som ingår i dem.

## Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att godkänna preciseringen av investeringsprogrammet för 2024 som finns som bilaga 1.

## Beslut

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/16993/2022

Beslutsförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Tilläggsuppgifter**

Investeringsdirektör Tomi Kauppinen, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. SEKRETESSBELAGD Investeringsprogram 2024-2027 ÄNDRING - 6.5.2024

**För kännedom**

Investeringsdirektör Tomi Kauppinen

**46 § Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023****Redogörelse**

Vice ordförande i revisionsnämnden Tuula Mohamud presenterar revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023 på mötet.

Utvärderingsberättelsen och utvärderingspromemoriorna finns som tilläggsmaterial 1-5.

**Beslutsförslag**

Antecknas för kännedom.

**Beslut**

Antecknades för kännedom.

**Offentlighet**

Offentligt

**Tilläggsuppgifter**

Utvärderingsdirektör Pirjo Räsänen, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**



## **47 § Budgetförslag 2025 statlig finansiering till välfärdsområdena och beredning av ramen**

### **Redogörelse**

#### **Bakgrund**

Planen för de offentliga finanserna 2025-2028 som finansministeriet publicerade den 25 april 2024 utgör grunden för beredningen av budgeten för 2025. Finansministeriet offentliggör finansieringskalkylen för 2025 för varje välfärdsområde och kalkylen över utgiftstrycket först den 29 april 2024 och därför har beredningen av ramen för 2025 gjorts på basis av de beräknade uppgifterna.

#### **Välfärdsområdenas finansiering**

Välfärdsområdena finansierar sin verksamhet i huvudsak med statlig finansiering med allmän täckning. Välfärdsområdena får även statsunderstöd, kundavgifter och andra verksamhetsinkomster samt finansiella intäkter. På riksnivå är den beräknade statliga finansieringen till social- och hälsovården samt räddningsväsendet inklusive övergångsutjämnningar sammanlagt cirka 26,2 miljarder euro. På riksnivå stiger finansieringsbeloppet till välfärdsområdena med cirka 2,1 miljarder euro jämfört med 2024.

Bidragande orsaker till den ökade finansieringen är den ökade kostnadsnivån (Välfärdsområdesindex 2,72 procent, +664 miljoner euro), beräknad ökning av servicebehovet (+241 miljoner euro) samt ändringar i lagstiftningen som gäller uppgifterna inom social- och hälsovården (-336 miljoner euro). Finansieringsbeloppet justeras i efterhand med två års fördröjning med stöd av 10 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering (617/2021), så att det motsvarar de faktiska kostnaderna på riksnivå.

Den första justeringen i efterhand sker utifrån utfallsuppgifterna för 2023 i finansieringen för 2025. Beloppet på den årliga ökning eller minskning av finansieringen som sker i form av en justering i efterhand beror på beloppet på skillnaden mellan finansieringen för justeringsåret och de faktiska kostnaderna. Skillnaden mellan den finansiering som beviljats för 2023 och nettokostnaderna enligt bokslutsuppgifterna var -1,36 miljarder euro. Det belopp som för justeringen i efterhand ska beaktas i finansieringen för 2025 uppgår till 1,46 miljarder euro på 2025 års nivå, av vilket 73,6 miljoner euro orsakas av indexjusteringen till 2025 års penningvärde och 30,2 miljoner euro från det ökade servicebehovet som ska beaktas vid beräkningen av justeringen i efterhand. På riksnivå anvisas det belopp som fastställts vid justeringen i efterhand till områdena i proportion till fördelningen

av den kalkylmässiga finansieringen.

Effekterna av anpassningen av utgifterna vid regeringens ramförhandlingar beräknas för Nyland vara totalt -98,9 miljoner euro, som beaktats i kalkyleringen av HUS ram (inom parentes effekten för hela Fastlandsfinland) (1 000 euro):

- Återinförandet av samma vårdgarantibestämmelser som 2022, vårdgarantin inom primärvården 14 dygn à 3 månader (-132 miljoner euro), -36 896
- Minskning av personaldimensioneringen inom heldygnsomsorgen för äldre 0,65 à 0,6 (-45 miljoner euro), -12 578
- Revideringen av lagen om funktionshindervisning (-70 miljoner euro). -19 566
- Tillgången på personal inom socialvården (flexiblare behörighetskrav) (-2 miljoner euro), -559
- Höjning av klientavgifterna med betoning på avgifterna inom den specialiserade sjukvården (-100 miljoner euro), -27 952
- Uteslutning av kontroller för vissa åldersgrupper när det gäller körkort ur primärvårdens serviceutbud (-5 miljoner euro), -1 398

### **HUS-sammanslutningens budgetram för 2025**

I beredningen av ramkalkyleringarna för HUS-sammanslutningens budget används det uppskattade beloppet som offentliggjordes den 10 oktober 2023 för statens totala finansiering. Finansieringsbeloppet uppgår till 26,5 miljoner euro och omfattar en justering i efterhand på 1,46 miljarder euro. I kalkylerna har dessutom beaktats ändringar i lagstiftningen som gäller uppgifterna inom social- och hälsovården utifrån förhandsuppgifterna från regeringens ramförhandlingar (-354 miljoner euro). Då är utgångstalet för kalkylen en statlig finansiering på 26,2 miljoner euro. Kalkylerna uppdateras då uppgifterna för varje område finns att tillgå.

I kalkylerna användes Nylands välfärdsområdets och Helsingfors stads andel av Fastlandsfinlands kalkylerade finansiering och den uppgick vid justeringen i efterhand till (1 000 euro 7 416 358 (28 procent av Fastlandsfinlands finansiering). Dessutom riktades anpassningar av utgifter till området (1 000 euro -98 949). Den totala finansieringen till Nyland var således (1 000 euro) 7 317 409.

HUS-sammanslutningens andel för ramfinansieringen beräknades utifrån fördelningen områdesvis i bokslutet för 2023 och den var i genomsnitt 32,8 procent. Med samma procentandel fördelades det sammanlagda beloppet för Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad vid justeringen i efterhand (1 000 euro) 401 832. I enlighet med regeringsprogrammets andemening föreslås för att stärka primärvården en minskning av finansieringen för HUS-sammanslutningen med -0,1 procentenhet. Av de anpassningar av utgifterna som framfördes vid regeringens

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/3370/2024

ramförhandlingar beaktas endast höjningen av klientavgifterna som en minskande faktor. Höjningen är också inriktad på den specialiserade sjukvården. Den beräknade höjningen av klientavgifterna är sex procent inom primärvården och 12,5 procent inom den specialiserade sjukvården. Höjningarnas andel har beaktats i ramkalkylen.

I HUS-sammanslutningens balansräkning finns ett ackumulerat underskott från räkenskapsperioderna 2022 och 2023 på sammanlagt (1 000 euro) -111 243. I enlighet med 115 § i lagen om välfärdsområdena ska underskottet täckas före 2025. Enligt den lagen ska HUS-sammanslutningens budget för 2025 upprättas så att den visar ett överskott på motsvarande belopp.

Det föreslås att HUS-sammanslutningens budget innehåller samma serviceenheter som 2024. De serviceenheter som ingår i ramen är specialiserad sjukvård, prehospital akutsjukvård, tandläkarutbildning på specialist- och allmän nivå, läkarhelikopterverksamhet, Giftinformationscentralen samt jour- och vård dagar vid hälsovårdscentralerna.

Förslag till HUS-sammanslutningens budgetram för 2025 (1 000 euro).

- Kalkylerad finansiering 2 304 848
- Justering i efterhand 132 357
- Stärkning av primärvården (-0,1 procent) -7 416
- Höjning av klientavgifterna -9 910

**Budgetram totalt 2 419 879**

Ramen ovan förutsätter att HUS-sammanslutningen har ett produktivitets- och ekonomiprogram på cirka 55 miljoner euro för 2025. Programmets totala omfattning under budgetperioden 2025-2027 är totalt cirka 225 miljoner euro. Programmet gör det möjligt att genomföra HUS-sammanslutningens kommande betydande investeringar och att svara mot det ökande servicebehovet. Programmet tas upp till en första behandling av sammanslutningens styrelse på mötet den 3 juni 2024.

Den föreslagna ramen omfattar inga operativa förändringar eller förändringar i arbetsfördelningen, utan de beaktas utifrån särskilda förhandlingar mellan HUS-sammanslutningen och medlemmarna i ett senare skede av beredningen.

Ramkalkylen kan uppdateras med de beräkningsprinciper som beskrivs i listan då finansministeriet uppskattningsvis den 29 april 2024 offentliggör de slutliga finansieringskalkylerna för varje område och då de ekonomiska konsekvenserna för den specialiserade sjukvården av ändringar i lagstiftningen som gäller uppgifterna inom social- och hälsovården preciseras. Finansministeriet uppdaterar dessutom finansieringskalkylerna hösten 2024 och de eventuella konsekvenserna av det för

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/3370/2024

ramfinansieringen 2025 kommer också att beaktas.

### **Beslutsförslag**

HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att;

1. föreslå för sammanslutningens stämma som sammanträder den 15 juni 2024 att budgetberedningen fortsätter utgående från en ram på 2 419 879 (1 000 euro).

Dessutom beaktas eventuella ändringar i arbetsfördelningen mellan HUS-sammanslutningen och medlemmarna.

2. Ramkalkylen för 2025 kan uppdateras enligt de beräkningsprinciper som beskrivs i listan med finansministeriets slutliga finansieringskalkyler för varje område och med de preciseringar för de ekonomiska konsekvenserna av ändringar i lagstiftningen som gäller uppgifterna inom social- och hälsovården för den specialiserade sjukvården.

### **Ärendets behandling**

Till början av behandling meddelade föredraganden, att han ändrar beslutsförslaget att lyda enligt följande:

"HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att

1. föreslå för sammanslutningens stämma som sammanträder den 15 juni 2024 att budgetberedningen fortsätter enligt FM:s finansieringskalkyler (29.4.2024) utgående från en ram på 2 444 881 (1 000 euro). Dessutom beaktas eventuella ändringar i arbetsfördelningen mellan HUS-sammanslutningen och medlemmarna.

2. Ramkalkylen för 2025 kan uppdateras enligt de beräkningsprinciper som beskrivs i listan med finansministeriets slutliga finansieringskalkyler för varje område och med de preciseringar för de ekonomiska konsekvenserna av ändringar i lagstiftningen som gäller uppgifterna inom social- och hälsovården för den specialiserade sjukvården."

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

### **Offentlighet**

Offentligt

### **Grund för beslutsrätten**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/3370/2024

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**Verkställande direktör Matti Bergendahl, fornamn.efternamn@hus.fi  
Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi**För kännedom**

Koncernekonomichef Tarja Kortesalmi

## 48 § Verksamhet och ekonomi i mars

### Redogörelse

#### Utfall 03/2024

Remisser: Under januari-mars inkom sammanlagt 92 230 remisser inom den icke-brådskande vården till HUS enheter. Antalet remisser minskade med 1,8 procent under januari-mars jämfört med året innan. För 1,2 procent av de remisser som behandlats i januari-mars, var behandlingstiden längre än den övre gränsen på 21 dygn enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Kösituationen: Antalet patienter som väntar på en bedömning av vårdbehovet var sammanlagt 30 185, av vilka 27,2 procent har väntat längre än de tre månader som anges i hälso- och sjukvårdslagen.

Sammanlagt 33 988 patienter köade för vård (avdelningsvård eller dagkirurgi 64,2 procent, öppenvård 35,8 procent). Antalet patienter var cirka 150 färre än för en månad sedan. Antalet patienter som väntat länge på vård (mer än 6 månader) var 7 250, vilket är cirka 340 patienter fler än i slutet av februari. Antalet patienter som väntar på att få vård på vårdavdelning eller dagkirurgi var sammanlagt 24 650, av vilka 5 965 (24,2 procent) hade väntat på vård i mer än sex månader.

Serviceverksamhet: I januari-mars överskred den jämförbara volymen den plan som ingår i budgeten med 4,6 procent och ökade med 4,6 procent jämfört med året innan. Användningen av hela den egna serviceverksamheten räknat i euro var 5,7 procent högre än planerat. Största delen av användningen av HUS egen tjänsteverksamhet räknat i euro består av vårdperioder produktifierade som DRG-produkter. Användningen av hela NordDRG-gruppen räknat i euro var 8,2 procent mer än planerat. Användningen av klassiska DRG-produkter (vård på vårdavdelning) räknat i euro överskred budgeten med 7,2 procent. Inom användningen av produktgruppen Besök gjordes en måttligare överskridning av budgeten med 0,4 procent.

Antalet fördröjningsdagar uppgick till 1 042, vilket är en minskning med 62,5 procent jämfört med året innan.

Personal: Under januari-mars har antalet årsverken ökat från förra året (+ 126,1 åv) och utfallet överskrider budgeten (+ 84,8 åv). Den totala personalomsättningen för den ordinarie personalen i januari-mars är 1,8 procent och utfallet är nästan på samma nivå som förra året. Antalet sjukfrånvarodagar (3,7 dagar/person) var i januari-mars på nästan samma nivå som förra året.

Ekonomi: Verksamhetsintäkterna underskred budgeten med 1,5 procent (11,8 miljoner euro) under januari-mars. I budgeten består 3,75 miljoner euro av underskridningen av månadsvis periodiserade försäljningsintäkter från egendom (Budgeten 2024 totalt 15 miljoner euro). De totala verksamhetskostnaderna överskred budgeten med 0,2 procent (1,5 miljoner euro) under januari-mars. Vid en granskning per kostnadsslag underskred personalkostnaderna på 395,6 miljoner euro budgeten med 10,9 miljoner euro (2,7 procent). Kostnaderna för inhyrd arbetskraft uppgick till 8,3 miljoner euro och överskred budgeten med 0,2 miljoner euro (3,0 procent).

Sammanlagt överskred köp av tjänster budgeten med 2,6 miljoner euro (1,8 procent). Köpen av sjukvårdstjänster överskred budgeten med 9,1 miljoner euro (24,7 procent). Däremot underskred ICT-tjänsterna budgeten med 2,8 miljoner euro (5,4 procent) och köp av övriga tjänster med 4,0 miljoner euro (8,0 procent). I verksamhetskostnaderna saknas kostnader för tolktjänster som uppgår till cirka 350 000 euro.

Material, förnödenheter och varor sammanlagt överskred budgeten med 12,0 miljoner euro (9,1 procent). Läkemedel och apoteksartiklar överskred budgeten med 6,1 miljoner euro (14,3 procent). Undersöknings- och vårdartiklar överskred budgeten med 3,4 miljoner euro (9,0 procent). Räkenskapsperiodens resultat visar ett överskott på 21,7 miljoner euro (budgeten +33,7 miljoner euro).

Årsprognos: Årets första prognos (3+9) utarbetas utgående från uppgifterna för januari-mars och är tillgänglig i mitten av maj. Årets första prognos behandlas på styrelsens möte den 3 juni 2024.

## **Beslutsförslag**

HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att behandla läget för HUS-sammanslutningens verksamhet och ekonomi för mars och anteckna månadsrapporten som finns som tilläggsmaterial 1 för kännedom.

## **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes. Sammanslutningens styrelse förutsätter vid juni månads möte en närmare utredning om överskridningen vid operativa resultatområdet och diagnostikcentralen samt om balanserande åtgärder i budgeten.

## **Offentlighet**

Offentligt

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, [fornamn.efternamn@hus.fi](mailto:fornamn.efternamn@hus.fi)

**För kännedom**



**49 § Anpassningsprogrammet för ekonomin och arbetet med servicenätet****Redogörelse**

Sammanslutningens styrelse behandlade titelärendet den 25 mars 2024 § 37 med följande motiveringstext:

-.-.-

Efter att välfärdsområdesreformen trädde i kraft har ekonomins betydelse framhävt och blivit mycket viktig, då vi för första gången i hela landet öppet och transparent ser hur mycket social- och hälsovårdstjänster samt räddningstjänster kostar för samhället och hur ordnandet och produktionen av dem är i förhållande till statens finansiering av social- och hälsovården samt räddningsväsendet. För Nyland uppgår finansieringen av social- och hälsovårdstjänster samt räddningstjänster till cirka 6,7 miljarder euro men HUS-sammanslutningen får ingen direkt statlig finansiering alls, utan all dess finansiering kommer från Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad. Ekonomins betydelse har på så sätt ökat märkbart inom HUS-sammanslutningen, eftersom HUS finansiering tidigare grundade sig på prestationsbaserad fakturering.

Utöver ekonomins ökade betydelse är även tillgången på personal, i synnerhet på lång sikt, betydligt svårare än tidigare och bör därför beaktas i planeringen av framtida tjänster så att tillgången på tjänster och patientsäkerheten kan tryggas inom alla enheter vid alla tidpunkter.

Behovet att anpassa HUS-sammanslutningens ekonomi för 2025-2027 uppgår till minst 225 miljoner euro och så omfattande besparingar kan inte genomföras med en så kallad osthysel, utan vi är tvungna att fundera även på åtgärder som är inriktade på tjänsterna, servicenätet och till och med på personalen. Anpassningarna kan undvikas genom att Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad ökar HUS-sammanslutningens finansiering för 2025-2027, men tilläggsfinansiering anses inte vara möjlig.

En viktig del av anpassningsprogrammet för ekonomin är en bedömning av servicenätet och det bästa sättet att trygga tjänsterna, säkra patientsäkerheten och möjliggöra tillgången på yrkesutbildad personal i denna bedömning är profiländringar för sjukhusen.

I arbetet med servicenätet har det bästa alternativet ansetts vara en ändring av profilerna för Lojo och Borgå sjukhus till dagkirurgiska sjukhus som koncentrerar sig bland annat på ledproteskirurgi, annan ben- och ledkirurgi, gastroenterologisk kirurgi

samt kirurgi för ögonsjukdomar samt för öron-, näs- och halssjukdomar. I profiländringen upphör den kirurgiska verksamheten utanför tjänstetid, men samtidigt stärks den kirurgiska verksamheten under tjänstetid. Samjouren fortsätter som tidigare vid dessa sjukhus och likaså den så kallade konservativa vårdavdelningsverksamheten.

För att ändringarna ska kunna genomföras säkert, genomförs profiländringen för Lojo sjukhus från början av 2026 och för Borgå sjukhus från början av 2027.

Genom profiländringarna för de här två sjukhusen kan vi uppnå behövliga ekonomiska besparingar från servicenätet samtidigt som den elektiva kirurgiska verksamheten dagtid kan ökas. På så sätt kan vi i framtiden trygga patientsäkerheten och dessutom bättre säkerställa tillgången på personal, då tillgången på personal till jourerna och treskiftsarbete har blivit svårare och torde bli ännu svårare i framtiden.

På mötet presenteras för sammanslutningens styrelse de utarbetade bakgrundsutredningarna inklusive konsekvensbedömningarna för förändringarna. Det är meningen att principbeslutet om utvecklingen av servicenätet ska fattas senast på mötet den 6 maj.

### *Beslutsförslag*

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. det material som presenteras på mötet innehåller tillräckliga grunder för ett principiellt ställningstagande om servicenätet,
2. beslutet om HUS servicenät fattas på mötet den 6 maj.

### *Ärendets behandling*

Under diskussionen i ärendet föreslog Elin Blomqvist-Valtonen understödd av Mikko Piirtola att sammanslutningens styrelse beslutar

1. anteckna utredningen om servicenätverket för kännedom,
2. att beslut om HUS servicenätverket fattas på sammanträdet den 6.5.
3. att det skall utarbetas en omfattande konsekvensbedömning av förslaget om nedläggning av Lojo sjukhusets förlossningsavdelning, som åtminstone bör bedöma nedläggningens konsekvenser till språklig service, personalens ställning och tillgång till arbetskraft, upprätthållandet av regional krisberedskap samt om akutvårdens och ambulanstransporternas roll i förlossningar utanför förlossningsavdelningarna.

Efter att förklarad diskussionen avslutad konstaterade ordföranden att under diskussionen framförts ett beslutsförslag som har vunnit understöd och sammanslutningens styrelse skall rösta om ärendet. Ordföranden frågade om punkterna 1 och 2 kunde antas enhälligt för att ersätta beslutsförslagens punkt 1 och 2. Eftersom ingen motsatte sig förslaget konstaterade ordföranden att punkterna 1 och 2 var godkända. Beträffande punkt 3 föreslog ordföranden att omröstningsordningen skulle vara att de som stöder föredragandens förslag röstar JA och de som stöder Blomqvist-Valtonens tillägg av punkt 3 röstar NEJ. I den genomförda omröstningen avgavs 11 JA-röster (Hakala, Karhu, Letto, Muurinen, Portaankorva, Reijula, Räf, Sistonen, Soininvaara, Vesikansa, Rautava) och 5 NEJ-röster (Blomqvist-Valtonen, Cederlöf, Piirtola, Taipale, Vuorjoki).

Ordföranden redogjorde för styrelsens beslut i enlighet med protokollets beslutsdel.

Till protokollet bifogas det material som presenterades vid mötet.

Efter att beslut fattats ajournerade ordföranden mötet för paus (11:32-11:40).

### *Beslut*

Sammanslutningens styrelse beslutade

1. anteckna utredningen om servicenätverket för kännedom,
2. att beslut om HUS servicenätverket fattas på sammanträdet den 6.5.

-.-.-

### **Sammanslutningens styrelse den 6 maj 2024**

Behandlingen av HUS plan för servicenätet fortsatte på aftonskolan som sammanslutningens styrelse höll den 25 april 2024.

Utöver det bakgrundsmaterial som presenterades på sammanslutningens styrelsemöte den 25 mars 2024 fanns som bilaga till föredragningslistan välfärdsområdenas (Östra Nyland, Vanda och Kervo, Västra Nyland) utlåtanden om HUS servicenät.

Som en sammanfattning av ändringarna som ingår i servicenätsplanen kan följande anges:

- sjukhusprofilerna i Lojo och Borgå ändras till dagkirurgiska sjukhus: kirurgisk

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/8233/2023

- verksamhet utanför dagtid upphör och kirurgisk verksamhet under dagtid ökar
- anestesijouren fortsätter som vanligt på Borgå och Lojo sjukhus
- samjouren kommer att fortsätta på nuvarande sätt på Borgå och Lojo sjukhus
- konservativ vårdavdelningsverksamhet fortsätter på Borgå och Lojo sjukhus
- förlossningsverksamheten flyttas från Lojo sjukhus till andra HUS förlossningssjukhus

### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att ändringen av sjukhusens profiler ska genomföras enligt plan.

### **Ärendets behandling**

Till början av behandling meddelade föredraganden, att han ändrar beslutsförslaget att lyda enligt följande:

"Sammanslutningens styrelse beslutar att ändringen av sjukhusens profiler ska genomföras enligt plan:

- sjukhusprofilerna i Lojo och Borgå ändras till dagkirurgiska sjukhus
- kirurgisk verksamhet utanför dagtid upphör och kirurgisk verksamhet under dagtid ökar
- anestesijouren fortsätter som vanligt på Borgå och Lojo sjukhus
- samjouren kommer att fortsätta på nuvarande sätt på Borgå och Lojo sjukhus
- konservativ vårdavdelningsverksamhet fortsätter på Borgå och Lojo sjukhus
- förlossningsverksamheten flyttas från Lojo sjukhus till andra HUS förlossningssjukhus"

Under diskussion i ärendet föreslog Sanna Vesikansa med understöd av Risto Rautava följande tillägg till beslutet:

HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att förlossningarna i Lojo i enlighet med förslaget flyttar kontrollerat som tidigast då Kvinnoklinikens A-delens renovering är färdig och senast då tilläggslokalen i Jorvs sjukhus blivit klar. I samband med beslutet inleds också följande åtgärder:

1. Alla som föder barn på HUS område erbjuds förlossningsförberedelse som genomförs i samarbete med HUS förlossningssjukhus och välfärdsområdena/Helsingfors. Delar den goda praxis som utvecklats vid sjukhusen för att till exempel förebygga förlossningsrädsla.
2. Vid alla HUS förlossningssjukhus utvecklas verksamhetsmodeller för hantering av lågriskförlossningar med målet att öka aktivitetsgraden för föderskorna, vårdkvaliteten och bemötandet samt minska förlossningsrädslan och antalet kejsarsnitt. En sådan verksamhetsmodell kan vara till exempel en

- barnmorskeledd enhet (tidigare Storkboet).
3. Amningsvägledning utvecklas systematiskt inom HUS genom att följa WHO:s och Unicefs program för ett babyvänligt sjukhus. Målet är att alla HUS förlossningssjukhus får certifikat som babyvänliga sjukhus senast 2027.
  4. Utvecklar vårdkedjan för familjer som väntar och får barn inom hela HUS område. Utvecklingen sker i samarbete med välfärdsområdena och Helsingfors med målet att säkerställa jämlika tjänster och smidigt informationsflöde.
  5. Sörjer för arbetshälsan för den personal som sköter förlossningar och för att arbetsbelastningen hålls rimlig. Gör barnmorskor och annan personal som deltar i vården under och efter förlossningen delaktiga i utvecklingen av verksamheten."

Marika Räf föreslog med understöd av Annika Kokko följande tillägg till beslutet: "Jorvs sjukhus förlossningsavdelning stärks och utvecklas så att ett program för babyvänlighet utarbetas och det ansöks om certifikat som babyvänlig förlossningsavdelning. Dessutom säkerställs i förslaget om arbetet med servicenätet en tillräcklig prehospital akutsjukvård i samband med ändringarna av Lojo och Borgå sjukhus och sörjs för tjänsternas språkliga tillgänglighet."

Markku Sistonen föreslog med understöd av Pirkko Letto, att ärendet remitteras till ny beredning med följande motivering: "Ändringarna av servicenätverket och sjukhusprofileringen remitteras till ny beredning. Under remitteringen skall effekterna av Lojo sjukhusets sommarstängning utvärderas och erfarenheterna av sommarstängningen skall skickas till styrelsen för bedömning, så att styrelsen kan fatta beslut om eventuellt nedläggning av förlossningar vid septembermötet."

Ordföranden konstaterade, att under diskussionen framförts ett förslag om remittering som har vunnit understöd och sammanslutningens styrelse skall rösta om ärendet. Ordföranden föreslog följande omröstningsförfarande: de som understöder fortsatt behandling av ärendet röstar JA och de som stöder remittering röstar NEJ. Sammanslutningens styrelse godkände enhälligt förslaget till omröstningsförfarande. Vid omröstningen gavs 10 JA-röster (Blomqvist-Valtonen, Hakala, Kokko, Saranpää, Portaankorva, Reijula, Räf, Soininvaara, Vesikansa, Rautava) och 7 NEJ-röster (Cederlöf, Karhu, Letto, Piirtola, Sistonen, Taipale, Vuorjoki). Ordföranden konstaterade, att sammanslutningens styrelse har godkänt fortsatt behandling av ärendet.

Elin Blomqvist-Valtonen föreslog med understöd av Ilkka Taipale, att ärendet remitteras till ny beredning med följande motivering: "Servicenätverket och sjukhusprofiländringar godkänns i övrigt, förutom Lojo sjukhus. Försättningen av Lojo sjukhus och dess förlossningsverksamhet beslutas på styrelsemötet den 2 september 2024 och ärendet remitteras i dessa avseenden. Vid samma möte ska styrelsen presenteras en bedömning av effekterna av sommarstängningen av Lojos

förlossningsverksamhet."

Ordföranden konstaterade, att under diskussionen framförts ett förslag om remittering som har vunnit understöd och sammanslutningens styrelse skall rösta om ärendet. Ordföranden föreslog följande omröstningsförfarande: de som understöder fortsatt behandling av ärendet röstar JA och de som stöder remittering röstar NEJ. Sammanslutningens styrelse godkände enhälligt förslaget till omröstningsförfarande. Vid omröstningen gavs 12 JA-röster (Hakala, Karhu, Kokko, Letto, Saranpää, Portaankorva, Reijula, Räf, Sistonen, Soininvaara, Vesikansa, Rautava) och 5 NEJ-röster (Blomqvist-Valtonen, Cederlöf, Piirtola, Taipale, Vuorjoki). Ordföranden konstaterade, att sammanslutningens styrelse har godkänt fortsatt behandling av ärendet.

Elin Blomqvist-Valtonen föreslog, med understöd av Anna Vuorjoki, följande: "Servicenätsutredningen och sjukhusprofiländringar godkänns i övrigt, förutom Lojo sjukhus. De föreslagna förändringarna av Lojo sjukhusets funktioner och profil kommer inte genomföras. Lojo sjukhusets profil, inklusive obstetrik, skall förbli som den är nu."

Efter att ha förklarat diskussionen avslutad, konstaterade ordföranden att under diskussionen gjorts ändringsförslag som har vunnit understöd. Ordföranden frågade om Sanna Vesikansas förslag kunde antas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig förslaget konstaterade ordföranden att Sanna Vesikansas förändringsförslag har godkänts enhälligt. Ordföranden frågade efter detta om Marika Räfs förslag kunde antas enhälligt. Eftersom det fanns nekande svar på frågan anförde ordföranden att Räfs förslag skall röstas om. Ordföranden gjorde följande förslag till omröstningsordningen: de som stöder Räfs förslag röstar JA och föredragandens förslag kompletterad med Vesikansas tillägg röstar NEJ. Sammanslutningens styrelse godkände enhälligt förslaget till omröstningsordning. I den genomförda omröstningen gavs 7 JA-röster (Kokko, Saranpää, Piirtola, Räf, Soininvaara, Vesikansa, Rautava), en NEJ-röst (Hakala) och 9 tomma röster (Blomqvist-Valtonen, Cederlöf, Karhu, Letto, Portaankorva, Reijula, Sistonen, Taipale, Vuorjoki). Ordföranden konstaterade att sammanslutningens styrelse beslutat att godkänna Räfs förslag.

Beträffande Blomqvist-Valtonens ändringsförslag föreslog ordföranden följande omröstningsordning: de som stöder föredragandens förslag kompletterat med Vesikansas och Räfs tillägg röstar JA och de som stöder Blomqvist-Valtonens förslag röstar NEJ. Sammanslutningens styrelse godkände enhälligt förslaget till omröstningsordning. I den genomförda omröstningen avgavs 11 JA-röster (Hakala, Karhu, Kokko, Letto, Saranpää, Portaankorva, Reijula, Räf, Soininvaara, Vesikansa, Rautava) och 6 NEJ-röster (Blomqvist-Valtonen, Cederlöf, Piirtola, Sistonen, Taipale,

Vuorjoki). Ordföranden konstaterade att sammanslutningens styrelse beslutat att godkänna föredragandes förslag kompletterad med Vesikansas och Räfs tillägg.

Elin Blomqvist-Valtonen, Karin Cederlöf, Ilkka Taipale och Mikko Piirtola anmälde avvikande åsikt till beslutet enligt följande: "De föreslagna åtgärderna för att ändra profilen på Lojo sjukhus och för att slopa förlossningsverksamheten är inte rimliga, och de besparingseffekter som presenteras är inte trovärdigt enligt vår uppfattning. Samtidigt ser vi det som viktigt att förlossningsverksamheten betraktas även ur andra perspektiv än enbart de ekonomiska. I samband med nedläggning av förlossningsverksamheten kommer vårdavdelningen för nyfödda och den gynekologiska akutmottagningen i Lojo att avvecklas. Detta kommer att påverka en betydande del av befolkningen i Västra Nyland och särskilt kvinnor".

--.-

Efter att ha behandlat ärendet ajournerade sammanslutningens styrelse mötet kl. 10.45-10.50.

## Beslut

Sammanslutningens styrelse beslutar att ändringen av sjukhusens profiler ska genomföras enligt plan:

- sjukhusprofilerna i Lojo och Borgå ändras till dagkirurgiska sjukhus
- kirurgisk verksamhet utanför dagtid upphör och kirurgisk verksamhet under dagtid ökar
- anestesijouren fortsätter som vanligt på Borgå och Lojo sjukhus
- samjouren kommer att fortsätta på nuvarande sätt på Borgå och Lojo sjukhus
- konservativ vårdavdelningsverksamhet fortsätter på Borgå och Lojo sjukhus
- förlossningsverksamheten flyttas från Lojo sjukhus till andra HUS förlossningssjukhus

Dessutom sammanslutningens styrelse beslutar att förlossningarna i Lojo i enlighet med förslaget flyttar kontrollerat som tidigast då Kvinnoklinikens A-delens renovering är färdig och senast då tilläggslokalen i Jorvs sjukhus blivit klar. I samband med beslutet inleds också följande åtgärder:

1. Alla som föder barn på HUS område erbjuds förlossningsförberedelse som genomförs i samarbete med HUS förlossningssjukhus och välfärdsområdena/Helsingfors. Delar den goda praxis som utvecklats vid sjukhusen för att till exempel förebygga förlossningsrädsla.
2. Vid alla HUS förlossningssjukhus utvecklas verksamhetsmodeller för hantering av lågriskförlossningar med målet att öka aktivitetsgraden för föderskorna, vårdkvaliteten och bemötandet samt minska förlossningsrädslan och antalet kejsarsnitt. En sådan verksamhetsmodell kan vara till exempel en barnmorskeledd enhet (tidigare Storkboet).

3. Amningsvägledning utvecklas systematiskt inom HUS genom att följa WHO:s och Unicefs program för ett babyvänligt sjukhus. Målet är att alla HUS förlossningssjukhus får certifikat som babyvänliga sjukhus senast 2027.
4. Utvecklar vårdkedjan för familjer som väntar och får barn inom hela HUS område. Utvecklingen sker i samarbete med välfärdsområdena och Helsingfors med målet att säkerställa jämlika tjänster och smidigt informationsflöde.
5. Sörjer för arbetshälsan för den personal som sköter förlossningar och för att arbetsbelastningen hålls rimlig. Gör barnmorskor och annan personal som deltar i vården under och efter förlossningen delaktiga i utvecklingen av verksamheten.

Jorvs sjukhus förlossningsavdelning stärks och utvecklas så att ett program för babyvänlighet utarbetas och det ansöks om certifikat som babyvänlig förlossningsavdelning. Dessutom säkerställs i förslaget om arbetet med servicenätet en tillräcklig prehospital akutsjukvård i samband med ändringarna av Lojo och Borgå sjukhus och sörjs för tjänsternas språkliga tillgänglighet.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

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

**För kännedom**

Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad



**50 § Omstrukturering av ägande och borgen för Oy Apotti Ab****Redogörelse***Ägaromstruktureringar för bolaget*

Oy Apotti Ab är ett bolag som ägs av HUS-sammanslutningen (43,23 procent), Helsingfors stad (35,71 procent), Vanda och Kervo välfärdsområde (14,29 procent), Västra Nylands välfärdsområde (3,48 procent), Mellersta Nylands välfärdsområde (2,26 procent) och Östra Nylands välfärdsområde (1,03 procent).

Enligt det gällande aktieägaravtalet som undertecknades den 20 september 2021 är bolagets centrala syfte att för aktieägarna tillhandahålla ett klient- och patientdatasystem som helhetsservice samt administrera, utveckla och underhålla systemet. Utöver att tillhandahålla systemet har bolaget som uppgift att i egenskap av aktieägarnas intresseenhet ta fram bland annat datasystemsteknologiska tjänster, digitala sakkunnigtjänster och övriga tjänster som anknyter till systemet. I aktieägaravtalet för bolaget avtalas att bolaget inte eftersträvar vinst och att ett eventuellt överskott från räkenskapsperioden ska användas till utveckling av de tjänster som bolaget tillhandahåller.

Apotti-systemet som bolaget tillhandahåller har införts i HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad, Vanda och Kervo välfärdsområde samt inom social- och hälsovården i Grankulla stad, av vilka det sistnämnda i social- och hälsovårdsreformen övergick till Västra Nylands välfärdsområde.

För Västra Nyland (välfärdsområdesstyrelsen 11.9.2023 § 129), Mellersta Nyland (samkommunsfullmäktige 16.12.2021 § 53) och Östra Nyland (välfärdsområdesstyrelsen 7.12.2023 § 317) finns välfärdsområdenas beslut om att antingen påbörja konkurrensutsättning av ett annat patientdatasystem eller upphandling av ett nytt patientdatasystem. Apotti-systemet kommer alltså inte att tas i bruk i sin helhet i dessa välfärdsområden. En särskild fråga som ska lösas är hur Västra Nylands välfärdsområde gör med de social- och hälsovårdstjänster som överförts från Grankulla stad och inom vilka man för närvarande använder Apotti-systemet.

Även om de nämnda tre välfärdsområdena (nedan utträdande aktieägare) inte inför systemet är de som aktieägare i bolaget bundna av bolagets aktieägaravtal och dess förpliktelser. Dessa förpliktelser omfattar bland annat att sörja för bolagets finansiering. Det innebär att de även ansvarar för en del av bolagets avskrivningar, de fasta kostnaderna för tjänsteverksamheten och bolagets förvaltningskostnader.

För de utträdande aktieägarna är det motiverat att försöka frigöra sig från ägande i bolaget, eftersom förpliktelserna i bolagets aktieägaravtal inte är förenliga med en situation där välfärdsområdet använder ett annat datasystem och inte använder bolagets tjänster. Det ligger även i de utträdande aktieägarnas intresse att komma ifrån borgensansvar för bolagets lån. På motsvarande sätt är det meningsfullt för HUS, Helsingfors stad samt Vanda och Kervo välfärdsområde (nedan kvarvarande aktieägare) att det i bolaget inte finns sådana ägare som inte använder bolagets tjänster och som inte har ett intresse att utveckla bolagets verksamhet.

Förhandlingar har förts mellan bolaget och dess ägare sedan september 2023 om villkoren för att utträda ur bolaget och frigöra sig från ägande. Vid förhandlingarna har man berett ett utträdesavtal mellan bolaget samt de kvarvarande och de utträdande aktieägarna. I utträdesavtalet avtalas om överlåtelse av de utträdande aktieägarnas aktier till de kvarvarande aktieägarna och om det vederlag som de utträdande aktieägarna betalar till de kvarvarande aktieägarna. Vederlagets belopp motsvarar de kostnader som den kvarvarande aktieägaren är bunden till då den fortsätter som ägare i bolaget. I utträdesavtalet avtalas även om omorganisering av borgensförbindelser så att de utträdande aktieägarnas borgensansvar överförs till de kvarvarande aktieägarna. I utträdesavtalet avtalas även om processen att sluta använda systemet och det förfarande som ska iakttas vid utträdet. I beredningen av utträdesavtalet har parterna haft hjälp av bolagets advokatbyrå Castrén & Snellman.

I bilagan (bilaga 1) till föredragningslistan finns ett förslag till utträdesavtal jämte bilagor.

Överföring av borgensförbindelser förutsätter att de kvarvarande aktieägarna fattar ett nytt borgensbeslut enligt punkt 9.2 i utträdesavtalet. Borgensbeslutets belopp ska också täcka den borgensandel som överförs. Behörighet att fatta borgensbeslut har sammanslutningens stämma i HUS-sammanslutningen, stadsfullmäktige i Helsingfors stad samt välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde. Eftersom ett beslut om bifall att överföra borgensförbindelserna är en viktig förutsättning för utträdesavtalet är det meningen att de kvarvarande aktieägarna ska fatta beslut om att godkänna utträdesavtalet först i samband med att borgensbeslutet verkställs. De utträdande aktieägarna kan godkänna utträdesavtalet direkt utan beslut om borgensförbindelser.

#### *Omorganisering av borgensförbindelserna för bolagets lån*

För sammanslutningens stämma föreslås två borgensbeslut. Det första borgensbeslutet täcker den andel som motsvarar ägarandelen för varje kvarvarande aktieägare av det lånekapital som beviljats bolaget och extra kostnader för det. Med andra ord täcker borgensbeslutet de av bolagets lån som ägaren i fråga redan ingått

borgensförbindelse för och ytterligare varje ägares proportionella andel av de lån som övergår från de utträdande aktieägarna. Det andra borgensbeslutet täcker den andel som motsvarar ägarandelen för den kvarvarande aktieägaren av det nya bolagslånet som avses täcka bolagets finansieringsbehov innevarande år.

#### Bolagets ekonomiska situation

Oy Apotti Ab är ett aktiebolag som inte eftersträvar vinst och tillhandahåller de aktieägare som är dess kunder tjänster samt fakturerar dem för de kostnader som uppstått. Investeringskostnaderna för uppbyggnaden av Apotti-systemet har aktiverats i bolagets balansräkning och kostnaderna har finansierats med långfristiga lån. Som säkerhet för lånen har ägarna ställt borgen på totalt 280 miljoner euro i förhållande till sina ägarandelar. De här långfristiga lånen har betalats av efter att varje ägare tagit systemet i bruk eller enligt avtal genom påbörjad fakturering av avskrivningskostnader. För de aktieägare som inte har tagit systemet i bruk, har som tidpunkt för att inleda fakturering av avskrivningskostnader avtalats den 1 januari 2024. På grund av förhandlingar i anknytning till utträdesavtalet inleddes fakturering av avskrivningskostnader inte från början av året utan inleds från och med den 1 april 2024. Av de långfristiga lånen har 114 miljoner betalats av fram till den 31 mars 2024. På så sätt uppgår det återstående långfristiga lånebeloppet till 178 miljoner euro. De borgensförbindelser som ställts tidigare är emellertid inte tillgängliga som säkerhet för nya lån. Bolaget har dessutom använt Kommunfinans Ab:s kommunala företagscertifikatprogram för kortfristiga finansieringsbehov, limiten för det är 60 miljoner euro. Som säkerhet för det kommunala företagscertifikatet har ägarna ställt borgensförbindelser som gäller tills vidare. För att säkerställa den kortfristiga finansieringens tillräcklighet fick bolaget erbjudande om ett kortfristigt lån på 15 miljoner euro utan säkerhet för 12 månader. Lånet lyftes i februari och genom det har finansieringens tillräcklighet säkerställts för 2024.

Det ekonomiska läget har också påverkats av att de tidigare ägarkommunerna Ingå, Lovisa och Sjundeå inte betalade bolagets försäljningsfordringar på det sätt som avtalats. En indrivningsprocess för de här försäljningsfordringarna och anslutningsavgifterna pågår i Helsingfors tingsrätt. Dessutom har Västra Nylands välfärdsområde lämnat sina fakturor för 2023 och 2024 delvis obetalda. De här ackumulerade fordringarna som baserar sig på avtalen för kommunerna och Västra Nylands välfärdsområde uppgick fram till 3/2024 till sammanlagt cirka 8,3 miljoner euro. Bolaget genererar inte vinst och dess verksamhet grundar sig på att dess ägarkunder täcker alla uppkomna kostnader i förhållande till sina ägarandelar. De obetalda fakturorna har medfört finansiella svårigheter och genom att täcka finansieringsunderskottet med externa kortfristiga lån orsakas extra räntekostnader för alla parter.

Bolaget har hamnat i en finansiellt utmanande situation, eftersom bolaget på grund av de långvariga utträdesförhandlingarna för aktieägarna inte kan få de borgensförbindelser som alla de nuvarande ägarna ställt i förhållande till ägarandelarna. Bolaget har också haft svårigheter att få kortfristiga lån utan säkerhet på marknaden under omstruktureringen av ägarförhållandena. I kassaflödesprognosen (bilaga 2) framgår bolagets nuvarande finansiella utsikter.

### Förslag

För sammanslutningens stämma föreslås att den ställer proprieborgen som täcker den andel som motsvarar ägarandelen för varje kvarvarande aktieägare av det lånekapital som beviljats bolaget och extra kostnader för det. Med andra ord täcker borgensbeslutet de av bolagets lån som ägaren i fråga redan ingått borgensförbindelse för och ytterligare varje ägares proportionella andel av de lån som övergår från de utträdande aktieägarna. Beloppet på denna borgensförbindelse uppgår till hundrafyramiljonertrehundranittiofemtusenniohundratolv (104 395 912) euro i april 2024. Borgensansvaret ökar med det belopp som motsvarar den proportionella andel som utgör den kvarvarande delägarens ägarandel av de utträdande aktieägarnas borgensansvar.

Borgensansvarens respektive maximibelopp framgår av bilagorna 3a och 3b till utträdesavtalet.

För sammanslutningens stämma föreslås ytterligare att bolagets kvarvarande ägare, det vill säga HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad samt Vanda och Kervo välfärdsområde tillsammans ställer proprieborgen på 30 miljoner euro baserat på ägarandelarna efter de förändrade ägarförhållandena. Efter den planerade omstruktureringen av ägarförhållandena är ägarandelarna följande: HUS-sammanslutningen 46,33 procent, Helsingfors 38,35 procent samt Vanda och Kervo välfärdsområde 15,32 procent. Då motsvarar de nya borgensförbindelserna ägarandelarna efter delägarnas utträde. I enlighet med bilaga 2 kan bolaget betala det lån som ska lyftas med den kommande faktureringen av avskrivningskostnader.

### Riskbedömning

Syftet med Oy Apotti Ab:s verksamhet är att tillhandahålla sina ägarkunder datasystemtjänster för social- och hälsovården samt administrera och utveckla systemet i enlighet med kundernas behov och beslut. Den risk som bolagets verksamhet medför är den samma för ägarna som i den situation där ägaren själv utvecklar och administrerar ett datasystem för social- och hälsovården. Ägarna har lagt ut utvecklingen och administrationen av klient- och patientdatasystemet jämte alla infrastrukturtjänster till intresseenheten Oy Apotti Ab som inte eftersträvar vinst.

Oy Apotti Ab:s borgensförbindelser för lån är på så sätt inte förknippade med risker som är mera omfattande eller större än ägarnas ansvar för att ordna social- och hälsovård, eftersom datasystemen och tjänster i anknytning till dem är nödvändiga i varje fall för att uppfylla ansvaret för att ordna social- och hälsovård.

Ursprungligen har aktieägarna ingått långvariga borgensförbindelser på 280 miljoner euro för bolaget samt gått i borgen för användning av 60 miljoner euro av det kommunala företagscertifikatprogrammet som är avsett för kortfristigt finansieringsbehov. Av de långfristiga lånen har 114 miljoner betalats av fram till den 31 mars 2024. På så sätt återstår 178 miljoner euro långfristigt lån och därför kommer borgensbeloppet efter den nya borgensförbindelsen på 30 miljoner euro att vara mindre än de ursprungliga borgensansvaren för alla de kvarvarande aktieägarna.

Lån som lyfts med nya borgensförbindelser som säkerhet ska betalas av före utgången av 2034.

#### Statligt stöd

Enligt artikel 107.1 om statligt stöd i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt är stöd förbjudet om alla av följande kriterier uppfylls samtidigt:

- (1) offentliga medel, av vilket slag det än är, kanaliseras till ett företag som bedriver ekonomisk verksamhet,
- (2) det här ekonomiska stödet gynnar vissa företag eller viss produktion,
- (3) snedvrider eller hotar att snedvrیدا konkurrensen, och
- (4) påverkar handeln mellan medlemsstaterna.

Det är fråga om beviljande av borgen till Oy Apotti Ab som offentliga samfundhar grundat för att sköta en uppgift inom deras verksamhetsområde som hänför sig till ordnande av social- och hälsovård, och bolagets syfte är att till ett självkostnadspris producera tjänster i anknytning till kund- och patientdatasystem inom social- och hälsovården endast till sina ägare.

Upphandlingen av kund- och patientdatasystemet har konkurrensutsatts i ett förfarande som avses i lagen om offentlig upphandling och koncession, och i upphandlingsdokumenten definieras de andra offentliga samfund som utifrån ramavtalet och genom att bli delägare i bolaget kan ta i bruk systemet. Bolaget har grundats endast för att för sina ägare genomföra den tjänst som grundar sig på deras gemensamma upphandling av ett datasystem för social- och hälsovården.

På de grunder som anges ovan bedriver Oy Apotti Ab inte ekonomisk verksamhet

med tanke på reglerna om statligt stöd. Beviljande av borgen för bolaget i fråga omfattar således inte förbudet statligt stöd, eftersom alla kriterier för statligt stöd inte uppfylls.

#### Villkor för beviljande av borgen enligt 134 § i lagen om välfärdsområden

Med beaktande av kraven i 134 § i lagen om välfärdsområden kan utifrån nyckeltalen för välfärdssammanslutningens ekonomi konstateras att den borgen som föreslås bli beviljad inte äventyrar välfärdssammanslutningens förmåga att svara för sina lagstadgade uppgifter. Borgensförbindelserna innehåller inte heller någon betydande ekonomisk risk som avses i lagen om välfärdsområden med beaktande av bolagets syfte som beskrivs ovan och att bolaget endast ägs av offentliga samfund. De motsäkerheter som krävs för borgensförbindelsen täcker en tillräcklig del med tanke på välfärdssammanslutningens riskhantering. På Helsingfors stad tillämpas 129 § i kommunallagen.

#### Behörighet

Enligt 14 § i kommunallagen (410/2015) fattar stadsfullmäktige beslut och enligt 22 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om ingående av borgensförbindelse eller ställande av annan säkerhet för annans skuld.

#### *Verkställighet*

Om sammanslutningens stämma godkänner beslutsförslaget, lämnas ett beslutsförslag till sammanslutningens styrelse med följande innehåll vad gäller utträdesavtalet.

-.-.-

#### Beslutsförslag

Sammanslutningens stämma beslutar att

1. godkänna det bifogade förslaget till utträdesavtal som gäller ägande i Oy Apotti Ab och ansvar i anknytning till det,
2. ge verkställande direktören fullmakt att underteckna avtalet och att vid behov göra ändringar och korrigeringar som betraktas ringa eller är av teknisk karaktär.

#### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse föreslår för sammanslutningens stämma att den

beslutar att:

a) bevilja proprieborgen för de lån som Oy Apotti Ab upptar och för vilka borgensbeloppet motsvarar HUS-sammanslutningens proportionella ägarandel av bolagets befintliga lånestock efter den planerade omstruktureringen av ägarförhållandena. Borgensbeloppet uppgår till högst hundrafyramiljonertrehundranittiofemtuseniohundratolv (104 395 912) euro (situationen i april 2024), och täcker lånekapitalet, räntor, dröjsmålsräntor samt eventuella kostnader för låneskötsel och indrivning.

b) bevilja proprieborgen för det lån som Oy Apotti Ab upptar och för vilket borgensbeloppet motsvarar högst HUS-sammanslutningens proportionella ägarandel av lånekapitalet på trettio miljoner euro, det vill säga uppgår till högst trettonmiljonerniohundratatusentrehundrasjuttiosex (13 900 376) euro, och som täcker lånekapitalet, räntor, dröjsmålsräntor samt eventuella kostnader för låneskötsel och indrivning. Borgensbeslutet tolkas så att varje proprieborgen ställs så att välfärdssammanslutningens borgensansvar som grundar sig på proprieborgen inte vid den tidpunkt då borgensförbindelsen ingås överstiger den proportionella andel som motsvarar bolagets ägarandel av de förpliktelser som grundar sig på lånet i fråga. Eventuella senare förändringar i bolagets ägarstruktur minskar inte borgensmannens ansvar utan uttryckligt skriftligt samtycke av säkerhetens förmånstagare.

Giltighetstiden för borgen begränsas till den 31 december 2034.

c) de borgensförbindelser som föreslås här beviljas på följande villkor:

i. De företagsinteckningar som övergått till välfärdsområdena dödas och Oy Apotti Ab låter genomföra en ny valuteringsbedömning efter omstruktureringen av ägarförhållandena och ansöker om nya fastighetsinteckningar grundat på valuteringen. Företagsinteckningarna överläts till HUS-sammanslutningen som motsäkerheter för de borgensförbindelser som beviljats Helsingfors samt Vanda och Kervo välfärdsområde enligt ägarandelar med lika förmånsrätt.

ii. Borgensmannen förbehåller sig rätten att kräva ytterligare tryggnade motsäkerheter om bolagets ägargrund ändras så att ägandet överförs från nuvarande ägare eller verksamhetens syfte (tillhandahålla sina ägare tjänster i anknytning till kund- och patientdatasystemet för social- och hälsovården) ändras,

iii. att för den proprieborgen som beviljas Oy Apotti Ab i den situation som avses i punkt ii kan tas ut en årlig borgensprovision på minst 0,5 procent, som beräknas utgående från det återstående lånekapitalet som borgensansvaret gäller för per

31.12 och betalas före slutet av följande januari räknat från tidpunkten för fastställandet.

d) att en förutsättning för verkställigheten av beslutet är att de övriga återstående aktieägarna i Oy Apotti Ab fattar motsvarande beslut om proprieborgen för Oy Apotti Ab:s lån, som till storleken följer respektive ägandeförhållanden och

e) ger [ekonomidirektören] fullmakt att upprätta och underteckna de handlingar som krävs för borgensarrangemanget.

### **Ärendets behandling**

Antecknades, att föredraganden för sammanslutningens styrelse Matti Bergendahl anmälde jäv som styrelsemedlem i Oy Apotti Ab och avlägsnade sig från sammanträdet under diskussionen och beslutsfattande i ärendet. Chefsöverläkaren var föredragande i detta ärende.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkänns.

### **Offentlighet**

Offentligt

### **Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

### **Bilagor**

2. Kassaflödesprognos
1. Förslag till utträdesavtal jämte bilagor

### **För kännedom**

Finansieringschef Aija Salomaa



**51 § Beviljande av proprieborgen till Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal****Redogörelse****Bakgrund**

Dals samsjukhus är ett psykiatriskt och somatiskt sjukhus som huvudsakligen uppförs i Helsingfors på Dals sjukhusområde som ett samprojekt mellan Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen.

Helsingfors stadsfullmäktige har den 10 juni 2020 § 157 godkänt och styrelsen för Samkommunen HNS har den 6 april 2020 § 44 godkänt projektplanen för Dals samsjukhus daterad den 12 februari 2020 och maximipriset 838 miljoner euro för projektets byggkostnader exklusive mervärdesskatt enligt kostnadsnivån i november 2019. HUS-sammanslutningens stämma beslutade ytterligare att den 15 mars 2023 § 4 godkänna ändringen av projektplanen och höjningen av maximipriset för projektet. Helsingfors stadsfullmäktige beslutade den 1 februari 2023 § 25 att godkänna ändringen av projektplanen, höjningen av maximipriset för projektet samt en fortsatt giltighet för den proprieborgen som godkänts för projektet. Det maximala priset för projektet exklusive mervärdesskatt är 1 003 miljoner euro enligt kostnadsnivån i september 2022. Det totala behovet av finansiering för projektet exklusive mervärdesskatt är 1 098 miljoner euro enligt kostnadsnivån i september 2022, inklusive en uppskattning av finansierings- och verksamhetskostnaderna för Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal.

Tidtabellen för genomförandet av projektet har angående de olika faserna preciserats så, att målet är att färdigställa huvudbyggnaden före slutet av 2027 och hela sjukhuset i slutet av 2030.

**Finansieringen av projektet**

Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen i samarbete med Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal sörjer för anordnandet av nödvändig finansiering för projektet Dals samsjukhus. Båda delägarna i bolaget sörjer för finansieringen av bolaget för sin egen del. Delägarna förbinder sig i enlighet med projektplanen att i proportion till sina ägarandelar se till att bolaget finansieras på ett sätt som är kostnadsneutralt för bolaget och den andra delägaren.

Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal, som ägs gemensamt av Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen, finansierar projektet med lån av främmande kapital och vederlagsfria placeringar som Helsingfors stad och HUS-

sammanslutningen går i borgen för. Bolagets finansiering sköts i huvudsak med lån som garanteras av delägarna. Enligt de aktieteckningar som gjorts i samband med bolagsbildningen förbinder sig delägarna i fortsättningen att varje år göra en vederlagsfri kapitalinvestering på cirka 3-7,5 miljoner euro i bolagets fond för inbetalt fritt eget kapital. HUS-sammanslutningen kommer årligen att i samband med beredningen av budgeten och investeringsprogrammets förbereda sig för detta behov. Det sammanlagda beloppet av kapitalinvesteringarna utan vederlag efter att projektet slutförts motsvarar enligt den preliminära finansieringsplanen 10 procent av det totala finansieringsbehovet i anslutning till investeringen.

Som en del av finansieringen under projektet, använder bolaget ett kommunalt företagscertifikatprogram garanterat av delägarna. För att säkra den optimala tidtabellen för lyftande av de långfristiga lån som investeringen kräver, är det också motiverat att tillfälligt använda kortfristig extern finansiering för att säkra finansieringens flexibilitet. Helsingfors stadsfullmäktige har den 17 mars 2021 § 59 och Samkommunen HNS fullmäktige har den 11 mars 2021 § 7 beslutat att för sin del bevilja en proprieborgen på 30 miljoner euro till bolagets kommunala företagscertifikatprogram på totalt 60 miljoner euro. Dessutom beviljar de en proprieborgen på 150 miljoner euro för de långfristiga finansieringslån på 300 miljoner euro som bolaget behöver. Helsingfors stad och Samkommunen HNS har ingått borgensförbindelser på sammanlagt 60 miljoner euro 2021 för bolagets kommunala företagscertifikatprogram tillsammans med Kommunfinans Abp, och bolaget använder programmet. Den proprieborgen som Samkommunen HNS redan har ställt överfördes i samband med social- och hälsovårdsreformen direkt till HUS-sammanslutningen med stöd av lagen. Helsingfors stadsfullmäktige har den 24 maj 2023 § 120 och HUS-sammanslutningens stämma den 15 juni § beslutat att båda höja sin proprieborgen med lika stora andelar på 30 miljoner euro till det kommunala företagscertifikatprogram som grundades för Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal tillsammans med Kommunfinans Abp. Efter höjningen kan Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal, för att ordna den tillräckliga finansieringen som verksamheten kräver, med kommunala företagscertifikat ansöka om kortfristig finansiering på så sätt, att det samtidigt finns kortfristigt skuldansvar för de kommunala företagscertifikaten till ett värde av högst 120 miljoner euro.

### **Långfristig lånefinansiering**

På grund av att projektet är långvarigt, är det motiverat att besluta om den borgen som behövs i flera etapper under den tid då projektet framskrider. Helsingfors stadsfullmäktige har den 17 mars 2021 § 59 och Samkommunen HNS fullmäktige har den 11 mars 2021 § 7 beslutat att vardera bevilja fastighetsaktiebolaget en proprieborgen på 150 miljoner euro för de långfristiga lån från penninginstitut på 300 miljoner euro som bolaget behöver för att finansiera investeringsutgifter som infaller

under 2021-2024. Besluten förnyades i samband med att den ändrade projektplanen fastställdes i Helsingfors stadsfullmäktige den 1 februari 2023 § 5 och i HUS-sammanslutningens stämma den 15 mars 2023 § 5. Bolaget har lyft 50 miljoner euro i långfristig lånefinansiering från Kommunfinans Abp i mars 2024. Under 2024 planeras lyft av ytterligare 250 miljoner euro i långfristig finansiering.

Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal har begärt att ägarna höjer proprieborgen för långfristig lånefinansiering från 300 miljoner euro till 700 miljoner euro. Den extra borgen som behövs av varje aktieägare uppgår till 200 miljoner euro för åren 2025 och 2026, totalt 400 miljoner euro. De beräknade kumulativa kostnaderna för projektet uppgår i slutet av 2024 till 300 miljoner euro, i slutet av 2025 till 570 miljoner euro och i slutet av 2026 till 760 miljoner euro. För att finansiera investeringskostnaderna 2025 och 2026 behövs således ytterligare borgensförbindelser för långfristiga lån från penninginstitut. Efter det uppgår bolagets proprieborgen i sin helhet till 350 miljoner euro per delägare för långfristig finansiering och 60 miljoner euro per delägare för kortfristig finansiering, sammanlagt 700 miljoner euro och 120 miljoner euro.

### **Utvärdering av statligt stöd**

Enligt artikel 107.1 i fördraget om Europeiska unionens verksamhetssätt (EUF-fördraget) är stöd, om inte annat föreskrivs i fördragen, som ges av en medlemsstat eller med hjälp av statliga medel, av vilket slag det än är, som snedvrider eller hotar att snedvrیدا konkurrensen genom att gynna vissa företag eller viss produktion, oförenligt med den inre marknaden i den utsträckning det påverkar handeln mellan medlemsstaterna.

Då Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal bildades har HUS-sammanslutningen beviljat bolaget en proprieborgen på högst 150 000 000 euro som säkerhet för bolagets långfristiga lån för att erhålla den lånefinansiering som krävs för investeringen enligt den projektplan som ägarna har godkänt. Dessutom har HUS-sammanslutningen ställt en proprieborgen på högst 60 000 000 euro till bolagets kommunala företagscertifikatprogram, för att säkerställa den kortfristiga finansiering som behövs för perioden då byggandet äger rum. Utgångspunkten för den nu föreslagna höjningen av borgensbeloppet på 200 000 000 euro för långfristiga lån är att bolagets andra delägare, Helsingfors stad, ställer borgen för bolaget lån i förhållande till ägarandelarna och på motsvarande villkor.

Innan de ovan beskrivna finansiella åtgärderna vidtas, ska det bedömas om det i de planerade åtgärderna ingår statligt stöd enligt artikel 107.1 i EUF-fördraget.

Enligt Europeiska kommissionens tillkännagivande, tillämpas reglerna för statligt

stöd endast när stödmottagaren är ett företag, med vilket avses en enhet som oberoende av juridisk form eller finansieringssätt bedriver ekonomisk verksamhet. Ekonomisk verksamhet är all verksamhet där varor eller tjänster erbjuds på marknaden (kommissionens tillkännagivande om begreppet statligt stöd 2016/C 262/01, punkterna 6-12).

### **I bedömningen av statligt stöd ska det utredas om bolaget bedriver ekonomisk verksamhet enligt bestämmelserna om statligt stöd**

I kommissionens tillkännagivande konstateras, att allmänna sjukhus i vissa medlemsstater utgör en integrerad del av den nationella hälso- och sjukvården och bygger nästan helt och hållet på solidaritetsprincipen. Sådana sjukhus finansieras direkt med socialskyddsavgifter och andra statliga medel, och de tillhandahåller generellt sett heltäckande tjänster gratis. Unionens domstolar har bekräftat, att organisationer med en sådan struktur inte fungerar som företag. Enligt kommissionens tillkännagivande är inte ens de verksamheter som finns i denna struktur, som i sig kan vara av ekonomisk art, men som utförs enbart i syfte att tillhandahålla en annan icke-ekonomisk tjänst, av ekonomisk art. En organisation som köper varor - även i stora kvantiteter - för att kunna erbjuda en icke-ekonomisk tjänst, kan inte anses som ett företag bara därför att den är en köpare på en viss marknad. (Kommissionens tillkännagivande om begreppet statligt stöd 2016/C 262/01, punkterna 24-25).

Det enda syftet med bolaget är att möjliggöra verkställande av offentlig hälso- och sjukvård. Bolagets verksamhetsområde är att hyra ut lokaler som bolaget förvaltar till sin ägare, det vill säga Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen, som använder de lokaler de hyr av bolaget endast för offentlig hälso- och sjukvårdsverksamhet. Den verksamhet som bolagets hyresgäster, Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen, utövar i lokalerna är inte ekonomisk verksamhet, utan sådan offentlig hälso- och sjukvård som avses i kommissionens tillkännagivande. Bolagets uthyrningsverksamhet är således inte ekonomisk verksamhet, eftersom den sker för att verkställa offentlig hälso- och sjukvård, det vill säga för att producera andra än ekonomiska tjänster.

Utöver uthyrningen av bolagets egentliga lokaler som är avsedda för den offentliga hälso- och sjukvården, omfattar bolagets verksamhetsområde även byggande och förvaltning av en parkeringsanläggning och logistiktunnel som betjänar bolagets verksamhet. Infrastrukturen i fråga byggs upp för att möjliggöra ordnande av offentlig hälso- och sjukvård, det vill säga för annan än ekonomisk verksamhet. I de byggnader som bolaget förvaltar ingår i mycket liten skala andra lokaler än hälso- och sjukvårdslokaler som bolaget kan hyra ut för den offentliga hälso- och sjukvårdens sedvanliga kringverksamhet (till exempel blomsterhandel eller kiosk).

Om bolaget hyr ut lokaler till tredje parter (andra än Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen) ska man försäkra sig om att bolagets ekonomiska fördel från Helsingfors stad eller HUS-sammanslutningen inte överförs till förmån för de företag som verkar på den konkurrensutsatta marknaden.

I sådana situationer ska uthyrning till tredje parter genomföras enligt marknadsvillkor. När marknadsbaserad hyra tas ut för lokaler som hyrts ut för kringverksamhet, uppstår i hyresverksamheten ingen förmån som betraktas som statligt stöd. Bolagets mycket småskaliga hyresverksamhet, som riktar sig till andra än dess ägare, inverkar således inte på tillåtligheten för bolagets finansiering. I kommissionens tillkännagivande konstateras också att: "Offentlig finansiering som ges till sedvanliga faciliteter (såsom restauranger, butiker eller betalparkering) i infrastrukturer som nästan enbart används för icke-ekonomisk verksamhet påverkar normalt sett inte handeln mellan medlemsstaterna eftersom det är osannolikt att dessa sedvanliga faciliteter lockar kunder från andra medlemsstater och att finansieringen av dem får mer än en marginell inverkan på gränsöverskridande investeringar eller etableringar." (kommissionens tillkännagivande om begreppet statligt stöd 2016/C 262/01, punkt 207).

Bolaget har bildats för att äga och förvalta lokaler som byggts och ska byggas för användning av den offentliga hälso- och sjukvården och som bolaget hyr ut i huvudsak till ägarna Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen, alltså anses bolaget inte bedriva ekonomisk verksamhet. I enlighet med ovan beskrivna motiveringar, ingår inget statligt stöd enligt artikel 107.1 i EUF-fördraget i den projektfinansiering som bolagets delägare ordnar.

### **134 § i lagen om välfärdsområden**

Med beaktande av kraven i 134 § i lagen om välfärdsområden kan det konstateras att den borgen som föreslås bli beviljad inte äventyrar HUS-sammanslutningens förmåga att svara för sina lagstadgade uppgifter. Borgensförbindelserna innehåller inte heller någon betydande ekonomisk risk som avses i lagen om välfärdsområden med beaktande av bolagets syfte som beskrivs ovan och att bolaget endast ägs av offentliga samfund. Den verksamhet som bolagets hyresgäster, Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen, utövar i lokalerna är inte ekonomisk verksamhet, utan sådan offentlig hälso- och sjukvård som avses i kommissionens tillkännagivande. I detta sammanhang krävs inga motsäkerheter för borgensförbindelserna. Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen kommer att inneha rösträtten i bolaget. Om det senare sker förändringar i ägandet förbehåller sig HUS-sammanslutningen rätten att i samband med arrangemanget vid behov kräva säkerheter som förhandsförutsättning för arrangemanget. HUS-sammanslutningen gör dessutom årligen bedömningar av riskernas betydelse för proprieborgen ur

sammanslutningens perspektiv och bereder vid behov ett förslag om motsäkerhet i enlighet med 134 § i lagen om välfärdsområden till HUS behöriga organ. På Helsingfors stad tillämpas 129 § i kommunallagen.

### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse föreslår följande för sammanslutningens stämma:

1. Sammanslutningens stämma beslutar att HUS-sammanslutningen beviljar Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal proprieborgen till ett belopp av högst 200 000 000 euro för sjukhushelhetens investeringar som en del av fastighetsaktiebolagets finansieringsarrangemang på högst 400 miljoner euro för att finansiera investeringsutgifter som beräknas infalla åren 2025-2026 med långfristig lånefinansiering. Borgensförbindelsen täcker lånekapital, räntor, dröjsmålsräntor samt eventuella kostnader för låneskötsel och indrivning. Lånetiden för lånen som lyfts får vara högst 30 år.
2. Varje proprieborgen ställs så att sammanslutningens borgensansvar som grundar sig på proprieborgen inte vid den tidpunkt då borgensförbindelsen ingås överstiger den proportionella andel som motsvarar fastighetsaktiebolagets ägarandel av de förpliktelser som grundar sig på lånet i fråga. Eventuella senare ändringar i fastighetsaktiebolagets ägande minskar inte borgensmannens ansvar utan uttryckligt skriftligt samtycke av borgens förmånstagare.
3. HUS-sammanslutningen förbehåller sig rätten att kräva motsäkerheter i en situation där det nya fastighetsaktiebolagets ägargrund ändras så att ägande överförs från de nuvarande ägarna.
4. För de separata proprieborgensförbindelserna som beviljas fastighetsaktiebolaget under de omständigheter som nämns i punkt 3 kan tas ut en årlig borgensprovision på minst 0,5 procent, som beräknas på det återstående lånekapitalet som borgensansvaret gäller för per 31.12 och betalas före slutet av följande januari räknat från tidpunkten för fastställandet.
5. En förutsättning för att beslutet ska kunna verkställas är att Helsingfors stad fattar motsvarande beslut beloppsmässigt enligt sin ägarandel om att ställa borgen för fastighetsaktiebolagets lån.
6. Ger verkställande direktören fullmakt att upprätta och underteckna de handlingar som krävs för borgensarrangemangen enligt punkterna 1-5.

### **Beslut**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/563/2021

Beslutsförslaget godkänns.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi  
Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

Finansieringschef Aija Salomaa

**52 § Inleda delningsförfarande för HUS Fastigheter Ab****Redogörelse****Koncernsektion den 23.4.2024 § 10**Föredragande  
FörberedareVerkställande direktör Matti Bergendahl  
Ekonomidirektör Jari Finnilä

Koncernsektionen behandlade den 8 april 2024 § 5 den skattemässiga granskningen av alternativ för en eventuell försäljning av HUS Fastigheter Ab med följande motiveringstext:

"Koncernsektionen behandlade den 11 december 2023 § 21 HUS Fastigheter Ab:s utredning om produktionssätten och de fortsatta åtgärder som ska genomföras utifrån den. Koncernsektionen beslutade enhälligt att det bland annat görs en utredning om försäljning av HUS Fastigheter Ab:s aktiestock eller affärsverksamhet helt eller delvis på marknaden.

En bedömning av olika alternativ för att genomföra försäljningen har gjorts i KPMG Oy Ab:s ekonomiska och skattemässiga granskning av alternativ. KPMG Oy Ab är HUS första ramavtalsleverantör inom det skatterättsliga området. Utredningen kommer att presenteras för koncernsektionen via Teams av Director Veli-Matti Ohtonen och Partner Ari Engblom från KPMG Oy Ab.

Koncernsektionen diskuterar hur en fortsatt beredning av ärendet utifrån granskningen av alternativen ska göras efter det.

Efter diskussionen beslutade koncernsektionen att hålla ett extra möte den 23 april 2024 och där ge riktlinjer för behövliga fortsatta åtgärder med anledning av utredningen.

Utgångspunkten för KPMG:s utredning är att bolagets ägare, det vill säga HUS vill omorganisera bolaget så att vissa delar av bolaget överförs till marknaden och ägaren genom arrangemanget får bästa möjliga avkastning. Omorganiseringen utgör en del av målet som ställts i budgeten för försäljning av HUS-sammanslutningens egendom och som både innevarande år och förra året uppgick till 15 miljoner euro per år. Tills vidare har inga försäljningsintäkter kommit in.

I utredningen (bifogad) har en bedömning gjorts av två olika alternativ för att genomföra omorganiseringen.

I det första alternativet överförs de funktioner som är föremål för omorganiseringen



genom en delning till egna bolag och de funktioner som övergår till koncernen och kvarstår i bolagsform likaså till egna bolag. Delning avser enligt 17 kap. 1 § i aktiebolagslagen ett förfarande genom vilket det ursprungliga bolaget delas så att dess tillgångar och skulder helt eller delvis övergår till ett eller flera övertagande bolag. Efter delningen säljs aktiestocken för de bolag som övergår till marknaden genom ett konkurrensutsättningsförfarande till de utomstående aktörer som vunnit förfarandet. HUS-sammanslutningen är direkt ägare till aktierna i de bolag som säljs och försäljningsvinsten intäktsförs direkt till sammanslutningen. Vinsten från försäljningen av aktierna är skattefri för HUS-sammanslutningen.

I det andra alternativet väljer HUS-sammanslutningen tjänsteproducenter genom ett konkurrensutsättningsförfarande i samband med vilket bolaget genom försäljning av affärsverksamhet säljer verksamheten till den som vunnit konkurrensutsättningen. Bolaget är skatteskyldigt för den överlåtelsevinst som försäljningen av affärsverksamheten ger upphov till. I utredningen har det uppskattats att HUS Fastigheter Ab beroende på köpeskillingen ska betala cirka 1-2 miljoner euro i skatt på överlåtelsevinsten. Bolaget kan ge vinstmedlen vidare som utdelning till HUS-sammanslutningen.

Granskningen av alternativ visar att alternativ 1, det vill säga delning av bolaget är betydligt förmånligare för HUS-sammanslutningen.

Den omorganisering som föreslås i utredningen är en total delning av bolaget, där bolaget delas i fyra delar: HUS Fastighetstjänster Ab, HUS Säkerhetstjänster Ab, HUS Parkeringshall Ab och HUS Fastigheter Ab. Delningsförfarandet pågår i fyra till sex månader. Förfarandet inleds med att utarbeta en delningsplan och den utarbetas av styrelsen i det ursprungliga bolaget. Revisorn ger ett utlåtande om planen och därefter ska planen registreras. Om delningen ska också utfärdas en kallelse på bolagets borgenärer. I det ursprungliga bolaget beslutar bolagsstämman om delningen. Bolagsstämman ska hållas inom fyra månader från registreringen av delningsplanen.

Enligt 23 § 2 mom. 4 punkten i HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga behandlar koncernsektionen de linjer för koncernstyrningen som gäller dotter- och andelsbolag.

### *Beslutsförslag*

Koncernsektionen föreslår för sammanslutningens styrelse att den

1. ger HUS Fastigheter Ab:s styrelse uppdraget att inleda den totala delning som avses i aktiebolagslagen på det sätt som beskrivs ovan,

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/3058/2024

2. kräver att delningen genomförs under 2024 och
3. kräver att bolagets styrelse rapporterar till koncernsektionen hur processen framskrider på sektionens möten.

**Beslut**

Beslut fattades enligt föredragning.

**Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. ge HUS Fastigheter Ab:s styrelse uppdraget att inleda den totala delning som avses i aktiebolagslagen på det sätt som beskrivs ovan,
2. kräva att delningen genomförs under 2024 och
3. kräva att bolagets styrelse rapporterar till koncernsektionen hur processen framskrider på sektionens möten.

**Ärendets behandling**

Under diskussionen i ärendet bad Anna Vuorjoki att ärendet bordläggs till nästa möte. Ordföranden konstaterade att det är första gången som ärendet behandlas i sammanslutningens styrelse, varvid ärendet enligt följd praxis bordläggs på begäran av en ledamot.

**Beslut**

Bordlades.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi  
Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

Styrelse för HUS Fastigheter Ab  
Verkställande direktör Juha Tiuraniemi, HUS Fastigheter Ab

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/3057/2024

## 53 § Utveckling av HUS-sammanslutningens logistiktjänster

### Redogörelse

Koncernsektionen behandlade titelärendet den 8 april 2024 § 8 med följande motiveringstext:

-.-.-

Sammanslutningens stämma beslutade den 14 december 2023 § 29 att som en del av planen för att balansera ekonomin godkänna försäljning av Logistikcentralens byggnad och ge sammanslutningens styrelse fullmakt att besluta om detaljerna för affären. Enligt motiveringen till beslutet av sammanslutningens stämma är det meningen att försäljningen ska genomföras genom en så kallad sale and lease back-affär, det vill säga sälja fastigheten och återhyra den. Köpeskillingen fastställs då i praktiken på basis av den hyresintäkt som köparen får. Enligt den uppskattning som HUS fått är det lönsamt för HUS-sammanslutningen att sälja fastigheten och återhyra den under tio års tid och det kommer att gynna ett mera kostnadseffektivt ordnande av social- och hälsovården.

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdets investeringsplan innehålla uppgifter om planerade överlåtelse av välfärdsområdets lokaler och fastigheter samt andra tillgångar med lång verkningstid. Enligt 25 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård får ett välfärdsområde verkställa en överlåtelse av en lokal, fastighet eller annan tillgång för social- och hälsovård med lång verkningstid bara om den ingår i den delplan för social- och hälsovården för den första räkenskapsperioden som godkänts av social- och hälsovårdsministeriet. Enligt de bestämmelserna begärdes ett förhandsutlåtande av social- och hälsoministeriet före försäljningen genomförs.

"Social- och hälsovårdsministeriet konstaterade i förhandsutlåtandet daterat den 30 november 2023, att det föreslagna arrangemanget som förbättrar årsresultatet en gång inte främjar ett kostnadseffektivt ordnande av tjänster och därför kommer arrangemanget inte att godkännas i investeringsplanen. I förhandsutlåtandet konstaterades dock att arrangemang i anknytning till fastigheten alltid ska ställas i relation till helheten som till exempel eventuella omorganiseringar av logistiktjänsterna, där själva fastigheten endast utgör en liten del av kostnadsbasen. Om en sådan operativ förändring realiserar, kan frågan senare betraktas i ljuset av det."

En förhandling med företrädare för social- och hälsovårdsministeriet hölls den 8 februari 2024 om alternativen för att utveckla logistiktjänsterna. Ministeriets

företrädare meddelade att de ställer sig positiva till sådana övergripande arrangemang med försäljning av fastighet som möjliggör sänkning av verksamhetens totala kostnader.

I budgeten för 2024 är verksamhetens totala kostnader fördelade enligt följande:

	euro	%-andel
Verksamhetskostnader totalt	256 847 616	100
Personalkostnader	<b>5 011 717</b>	2
Tjänster (ICT med mera)	<b>11 897 226</b>	5
Material	<b>238 981 151</b>	93
Hyra	<b>957 522</b>	0

Den största kostnadsposten utgör inköp av material till lagret. Den här kostnaden har nära anknytning till HUS upphandlingsverksamhet och framgången för de konkurrensutsättningar som den genomfört. För att minska kostnaderna bundna till material krävs ett närmare samarbete än tidigare med HUS upphandlingsverksamhet samt med olika specialiteter och andra kunder. Gemensamma funderingar om och riktlinjer för vilka produkter som används och vilket urval av alternativ som erbjuds bidrar till att effektivisera verksamheten. Verksamheten effektiviseras också av strategiska riktlinjer för externa kundrelationer och fokusering på vissa kunder.

De informationssystem som används utgör en annan betydande kostnadspost och de påverkar också verksamhetens effektivitet. Det numera använda systemet Harppi (Oracle ERP) är varken med tanke på användbarhet eller kostnader optimalt för materialhantering. All utveckling i anknytning till materialhantering vad gäller det nuvarande informationssystem är också svår och dyr.

Cirka hälften av personalkostnaderna består av lagerarbete och resterande hälft av olika sorters expert- och kundtjänstarbete. Kostnadsbesparingar när det gäller de totala kostnaderna för logistiktjänster kan sökas på eget initiativ inom HUS eller genom att söka en helt ny verksamhetsmodell. En sådan ny verksamhetsmodell kan hänföra sig till försäljning av fastigheten på Nyhetsvägen så att den nya ägaren eller någon annan aktör i branschen tillsammans med HUS går in för att utveckla helheten av lagerfunktioner. En verksamhetsmodell som görs med en extern partner grundar sig på externalisering och konkurrensutsättning av servicehelheten, där den nuvarande personalen genom en överlåtelse av rörelse övergår till en ny tjänsteproducent. HUS betalar hyra för fastigheten och likaså serviceavgift för lagertjänsterna. De varor som finns i lagret är konkurrensutsatta och ägs av HUS. Beställningarna görs i HUS datasystem som är integrerat i tjänsteproducentens datasystem. Tjänsteproducenten distribuerar varorna till sjukhusens lastbrygga eller till andra objekt. HUS sköter kundfaktureringen. HUS svarar både för artiklarna i lagret och för inköpsmängden, det vill säga i praktiken för processen i sin helhet. En

minskning av de totala kostnaderna är i alla fall multidisciplinärt samarbete och kräver en långsiktig plan (1-3 år) och en projektchef på heltid. I den här modellen är det också möjligt att i tidtabellen särskilja försäljningen av fastigheten och utvecklingen av lagerverksamheten med en utomstående aktör.

Koncernsektion ger riktlinjer för diskussionen och utifrån den förestående utredningen för vilka åtgärder som ska vidtas för att utveckla HUS logistikfunktioner.

-.-.-

### **Koncernsektionen den 23 april 2024**

Sammanslutningens stämma har den 14 december 2023 § 29 beslutat att ge sammanslutningens styrelse fullmakt att sälja Logistikcentralen och besluta om detaljerna för affären. Sammanslutningens styrelse har den 18 december 2023 § 174 konstaterat att verkställighet av sammanslutningens stämmas beslut om försäljning inte är möjlig utan social- och hälsovårdsministeriets godkännande. Ministeriet har meddelat att det ställer sig positivt till sådana övergripande arrangemang med försäljning av fastighet som möjliggör sänkning av verksamhetens totala kostnader. För koncernsektionen föreslås nu att den för sammanslutningens styrelse föreslår att beredningen inleds och omfattar en omorganisering av HUS logistiktjänster och försäljning av Logistikcentralens byggnad. Det övergripande arrangemanget uppfyller de krav som ministeriet ställt.

#### *Beslutsförslag*

Koncernsektionen föreslår för sammanslutningens styrelse att beredningen av ärendet fortsätter på följande sätt:

1. Inleder försäljningen av Logistikcentralen så att försäljningsintäkterna från det kan bokföras 2024.
2. Inleder beredningen av en konkurrensutsättning av servicehelheten för att utveckla helheten av lagerfunktioner tillsammans med en utomstående aktör.
3. Förslaget till konkurrensutsättning av servicehelheten bereds på samma styrelsemöte där beslut fattas om försäljningen av Logistikcentralen.
4. Den nya verksamhetsmodellen som ska genomföras med en extern partner används senast från början av 2026.

#### *Beslut*

Beslut fattades enligt föredragning.

-.-.-

**Sammanslutningens styrelse den 5 maj 2024****Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att beredningen av ärendet fortsätter på följande sätt:

1. Inleder försäljningen av Logistikcentralen så att försäljningsintäkterna från det kan bokföras 2024.
2. Inleder beredningen av en konkurrensutsättning av servicehelheten för att utveckla helheten av lagerfunktioner tillsammans med en utomstående aktör.
3. Förslaget till konkurrensutsättning av servicehelheten bereds på samma styrelsemöte där beslut fattas om försäljningen av Logistikcentralen.
4. Den nya verksamhetsmodellen som ska genomföras med en extern partner används senast i början av 2026.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkänns.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

Ekonomidirektör Jari Finnilä  
Direktör för verksamhetsområde Tuula Lasander  
Upphandlingsdirektör Timo Martelius

## 54 § Ändring av förvaltningsstadgan

### Redogörelse

En välfärdssammanslutning ska ha en förvaltningsstadga och bestämmelser om innehållet i den finns i 95 § i lagen om välfärdsområden. Enligt 10 § 3 punkten i grundavtalet för HUS-sammanslutningen godkänner sammanslutningens stämma förvaltningsstadgan. HUS-sammanslutningens första förvaltningsstadga godkändes av sammanslutningens stämma den 7 juli 2022 § 2 och den ändrades av sammanslutningens stämma den 26 oktober 2022 § 14.

I förvaltningsstadgan har enstaka motstridigheter och inexakthet som kräver korrigerande upptäckts. Följande förslag till korrigeringar av dem läggs fram för behandling av sammanslutningens stämma:

1. I den andra meningen i 9 § i förvaltningsstadgan finns en hänvisning till fel paragraf i förvaltningsstadga. I stället för 102 § ska det vara 97 §. Följaktligen bör andra meningen i 9 § i förvaltningsstadgan ändras som följer: "Närmare bestämmelser om uppgifter för organets ordförande finns i 97 § i förvaltningsstadga."
2. I 44 § i förvaltningsstadgan finns bestämmelser om chefernas befogenheter. HUS-sammanslutningens förvaltningsstruktur har chefsroller på två nivåer, utnämning och chef och närmaste chef. De här fastställs enligt principen en över en. Den utnämning och chefen beslutar bland annat om tillsättandet av en befattning, längre ledigheter enligt prövning och tillägg enligt prövning. Den närmaste chefen beslutar bland annat om semester, kortvarig ledighet enligt prövning och sådana ledigheter som sökanden har subjektiv rätt till.

Enligt lag kan endast en tjänsteinnehavare välja en person till en tjänst. Däremot kan även en chef i anställningsförhållande anställa en person i anställningsförhållande. Den utnämning och chefen kan alltså själv vara i anställningsförhållande, om alla de uppgifter som hen har en överordnad ställning till enligt en-över-en principen också är i anställningsförhållande. Nu konstateras i 44 § 3 mom. i förvaltningsstadgan om den utnämning och chefen, att "den tjänsteinnehavare som [...] är behörig att anställa en person (utnämning och chef) beslutar i fråga om sin underlydandes verksamhet och personal [...]". Det här ger fel uppfattning om att den utnämning och chefen alltid ska vara en tjänsteinnehavare. Bestämmelser om villkoren för användning av tjänsteförhållande finns i 92 § 2 mom. i lagen om välfärdsområden, enligt vilket uppgifter i vilka offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande. Ingående av arbetsavtal är inte en uppgift som kräver utövande av offentlig makt. Ordalydelsen i förvaltningsstadgan kan ge en felaktig uppfattning att den utnämning och chefen ska vara en tjänsteinnehavare och för att korrigera det bör inledningen till 44 § 3 mom. i



förvaltningsstadgan ändras som följer (ändringen understreckad): "Den chef som enligt 42 § i förvaltningsstadgan är behörig att anställa en person (utnämmande chef) beslutar i fråga om sin underlydandes verksamhet och personal om följande personalärenden, ifall inte verkställande direktören i anvisningen beslutat annat:"

3. I fråga om behandlingen av bisysslor finns det på två ställen i förvaltningsstadgan motstridiga bestämmelser. Enligt 44 § 3 mom. 7 punkten i förvaltningsstadgan beslutar den utnämmande chefen om tillstånd till bisyssla och enligt 44 § 4 mom. 9 punkten godkänner den närmaste chefen anmälan om bisyssla. Å andra sidan anges i 47 § att "Beslut om ansökan om tillstånd till bisyssla och om återkallande av tillstånd till bisyssla samt om förbud mot mottagande och hållande av bisyssla fattas i enlighet med verkställande direktörens anvisningar av resultatområdets direktör i fråga om den underlydande personalen och i fråga om den övriga personalen av verkställande direktören."

Den utnämmande chefen kan utöver att fatta beslut om att anställa en person även besluta bland annat om tjänsteledigheter och arbetsledigheter enligt prövning. Personalens bisysslor är inte på det sättet mera betydelsefulla frågor än de som nämns ovan så att beslut om dem ska fattas på resultatområdesnivå. Beslut om dem är till sin karaktär en del av normalt chefsarbete. Chefsarbetet omfattar bland annat att se till att personalen vid behov förnyar anmälan om bisyssla om den gått ut. Hanteringen av tillstånd till bisyssla och anmälan om bisyssla är också på ett väsentligt sätt förknippad med uppföljningen av bisysslor, vilket resultatområdesdirektören inte ens i praktiken har möjlighet att göra för de tusentals personer som finns inom resultatområdet. Följaktligen bör 47 § i förvaltningsstadgan upphävas.

4. Rubriken för 59 § i förvaltningsstadgan är "Investeringsplan" och paragrafen lyder:

*Investeringsplanen ingår i budgetförslaget och godkänns av sammanslutningens stämma. Investeringsplanens planeringsperiod är fyra år. I investeringsplanen ingår de planerade investeringarna och finansieringen av dem, avtal som motsvarar investeringarna samt fastighetsöverlåtelse. Investeringsplanen preciseras årligen. Dessutom utarbetas ett investeringsprogram för allokeringen av investeringsanslaget till enskilda projekt inom ramen för investeringsplanen.*

Termen "investeringsplan" som används i paragrafen är dock felaktig med tanke på stadgeparagrafens sakinhåll och ordalydelserna i stadgan motsvarar inte heller den gällande lagen. Bestämmelser om investeringsplanen finns i 16 § i lagen om välfärdsområden och 25 och 26 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård och den är till sin karaktär ett förslag som ska lämnas till de behöriga ministerierna. Förslaget till investeringsplan godkänns av ministerierna i fråga. Sammanslutningens

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/3251/2023

stämman godkänner enligt lagen inte investeringsplanen. I stället för investeringsplan avses i stadgeparagrafen budgeten och ekonomiplanens investeringsdel enligt 115 § 4 mom. i lagen om välfärdsområden. Följaktligen bör 59 § i förvaltningsstadgan ändras som följer:

#### *59 § Investeringsdel*

*Investeringsdelen ingår i budgetförslaget och godkänns av sammanslutningens stämman. Investeringsdelens planeringsperiod är fyra år. I investeringsdelen ingår de planerade investeringarna och eventuella bindande mål för varje projekt. Dessutom utarbetas ett projektspecifikt investeringsprogram för allokeringen av investeringsanslaget till enskilda projekt inom ramen för investeringsdelen.*

5. I 71 § i förvaltningsstadgan finns en felaktig hänvisning till revisor i plural. Till en välfärdssammanslutning välj enligt 126 § i lagen om välfärdsområden för granskningen av förvaltningen och ekonomin en revisionsammanslutning som till ansvarig revisor ska förordna en OFGR-revisor. Följaktligen bör sista meningen i 71 § i förvaltningsstadgan ändras som följer: "Revisionsnämnden, revisorn och utvärderingsdirektören ansvarar för den externa revisionen."

6. I den första meningen i 78 § i förvaltningsstadgan finns en hänvisning till fel paragraf i lagen om välfärdsområden. I stället för 127 § ska det vara 130 §. Följaktligen bör första meningen i 78 § i förvaltningsstadgan ändras som följer: "Bestämmelser om revisionsberättelsen finns i 130 § i lagen om välfärdsområden."

## **Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse föreslår för sammanslutningens stämman att

1. andra meningen i 9 § i förvaltningsstadgan ändras som följer: *Närmare bestämmelser om uppgifter för organets ordförande finns i 97 § i förvaltningsstadga.*
2. Början av 44 § 3 mom. i förvaltningsstadgan ändras som följer: *Den chef som enligt 42 § i förvaltningsstadgan är behörig att anställa en person (utnämmande chef) beslutar i fråga om sin underlydandes verksamhet och personal om följande personalärenden, ifall inte verkställande direktören i anvisningen beslutat annat:*
3. 47 § upphävs,
4. 59 § ändras som följer:

#### *59 § Investeringsdel*

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/3251/2023

*Investeringsdelen ingår i budgetförslaget och godkänns av sammanslutningens stämma. Investeringsdelens planeringsperiod är fyra år. I investeringsdelen ingår de planerade investeringarna och eventuella bindande mål för varje projekt. Dessutom utarbetas ett projektspecifikt investeringsprogram för allokeringen av investeringsanslaget till enskilda projekt inom ramen för investeringsdelen.*

5. sista meningen i 71 § ändras som följer: *Revisionsnämnden, revisorn och utvärderingsdirektören ansvarar för den externa revisionen.* och

6. första meningen i 78 § ändras som följer: *Bestämmelser om revisionsberättelsen finns i 130 § i lagen om välfärdsområden.*

**Beslut**

Beslutsförslaget godkänns.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

10 § 3 punkten i grundavtalet för HUS-sammanslutningen

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Förslag till HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga\_sammanslutningens styrelse 6.5.2024

**För kännedom**

**55 § Inrättande av tjugoen (21) tjänster som läkare under specialistutbildning i anesthesiologi och intensivvård vid HUS Centrum för operativ och intensivvård (resultatområde 5)****Redogörelse**

I operationssalar och på intensivvårdsavdelningar i Finland arbetar knappt 900 specialistläkare i arbetsför ålder inom anesthesiologi eller anesthesiologi och intensivvård. HUS Centrum för operativ och intensivvård har totalt 280 specialistläkartjänster. Cirka en tredjedel av specialistläkarna inom området i Finland arbetar alltså vid HUS. Rekrytering av färdigutbildade specialistläkare från annat håll i Finland är utmanande, eftersom det i praktiken inte finns arbetslöshet bland läkare och en flytt till huvudstadsregionen höjer levnadskostnaderna.

Inom HUS-sammanslutningen finns totalt 160 operationssalar av vilka cirka 132 används i rådande personalsituation. Cirka 70 specialistläkare finns att tillgå för dessa salar per dag. Centrum för operativ och intensivvård producerar dessutom anestetiktjänster även utanför operationssalarna inom HUS, till exempel för bildiagnostiska undersökningar av barn, psykiatrins elbehandlingar (ECT, Elektrokonvulsiv behandling) samt undersökningar och åtgärder utanför operationsavdelningen. Inom HUS finns dessutom 23 krävande jourringar inom specialiteten anesthesiologi och intensivvård. Enligt beräkningar har HUS för närvarande ett underskott på cirka 45 specialistläkare, vilket i praktiken begränsar antalet serviceställen som producerar HUS operationsverksamhet.

Den mest betydande källan för att få specialistläkare är specialistläkarutbildningen. Inom HUS arbetar läkarna under specialistutbildning i anesthesiologi i perioder på 1-12 månader vid operationsenheter och intensivvårdsavdelningar på olika sjukhus. Under uppföljningsperioden 2002-2022 blev totalt 700 specialistläkare inom specialiteten klara med sin utbildning och av dem fick 274 (39 procent) sin utbildning vid HUS. HUS profil som arbetsplats efter specialistutbildningen avviker från de andra universitetssjukhusen, där största delen av de utbildade specialistläkarna stannar kvar för att arbeta på utbildningsorten. Av de specialistläkare som fått sin utbildning vid HUS flyttar cirka 40 procent för att arbeta på annat håll i Finland.

Ansökan till specialistläkarutbildningen ändrade 2019 från ett anmälningsförfarande till ett urvalsförfarande. Målet har varit att beräkna antalet specialiseringsplatser genom en prognosmodell och i den beaktades effekten av pensioneringar på antalet specialistläkare. Behovet av specialistläkare inom specialiteten i HUS specialupptagningsområde (Södra Finlands samarbetsområde, YTA) beräknades fram till 2035 öka med 20 procent. Helsingfors universitet (HU) öppnade till en början 15 specialiseringsplatser. I och med den märkbara minskningen av antalet

utexaminerade specialistläkare i Finland ökade Helsingfors universitet hösten 2023 antalet specialiseringsplatser till 25. Antalet platser för övriga universitet bibehålls.

Specialisering inom anesthesiologi och intensivvård vid HUS ska ses som en period då läkaren under specialistutbildning får förtroende och vilja att även senare arbeta som specialistläkare vid HUS. Specialiseringsperioden vid HUS pågår i genomsnitt i 38 månader. Målet är att ordna en enhetlig period för den som fått en specialiseringsplats och att personen i slutet perioden blir färdig specialistläkare. Under specialiseringen kan det också infalla långa frånvaroperioder, till exempel i form av familjeledigheter. Vid HUS Centrum för operativ och intensivvård genomförs över 70 läkare samtidigt specialistutbildning i olika skeden. Det finns totalt 52 tillgängliga tjänster som läkare under specialistutbildning. Det finns inget egentligt förfarande för ansökan till eller tillsättande av tjänsterna, utan vi har hamnat i en situation med flexibel placering av läkare i de 52 tjänsterna och för andra görs ett tidsbundet vikariat för tjänsten som specialistläkare eller avdelningsläkare.

De tidsbundna anställningsförhållandena och lagenligheten hos grunderna till dem granskas årligen i hela HUS. Förhandlingsorganisationen för offentliga sektorns utbildade FOSU rf har i sina regelbundet återkommande förhandlingar fört fram att arbetsgivaren ska upprätta ett tjänsteförordnande för hela specialiseringsperioden. Enligt lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden ska en tjänsteinnehavare i regel anställas i tjänsteförhållande tills vidare och grunderna för anställning för viss tid ska grunda sig på bestämmelser i lag. Indelning av ett tjänsteförhållande i kortare avsnitt är problematiskt ur förvaltningsperspektiv. Förhandlingsorganisationen för offentliga sektorns utbildade FOSU rf föreslår att det ska finnas tillräckligt med tjänsteunderlag så att tjänsteförordnanden för läkare under specialistutbildning inte behöver länkas samman av tjänstetekniska orsaker. I de senaste periodiska förhandlingarna för Centrum för operativ och intensivvård den 14 november 2023 tog FOSU fram 53 personer till lokala förhandlingar från Centrum för operativ och intensivvård.

Under specialiseringsrotationen kan läkarna under specialistutbildning ha hundratals skriftliga förordnanden. Samordningen av arbetsplatser med hänsyn till den individuella utbildningsplanen för varje läkare under specialistutbildning, arbetsplatsens möjlighet att ta emot läkare under specialistutbildning samt ett tillräckligt antal tjänsteunderlag, är koncentrerad till den administrativa överläkaren vid Centrum för operativ och intensivvård. Den administrativa överläkaren är också administrativ chef för läkarna under specialisering. Det är svårt att skapa rotationsplanen och medför mycket administrativt arbete som inte ger något mervärde. Delvis på grund av problem med de tekniska arrangemangen för utbildningsrotation var utbildningsresponsen för HUS läkare under specialistutbildning i anesthesiologi och intensivvård 2025 endast 3/5.

Situationen kan lösas kostnadsneutralt genom att öka antalet tjänster för läkare under specialistutbildning så att det motsvarar utbildningsbehovet: antalet tjänster ska ökas från nuvarande 52 till 73 genom att inrätta tjugo (21) nya tjänster som läkare under specialistutbildning. Tjänsterna tillsätts med vikarie endast vid oavlönade sammanhängande ledigheter på över två (2) månader. Personen anställs i samma tjänsteförhållande under hela den specialiseringsperiod som ansvarspersonen för utbildningen (professorn) inom specialiteten har fastställt.

Utifrån bristen på specialistläkare i anesthesiologi och intensivvård, ett ökat behov av utbildning och ökat antal utbildningsplatser, bedömningen av lagligheten för upprepade tidsbundna anställningsförhållanden och respons från dem som genomgår utbildningen föreslås att tjugo (21) nya utbildningstjänster som läkare under specialistutbildning i anesthesiologi och intensivvård inrättas vid HUS Centrum för operativ och intensivvård. Förslaget är kostnadsneutralt, eftersom kostnaderna för de nya tjänsterna motsvarar nuvarande vikariekostnader.

### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att inrätta tjugo (21) utbildningstjänster som läkare under specialistutbildning i anesthesiologi och intensivvård vid HUS Centrum för operativ och intensivvård från och med den 1 juni 2024 enligt [bilaga 1](#).

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkänns.

### **Offentlighet**

Offentligt

### **Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

### **Tilläggsuppgifter**

Direktör för verksamhetsområde Ville Pettilä, fornamn.efternamn@hus.fi

### **Bilagor**

1. Uppgifter om de vakanser som inrättas\_HUS-sammanslutningens styrelse  
6.5.2024

### **För kännedom**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/248/2024

Resultatområdesdirektör Leena Vikatmaa  
Administrativ överläkare för resultatområdet Jukka Vaahersalo  
Ledningens assistent Nette Mattila  
Direktör för verksamhetsområde Ville Pettilä  
Administrativ överläkare Annika Takala  
Personalchef Piia von Willebrand  
Personaldirektör Outi Sonkeri  
Direktör för anställningsärenden Laura Lindholm  
[henkilostopalvelut.helpdesk@hus.fi](mailto:henkilostopalvelut.helpdesk@hus.fi)

## 56 § Utlysning av tjänsten som projektchef

### 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 personal principen för en över en.

Tjänsten som projektchef finns vid ansvarsenheten för stora byggprojekt inom resultatenheten koncerntjänster. Verkställande direktören är chef för projektchefen. Innehavaren av tjänsten som projektchef har sagt upp sig från sin tjänst på grund av pensionering och tjänsten blir på så sätt ledig. Tjänsten ledigförklaras av sammanslutningens styrelse.

Projektchefen ansvarar för den operativa planering som stora byggprojekt kräver och leder ansvarsenheten för stora byggprojekt. En viktig uppgift för projektchefen är den övergripande styrningen av utvecklingen av verksamhetsprocesserna så att planeringen av nya sjukhus och totalrenovering av befintliga sjukhus grundar sig på högklassig och effektivt organiserad produktion av hälso- och sjukvårdstjänster som utnyttjar ny teknik och nya vårdmetoder.

Projektchefens uppgifter omfattar dessutom den strategiska planeringen på lång sikt när det gäller placeringen av HUS verksamhetsenheter och för HUS byggprojekt samt den medicinska styrningen för projektskedena och den innehållsmässiga styrningen av investeringsplaneringen med en optimal användning av sjukhuskapaciteten som mål. Projektchefen har ett nära samarbete med HUS investeringsledning, HUS Lokalcentral, HUS Fastigheter Ab och verksamhetsområden samt ledningen för Bastjänster och därför ska den person som väljs ha förmåga att agera och leda de funktioner som hen ansvarar för i matrisstrukturen

Behörighetsvillkoret för tjänsten är högre högskoleexamen och erfarenhet av ledarskap. Kravet på språkkunskaper är god förmåga att använda finska i tal och skrift samt nöjaktig förmåga att använda svenska i tal och skrift.

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. utlysa tjänsten som projektchef och
2. att ge verkställande direktören eller en person som han utser fullmakt att utforma och publicera en platsannons.

### Beslut



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/3679/2024

Beslutsförslaget godkänns.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 41 § och 42 §

**Tilläggsuppgifter**

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

**För kännedom**

Personalresurschef Emilia Ljunlin  
HUS Rekrytering, rekrytointi@hus.fi

## 57 § Utlysning av tjänsten som personaldirektör

### 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 personal principen för en över en.

Tjänsten som personaldirektör finns inom ansvarsområdet personalledning vid resultatenheten koncerntjänster. Verkställande direktören är chef för personaldirektören. Innehavaren av tjänsten som personaldirektör har sagt upp sig från sin tjänst på grund av pensionering och tjänsten blir på så sätt ledig. Tjänsten ledigförklaras av sammanslutningens styrelse.

Personaldirektören ansvarar för HUS-sammanslutningens personalledning som helhet i enlighet med sammanslutningens strategi samt för utvecklingen av personalpolitik, anställningsärenden, rekrytering, arbetshälsa, personalplanering och ledarförmåga samt styrning av företagshälsovård. Personaldirektören ingår i HUS-sammanslutningens ledningsgrupp och leder ansvarsområdet personalledning.

Vi önskar att den person som rekryteras till tjänsten är en lagspelare och har en ledarstil som visar en stark förmåga att leda människor. Personen ska också ha förmåga och vilja att leda personalen mot moderna verksamhetsmodeller och verksamhetssätt inom HR samt ha flera års erfarenhet av att leda HR-verksamheten i en stor organisation samt en omfattande kännedom om HR-helheten. Personaldirektören ska ha en förmåga och vision att utveckla ledarkompetens samt kunskap och erfarenhet av att leda samarbetsnätverk och -strukturer. Den person som väljs till tjänsten ska också ha dokumenterad erfarenhet av att framgångsrikt leda projekt.

Behörighetsvillkoret för tjänsten är lämplig högre högskoleexamen och erfarenhet av ledarskap. Kravet på språkkunskaper är god förmåga att använda finska i tal och skrift samt nöjaktig förmåga att använda svenska i tal och skrift.

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. utlysa tjänsten som personaldirektör och
2. ge verkställande direktören eller en person som han utser fullmakt att utforma och publicera en platsannons.

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/3680/2024

**Beslut**

Beslutsförslaget godkänns.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 41 och 42 §

**Tilläggsuppgifter**

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

**För kännedom**

Personalresurschef Emilia Ljunglin  
HUS Rekrytering, rekrytointi@hus.fi

## 58 § Sammankallande 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:

- Bokslut och verksamhetsberättelse 2023
- Revisionsberättelse och beviljande av ansvarsfrihet för räkenskapsperioden 2023
- Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023
- HUS-sammanslutningens budgetram för 2025
- Beviljande av proprieborgen till Fastighetsaktiebolaget Gemensamma Sjukhuset i Dal
- Omstrukturering av ägande och borgen för Oy Apotti Ab
- Ändring av förvaltningsstadgan
- Val av medlem till nationalspråksnämnden
- Val av ersättare till sammanslutningens styrelse

Stämman föreslås hållas på torsdagen den 13 juni 2024 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 13 juni 2024 kl. 10.

### Beslut

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/6123/2023

Beslutsförslaget godkänns.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 86 §

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

**59 § 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, samt följande beslut som organen fattat:

**Forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämnden 14.2.2024**

- § 1 HUSin yritysyhteistyön tilannekuva
- § 2 Real World Data (RWD) Center ja sen mahdollisuudet
- § 3 HUSin tutkimuksen vaikuttavuus
- § 4 YTA-sopimus
- § 5 Katsaus TKKI-lautakunnan ensimmäiseen vuoteen 2023
- § 6 Muut asiat

**Nationalspråksnämnden 21.3.2024**

- § 9 Rapport över patientrespons 2023
- § 10 Patientombudet och kontakter om vård på svenska
- § 11 Beslut om premieringen av tvåspråkiga insatser
- § 12 Språkambassadörsseminariet 2024
- § 13 Övriga ärenden

**Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att inte behandla beslut som avses i 97 § i

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/215/2024

välårsområdeslagen och som räknas upp i bilaga 1 samt i föredragningstexten.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkänns.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga § 33 ja 35

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Beslutsförteckning

**För kännedom**

**60 § Övriga ärenden**
**Redogörelse**
**1. Mötestidtabellen för sammanslutningens styrelse för 2024 och ärenden som behandlas på mötena.**

<b>Tid</b>	<b>Ärenden som ska behandlas</b>
den 3 juni	Sammanslutningens styrelse - verksamhet och ekonomi i april
den 13 juni	<i>Sammanslutningens stämma</i> - godkännande av bokslutet för 2023 och revisionsberättelsen - utvärderingsberättelsen för 2023 - budgetramen för 2025
den 19 augusti	Sammanslutningens styrelse - verkställighet av sammanslutningens stämmas beslut från den 13 juni 2024 - verksamhet och ekonomi i juni
den 22 augusti	<i>Sammanslutningens styrelses aftonskola</i> - investeringar som ingår i ekonomiplanen för 2025-2028
den 2 september	Sammanslutningens styrelse - verksamhet och ekonomi i juli - mötesschema för sammanslutningens styrelse och sammanslutningens stämma 2025
den 7 oktober	Sammanslutningens styrelse - verksamhet och ekonomi i augusti
den 17 oktober	<i>Sammanslutningens styrelses aftonskola</i> - preliminär behandling av budgeten för 2025
den 4 november	Sammanslutningens styrelse - budgeten, "första kapitlet" - verksamhet och ekonomi i september
den 18 november	Sammanslutningens styrelse - budgeten, "andra kapitlet" - budgetförslaget för 2025 till sammanslutningens stämma - övriga ärenden i sammanslutningens stämma
den 2 december	Sammanslutningens styrelse - verksamhet och ekonomi i oktober
den 19 december	<i>Sammanslutningens stämma</i> - budgeten och ekonomiplanen för 2025-2027
den 30 december	Sammanslutningens styrelse - verkställande av sammanslutningens stämmas beslut från den 20 december 2024 - verkställande av personalplanerna för 2025, förändringar



	i befattnings- och behörighetsvillkoren samt inrättande och ändring av tjänster - fastställande av investeringsprogrammet för 2025-2028 - framställning till social- och hälsovårdsministeriet med förslag till investeringsprogram för 2026 och investeringsplan för 2027-2029
--	---

## 2. Tilintarkastuskertomus ja yhteenvetoraportti

- Bilaga 1: Revisionsberättelse 2023
- Bilaga 2: Sammanfattningsrapport om revisionen 2023

## 3. Forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämndens förslag till HUS egna forskningsanslag för året 2025

- Tilläggsmaterial 1: Protokollsutdrag: Forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämnden 22.4.2024 § 9

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse antecknar mötesschemat, revisionsberättelsen och den sammanfattande rapporten samt Forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämndens förslag till HUS egen forskningsfinansiering för 2025 för kännedom. Nämndens förslag beaktas i beredningen av budgeten.

### Ärendets behandling

Beslutsförslaget godkänns. Sammanslutningens styrelse beslutade även att sammanträda måndagen den 17 juni 2024 kl 8:00 elektroniskt (Teams) för att besluta om verkställandet av beslut av sammanslutningens stämma.

### Beslut

### Offentlighet

Offentligt

### Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

### Bilagor

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

6.5.2024

HUS/215/2024

1. Revisionsberättelse 2023
2. Sammanfattningsrapport om revisionen 2023

**För kännedom**

Forskningsdirektör Taneli Raivio

**61 § Informationsärenden****Redogörelse****Halvtidsutvärdering av organisationsreformen**

- Lauri Luoto, Psycon Oy (kl. 11.30)

**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:

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:

**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

6.5.2024

## 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 eventuellt 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

6.5.2024

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

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 brevledes 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

6.5.2024

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

6.5.2024

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 besvärsanvisning.

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 besvärsanvisning och upphandlingsbeslutet eller besvärsanvisningen 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

6.5.2024

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

6.5.2024

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

6.5.2024

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

6.5.2024

- 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.