

Välfärdsområdesstyrelsen

27.05.2024

Sammanträde

Tid

27.05.2024 kl. 11:00 - 12:43
Sammanträdespaus kl. 11:49 – 11:51
Sammanträdespaus kl. 12:00 – 12:01

Plats

Möteslokal Pitkjärvi, Teknikvägen 15, Esbo och i fråga om § 63–68
elektroniskt sammanträde (Teams)

Närvarande	Guzenina Maria	1:a vice ordförande	avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00
	Rehn-Kivi Veronica	2:a vice ordförande	avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00
	Hukari Hanna Juvonen Arja	medlem medlem	avlägsnade sig kl. 11.22, anlände kl. 11.24, avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00
	Laakso Ville Lassus Johan Myllyniemi Markus	medlem medlem medlem	avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00
	Pajuoja Matti	medlem	avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00
	Pelkonen Anna Piirtola Mikko Sahiluoma Anna	medlem medlem medlem	avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00
	Uusitalo Arja	medlem	avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00
	Värmälä Johanna Wickström Henrik	medlem medlem	avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00, avlägsnade sig kl. 12.40
	Hyrkkö Saara	välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande	
	Vuornos Henrik	välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande	avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00, avlägsnade sig kl. 12.39
	Katainen Mervi	välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande	avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00, avlägsnade sig kl. 12.39
	Westerholm Anita	nationalspråksnämndens ordförande	avlägsnade sig kl. 11.18, anlände kl. 12.00

	Määttä Fanny	ungdomsfullmäktiges representant	
	Akinyemi Aino Backman Ralf	ersättare ersättare	avlägsnade sig kl. 12.00 anlände kl. 11.12, avlägsnade sig kl. 12.00
	Ekholm Torbjörn Grönroos Simo Hiilamo Henna	ersättare ersättare ersättare	avlägsnade sig kl. 12.00 avlägsnade sig kl. 12.00 anlände kl. 11.54, avlägsnade sig kl. 12.00
	Kokko Elina Koskinen Jussi Mollgren Satu	ersättare ersättare ersättare	avlägsnade sig kl. 12.00 avlägsnade sig kl. 12.00 avlägsnade sig kl. 11.51, anlände kl. 12.00
	Pulkkinen Pentti Svahn Sanna Ahlström Mari	ersättare välfärdsområdesdirektör serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer	avlägsnade sig kl. 12.00 avlägsnade sig kl. 12.00
	Anttila Eliisa Hokkanen Timo	kommunikationschef serviceområdesdirektör, funktionshinderservice	
	Ihamäki Veli-Pekka Moisala Jarno	räddningsdirektör förvaltningsdirektör, sekreterare	
	Paananen Markus	serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster	
	Pälve Matias	direktör för serviceproduktionen	avlägsnade sig kl. 12.30, anlände kl. 12.31
	Rajahalme Ville	ekonomidirektör	avlägsnade sig kl. 11.26, anlände kl. 11.29, avlägsnade sig kl. 12.26
	Suominen Tuula	serviceområdesdirektör, tjänster för äldre	avlägsnade sig kl. 12.30, anlände kl. 12.31
	Syrjänen Markus Hirvilampi Markus	direktör för koncerntjänsterna chef för stöd för beslutsfattande, teknisk sekreterare	avlägsnade sig kl. 12.31, anlände kl. 12.32
	Öberg Benita	servicelinjedirektör, svenskspråkiga tjänster	avlägsnade sig kl. 12.30
	Vehmas Nico Lahermaa Anja Palmroos Ulla	ledande specialsakkunnig arbetsmarknadsjurist beredningsdirektör, personal	avlägsnade sig kl. 12.26
Frånvarande	Laiho Mia Räsänen Joonas Vehmanen Emma-Stina Limnell Jarno Kortelainen Emilia Kuukka Tommi Ojaniemi Pasi Purmonen Elina Sarekoski Kimmo	ordförande medlem medlem välfärdsområdesfullmäktiges ordförande upphandlingsdirektör direktör för digitala tjänster direktör för supporttjänster lokaldirektör personaldirektör	

Underskrifter

Maria Guzenina
ordförande § 63 - 67, 69 - 83

Anna Pelkonen
ordförande § 68

Jarno Moisala
sekreterare

Protokollet justerat och godkänt

Johan Lassus
protokolljusterare

Mikko Piirtola
protokolljusterare

Protokollet framlagt

Detta protokoll publicerades i det allmänna datanätet 03.06.2024

Det ursprungliga mötesprotokollet har publicerats på finska 3.6.2024. Tiden för att söka ändring räknas från den tidpunkt då det finskspråkiga protokollet publiceras. Denna version av protokollet är en översättning av det ursprungliga protokollet, som har publicerats under tiden för att söka ändring för det finskspråkiga protokollet.

Ärenden

Paragraf	Bilaga	Rubrik	Sida
§ 63		Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet	7
§ 64		Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare	9
§ 65		Tillsyn över lagligheten i välfärdsområdesfullmäktiges beslut och verkställighet av besluten	11
§ 66		Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen	13
§ 67		Ordnandet av den brådskande mottagningsverksamheten inom primärvården i Raseborg från och med den 1 januari 2025	20
§ 68	1, 2	Godkännande av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster enligt servicestrategin (VOF)	25
§ 69	3, 4	Antecknande av delårsrapporten 1.1–31.3.2024 för kännedom (VOF)	37
§ 70	5 - 8	Slutrapport och avtal om fördelning av samkommunen Etevas verksamhet	40
§ 71	9	Givande av utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige om de åtgärder som nationalspråksnämndens årsberättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts ger anledning till	45
§ 72	10	Givande av utlåtande till finansministeriet om utkastet till regeringens proposition med förslag till lag om ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering	51
§ 73	11	Givande av utlåtande till finansministeriet om utkastet till regeringens proposition med förslag till lag om ändring av lagen om välfärdsområden och 2 och 17 § i lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland	54
§ 74	12	Svar på den av ledamot Cederlöf och ledamot Wickström och 27 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Säkerställande av skolpsykologtjänster som närservice (VOF)	56
§ 75	13	Svar på den av ledamot Kajava och en annan ledamot inlämnade fullmäktigemotionen Förbättring av patientsäkerheten för personer med öronsjukdomar	63
§ 76	14	Svar på den av ledamot Karimäki och 26 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Förbättring av processen för att boka vaccineringstid (VOF)	66
§ 77	15	Svar på den av ledamot Westerholm och 29 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Bättre stöd till gravida och blivande föräldrar (VOF)	69
§ 78		Ändring av välfärdsområdesstyrelsens beslut den 12 september 2022 § 120 om förordnande av ställföreträdare för välfärdområdesdirektören för viss tid 24.6–28.7.2024	75
§ 79		Behandling av begäran om omprövning av beslutet av direktören för koncerntjänsterna den 17 april 2024 § 12 om anställningen i tjänsten som chef för stöd för beslutsfattandet	78
§ 80		Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens sammanträdestidtabell 2025	83

§ 81	Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdestidtabell 2025 (VOF)	85
§ 82	Meddelanden	87
§ 83	Föredragandens aktualitetsöversikt	89

§ 63

Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet**Beslutsförslag**

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

Behandling**Beslut**

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

Dessutom beviljades sådana ersättare som har den ordinarie ledamoten närvarande samtidigt vid sammanträdet men som är tvungna att senare avlägsna sig på grund av jäv närvaro- och yttranderätt för behandlingen av ärendena 63–68 § (ersättare Akinyemi, Backman, Ekholm, Grönroos och Kokko).

Redogörelse

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

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden är andra organ än välfärdsområdesfullmäktige beslutföra när över hälften av ledamöterna är närvarande. Som närvarande betraktas också sådana ledamöter i ett organ som deltar i sammanträdet på elektronisk väg.

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

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

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

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

8/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 63

27.05.2024

föreligger till behandling bifogas kallelsen. Kallelsen kan också sändas elektroniskt.

§ 64

Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

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

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt

1. ändra handläggningsordningen på så sätt att föredragandens aktualitetsöversikt behandlas som det sista ärendet på föredragningslistan,
2. i övrigt godkänna sammanträdets arbetsordning och
3. välja ledamot Lassus och ledamot Piirtola till protokolljusterare.

Redogörelse

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

Närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden

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

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

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

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

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

§ 65

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

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

Välfärdsområdesstyrelsen finner att de beslut som välfärdsområdesfullmäktige fattade 16.4.2024 inte kommit till i oriktig ordning, att välfärdsområdesfullmäktige inte överskridit sina befogenheter och att besluten inte heller annars strider mot lag, varför besluten verkställs.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 16.4.2024 behandlades ärendena § 15-29. Protokollet hålls tillgängligt från 23.4.2024 på välfärdsområdets webbplats på adressen https://uhva-d10julk.oncloudos.com/cgi/DREQUEST.PHP?page=meeting_handlers&id

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

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

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

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

12/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

27.05.2024

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

§ 66

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

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

Välfärdsområdesdirektör

Upphandlingsärenden

23.4.2024 § 37 Laitos- ja henkilöstöateriat sekä tilaustarjoilut Raasepori, Hanko, Inkoo ja Siuntio hankinta

3.5.2024 § 38 Asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinta: Välipäätös ehdokkaiden valinnasta kilpailulliseen neuvottelumenettelyyn

Personalärenden

19.4.2024 § 35 Lääkäreiden rekrytointilisän määräaikainen pilotointi uusille lääkäreille

17.5.2024 § 42 Johtava erityisasiantuntija, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Strategia ja johdon tuki, työavain LUVN-08-4-24.

Ekonomiärenden

17.4.2024 § 34 Hallituksen jäsenen nimeäminen DigiFinland Oy:n hallitukseen

Allmänna ärenden

3.5.2024 § 33 Lausunnon antaminen ympäristöministeriölle valtion tukemien vuokra- ja asumisoikeusasuntojen asukasvalintaa koskevien säännösten muuttamisesta

15.5.2024 § 36 Liikkumista tukevien palvelujen toimintaohjeen käyttöönotto 1.9.2024

15.5.2024 § 39 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen yhteisten sosiaali- ja terveysten palvelujen palvelualueen viranhaltijoiden toimi- ja päätösvallan käyttämistä sosiaalihuollon yksilöasioissa koskeva sääntö

15.5.2024 § 40 Ikääntyneiden palvelujen palvelualueen toimintaohjeen tarkistaminen

15.5.2024 § 41 Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen toimintaohjeen tarkistaminen

Direktör för koncerntjänsterna

Upphandlingsärenden

29.4.2024 § 14 HUS 154-2018 Laboratoriomuovit ja riskijäteastiat

16.5.2024 § 16 HUS 013-2023 Avannehoitotarvikkeet ja kotijakelu

16.5.2024 § 17 HUS yhteishankinta Urologiset hoitotarvikkeet ja kotijakelu

Personalärenden

17.4.2024 § 12 Päätöksenteon tuen päällikkö, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Konsernipalvelut, Hallinto, työavain LUVN-01-32-24

29.4.2024 § 13 Talouspalvelupäällikkö, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Konsernipalvelut, Talous, työavain LUVN-01-31-24

8.5.2024 § 15 Yleishallinnon päällikkö, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Konsernipalvelut, Hallinto, työavain LUVN-01-43-24

Serviceområdesdirektör, tjänster för äldre

Upphandlingsärenden

22.4.2024 § 7 Ikääntyneiden arviointi- ja kuntoutusyksiköiden lääkäripalvelujen hankinnan keskeyttämisspätös

Allmänna ärenden

25.4.2024 § 8 Pitkäaikaisen perhehoidon kulukorvausten tarkistaminen ikääntyneiden palvelujen palvelualueella 1.5.2024 alkaen

29.4.2024 § 9 Väliaikaiset muutokset ikääntyneiden palveluissa kesäkaudella 2024

20.5.2024 § 10 Pilottiprojekti tilojen käyttöoikeuden antaminen käyttöoikeuden haltijoille palvelukeskus Villa Bredassa

Serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer

Personalärenden

17.5.2024 § 36 Palveluyksikköpäällikkö, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, Lasten ja nuorten erityisen tuen palvelut, työavain LUVN-04-180-24.

Serviceområdesdirektör, funktionshindersservice

Upphandlingsärenden

15.5.2024 § 10 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 11 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 12 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 13 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 14 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 15 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 16 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 17 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 18 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 19 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 20 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 21 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 23 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

15.5.2024 § 24 Asumispalvelut, kehitysvammaisten ja vammaisten yhteisöllinen asuminen -hankinta Attendo Oy:ltä

Allmänna ärenden

22.4.2024 § 6 Pitkäaikaisen perhehoidon kulukorvausten tarkistaminen vammaispalvelujen palvelualueella 1.5.2024 alkaen

29.4.2024 § 7 Päättös Camut Oy;n hyväksymisestä henkilökohtaisen avun palvelusetelituottajaksi

29.4.2024 § 8 Päättös FenixCare Oy;n hyväksymisestä henkilökohtaisen avun palvelusetelituottajaksi

15.5.2024 § 9 Väliaikaiset muutokset vammaispalvelujen palvelualueen toimipisteiden aukioloissa kesällä 2024

Serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster

Upphandlingsärenden

17.4.2024 § 13 Optiokauden käyttöönotto 1.1.2025 – 31.12.2025 Siuntion kunnan terveyskeskuksen vastaanottopalveluiden sekä muiden palveluiden hankinta

Allmänna ärenden

29.4.2024 § 14 Yhteisten sosiaali- ja terveysten palvelulinjajohtajien sijaisten nimeäminen

29.4.2024 § 15 Suun terveydenhuollon palvelusetelikäsikirjan käyttöönotto 1.5.2024 alkaen

Räddningsdirektör

Upphandlingsärenden

7.5.2024 § 32 Suojavarusteiden hankintapäätös

Personalärenden

17.4.2024 § 26 Palopäällikkö, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Pelastuslaitos, Suunnittelu ja ohjaus, Pelastustoiminta, työavain LUVN-02-4-24

17.4.2024 § 27 Palopäällikkö, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Pelastuslaitos, Suunnittelu ja ohjaus, Pelastustoiminta, työavain LUVN-02-4-24

25.4.2024 § 30 Turvallisuuskouluttaja, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Pelastustoimi, työavain LUVN-02-6-24

6.5.2024 § 31 Erillislisän maksamisen käytänteet koskien Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen kuljettajakurssin hyväksyttävästi suorittaneita veneenkuljettajia

Ekonomiärenden

22.4.2024 § 28 Pelastustoimen käytöstä poistetun kaluston myynti

Allmänna ärenden

23.4.2024 § 29 Vastauksen antaminen sisäministeriön tietopyyntöön koskien pelastustoimen palvelujen ja talouden tilaa

16.5.2024 § 33 Lausunnon antaminen Onnettomuustutkintakeskuksen tutkintaselostukseen Y2023-03

Protokoll för nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

Tjänst- och resursnämnden 6.5.2024

Nationalspråksnämnden 10.4.2024

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Myllyniemi följande förslag om utövande av övertagningsrätt, som ledamot Värmälä understödde:

"Välfärdsområdesstyrelsen beslutar utöva övertagningsrätten på välfärdsområdesdirektörens beslut 15.5.2024 § 36 om införandet av verksamhetsföreskriften för tjänster som stöder rörligheten den 1 september 2024."

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad och konstaterade att det förrättas en omröstning i ärendet.

De som understödde förslaget att inte utöva övertagningsrätten skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Myllyniemis förslag om att utöva övertagningsrätten skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick förslaget att inte utöva övertagningsrätten 0 JA-röster och ledamot Myllyniemis förslag om att utöva övertagningsrätten 17 NEJ-röster.

NEJ röstade första vice ordförande Guzenina, andra vice ordförande Rehn-Kivi, ledamöterna Hukari, Juvonen, Laakso, Lassus, Myllyniemi, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma, Uusitalo, Värmälä och Wickström samt ersättarna Koskinen, Mollgren och Pulkkinen.

Eftersom ledamot Myllyniemis förslag om att utöva övertagningsrätten hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen beslutade utöva övertagningsrätten på välfärdsområdesdirektörens beslut 15.5.2024 § 36 om införandet av verksamhetsföreskriften för tjänster som stöder rörligheten den 1 september 2024.

Ersättare Backman anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.12.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt

1. utöva övertagningsrätten på välfärdsområdesdirektörens beslut 15.5.2024 § 36 om införandet av verksamhetsföreskriften för tjänster som stöder rörligheten den 1 september 2024 och
2. i övrigt att den inte tar upp beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen till behandling.

Redogörelse

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

Enligt välfärdsområdesstyrelsens beslut den 31 maj 2022 § 56 meddelas nämndernas, välfärdsområdesdirektörens, serviceområdesdirektörernas direktören för koncerttjänsternas och direktören för serviceproduktionens beslut till styrelsen för utövande av övertagningsrätt. Nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen är nämnden för tjänster och resurser, framtids- och utvecklingsnämnden samt beredskaps- och säkerhetsnämnden.

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

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

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

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

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

2090/00.02.01/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 67

§ 67

Ordnandet av den brådskande mottagningsverksamheten inom primärvården i Raseborg från och med den 1 januari 2025

Beredning och upplysningar:

Paananen Markus

Puurunen Veli-Pekka

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att man för att ordna brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården i Raseborg grundar akutmottagning på allmänläkarnivå med utvidgade öppettid, som från och med den 1 januari 2025 är öppen varje dag på året, och

2. att det enligt Västra Nylands välfärdsområdets uppfattning inte är nödvändigt att upprätthålla en dygnetruntjour inom primärvården på Raseborgs sjukhus efter att brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården i Raseborg har ordnats för varje dag på året.

Behandling

Nationalspråksnämndens ordförande Westerholm avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 11.18 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Under behandlingen lämnade ledamot Wickström följande förslag om att återremittera ärendet för ny beredning, som ledamot Värmälä understödde:

”Välfärdsområdesstyrelsen beslutar återremittera ärendet för ny beredning med följande anvisningar: I fråga om jourcen vid Raseborgs sjukhus utreds utöver de tidigare nämnda alternativen ännu öppettidsalternativen kl.8–22 och kl. 7–22. I beredningen av alternativen beaktas också behovet av utvidgade öppettider under sommaren. Välfärdsområdesstyrelsen begär utlåtanden om de ovan nämnda alternativen av nationalspråksnämnden, Nylands brigad, HUS och Polisinsrättningen i Västra Nyland. Samtidigt föreläggs välfärdsområdesstyrelsen en redogörelse om en eventuell ökning av kostnaderna för den prehospitalla akutsjukvården. Beslutet om jourtypen fattas i juni i välfärdsområdesstyrelsen.”

Ordföranden begränsade diskussionen att gälla endast återremitteringen av ärendet för ny beredning. När ingen längre begärde om ordet och återremitteringen av ärendet för ny beredning inte kunde godkännas enhälligt, konstaterade ordföranden att det förrättas en omröstning i ärendet.

De som understödde fortsatt behandling av ärendet skulle rösta "JA".
De som understödde förslaget om återremiss skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick fortsatt behandling av ärendet 9 JA-röster och förslaget om återremiss 8 NEJ-röster.

JA röstade ledamöterna Juvonen, Laakso, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma och Uusitalo samt ersättarna Koskinen och Mollgren.

NEJ röstade första vice ordförande Guzenina, andra vice ordförande Rehn-Kivi samt ledamöterna Hukari, Lassus, Myllyniemi, Värmälä och Wickström samt ersättare Pulkkinen.

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

Under behandlingen lämnade ledamot Wickström följande ändringsförslag, som ledamot Värmälä understödde:

"Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för HUS-sammanslutningen att jouten vid Raseborgs sjukhus är en 24/7 jour och ge HUS-sammanslutningen i uppgift att ansöka om undantagstillstånd hos social- och hälsovårdsministeriet för en fortsättning av jouten från och med den 1 januari 2025."

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Eftersom ledamot Wickströms ändringsförslag inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

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

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 11 JA-röster och ledamot Wickströms ändringsförslag 6 NEJ-röster.

JA röstade ledamöterna Hukari, Juvonen, Laakso, Myllyniemi, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma och Uusitalo samt ersättarna Koskinen och Mollgren.

NEJ röstade första vice ordförande Guzenina, andra vice ordförande Rehn-Kivi, ledamöterna Lassus, Värmälä och Wickström samt ersättare Pulkkinen.

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

Ledamot Juvonen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.22–11.24.

Ekonomidirektör Rajahalme var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.26–11.29.

Efter behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 11.49–11.51.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens beslutsförslag.

Redogörelse

Raseborgs samjour stängdes den 30 september 2020. Från och med den 1 oktober 2020 har Raseborgs sjukhus haft en dygnetruntjour inom primärvården som upprätthålls av HUS-sammanslutningen. HUS-sammanslutningen har upprätthållit jousen med ett undantagstillstånd från social- och hälsovårdsministeriet. Undantagstillståndet går ut den 31 december 2024. HUS ansöker inte om förlängning av undantagstillståndet, utan kommer att frånga från att upprätthålla dygnetruntjousen inom primärvården i Raseborg.

Enligt lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland (615/2021), 5 §, ansvarar HUS-sammanslutningen för ordnandet av brådskande vård enligt 50 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010), med undantag av brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården. Enligt tjänsteinnehavarna i Västra Nylands välfärdsområde innebär brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården sådan verksamhet som definieras i 50 §, 2 mom. i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) samt i § 3 i statsrådets förordning om grunderna för brådskande vård och förutsättningarna för jour inom olika medicinska verksamhetsområden (583/2017). Enligt författningarna ska brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården ordnas under tjänstetid samt under kvällstid och på helger under dagtid, när tillgången till tjänster förutsätter det. Således anses det, att ansvaret för att upprätthålla enheterna med dygnetruntjour i Nyland ligger hos HUS-sammanslutningen. Västra Nylands välfärdsområde ansvarar för att ordna den brådskande mottagningsverksamheten inom primärvården.

På Raseborgs sjukhus har dygnetruntjousen inom primärvården haft endast få patienter på natten: kl. 00–07 har i genomsnitt 1,9 patienter besökt jousen och kl. 20–08 i genomsnitt 7 patienter. Kostnaderna för nattverksamhet är betydligt högre än för dag- och kvällsverksamhet.

Tjänsteinnehavare i Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen har i samarbete planerat ändringar i Raseborgs sjukhus verksamhet utanför tjänstetid. Tjänsteinnehavarnas

gemensamma uppfattning är att det i Raseborg inte finns ett behov av att upprätthålla en dygnetruntjour inom primärvården.

Det mest ändamålsenliga sättet att ordna brådskande primärvårdstjänster i Raseborg är en mottagning för brådskande vård inom primärvården, som är öppen varje dag på året kl. 8–20.

HUS-sammanslutningens styrelse har den 12 februari 2024, § 13, konstaterat att för att säkerställa smidiga vårdvägar och patientsäkerheten övergår HUS till akutmottagningsverksamhet med omfattande öppettid redan under hösten 2024 och att förändringen säkerställer bäst ordnandet av den brådskande vården för invånarna i Raseborgs område även i framtiden.

Överföringen av tjänsterna för brådskande vård på primärvårdsnivå i Raseborg från HUS-sammanslutningen till Västra Nylands välfärdsområde är en del av en reform som också innefattar en förnyelse av vårdavdelningsverksamheten vid Raseborgs sjukhus samt ändringar inom hemsjukhusverksamheten och det mobila sjukhuset. Delområdena är kopplade till varandra och verksamheten utvecklas som en helhet. Västra Nylands välfärdsområde har stärkt stödet till hemvårdens klienter och stödet som ges i hemmet till boende inom serviceboende med heldygnsomsorg, så att allt fler hemvårdsklienter och boende på vårdhem kan vårdas i hemmet i stället för på jourpolikliniken. Det mobila sjukhusets tjänster är tillgängliga dygnet runt.

Jouren inom den specialiserade sjukvården fortsätter som vanligt i Raseborg. Lojo sjukhus kommer även i framtiden att vara det primära vårdstället för invånarna i Raseborg i fall som kräver jourvård inom den specialiserad sjukvården och i fall som kräver mer omfattande undersökningsmöjligheter.

Som en del av beredningen har man bedömt alternativ för öppettiderna för akutmottagningen i Raseborg.

Enligt en uppfattning som delas av tjänsteinnehavarna i Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen kan behovet av brådskande vård hos invånarna i området tillgodoses väl på en akutmottagning, som är öppen kl. 8–20. Förmodligen skulle de flesta av patienterna som besökte jouren efter kl. 20 anlända till akutmottagningen inom öppettiderna. I allvarigare akuta sjukdomsfall ska man alltid söka sig till den samjouren.

Ärendena för patienter som kommer till akutmottagningen före kl. 20 slutförs, om det är medicinskt möjligt. Detta förutsätter att skiften på akutmottagningen fortsätter till kl. 21. När skiften slutar kl. 21, är det möjligt att ge personalen tillräcklig dygnsvila utan att störa verksamheten under dagtid.

Öppettiderna som framförs i förslaget är motiverade även med tanke på organiseringen av verksamheten och kostnaderna. För närvarande anställs cirka hälften av hälsostationernas inhyrda arbetskraft i fråga om läkare till Raseborgsområdet. Att ordna akutmottagning kl. 8-20 är

möjligt för välfärdsområdet, men det förutsätter åtminstone i början att man använder inhyrd arbetskraft. Att erbjuda mer omfattande öppettider än detta skulle vara svårt, särskilt som egen verksamhet. På natten ökar kostnaderna för både egen verksamhet och inköpta tjänster avsevärt.

HUS övergår på Raseborgs sjukhus redan under höstsäsongen 2024 till en akutmottagning som är öppen varje dag kl. 8–20. Verksamheten kan fortsätta smidigt efter överlåtelsen av rörelse. Också HUS-sammanslutningens köptjänstavtal om läkararbete överförs till Västra Nylands välfärdsområde i samband med överlåtelsen av rörelse. Om man avviker från de avtalade tiderna, måste avtalet upphandlas på nytt.

Det här ärendet lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för avgörande i enlighet med det sammanfattande protokollet över förhandlingarna om förslaget till nätverket av tjänster mellan fullmäktigegrupperna den 10 maj 2024, enligt vilket "till välfärdsområdesstyrelsen lämnas en utredning av jourverksamheten i Raseborg senast i slutet av 2024".

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Perusterveydenhuollon kiireellisen vastaanottoiminnan järjestäminen Raaseporissa

För kännedom Verkställighet

Serviceområdesdirektör, Förvaltningsöverläkare

Beslutshistoria

16/00.01.02/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 68

§ 68

Godkännande av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster enligt servicestrategin (VOF)

Beredning och upplysningar:

Purmonen Elina

Pälve Matias

Moisala Jarno

Suominen Tuula

Vehmas Nico

Hokkanen Timo

Syrjänen Markus

Ihamäki Veli-Pekka

Paananen Markus

Norros Anu

Ahlström Mari

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin för Västra Nylands välfärdsområde, i den form de förekommer i bilagan och

2. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna om utveckling av nätverket av tjänster mellan fullmäktige grupperna den 10 maj 2024.

Behandling

Första vice ordförande Guzenina, andra vice ordförande Rehn-Kivi, ledamöterna Juvonen, Myllyniemi, Pajuoja, Sahiluoma, Uusitalo och Wickström, ersättare Mollgren, välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och nationalspråksnämndens ordförande Westerholm var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 11.51–12.00 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Ledamot Pelkonen var ordförande för sammanträdet i fråga om detta ärende.

Under behandlingen lämnade ersättare Grönroos ett förslag om att återremittera följande ärende till beredning:

”Ärendet återremitteras till beredning utifrån att välfärdsområdet fastställer som riktlinjer att man inte erbjuder icke-lagstadgade tjänster till personer som vistas olagligt i landet, slutar betala ut bidrag till grupperna och inte ökar användningen av utländsk arbetskraft, utan i rekryteringen lägger fokus på att få inhemsk arbetskraft.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Eftersom ersättare Grönros förslag om att återremittera ärendet inte understöddes, konstaterade ordföranden att förslaget förfallit i brist på understöd.

Ersättare Hiilamo var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.54–12.00.

Nationalspråksnämndens ordförande Westerholm återvände till sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 12.00.

Ersättarna Akinyemi, Backman, Ekholm, Grönroos, Hiilamo, Kokko och Pulkkinen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 12.00.

Efter behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 12.00–12.01.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster grundar sig på servicestrategin

Välfärdsområdesfullmäktige godkände välfärdsområdets servicestrategi den 24 november 2023, § 60. I servicestrategin fattades beslut om principerna för utveckling av nätverket av tjänster.

Välfärdsområdesstyrelsen inledde på sitt sammanträde den 25 mars 2024, § 37, beredningen av genomförandet av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster enligt servicestrategin.

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade utkastet till tjänsteinnehavarförslag om utveckling av nätverket av tjänster för kännedom och beslutade överlämna förslaget till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandlingen av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster fortsatte 25.3–29.4.2024 med en omfattande remissbehandling och kommentarsrunda. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté höll 29.4–10.5.2024 förhandlingar om de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket utifrån förslagsutkastet och resultatet av

remissbehandlingen och kommentarsrundan. Majoriteten av fullmäktigegrupperna enades om ett förhandlingsresultat den 10 maj 2024.

Fullmäktigegrupperna ägnade i förhandlingarna uppmärksamhet åt riktlinjerna för utveckling av nätverket enligt servicestrategin och år beslutanderätten som hänför sig till genomförandet av dem. Riktlinjerna enligt förhandlingsresultatet, beslutanderätten för genomförande av riktlinjerna enligt förvaltningsstadgan och definitionerna av de mest centrala begreppen för utveckling av nätverket av tjänster presenteras i välfärdsområdesdirektörens förslag som är förenligt med förhandlingsresultatet och som ingår som bilaga till detta ärende.

Konsekvensbedömningarna av de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster samt utkastet till nätverket av tjänster enligt de strategiska riktlinjerna, som ingick i det tidigare tjänsteinnehavarförslaget som överlämnades till välfärdsområdesfullmäktige för beslut, har avskilts till ett separat dokument för tydlighets skull. Det preliminära utkastet för utveckling av nätverket av tjänster bygger på de strategiska riktlinjer för utveckling av nätverket av tjänster som föreslås för välfärdsområdesfullmäktige. Utkastet publiceras på välfärdsområdets webbplats, och syftet med det är att hjälpa till att uppfatta de möjliga framtida konsekvenserna av att verkställa riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster och att närmare motivera varför det är nödvändigt att utveckla nätverket av tjänster. Verkställandet av det preliminära utkastet kräver separata beslut.

Planen för utveckling av nätverket av tjänster bygger på ett omfattande delaktighetsarbete

Förslaget till strategiska riktlinjer för utveckling av nätverket av tjänster skickades ut på remiss till kommuner och städer i Västra Nyland, välfärdsområdena i Nyland, Helsingfors stad, till välfärdsområdena i Egentliga Finland och Egentliga Tavastland, och till Nylands förbund och HUS-sammanslutningen 25.3–29.4.2024. Begäran om utlåtande vidarebefordrades också till social- och hälsovårdsorganisationerna och näringslivet som är verksamma i området. Välfärdsområdet mottog inom utsatt tid 29 utlåtanden enligt det bifogade materialet, vilka publicerades på Justitieministeriets tjänst lausuntopalvelu.fi.

Invånare i Västra Nylands välfärdsområde och övriga intressentgrupper, till exempel föreningar och organisationer som är verksamma i området, samt näringslivets representanter, hade dessutom möjlighet att framföra sina åsikter om förslagets innehåll på justitieministeriets webbtjänst otakantaa.fi. I tjänsten lämnades inom utsatt tid 190 kommentarer och ställningstaganden enligt det bifogade materialet.

I alla kommuner i Västra Nyland ordnades också invånarmöten för att presentera riktlinjerna för nätverket av tjänster. Dessa möten ordnas från

den 3 april till den 24 april 2024 enligt följande tidtabell: Ingå 3.4., Lojo 4.4., Hangö 8.4., Högfors 10.4., Grankulla 11.4., Vichtis 15.4., Sjundeå 17.4., Raseborg 22.4., Esbo 23.4. ja Kyrkslätt 24.4.

Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté ställde frågor i anknytning till tjänsteinnehavarförslaget om utveckling av nätverket av tjänster, vilka publicerades med svar på en elektronisk plattform så att de var tillgängliga för fullmäktigegrupperna under förhandlingarna. Förslaget om utveckling av nätverket av tjänster behandlades på ett seminarium för förtroendevalda den 16 april 2024, och även frågorna som ställdes vid seminariet samlades med svar på samma elektroniska plattform så att de som deltog i förhandlingarna hade tillgång till dem.

Invånarnas önskemål och åsikter om användningen av social- och hälsovårdstjänster, e-tjänster och mobila tjänster undersöktes i en omfattande studie med enkäter och telefonintervjuer, där deltagarna som representerade västnylänningarna bestod av ett urval av vuxna enligt områdets befolknings-, ålders- och språkstruktur. I undersökningen och telefonintervjuerna beaktades särskilt äldre personer och den flerspråkiga befolkningen. Personalens synpunkter på samma ämne samlades in genom en omfattande personalenkät. Dessutom beaktades välfärdsområdets tidigare undersökningar till olika klientgrupper om användningen av tjänster. En sammanställning av resultaten från delaktighetsarbetet enligt det bifogade materialet presenterades för välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté.

Lägesrapport och sammandrag om beredningen av förslaget och resultaten av delaktighetsarbetet gavs till välfärdsområdesstyrelsen och personalkommittén.

Enligt invånarna och personalen är det viktigaste i social- och hälsovårdstjänsterna snabb tillgång till vård, smidig kontakt och kompetenta yrkespersoner. Invånarna och personalen i välfärdsområdet anser att snabb tillgång till vård och smidig kontakt är de allra viktigaste utvecklingsområdena. Enligt undersökningen har invånarna i genomsnitt goda möjligheter att utnyttja nya digitala social- och hälsovårdstjänster, men en del av invånarna behöver särskilt stöd för detta. I de mottagna utlåtandena och kommentarerna betonades utvecklingen av tillgången till tjänster och ett regionalt omfattande nätverk av tjänster. De positiva synpunkterna gällde bland annat akutmottagningarna med omfattande öppettider och att tjänsterna blivit allt mångsidigare. De negativa synpunkterna gällde oron över personalens och finansieringens tillräcklighet samt tillgången till tjänster.

Välfärdsområdesfullmäktige siktar på att fatta beslut om riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster på sitt sammanträde den 11 juni 2024.

Enligt 11 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdet utarbeta en servicestrategi för välfärdsområdet för planeringen och styrningen av sin ekonomi och sin verksamhet. I servicestrategin beslutar välfärdsområdet om de långsiktiga målen för social- och hälsovården som hör till dess organiseringsansvar samt sätter upp målen för hur social- och hälsovårdstjänsterna tillhandahålls med beaktande av behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadsnyttoeffektiviteten. Enligt 22 § i lagen om välfärdsområden hör det till välfärdsområdesfullmäktiges uppgifter att fatta beslut om bland annat välfärdsområdesstrategin. Med beaktande av de ovan nämnda föreskrifterna är det välfärdsområdesfullmäktiges uppgift att fatta beslut om riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin.

Bilaga

- 1 Sammanfattande protokoll över förhandlingarna om förslaget till nätverket av tjänster mellan fullmäktigegrupperna den 10 maj 2024
- 2 Strategiska riktlinjer för utvecklingen av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin

Tilläggsmaterial

- Aluevaltuustolle esitettävien linjausten ja niihin perustuvien alustavien hahmotelmien arvioidut vaikutukset
- Alustava hahmotelma palvelujen verkostosta perustuen palvelustrategian mukaisesti kehittämisen linjauksiin
- Eläkeliiton Sammatin yhdistys ry hallituksen kannanotto
- Espoon kaupungin lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen verkoston kehittämisestä
- HUS-yhtymän lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Inkoon kunnan lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Karkkilan kaupungin lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Kauniaisten kaupungin lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Kooste Lausuntopalvelu.fi palveluun saapuneista lausunnoista palvelujen verkoston kehittämisen esityksestä
- Lohjan kaupungin lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen nuorisovaltuuston lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palautepalveluun saapuneet palvelujen verkoston kehittämiseen liittyvät kommentit 20.3.-18.4.2024

- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen pääluottamusmiesten lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen vammaisneuvoston lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen vanhusneuvoston lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Nationalspråksnämndens utlåtande om förslaget till utveckling av nätverket för tjänster
- Otakantaa.fi palvelun kautta saapuneet kommentit esitykseen palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Palvelut ja resurssit- lautakunnan lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Raportti palvelujen verkoston kehittämisen esitykseen liittyvästä osallisuustyöstä
- Tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Valmius- ja turvallisuuslautakunnan lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Varsinais-Suomen pelastuslaitoksen lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Vihdin nuorisovaltuuston kannanotto esitykseen palvelujen verkoston kehittämisestä

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 25.03.2024 § 37

§ 37

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. med stöd av 50 § i förvaltningslagen upphäva välfärdsområdesstyrelsens beslut från den 29 januari 2024, § 5, om genomförandet av riktlinjerna för servicestrategins nätverk av tjänster.

Detta görs på grund av ett förfarandefel, eftersom det inte med säkerhet kan fastställas om jäviga förtroendevalda deltog i behandlingen av ärendet;

2. återuppta beredningen av genomförandet av riktlinjerna för utvecklingen av nätverket av tjänster och anteckna för kännedom det bifogade utkastet till förslag till utveckling av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin och

3. överlämna förslaget till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling

Ordförande Laiho, första vice ordförande Guzenina, andra vice ordförande Rehn-Kivi, ledamöterna Juvonen, Pajujoja, Uusitalo, ersättaren Aaltonen, välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos, välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Katainen och nationalspråksnämndens ordförande Westerholm var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 11.11–11.24 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Ledamot Laakso och ungdomsfullmäktiges ersättare Rantatupa var frånvarande under behandlingen av detta ärende kl. 11.11–11.24.

Eftersom ordföranden och vice ordförandena var frånvarande från sammanträdet, föreslog ledamot Vehmanen att ledamot Pelkonen väljs till tillfällig ordförande för sammanträdet i fråga om detta ärende. Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Ekonomidirektör Rajahalme var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.15–11.19.

Ersättarna Blom, Ekholm, Kokko och Koskinen samt lokaldirektören Purmonen och utvecklingschef för lokalplanering Norros avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 11.24.

Efter behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 11.24–11.27.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Västra Nylands välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde den 24 oktober 2023 § 60 välfärdsområdets servicestrategi och § 61 räddningsväsendets servicenivåbeslut. I servicestrategin ställde välfärdsområdet upp de långsiktiga målen för den social- och hälsovård som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. Som en del av servicestrategin fattades beslut om riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster.

I välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés protokollsanteckningar från förhandlingarna om servicestrategin och servicenivån förutsattes att beslutsfattandet som gäller servicenätet och tjänsterna genomförs i enlighet med bestämmelserna i förvaltningsstadgan. I välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés protokollsanteckningar för höstens 2023 budgetförhandlingar fastställdes att utredningen angående nätverket av tjänster kommer att genomföras under 2024.

I enlighet med servicestrategin kommer servicekanalerna och nätverket av tjänster att utvecklas och förnyas under välfärdsområdets första verksamhetsår. Utvecklingen av nätverket av tjänster genomförs enligt följande principer: verksamheten utvecklas på ett klientorienterat sätt, tjänster erbjuds via flera kanaler och flexibelt, verksamhetsställena placeras så att förutsättningarna för att producera tjänster säkerställs, kostnadseffektiviteten granskas på ett övergripande sätt, ineffektiva lösningar slopas och utvecklingen av befolkningens mängd och servicebehovet beaktas analytiskt och proaktivt.

Syftet med riktlinjerna för utvecklingen av nätverket av tjänster är att underlätta bildandet av en ståndpunkt till lokalfrågor

Välfärdsområdet bör inta en ståndpunkt i lokalfrågor som rör social- och hälsocentraltjänster samt familjecentertjänster. Detta bör ske med hänsyn till den regionala utvecklingen och förändringarna i HUS-sammanslutningens serviceproduktion. Inom välfärdsområdet pågår flera lokalprojekt som har initierats av kommunerna och som välfärdsområdet bör ta ställning till.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 29 januari 2024, § 5, uppmana till att inleda beredningen av riktlinjerna för utvecklingen av nätverket av tjänster. Dessa möjliggör att nödvändiga åtgärder som berör verksamhetsställen och hyresavtal kan genomföras med befogenheterna som anges i förvaltningsstadgan. Det föreslås att välfärdsområdesstyrelsen, med hänvisning till § 50 i förvaltningslagen, ska upphäva sitt tidigare beslut den 29 januari 2024, § 5, på grund av ett förfarandefel, eftersom det inte med säkerhet kan fastställas om jäviga förtroendevalda har deltagit i behandlingen av ärendet. På grund av bristen på rättspraxis är det oklart hur förvaltningslagens jävsbestämmelser ska tolkas i fall där förtroendevalda innehar vad som kallas en 'dubbelroll', och därmed sköter förtroendeuppdrag både i kommunen och välfärdsområdet. Därför har till exempel välfärdsområdesbolaget Hyvil Ab i sitt utlåtande till Södra Savolax och Norra Karelen välfärdsområden den 19 maj 2023 att ledamöter och ersättare, som även tjänstgör i kommunstyrelsen och som är ledamöter i välfärdsområdesstyrelsen, bör uteslutas från behandlingen av ärenden som rör tjänstenätverket. Västra Nylands välfärdsområde har efterfrågat ett juridiskt utlåtande för att klargöra tolkningen av jävsbestämmelserna. Detta utlåtande förväntas tillhandahållas som stöd för bedömningen av jäv vid välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés sammanträde, som ska äga rum den 9 april 2024.

Centrala axplock ur förslagsutkastet till utvecklingen av tjänstenätverket i enlighet med servicestrategin

Välfärdsområdets uppgift är att trygga högklassiga tjänster nu och i framtiden. Begränsade resurser bör användas så att de producerar så många hälsofördelar och välmående som möjligt för invånarna i området.

Befolkningsförändringarna leder till ojämna förändringar i servicebehovet över området. Västra Nyland blir alltmer flerspråkigt och multikulturellt. Befolkningen åldras snabbt, och samtidigt minskar nativiteten i större delen av området. Många social- och hälsovårdsfastigheter är i dåligt skick och vi måste kunna garantera att personalen och klienterna har trygga lokaler. Samtidigt är det nödvändigt att hålla framtida investeringar inom rimliga gränser, med tanke på den svåra ekonomiska situationen.

Kommunerna i välfärdsområdet har gjort ett utmärkt jobb, och vi har ett välfungerande nätverk av tjänster. Genom att utveckla nätverket av tjänster måste vi kunna hitta lösningar även till framtida utmaningar inom social- och hälsovården.

I förslaget bibehålls ett geografiskt heltäckande nätverk av tjänster i Västra Nylands välfärdsområde

Västra Nylands välfärdsområde fortsätter att upprätthålla ett geografiskt heltäckande tjänstenätverk. I och med det växande servicebehovet krävs att det finns närservice utanför kommuncentra även i framtiden. I hela området tillhandahålls omfattande mobila tjänster.

Digitala tjänster kommer utvidgas och utvecklas inom hela området. Dessa inkluderar till exempel självtidsbokning, bedömning av servicebehov och symtom, icke-brådskande kommunikation med yrkespersoner, digitala frågeformulär, coachningar, förmedling av mättningsresultat, förnyelse av recept och tillgång till egna uppgifter. Enkät svar från invånarna i välfärdsområdet har visat ett intresse för digital ärendehantering. Digitaliseringen och användningen av artificiell intelligens stöder även välfärdsområdets anställda i deras arbete.

För närvarande utgör hemlevererade tjänster den största andelen av välfärdsområdets besök. Det mobila sjukhuset LiiSa, som nu utvidgas till att omfatta hela området, samt förstärkta tjänster för stöd för boende hemma för personer med funktionsnedsättning, kommer att ytterligare förstärka vikten av tjänster som levereras direkt till invånarnas hem.

I fortsättningen tillhandahålls hälsostationstjänster på hälsostationer och deras närhälsostationer. Serviceutbudet på hälsostationerna förblir omfattande och oförändrat. Vid närhälsostationerna tillhandahålls stadigvarande läkar- och sjukskötartjänster. Hälsostationer och närhälsostationer, akutmottagningar som har utökade öppettider på kvällen, mobila tjänster och nya digitala kommunikationskanaler stärker tillgängligheten till hälsostationstjänsterna på området. Dessutom

kommer närtjänsterna att förstärkas genom nya lösningar och pilotprojekt, såsom egenföretagarmodellen som förbättrar kontinuiteten i vården.

Mun- och tandvårdstjänster, socialservice för vuxna, mentalvårds- och missbrukartjänster samt rehabiliteringstjänster samlas till större och verksamhetsmässigt starkare enheter.

Inom tjänster för barn, unga och familjer ökas antalet familjecenter med omfattande serviceutbud. Dessutom tillhandahålls tjänster vid regionala verksamhetsställen, i hemmet och i skolor. Familjecentren har ett omfattande serviceutbud och utvidgade öppettider. De regionala verksamhetsställena stöder sig i sin verksamhet på familjecentren. I samband med grundandet av nya familjecenter kommer verksamheten vid rådgivningar i närområdet i princip att flyttas till familjecentren.

Vårdavdelningarnas verksamhet koncentreras till närheten av sjukhuscampus och en del av vårdavdelningarna ändras till bedömningsavdelningar. Sjukhusjämnsterna utvecklas i ett nära samarbete med HUS-sammanslutningen.

Inom boendeservicen för äldre kommer serviceboenden med heldygnssomsorg att koncentreras, och utbudet av gemenskapsboenden kommer att utökas, i linje med servicestrategin. I framtiden kommer boendeservicen i regel att placeras i region- och bosättningscentra. För närvarande produceras över hälften av tjänsterna inom boendeservicen som köpta tjänster och denna mångproducentmodell kommer att fortsätta även i framtiden. Antalet klientplatser för boende på en särskilt krävande för personer med funktionsnedsättning kommer att öka inom den egna serviceproduktionen i enlighet med servicestrategin.

Servicenätverket för räddningstjänster och tjänster inom den prehospitala akutsjukvården kommer i fortsättningen att bestå av de nuvarande ordinarie brandstationerna och av avtalsbrandkårernas stationer. Servicenätverket får stöd av samarbetet med närliggande räddningsverk.

Behandlingen av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster fortsätter med att ta emot utlåtanden och kommentarer av många olika aktörer

Förslaget till riktlinjer för utvecklingen av nätverket av tjänster kommer att sändas ut för remiss till kommuner och städer i Västra Nyland, välfärdsområdena i Nyland, Helsingfors stad, samt välfärdsområdena i Egentliga Finland och Egentliga Tavastland, och till HUS-sammanslutningen. Remissprocessen äger rum mellan den 25 mars och 29 april 2024.

Invånare i Västra Nylands välfärdsområde och andra intressentgrupper, till exempel föreningar och organisationer som verkar vid området, samt näringslivets representanter, har möjlighet att framföra sina åsikter om

förslagets innehåll genom webbtjänsterna otakantaa.fi och lausuntopalvelu.fi, vilka underhålls av justitieministeriet.

Remissbehandlingen kommer att genomföras hos nationalspråksnämnden, framtids- och utvecklingsnämnden, nämnden för tjänster och resurser, beredskaps- och säkerhetsnämnden samt hos påverkansorganen mellan den 25 mars och den 29 april 2024. Förslaget kommer även att diskuteras vid ett seminarium för förtroendevalda den 16 april 2024.

I alla Västra Nylands kommuner ordnas också invånarmöten för att presentera riktlinjerna för nätverket av tjänster. Dessa möten ordnas från den 3 april till den 24 april 2024 enligt följande tidtabell: Ingå 3.4., Lojo 4.4., Hangö 8.4., Högfors 10.4., Grankulla 11.4., Vichtis 15.4., Sjundeå 17.4., Esbo 18.4., Raseborg 22.4. ja Kyrkslätt 24.4.

Invånarnas önskemål och åsikter om hanteringen av ärenden inom välfärdsområdets tjänster kommer att undersökas genom en enkät och telefonintervjuer. Denna undersökning kommer att genomföras med ett urval som tar hänsyn till områdets befolknings-, ålders- och språkstruktur. Personalens synpunkter på samma ämne kommer att samlas in genom en omfattande personalenkät. Informationsmöten om de centrala delarna av förslaget kommer att organiseras för personalen inom de olika serviceområdena.

Efter remissprocessen kommer förslaget att överlämnas till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling. Välfärdsområdesfullmäktige siktar på att fatta beslut om riktlinjerna för utvecklingen av nätverket av tjänster under sitt sammanträde den 11 juni 2024.

Enligt 41 § 2 mom. i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen av välfärdsområdesfullmäktiges beslut. Utifrån det ovannämnda är det välfärdsområdesstyrelsens uppgift att besluta om att inleda beredningsprocessen för utvecklingen av riktlinjerna för nätverket av tjänster.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 69

§ 69

Antecknande av delårsrapporten 1.1–31.3.2024 för kännedom (VOF)

Beredning och upplysningar:
Rajahalme Ville
Virtanen Toni
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna delårsrapporten 1.1–31.3.2024 för kännedom.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen att på grund av välfärdsområdets försämrade resultatprognos inleda de kompletterande anpassningar som presenteras i bilagan. Dessa anpassningar säkerställer att resultatet för 2024 överensstämmer med den budget som välfärdsområdesfullmäktige fastställt.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Värmälä följande ändringsförslag:

”Välfärdsområdesstyrelsen förutsätter att välfärdsområdet som arbetsgivare förbereder sig för de ersättningar som blir aktuella när personalen omplaceras till nya arbetsplatser i samband med att de större enheterna stänger.”

Under behandlingen lämnade ledamot Wickström följande ändringsförslag, som ledamot Lassus understödde:

”Välfärdsområdesstyrelsen uppdrar att utforska andra alternativ för den tre månader långa stängningen av vårdavdelningsplatserna. Ett nytt alternativ ska presenteras för välfärdsområdesstyrelsen under styrelsens sammanträde i juni.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Eftersom ledamot Värmäläs ändringsförslag inte vann understöd konstaterade ordföranden att det förfallit i brist på understöd.

Ordföranden frågade om ledamot Wickströms ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom det inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet. De som

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

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 10 JA-röster och ledamot Wickströms ändringsförslag 6 NEJ-röster.

Första vice ordförande Guzenina, ledamöterna Juvonen, Laakso, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma och Uusitalo samt ersättarna Koskinen och Mollgren röstade JA.

Andra vice ordförande Rehn-Kivi samt ledamöterna Hukari Lassus, Myllyniemi, Värmälä och Wickström röstade NEJ.

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

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens beslutsförslag.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände budgeten och ekonomiplanen för åren 2024–2026 den 12 december 2022 § 70. Välfärdsområdets budget grundar sig på välfärdsområdesstrategin samt på servicestrategin och beslutet om räddningstjänstens servicenivå, vilka härleds ur välfärdsområdesstrategin.

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

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

I samband med budgeten för 2024 beslutades det om en helhet av ekonomiska balanseringsåtgärder som uppgår till cirka 50 miljoner euro. Syftet med detta är att säkerställa att välfärdsområdets tjänster kan ordnas på ett hållbart sätt med hänsyn till finansieringen enligt den nuvarande ekonomiplanen och på lång sikt.

Balansen i välfärdsområdets ekonomi styrs på riksomfattande nivå enligt 115 § i lagen om välfärdsområden. Utifrån detta ska underskottet som uppstått under 2023 (cirka 120 miljoner euro) täckas före utgången av 2026. Om underskottet inte täcks inom den angivna tidsfristen kan det leda till inledandet av ett statligt utvärderingsförfarande. I detta förfarande utvärderas välfärdsområdets förmåga att klara av att ordna de tjänster som föreskrivs i lagen, och vid behov styrs välfärdsområdets anpassningsåtgärder på statlig nivå.

Utfallet av verksamheten och ekonomin den 1 januari–31 mars 2023

Välfärdsområdesreformen trädde i kraft den 1 januari 2023. Välfärdsområdet är i färd med att övergå funktionellt från serviceproduktionens stabiliseringsfas till den så kallade nyttofasen. I denna fas ligger fokus på genomförandet av de servicereformer som fastställts för välfärdsområdesreformen, både på nationell nivå och inom välfärdsområdets egen strategi.

Under det första kvartalet har betoningen legat på verkställandet av servicestrategin, utformningen av planen för nätverket av tjänster, samt ett kontrollerat genomförande av budgeten och de anpassningsåtgärder som beslutats i samband med budgeten. Utvecklingen av tjänsterna har gått snabbt framåt inom serviceproduktionen, och den kommande planen för nätverket av tjänster kommer att konkretisera hur utvecklingsarbetet kommer att fortsätta under de kommande åren.

Nettokostnaderna för serviceproduktionen (dvs. verksamhetsbidraget) för det första kvartalet uppgick till 444 miljoner euro, vilket motsvarar 25,1% av hela årets budget. Verksamhetsintäkterna uppgick till 42 miljoner euro (25,4% av budgeten) och verksamhetskostnaderna till 485 miljoner euro (25,2% av budgeten). Statens finansiering med allmän täckning har under det första kvartalet utfallit relativt enligt förväntningarna, det vill säga 442 miljoner euro (25,0% av budgeten).

Framgångar i verkställandet av ekonomins anpassningsåtgärder har skett till exempel i form av minskningen av inhyrd arbetskraft. Även största delen av anpassningsåtgärderna baserade på beslutskriterier har genomförts som planerat. Det har uppstått förseningar i genomförandet av en del av åtgärderna, och man strävar efter att påskynda genomförandet under det nuvarande kvartalet.

Bokslutsprognos för 2024 och kompletterande anpassningsåtgärder

Välfärdsområdets bokslutsprognos för 2024 har utarbetats utgående från utfallsuppgifterna för det första kvartalet. Underskottsprognosen för det innevarande året är 8,2 miljoner euro svagare än budgeterat, vilket innebär ett underskott på 12,1 miljoner euro. Försämringen av underskottsprognosen kan förklaras med inköp av tjänster, där överskridningsprognoserna gäller särskilt den specialiserade sjukvården (8,7 miljoner euro). Inom välfärdsområdets egen produktion har det framkommit större inköp än förväntat inom boendeservice för äldre och större användning av inhyrd arbetskraft inom sjukhustjänsterna, vilket skapar överskridningsbehov för resten av året.

Det är viktigt att utvecklingen av resultatet under det pågående året sker på den nivå som prognostiseras i budgeten, så att underskottet från 2023 och 2024 kan täckas inom den tidsfrist som välfärdsområdeslagen kräver, det vill säga fram till slutet av 2026.

På grund av den försämrade resultatprognosen har planeringen av kompletterande anpassningar inletts. Dessa strävar efter att säkerställa att utvecklingen av välfärdsområdets ekonomi motsvarar budgetnivån.

Dessa kompletterande anpassningar täcker överskridningsbehovet. De syftar till att effektivisera användningen av inköpta tjänster, minska inköp av konsulttjänster, samt optimera finansieringsfunktioner och användningen av personalresurser. De föreslagna ändringarna inkluderar även vissa produktionsrelaterade justeringar. En mer detaljerad presentation av anpassningarna finns i bilagan.

Bilaga

- 3 Delårsrapport 1.1.-31.3.2024
- 4 Kompletterande åtgårdskort om balanseringsåtgärderna

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

338/02.02.02/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 70

§ 70

Slutrapport och avtal om fördelning av samkommunen Etevas verksamhet

Beredning och upplysningar:
Rajahalme Ville
Nevalainen Ari
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna den bifogade slutrapporten och avtalet om fördelning av samkommunen Etevas verksamhet.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Mellersta Nylands, Östra Nylands, Västra Nylands, Egentliga Tavastlands, Päijänne-Tavastlands och Vanda och Kervo välfärdsområden (senare Välfärdsområdena) har ingått ett avtal om åtgärder som hänför sig till överföring av specialomsorgsdistriktet samkommunen Etevas verksamhet till välfärdsområden (Avtal). Alla välfärdsområdena har godkänt avtalet. Välfärdsområdesstyrelsen godkände avtalet för Västra Nylands välfärdsområde vid sitt sammanträde den 12 december 2022 § 202.

Syftet med avtalet har varit att komma överens om fördelningen av Eteva-samkommunens verksamhet när dess verksamhet överförs till välfärdsområdena i enlighet med 57 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården (616/2021). Avtalet har varit nödvändigt för att kunna fördela Etevas ansvarsuppgifter mellan välfärdsområdena och slutföra oavslutade ärenden.

I Avtalet har man kommit överens om Välfärdsområdenas ansvar för oavslutade ärenden och om kostnaderna för dem. I Avtalet har man fastställt vilket välfärdsområde (det så kallade ansvariga välfärdsområdet) ansvarar för bland annat upprättande av bokslut, avslutande av avtal och betalning av kortfristiga fordringar och skulder. Det ansvariga välfärdsområdet är Mellersta Nylands välfärdsområde. Enligt Avtalet har det ansvariga välfärdsområdet rätt att ta av de övriga

välfärdsområdena ut deras andel av kostnaderna för skötseln av uppgifterna.

Utöver oavslutade ärenden har man i Avtalet kommit överens om skötsel av arkiv och informationshantering, om ansvar i samband med ärenden och anställda som övergår, om fördelning av lösöre, om betalning av löner, om IKT-system samt om behandling och registerföring av personuppgifter. I enlighet med 8 punkten i Avtalet gäller avtalet tills vidare och upphör att gälla när de skyldigheter och åtgärder i anslutning till samkommunen Eteva som anges i avtalet har fullgjorts.

I Avtalet ingick inte överenskommelser om fördelning av Etevas borgensansvar. Därför innehåller denna slutrapport även ett avtal om fördelning av borgensansvar mellan Välfärdsområdena. Borgensansvaret presenteras i bilaga 3 till slutrapporten och avtalet.

I slutrapporten konstateras att de åtgärder som avtalet föreskriver har vidtagits och att ansvaret har fördelats. Dessutom fastställs Välfärdsområdenas nettoandelar enligt Avtalet. I en bilaga till slutrapporten framställs de kostnader som uppstått för det ansvariga välfärdsområdet för skötseln av sina uppgifter och inkomsterna samt nettoandelen för varje välfärdsområde. Välfärdsområdenas andelar är följande:

Mellersta Nylands välfärdsområde	20,39 %
Egentliga Tavastlands välfärdsområde	7,38 %
Päijänne-Tavastlands välfärdsområde	12,47 %
Östra Nylands välfärdsområde	10,13 %
Västra Nylands välfärdsområde	33,63 %
Vanda och Kervo välfärdsområde	16,01 %

Västra Nylands välfärdsområdes andel av de medel som överförs från Etevas verksamhet är 3 026 58,36 euro. Det ansvariga välfärdsområdet betalar alla nettoandelar inom en månad från det att alla Välfärdsområdena med sina beslut har godkänt denna slutrapport och alla beslut har vunnit laga kraft. Avtalets giltighet upphör när de skyldigheter som anges i avtalet har fullgjorts.

Behörighet

Välfärdsområdesstyrelsen ska fatta beslut om ärendet enligt 43 § 1 mom. 1 punkten (svara för välfärdsområdets förvaltning och skötseln av välfärdsområdets ekonomi) och 3 punkten (bevaka välfärdsområdets intresse och, om inte något annat anges i förvaltningsstadgan, företräda välfärdsområdet och föra välfärdsområdets talan) i lagen om välfärdsområden eftersom det inte föreskrivs att välfärdsområdesfullmäktige ska besluta om ärendet.

Bilaga

- 5 Slutrapport och avtal om fördelning av Etevas verksamhet
- 6 Bilaga 1 Etevas resultat och balansräkning 10/2023
- 7 Bilaga 2 Redovisning av välfärdsområdenas nettoandelar och de kostnader som uppstått
- 8 Bilaga 3 Fördelning av Etevas borgensansvar

Tilläggsmaterial**För kännedom
Verkställighet**

Ekonomidirektör, jurist

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.12.2022 § 202

§ 202

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. godkänna det bifogade avtalet om åtgärder som hänför sig till överföring av samkommunen Etevas verksamhet till välfärdsområdet,

2. berättiga välfärdsområdesdirektören att göra nödvändiga preciseringar och eventuella tekniska ändringar i avtalet, och

3. för tydlighetens skull konstatera att aktierna i bolaget Kiinteistö Oy Hämeenlinnan Virvelinranta med stöd av 57 § i införandelagen övergår direkt till Egentliga Tavastlands välfärdsområde.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Samkommunen Eteva (nedan Eteva) är ett specialomsorgsdistrikt som producerar tjänster i södra Finland och på riksnivå. Enligt 20 § 1 mom. i införandelagen (616/2021 jämte ändringar) ska specialomsorgsdistrikten för personer med utvecklingsstörning jämte tillgångar, skulder och förbindelser överföras till välfärdsområdena den 1 januari 2023. Således upphör Etevas verksamhet den 31 december 2022 och verksamheten övergår till sex olika välfärdsområden: Östra Nyland, Mellersta Nyland, Västra Nyland, Vanda och Kervo, Egentliga Tavastland och Päijänne-Tavastland.

I 20 § 2 mom. i införandelagen föreskrivs att om medlemskommunerna i en samkommun hör till olika välfärdsområden ska tillgångarna, skulderna och förbindelserna delas mellan välfärdsområdena i proportion till medlemskommunernas ägarandelar, förutom ifall en överföring av tillgångar, skulder och förbindelser är av ringa betydelse med hänsyn till välfärdsområdets ekonomiska bärkraft. Välfärdsområdena får avtala om att dela tillgångar, skulder och förbindelser på annat sätt.

Enligt 57 § i införandelagen övergår Etevas verksamhet och personal till det välfärdsområde inom vars område den personal som sköter respektive uppgift huvudsakligen arbetar. Etevas fastigheter, hyresavtal för lokaler och andra tillgångar som berättigar till besittning av lokaler övergår till det välfärdsområde inom vars område lokalerna är belägna.

I 64 § i införandelagen föreskrivs om övergång av en samkommuns handlingar till olika välfärdsområden, om vilket det är möjligt att avtala något annat mellan välfärdsområdena.

Till den del det inte föreskrivs om överföringen i 57 § i införandelagen tillämpas på fördelningen av tillgångar, skulder och förbindelser 20 § i införandelagen, det vill säga egendomen fördelas mellan välfärdsområdena i proportion till medlemskommunernas ägarandelar, om inte parterna kommer överens om något annat. Västra Nylands välfärdsområdes andel av medlemskommunernas sammanlagda ägarandel är 33,63 procent.

Mellan Eteva och välfärdsområdena har man förhandlat om diverse åtgärder som hänför sig till avslutande av samkommunens funktioner samt om fördelning av tillgångar och skulder. Som bilaga ingår ett utkast till avtal som på basis av förhandlingsresultaten föreslås för godkännande.

I avtalet har man bland annat kommit överens om betalning av samkommunens kortfristiga fordringar och skulder vid årsskiftet 2022–2023, upprättande av samkommunens bokslut, fördelning av arkiven, skötsel av oavslutade tvistemål och rättsprocesser och andra åtgärder som hänför sig till fördelningen av verksamheten och fördelning av kostnaderna för dem, och därmed samtidigt om de ärenden om vilka det

enligt Etevas samkommunsstyrelses förslag den 17 juni 2022 § 78–81 ska förhandlas. Till den del det inte har avtalats särskilt om ärendena sker fördelningen i proportion till välfärdsområdenas ägarandelar.

Det ansvariga välfärdsområdet ansvarar för förvaltningen av Etevas arkiv till den del de ligger inom det ansvariga välfärdsområdets område och ordnar möjlighet för de övriga välfärdsområdena att få uppgifter ur arkivet genom begäranden om information. Det ansvariga välfärdsområdet har rätt att av de övriga välfärdsområdena ta ut kostnaderna för förvaltningen av arkivet och informationssystemen i proportion till medlemskommunernas ägarandelar.

Lösöret övergår till det välfärdsområde inom vars område den tjänstenhet är belägen där lösöret har varit i bruk eller vars fasta del lösöret är. Aktierna fördelas däremot i regel enligt huvudregeln i 20 § i införandelagen, det vill säga i proportion till ägarandelarna (till exempel Uudenmaan Vammaispalvelut Oy). Aktierna i bolaget Kiinteistö Oy Hämeenlinnan Virvelinranta (110 st.), vars lokaler är belägna endast i Tavastehus stad, övergår dock med stöd av 57 § i införandelagen direkt till Egentliga Tavastlands välfärdsområde.

I avtalet avtalas dessutom om det så kallade ansvariga välfärdsområdet eftersom det är ändamålsenligt att skötseln av de oavslutade ärenden som hänför sig till Etevas förvaltning efter den 31 december 2022 koncentreras till ett enda välfärdsområde. Parterna avtalar om att Mellersta Nylands välfärdsområde är det ansvariga välfärdsområdet.

Behörighet

Välfärdsområdesstyrelsen ska fatta beslut om ärendet enligt 43 § 1 mom. 1 punkten (svara för välfärdsområdets förvaltning och skötseln av välfärdsområdets ekonomi) och 3 punkten (bevaka välfärdsområdets intresse och, om inte något annat anges i förvaltningsstadgan, företräda välfärdsområdet och föra välfärdsområdets talan) i lagen om välfärdsområden eftersom det inte föreskrivs att välfärdsområdesfullmäktige ska besluta om ärendet.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

4521/00.01.03/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 71

§ 71

Givande av utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige om de åtgärder som nationalspråksnämndens årsberättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts ger anledning tillBeredning och upplysningar:
Öberg Benita

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna för kännedom den av nationalspråksnämnden 13.3.2024 § 9 inlämnade årsberättelsen för 2023 om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts samt redogörelsen för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2023 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken,

2. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom följande utlåtande om de åtgärder som nationalspråksnämndens årsberättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts ger anledning till:

Utvecklingshelheterna i nationalspråksnämndens årsberättelse

1. Tillgången till service på svenska,
2. Tillgången till svenskunnig personal,
3. Tillgång till svenskspråkigt material har beaktats i det av välfärdsområdesstyrelsen 18.12.2023 § 230 godkända nationalspråksprogrammet, samt utvecklingshelhet
4. Utvecklande av nätverksbaserat kunskapscenter vid Raseborgs sjukhus ingår i regeringsprogrammet för Petteri Orpos regering,

och

3. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom nationalspråksnämndens redogörelse för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2023 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Nationalspråksnämnden har den 13 mars 2024 § 9 godkänt årsberättelsen och dess redogörelse för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken.

Årsberättelsen för 2023 ger en bild av hur de svenskspråkiga tjänsterna i välfärdsområdet har genomförts. År 2023 fanns inte tillräckliga och tillförlitliga uppgifter tillgängliga för att bedöma hur de svenskspråkiga tjänsterna har genomförts. Organisationen använder flera olika klient- och patientdatasystem vars mätare inte fullt har kunnat utnyttjas eller så har de inte kunnat användas för bedömning av svenskspråkiga tjänster. Därför är de uppgifter och resultat som presenteras i årsberättelsen en sammanställning av invånar- och personalenkäter och redogörelser som utarbetats av serviceområdena.

Utvecklingshelheterna som valts utifrån iakttagelserna i årsberättelsen består av följande punkter:

1. Tillgången till service på svenska
2. Tillgången till svenskkunnig personal
3. Tillgång till svenskspråkigt material
4. Utvecklande av nätverksbaserat kunskapscenter vid Raseborgs sjukhus

Av dessa utvecklingshelheter finns punkterna 1–3 i det av välfärdsområdesstyrelsen 18.12.2023 § 230 godkända nationalspråksprogrammet, och de bearbetas inom ramen för nationalspråksprogrammet. Utvecklingshelhet 4 ingår i regeringsprogrammet för Petteri Orpos regering, och den beaktas som en del av genomförandet av regeringsprogrammet.

Enligt lagen om välfärdsområden och 53 § 1 punkten i förvaltningsstadgan ska nationalspråksnämnden utreda, bedöma och uttala sig om hur välfärdsområdesfullmäktiges beslut påverkar hur de språkliga rättigheterna tillgodoses i praktiken.

Dessutom ska nationalspråksnämnden enligt 53 § i förvaltningsstadgan årligen lämna välfärdsområdesstyrelsen en berättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar till välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som nämndens berättelse ger anledning till.

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Personalenkät om svensk service 2023 - Henkilöstökysely ruotsinkielisistä palveluista 2023
- Invånarenkät om tjänster på svenska
- Sammandrag av invånarenkäten om den svenska servicen - ej publicerbar
- Sammandrag av personalenkäten om den svenska servicen - ej publicerbar

**För kännedom
Verkställighet****Beslutshistoria**

Nationalspråksnämnden 13.03.2024 § 9

§ 9

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Servicelinjedirektör, social- och hälsovårdens serviceproduktion, tjänster på svenska Öberg Benita

Nationalspråksnämnden beslutar

1. att för egen del godkänna bifogad årsberättelse om hur tjänsterna på svenska har genomförts år 2023 och
2. att sända bifogad årsberättelse till välfärdsområdesstyrelsen.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamoten Lahti följande ändringsförslag, som ledamot Ahde understödde:

”Personalresurser för enheten för tjänster på svenska ska tydligt nämnas i årsberättelsen.”

Under behandlingen lämnade ordförande Westerholm följande ändringsförslag, som ledamot Ahde understödde:

- på sidan 5 meningen "De beslut som gjorts under och tillhörande verksamhetsåret 2023 har inte påverkat de språkliga rättigheterna negativt." ändras till "De beslut som gjorts under och tillhörande verksamhetsåret 2023 kan inte i detta skede påvisas ha påverkat de språkliga rättigheterna negativt."

- på sidan 8 meningen "Att främja delaktighet på två språk är en viktig del av det kontinuerliga arbetet där man strävar efter att inkludera personalen och invånarna i förnyelsen av våra tjänster och planeringen av framtidens välfärdsområde." ändras till "Att främja delaktighet på bägge nationalspråk är en viktig del av det kontinuerliga arbetet där man strävar efter att inkludera personalen och invånarna i förnyelsen av våra tjänster och planeringen av framtidens välfärdsområde."

- på sidan 9 meningen "Tillsynsarbetet i regionerna utförs på två språk i mån av möjlighet och personalen och kunderna intervjuas på deras modersmål." ändras till "Tillsynsarbetet i regionerna utförs på svenska och finska i mån av möjlighet och personalen och kunderna intervjuas på deras modersmål."

- på sidan 9 meningen "När det gäller service, både den egna produktionen, servicesedlar och köptjänster är det viktigt att språkaspekten är beaktad." ändras till "När det gäller service, både den egna produktionen, servicesedlar och köptjänster är det viktigt att de språkliga rättigheterna förverkligas."

- på sidan 26 i stycke 2 läggs följande mening till "Som framkommer ovan behövs det målmedvetna åtgärder för att de språkliga rättigheterna ska förverkligas för samtliga i Västra Nylands välfärdsområde."

- på sidan 26, första punkten under utvecklingshelhet 1 *Tillgången till service på svenska* fungerande processer för kundstyrning enligt språk. Språkkunskaper läggs in i HR-programmet och det nya klient- och patientdataprogrammet i den mån det är möjligt." ändras till "fungerande processer för kundstyrning enligt språk. Språkkunskaper läggs in i HR-programmet och det nya klient- och patientdataprogrammet."

- på sidan 27 femte punkten under utvecklingshelhet 1 *Tillgången till service på svenska* "i samband med digitala- och andra utvecklingsprojekt skall språkaspekten tas i beaktande" ändras till "i samband med digitala- och andra utvecklingsprojekt ska språkaspekten tydligt beaktas"

- på sidan 27 under utvecklingshelhet 1 *Tillgången till service på svenska* läggs följande sjätte punkt till "de språkliga rättigheterna ska säkerställas i upphandlingsprocesserna"

- på sidan 27 under utvecklingshelhet 4 *Utvecklande av nätverksbaserat kunskapscenter vid Raseborgs sjukhus (regeringsprogrammet, gäller alla serviceområden)* läggs följande ny punkt till "Syftet är att stödja och utveckla tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna inom social- och hälsovården. Viktigaste målsättningen är att stärka servicestigarna på svenska."

- på sidan 25 läggs följande mening till som andra stycke "Det finns ännu tydliga brister gällande språkaspekten i rekryteringsannonserna och endast en del har publicerats på svenska."

Under behandlingen lämnade ledamoten Fjäder följande ändringsförslag, som understöddes av ledamot Liljelund:

"Stycke 6 *Utvecklinghelheter* flyttas till som stycke 2 i årsberättelsen."

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade om ledamot Lahtis ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att nationalspråksnämnden godkände ändringsförslagen enhälligt.

Ordföranden frågade om ordförandens ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att nationalspråksnämnden godkände ändringsförslagen enhälligt.

Ordföranden frågade om ledamot Fjäders ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att nationalspråksnämnden godkände ändringsförslagen enhälligt.

Ledamot Fjäder var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.08-19.10.

Ledamot Lahti var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.10-19.12.

Ledamot Särs var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.13-19.18.

Beslut

Nationalspråksnämnden beslutade

1. att för egen del godkänna bifogad årsberättelse om hur tjänsterna på svenska har genomförts år 2023 och
2. att sända bifogad årsberättelse till välfärdsområdesstyrelsen.

Redogörelse

Nationalspråksnämnden ska i enlighet med 33 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) årligen lämna välfärdsområdesstyrelsen en berättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som nämndens berättelse ger anledning till.

Syftet med den årsberättelsen är, enligt lagpropositionen, att ge information som välfärdsområdet kan utnyttja när man fattar beslut om planeringen av tjänsterna för den språkliga minoriteten. Rapporteringen har också en direkt koppling till den uppgift nationalspråksnämnden har i att utreda, bedöma och fastställa vilka tjänster den språkliga minoriteten har behov av på sitt eget språk och att följa tillgången på tjänsterna och deras kvalitet.

Stommen för årsberättelsen har gjorts i samarbete med övriga tvåspråkiga välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen men så att var och en utgår från sin verksamhet, behov och möjlighet att få information inom den egna organisationen. Målet är att få någorlunda jämförbar data. Nationalspråksnämnden i Västra Nylands välfärdsområde har godkänt stommen för årsberättelsen den 4.10.2023.

Det kan konstateras att det i årsberättelsen för år 2023 inte finns optimalt med data i och med olika klient- och patientdatasystem inom organisationen och andra mätare som inte ännu är tagna i bruk eller utvecklade enligt det behov som föreligger för att kunna utvärdera svenskspråkig service.

Bilaga**Tilläggsmaterial****För kännedom
Verkställighet****Beslutshistoria**

1925/03.00.00/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 72

§ 72

Givande av utlåtande till finansministeriet om utkastet till regeringens proposition med förslag till lag om ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering

Beredning och upplysningar:
Rajahalme Ville
Virtanen Toni
Vehmas Nico
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. ge finansministeriet det bifogade utlåtandet om utkastet till regeringens proposition om ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering, och

2. justera protokollet i fråga om detta ärende genast vid sammanträdet.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

I regeringens proposition föreslås det i enlighet med regeringsprogrammet att välfärdsområdenas självrisk, som ökar stegvis från och med 2026, ska fogas till den justering i efterhand av finansieringen som görs på riksnivå. Målet är att göra finansieringsmodellen mer sporrande.

Av den årliga ökning eller minskning av finansieringen som görs i form av en justering i efterhand beaktas 95 procent av den justering i efterhand av finansieringen för 2024 som görs 2026, 90 procent av justeringen för 2027, 80 procent av justeringen för 2028 och 70 procent av justeringarna från och med 2029.

Hur självriskandelen påverkar välfärdsområdenas finansiering beror på kostnadsutvecklingen i områdena. Om kostnadsökningen förblir hög, innebär självriskandelen en minskning av finansieringen i förhållande till den fullständiga justeringen i efterhand. Om områdena dock genom sina egna anpassnings- och effektiviseringsåtgärder kan hålla

kostnadsökningen måttlig, ökar självriskandelen finansieringen i förhållande till den fullständiga justeringen.

Dessutom ska tilläggsfinansiering som beviljats enskilda områden i fortsättningen inte beaktas vid justeringen i efterhand.

Beaktande av välfärdsområdenas uppgiftsändringar i finansieringen

Enligt finansieringslagen beaktas ändringar i välfärdsområdenas uppgifter i finansieringen på förhand från och med att de träder i kraft. I lagen föreslås en komplettering av bestämmelserna om hur de ändringar i klientavgifterna som föreskrivs separat från uppgiftsändringarna ska beaktas i finansieringen. Det föreslås att de ändringar som gäller klientavgifternas nivå, grunder eller avgifter ska beaktas på förhand från och med det år då ändringen träder i kraft.

Dessutom ses bestämmelserna om de uppgifter som används vid beräkningen av riskkoefficienten för räddningsväsendet över.

Avsikten är att regeringspropositionen ska överlämnas i juni 2024. Lagen avses träda i kraft den 1 januari 2025, med undantag för de ändringar som gäller justering i efterhand och som ska tillämpas första gången 2026 på den justering som görs på basis av finansieringen för 2024.

Behörighet

Enligt 41 § 26 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om givande av utlåtanden i viktiga frågor som gäller hela välfärdsområdet.

Bilaga

- 10 Förslag till utlåtande till finansministeriet om utkastet till regeringens proposition om ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering

Tilläggsmaterial

- Valtiovarainministeriön lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain muuttamisesta (jälkikäteistarkistus, asiakasmaksumuutokset)

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

53/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 72

27.05.2024

1893/03.00.00/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 73

§ 73

Givande av utlåtande till finansministeriet om utkastet till regeringens proposition med förslag till lag om ändring av lagen om välfärdsområden och om 2 och 17 § i lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland

Beredning och upplysningar:
Syrjänen Markus
Virtanen Toni
Rajahalme Ville
Vehmas Nico
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. ge finansministeriet det bifogade utlåtandet om utkastet till regeringens proposition med förslag till lag om ändring av lagen om välfärdsområden och om 2 och 17 § i lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland, och
2. justera protokollet i fråga om detta ärende genast vid sammanträdet.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

I propositionen föreslås det att till lagen om välfärdsområden fogas bestämmelser om ett förebyggande förfarande för ekonomisk styrning. Dessutom föreslås ändringar i bestämmelserna om utvärderingsförfarande i välfärdsområdet.

Enligt propositionen kan finansministeriet inleda ett utvärderingsförfarande i välfärdsområdet, om välfärdsområdet en gång har beviljats tilläggsfinansiering enligt lagen om välfärdsområdenas finansiering.

Syftet med de föreslagna lagarna är att främja en hållbar ekonomisk förvaltning i välfärdsområdet genom att identifiera en betydande risk för

ekonomin och de åtgärder som ska vidtas för att förebygga den i ett så tidigt skede som möjligt.

Behörighet

Enligt 41 § 26 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om givande av utlåtanden i viktiga frågor som gäller hela välfärdsområdet.

Bilaga

- 11 Förslag till utlåtande till finansministeriet om utkastet till regeringens proposition med förslag till lag om ändring av lagen om välfärdsområden och 2 och 17 § i lagen om ordnande av social- och hälsövården och räddningsväsendet i Nyland

Tilläggsmaterial

- Valtiovarainministeriön lausuntopyyntö hallituksen esityksestä laiksi hyvinvointialueesta annetun lain ja sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisestä Uudellamaalla annetun lain 2 ja 17 §:n muuttamisesta

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

9606/00.01.02/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 74

§ 74

Svar på den av ledamot Cederlöf och ledamot Wickström och 27 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Säkerställande av skolpsykologtjänster som närservice (VOF)

Beredning och upplysningar:

Ahlström Mari

Harakka Tuija

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Bakgrund:

I motionen framförs utmärkt att en försvagning av elevhälsans psykologtjänster också kan leda till ökat användning av andra tjänster. Genom att satsa på förebyggande tjänster minskar vi användningen av tyngre tjänster. I fullmäktigemotionen konstateras det också helt korrekt att enbart distanstjänster inte räcker till att till alla delar svara på det växande behovet av stöd. Elevhälsotjänster, inklusive psykologtjänster, ska i regel ordnas som närservice vid läroanstalter precis som det i fullmäktigemotionen framhålls.

I början av 2023 överfördes 69 ordinarie psykologer inom elevhälsan till välfärdsområdet från kommuner och andra utbildningsanordnare. Enligt den lagstadgade dimensioneringen som trädde i kraft i augusti 2023 skulle minst 114 psykologer ha behövts, det vill säga personalbristen bland psykologerna var då 39 procent. När välfärdsområdet inledde sin verksamhet var studeranden vid över hundra läroanstalter eller läroanstaltsenheter helt utan psykologtjänster. Det finns nu 24 fler ordinarie psykologer än vad utbildningsanordnarna hade före övergången till välfärdsområdet. Välfärdsområdet har fått rekryterat både nyutexaminerade och erfarna psykologer, också många psykologer som tidigare har arbetat i området har kommit tillbaka för att arbeta i Västra Nylands välfärdsområde.

I augusti 2023 trädde en lagstadgad dimensionering i kraft om psykologer inom elevhälsan, vilket innebär att antalet studerande kan vara högst 780 per psykolog. Behovet av psykologer inom elevhälsan har alltså ökat avsevärt sedan hösten 2023. Bristen på psykologer inom

elevhälsan i Västra Nylands välfärdsområde har halverats under välfärdsområdets första verksamhetsår (ett tillskott på 24 ordinarie psykologer). Studerandenas tillgång till psykologtjänster har också förbättrats, och studerande i alla läroanstalter i området har nu möjlighet att personligen diskutera med en psykolog inom elevhälsan. Dimensioneringen beräknas separat för varje psykolog, det vill säga inte som ett genomsnitt för välfärdsområdet. Välfärdsområdena tävlar om psykologer och en rekryteringsfördel är att arbetsområdena hålls rimliga för att uppnå dimensioneringen. Detta ökar på kvaliteten på psykologernas arbete och på deras välbefinnande i arbetet. Att utvidga arbetsområdena skulle innebära en betydande ökning av arbetsbelastningen (redan nu är arbetsbelastningen för psykologer inom elevhälsan hög enligt undersökningar om välbefinnande i arbetet), och detta skulle i sin tur leda till uppsägningar och en ökande brist på psykologer.

Ekonomi:

När elevhälsans psykologtjänster överfördes till Västra Nylands välfärdsområde, överfördes det inte tillräckligt med befattningar och kalkylerad finansiering från alla kommunerna för att täcka verksamheten av psykologtjänster, vilket har bidragit till att öka välfärdsområdets ekonomiska underskott. Om den nuvarande bristen på psykologer skulle täckas med inhyrd arbetskraft på plats i läroanstalterna, skulle detta innebära en budgetöverskridning på flera miljoner euro i psykologenheten, vilket tjänsteinnehavarna inte har lagstadgade rättigheter till. Det finns ett ekonomiskt åtagande för att minska inhyrd arbetskraft, och det finns också statlig styrning om detta, vilket också underlättar rekryteringen av psykologer till egen verksamhet.

För närvarande räcker anslagen i psykologenhetens budget inte för att rekrytera psykologer i enlighet med dimensioneringen (det saknas lönedel för cirka 14 psykologer) och användningen av budgeten för inhyrd arbetskraft skulle ytterligare minska det ekonomiska möjligheterna att anställa egna psykologer. Att anställa psykologer som egen arbetskraft i enlighet med dimensioneringen skulle överskrida lönebudgeten för psykologenheten med 1,3 miljoner euro. År 2024 allokeras psykologenhetens tillgängliga anslag för inhyrd arbetskraft i huvudsak till anställning av egna psykologer samt köp av undersökningstjänster. För priset av en inhyrd psykolog får man nästan tre egna psykologer. Välfärdsområdet har således inte ekonomiska möjligheter att komplettera utbudet genom att upphandla tjänster från privata aktörer, så att tillgången till skolpsykologtjänsterna som närservice kan tryggas i alla kommuner i välfärdsområdet.

Ordnanande av tjänster:

De budgeterade pengarna för inhyrd arbetskraft för 2024 har redan nu nästan helt omvandlats till egen arbetskraft (det finns fortfarande lönedel att anställa 2–3 psykologer). Eftersom en del av läroanstalterna i Västra Nylands välfärdsområde saknar psykologtjänster, har man sedan våren 2023 infört en centraliserad psykologtjänst så att det åtminstone ska finnas begränsade

psykologtjänster tillgängliga för alla läroanstalter. Med pengar reserverade för inhyrd arbetskraft har man kunnat öka antalet egna psykologer, och ökningen är större än de årsverken av inhyrd arbetskraft som tidigare har köpts in. Den centraliserade tjänsten ger studerande möjlighet att diskutera med en psykolog. Dessutom ordnar vi vid behov korta bedömnings- och stödperioder samt erbjuder också läroanstalternas personal konsultation och en frågestund varje vecka.

Den centraliserade tjänsten kan vid behov också implementeras i områdets familjecenter eller läroanstalter, men tjänsten är klart mer begränsad än tjänsten av en psykolog som utsetts till läroanstalten. Studeranden och vid behov hans eller hennes vårdnadshavare behöver inte ta sig till Esbo för att få centraliserad psykologtjänst. Den centraliserade psykologtjänsten är tillfällig, tills det finns ekonomiska förutsättningar att anställa psykologer som arbetar på plats och tjänsterna fås på en nivå som motsvarar dimensioneringen. Detta kräver dessutom framgång i rekryteringen av psykologer i den utmanande nationella rekryteringssituationen.

Sammanfattning:

Att behålla anställda psykologer, till exempel genom att tillhandahålla arbetshandledning, utbildnings- och arbetsförhållanden för att minimera uppsägningar, är en prioritet för att möjliggöra närservice. Psykologenheten rekryterar fler psykologer till när servicen när det finns ekonomiska förutsättningar för det. Med dessa potentiella framtida rekryteringar kommer antalet studerande vid den centraliserade tjänsten att minska, vilket gör det möjligt att omvandla den centraliserade psykologresursen till närservice vid läroanstalter. Utöver de rekryteringar som för närvarande budgeteras från hyresanslagen, kommer man under 2024 att rekrytera till när servicen förutsatt att psykologenhetens ekonomiska situation tillåter det. Den centraliserade tjänsten som ersätter utsedda psykologer vid läroanstalter kommer då att ersättas av de här kommande rekryteringarna.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

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

”Till beslutet fogas en ny punkt 2: En utredning om tillgången till skolpsykologer kommer att presenteras för styrelsen senast i slutet av september. Samtidigt ska behovet av att skaffa skolpsykologer från den privata sektorn bedömas. Målet ska vara att erbjuda skolpsykologtjänster som närtjänster i varje kommun åtminstone som en mobil tjänst.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Ordföranden frågade om ledamot Wickströms ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom

ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ledamot Wickströms ändringsförslag enhälligt.

Ledande sakkunnig Vehmas och ekonomidirektör Rajahalme avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.26.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Bakgrund:

I motionen framförs utmärkt att en försvagning av elevhälsans psykologtjänster också kan leda till ökat användning av andra tjänster. Genom att satsa på förebyggande tjänster minskar vi användningen av tyngre tjänster. I fullmäktigemotionen konstateras det också helt korrekt att enbart distanstjänster inte räcker till att till alla delar svara på det växande behovet av stöd. Elevhälsotjänster, inklusive psykologtjänster, ska i regel ordnas som närservice vid läroanstalter precis som det i fullmäktigemotionen framhålls.

I början av 2023 överfördes 69 ordinarie psykologer inom elevhälsan till välfärdsområdet från kommuner och andra utbildningsanordnare. Enligt den lagstadgade dimensioneringen som trädde i kraft i augusti 2023 skulle minst 114 psykologer ha behövts, det vill säga personalbristen bland psykologerna var då 39 procent. När välfärdsområdet inledde sin verksamhet var studeranden vid över hundra läroanstalter eller läroanstaltsenheter helt utan psykologtjänster. Det finns nu 24 fler ordinarie psykologer än vad utbildningsanordnarna hade före övergången till välfärdsområdet. Välfärdsområdet har fått rekryterat både nyutexaminerade och erfarna psykologer, också många psykologer som tidigare har arbetat i området har kommit tillbaka för att arbeta i Västra Nylands välfärdsområde.

I augusti 2023 trädde en lagstadgad dimensionering i kraft om psykologer inom elevhälsan, vilket innebär att antalet studerande kan vara högst 780 per psykolog. Behovet av psykologer inom elevhälsan har alltså ökat avsevärt sedan hösten 2023. Bristen på psykologer inom elevhälsan i Västra Nylands välfärdsområde har halverats under välfärdsområdets första verksamhetsår (ett tillskott på 24 ordinarie psykologer). Studerandenas tillgång till psykologtjänster har också förbättrats, och studerande i alla läroanstalter i området har nu möjlighet att personligen diskutera med en psykolog inom elevhälsan. Dimensioneringen beräknas separat för varje psykolog, det vill säga inte som ett genomsnitt för välfärdsområdet. Välfärdsområdena tävlar om psykologer och en rekryteringsfördel är att arbetsområdena hålls rimliga för att uppnå dimensioneringen. Detta ökar på kvaliteten på

psykologernas arbete och på deras välbefinnande i arbetet. Att utvidga arbetsområdena skulle innebära en betydande ökning av arbetsbelastningen (redan nu är arbetsbelastningen för psykologer inom elevhälsan hög enligt undersökningar om välbefinnande i arbetet), och detta skulle i sin tur leda till uppsägningar och en ökande brist på psykologer.

Ekonomi:

När elevhälsans psykologtjänster överfördes till Västra Nylands välfärdsområde, överfördes det inte tillräckligt med befattningar och kalkylerad finansiering från alla kommunerna för att täcka verksamheten av psykologtjänster, vilket har bidragit till att öka välfärdsområdets ekonomiska underskott. Om den nuvarande bristen på psykologer skulle täckas med inhyrd arbetskraft på plats i läroanstalterna, skulle detta innebära en budgetöverskridning på flera miljoner euro i psykologenheten, vilket tjänsteinnehavarna inte har lagstadgade rättigheter till. Det finns ett ekonomiskt åtagande för att minska inhyrd arbetskraft, och det finns också statlig styrning om detta, vilket också underlättar rekryteringen av psykologer till egen verksamhet.

För närvarande räcker anslagen i psykologenhetsens budget inte för att rekrytera psykologer i enlighet med dimensioneringen (det saknas löne-medel för cirka 14 psykologer) och användningen av budgeten för inhyrd arbetskraft skulle ytterligare minska det ekonomiska möjligheterna att anställa egna psykologer. Att anställa psykologer som egen arbetskraft i enlighet med dimensioneringen skulle överskrida lönebudgeten för psykologenheten med 1,3 miljoner euro. År 2024 allokeras psykologenhetsens tillgängliga anslag för inhyrd arbetskraft i huvudsak till anställning av egna psykologer samt köp av undersökningstjänster. För priset av en inhyrd psykolog får man nästan tre egna psykologer. Välfärdsområdet har således inte ekonomiska möjligheter att komplettera utbudet genom att upphandla tjänster från privata aktörer, så att tillgången till skolpsykologtjänsterna som närservice kan tryggas i alla kommuner i välfärdsområdet.

Ordnande av tjänster:

De budgeterade pengarna för inhyrd arbetskraft för 2024 har redan nu nästan helt omvandlats till egen arbetskraft (det finns fortfarande löne-medel att anställa 2–3 psykologer). Eftersom en del av läroanstalterna i Västra Nylands välfärdsområde saknar psykologtjänster, har man sedan våren 2023 infört en centraliserad psykologtjänst så att det åtminstone ska finnas begränsade psykologtjänster tillgängliga för alla läroanstalter. Med pengar reserverade för inhyrd arbetskraft har man kunnat öka antalet egna psykologer, och ökningen är större än de årsverken av inhyrd arbetskraft som tidigare har köpts in. Den centraliserade tjänsten ger studeranden möjlighet att diskutera med en psykolog. Dessutom ordnar vi vid behov korta bedömnings- och stödperioder samt erbjuder också läroanstalternas personal konsultation och en frågestund varje vecka.

Den centraliserade tjänsten kan vid behov också implementeras i

områdets familjecenter eller läroanstalter, men tjänsten är klart mer begränsad än tjänsten av en psykolog som utsetts till läroanstalten. Studeranden och vid behov hans eller hennes vårdnadshavare behöver inte ta sig till Esbo för att få centraliserad psykologtjänst. Den centraliserade psykologtjänsten är tillfällig, tills det finns ekonomiska förutsättningar att anställa psykologer som arbetar på plats och tjänsterna fås på en nivå som motsvarar dimensioneringen. Detta kräver dessutom framgång i rekryteringen av psykologer i den utmanande nationella rekryteringssituationen.

Sammanfattning:

Att behålla anställda psykologer, till exempel genom att tillhandahålla arbetshandledning, utbildnings- och arbetsförhållanden för att minimera uppsägningar, är en prioritet för att möjliggöra närservice. Psykologenheten rekryterar fler psykologer till när servicen när det finns ekonomiska förutsättningar för det. Med dessa potentiella framtida rekryteringar kommer antalet studerande vid den centraliserade tjänsten att minska, vilket gör det möjligt att omvandla den centraliserade psykologresursen till närservice vid läroanstalter. Utöver de rekryteringar som för närvarande budgeteras från hyresanslagen, kommer man under 2024 att rekrytera till när servicen förutsatt att psykologenhetens ekonomiska situation tillåter det. Den centraliserade tjänsten som ersätter utsedda psykologer vid läroanstalter kommer då att ersättas av de här kommande rekryteringarna.

2. att en utredning om tillgången till skolpsykologer kommer att presenteras för styrelsen senast i slutet av september. Samtidigt ska behovet av att skaffa skolpsykologer från den privata sektorn bedömas. Målet ska vara att erbjuda skolpsykologtjänster som närtjänster i varje kommun åtminstone som en mobil tjänst.

och

3. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Redogörelse

Ledamöterna Karin Cederlöf och Henrik Wickström och 27 andra ledamöter lämnade på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 12 december 2023, § 92, in en motion om att säkerställa skolpsykologtjänsterna som närservice.

I fullmäktigemotionen föreslås att beredningen för våren 2024 presenterar en servicemodell för beslutsfattandet som säkerställer skolpsykologtjänsterna även som närservice. Dessutom föreslås att området utreder riktlinjer för när det är nödvändigt att komplettera utbudet genom att upphandla tjänster från privata aktörer så att tillgången till skolpsykologtjänsterna som närservice kan tryggas i alla kommuner i välfärdsområdet.

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. På en motion som inte påverkar budgeten och som

undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilaga

- 12 Valtuutettu Cederlöfin ja valtuutettu Wickströmin valtuustoaloite: Koulupsykologipalveluiden turvaaminen lähipalveluna / Ledamot Cederlöfs och ledamot Wickströms fullmäktigemotion: Säkerställande av skolpsykologtjänsterna som närservice

Tilläggsmaterial**För kännedom
Verkställighet****Beslutshistoria**

9607/00.01.02/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 75

§ 75

Svar på den av ledamot Kajava och en annan ledamot inlämnade fullmäktigemotionen Förbättring av patientsäkerheten för personer med öronsjukdomar

Beredning och upplysningar:
Paananen Markus
Puurunen Veli-Pekka
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås det att hälsostationerna i välfärdsområdet ska säkerställa att de har ändamålsenliga instruktioner (lindra och förtydliga förbudet mot öronspolning så att det är ändamålsenlig) och utrustning (till exempel öronrengörare) för att garantera att patienterna får god vård på ett kostnadseffektivt sätt, utan att äventyra patientsäkerheten. Samtidigt föreslås det att konsultationer med den specialiserade sjukvården/specialistläkare främjas på hälsostationer på ett effektivt sätt så att det blir en systematisk praxis.

Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänsters åsikt om frågorna som framställs i motionen

Det är inte förbjudet att utföra öronspolningar på hälsostationerna i Västra Nylands välfärdsområde. Öronspolningar kan utföras baserat på en individuell medicinsk bedömning när det är nödvändigt för diagnos eller behandling av ett symptom eller en sjukdom. Hälsostationerna har tillräcklig utrustning för att utföra vanliga öronprocedurer.

Innan invasiva åtgärder utförs bör andra behandlingsalternativ, eventuella risker och den förväntade nyttan av åtgärden övervägas. I de flesta fall kan öronvax också tas bort effektivt och tryggt med egenvård (Clegg m.fl 2010).

Allmänläkare är yrkesutbildade experter med omfattande kunskap och de kan diagnostisera och behandla de flesta sjukdomar på ett

högkvalitativt sätt som tar hänsyn till patientens situation i sin helhet. Enligt etablerad praxis konsulteras den specialiserade sjukvården alltid på hälsostationerna när det behövs. Konsultationsbegäran skickas elektroniskt till HUS-sammanslutningen.

Sammanfattning

Det är inte förbjudet att utföra öronspolningar på hälsostationerna i Västra Nylands välfärdsområde. Dessa åtgärder utförs baserat på en medicinsk bedömning. Enligt etablerad praxis konsulteras den specialiserade sjukvården alltid på hälsostationerna när det behövs.

Referens: Clegg AJ, Loveman E, Gospodarevskaya E, Harris P, Bird A, Bryant J, Scott DA, Davidson P, Little P, Coppin R. The safety and effectiveness of different methods of earwax removal: a systematic review and economic evaluation. *Health Technol Assess*. 2010 Jun; 14(28): 1–192. doi: 10.3310/hta14280.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Kajava och en annan ledamot lämnade på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 12 december 2023, § 92, in motionen "Förbättring av patientsäkerheten för personer med öronsjukdomar".

I fullmäktigemotionen föreslås följande:

Hälsostationerna i vårt välfärdsområde ska se till att de har ändamålsenliga instruktioner (lindra och förtydliga förbudet mot öronspolning så att den är ändamålsenlig) och utrustning (till exempel öronrengörare) för att garantera att patienterna får god vård på ett kostnadseffektivt sätt, utan att riskera patientsäkerheten. Samtidigt föreslås det att konsultationer med den specialiserade sjukvården/specialistläkare främjas på hälsostationer på ett effektivt sätt så att det blir en systematisk praxis.

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av 1–14 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen senast ett halvt år efter att motionen lämnats in ge ett skriftligt svar till den första undertecknaren. Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det första fullmäktigesammanträdet efter att svaret getts.

Bilaga

- 13 Valtuutettu Kajavan valtuustoaloite: Korvasairaiden potilasturvallisuuden parantaminen / Ledamot Kajavas fullmäktigemotion: Förbättring av patientsäkerheten för personer med öronsjukdomar

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Den som lämnat in en fullmäktigemotion

Beslutshistoria

9608/00.02.00/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 76

§ 76

Svar på den av ledamot Karimäki och 26 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Förbättring av processen för att boka vaccineringsstid (VOF)

Beredning och upplysningar:
Paananen Markus
Puurunen Veli-Pekka
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att man utreder bristerna i vaccineringsprocessen för 2023 och gör de ändringar som behövs för att garantera att riskgrupperna kan vaccineras snabbare mot coronavirus och influensa.

Åsikten av serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster om frågorna som framförs i motionen

Säsongsvaccinationer ges inom de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna, tjänsterna för äldre och tjänsterna för barn, unga och familjer i Västra Nylands välfärdsområde. Under 2023–2024 gavs inom de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna ca 58 000 influensavaccinationer och ca 57 000 coronavaccinationer, inom tjänsterna för äldre ca 6 400 influensavaccinationer och 6 400 coronavaccinationer och inom tjänsterna för barn, unga och familjer ca 12 400 influensavaccinationer.

Säsongsvaccinationerna i välfärdsområdet hopade sig i början av 2023–2024. Vi fick information av THL om tidigareläggning av coronavaccinationerna för riskgrupper ganska sent (den 19 september 2023), eftersom det är utmanande att förutspå utvecklingen av coronapandemin. Vi hann inte öppna tillräckligt med vaccinationstider för att svara på den höga efterfrågan, och därför blev telefontjänsten överbelastad. Det fanns även problem med datasystem.

Överbelastningen av telefontjänsten avtog till sist, och det blev möjligt att öppna nya vaccinationstider.

Efter överbelastningen fanns det gott om vaccinationstider, och alla som ville fick influensavaccinationerna 2023–2024.

Influensavaccinationstäckningen i välfärdsområdet var hos över 65-åriga 61,3 procent, medan täckningen i hela Finland var 61,1 procent. Coronavaccinationstäckningen var hos 65–79-åriga 56,7 procent (hela Finland 56,6 procent) och hos över 80-åriga 59,5 procent (hela Finland 61,7 procent).

Under 2024–2025 förbättras bokningen av vaccinationstider så att vi redan i början av vaccinationsperioden öppnar ett större antal vaccinationstider för bokning än tidigare. Man strävar också efter att förutspå tidpunkten för vaccinationerna så bra som möjligt. Vi uppmanar patienter att boka tid på nätet, eftersom tidsbokning för vaccination per telefon är tidskrävande för vårdpersonalen, som kunde använda tiden för andra arbetsuppgifter, exempelvis bedömning av vårdbehov per telefon. På så sätt strävar man efter att undvika liknande situationer som i fjol när telefontjänsten överbelastades och man tillfälligt inte kunde boka vaccinationstid.

Sammanfattning

Under 2024–2025 förbättras bokningen av vaccinationstider så att vi redan i början av vaccinationsperioden öppnar upp ett större antal vaccinationstider för bokning än tidigare. Man strävar också efter att förutspå tidpunkten för vaccinationerna så bra som möjligt. Vi uppmanar patienter att boka tid på nätet, eftersom tidsbokning för vaccination per telefon är tidskrävande för vårdpersonalen, som kunde använda tiden för andra arbetsuppgifter i stället, exempelvis bedömning av vårdbehov per telefon. På så sätt strävar man efter att undvika liknande situationer som i fjol när telefontjänsten överbelastades och man tillfälligt inte kunde boka vaccinationstid.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Karimäki samt 26 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 12 december 2023 § 92 in motionen "Förbättring av processen för att boka vaccineringstid".

I fullmäktigemotionen föreslås följande:

Man utreder bristerna i vaccineringsprocessen för 2023 och gör de ändringar som behövs för att garantera att riskgrupperna kan vaccineras snabbare mot coronavirus och influensa.

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilaga

- 14 Valtuutettu Karimäen valtuustoaloite:
Rokotusajanvarausprosessin parantaminen / Ledamot
Karimäkis fullmäktigemotion: Förbättring av processen för att boka vaccineringstid

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

774/00.01.02/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 77

§ 77

Svar på den av ledamot Westerholm och 29 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Bättre stöd till gravida och blivande föräldrar (VOF)

Beredning och upplysningar:

Ahlström Mari

Harakka Tuija

Erma Arja

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Serviceområdet tjänster för barn, unga och familjer, åsikt om frågorna som framställs i motionen

Målet med mödrarådgivningen är att säkra den gravida kvinnans och fostrets hälsa och välbefinnande, främja de blivande föräldrarnas och hela familjens hälsa och välbefinnande, främja hälsan och säkerheten i det kommande barnets utvecklingsmiljö samt främja folkhälsan och förebygga störningar under graviditeten.

Enligt Institutet för hälsa och välfärd (THL) Register över födelser når den offentliga mödrarådgivningsverksamheten 99,9 procent av alla gravida, vilket innebär att rådgivningen har en betydande roll för välbefinnandet och hälsan hos familjen som väntar barn och ett barn under skolåldern, samt för att förebygga långsiktiga verkningar på barnet till exempel av föräldrarnas depression eller mentala hälsa. Exempelvis kan effekterna av obehandlad depression hos en kvinna som väntar barn påverka barnets framtida liv i flera år framöver. På rådgivningen kan man utföra mycket uttryckligen förebyggande arbete - observera, ta upp/ingripa, stötta och vid behov hänvisa till tyngre vård - förutsatt att det finns tillräckligt med hälsovårdare på rådgivningen för att utföra arbetet. Det skulle vara viktigt att investera mer i förebyggande arbete för att säkra välbefinnandet hos barn, unga och familjer.

För tillfället är personaldimensioneringen på rådgivningarna i Västra Nylands välfärdsområde (senare LUVN) inte i enlighet med THL:s

nationella rekommendationer, särskilt när det gäller lokalt överenskomna frågor som påverkar dimensioneringen. Utgångspunkten för den kalkylmässiga dimensioneringen av hälsovårdare som arbetar på mödrarådgivningen är att en heltidsarbetande hälsovårdare har högst 76 gravida kvinnor eller familjer som klienter, när hälsovårdaren har vikarie. Utgångspunkten för dimensioneringen av läkare som utför rådgivningsarbete är att en heltidsarbetande läkare har högst 600 gravida kvinnor som klienter, när läkaren har en vikarie. Om en hälsovårdare eller läkare arbetar i ett område med ett stort antal invandrare eller andra familjer som behöver särskilt stöd, måste antalet klienter vara mindre. Behovet av personal kan vara större än rekommenderat på grund av kommunens servicenivå och andra faktorer som påverkar dimensioneringen.

Faktorer som påverkar personaldimensioneringen:

- stödbehovet hos familjer: till exempel arbetslöshetsgraden i kommunen, utflyttningsgrad, behovet av barnskydd, antalet familjer som behöver utkomststöd, antalet familjer med en förälder, utbildade familjer och familjer som tillhör etniska minoritetsgrupper samt antalet språkgrupper
- arbetsbeskrivning för hälsovårdare/barnmorskor och läkare: bland annat att ordna föräldragrupper och antalet sektorer (antalet sektorer ökar behovet av anställda, eftersom var och en kräver upprätthållande av kompetens- och färdighetsnivån), inkludering av preventivmedelsrådgivning/familjeplaneringsarbete i mödrarådgivningsarbetet
- geografiska faktorer, såsom glesbygd, skärgård, där man måste ta hänsyn till tiden som hembesöken tar
- personalstrukturen och antalet anställda som riktas mot barnfamiljer i kommunen: till exempel, hur många familjearbetare, hemvårdare, psykologer och andra specialarbetare som är reserverade för barnfamiljer.

Familjeförberedelse har ordnats på många olika sätt i LUVN: s olika kommuner under åren. För närvarande förenhetligar vi familjeförberedelsen så att innehållet i familjeförberedelse är densamma i alla LUVN-kommuner i framtiden, även om sättet att genomföra den kan variera. Familjeförberedelsen genomförs på ett yrkesövergripande sätt och den kommer att bestå av HUS digitala vårdväg På babyresa (för perioden från graviditeten till babyens första dagar) samt ett gruppmöte som hålls av en hälsovårdare, fysioterapins och mun- och tandvårdens distansmöten, församlingens eller familjearbetets Från par till familj-möten och fadergrupper (det finns (än) inte fadergrupper i hela LUVN) samt en hälsovårdares Teams-möten med temat anning. Dessutom har man i samarbete med HUS kommit överens om en förlossningsförberedelse på distans som hålls gemensamt av hälsovårdaren på rådgivningen och HUS barnmorska. Detta kommer att prövas i form av ett pilotprojekt från sommaren 2024. Förlossningsförberedelsen på distans börjar på Kvinnokliniken och

Esbo sjukhus, i dem kan man delta från hela LUVN-området. I den nya förlossningsförberedelsen på distans för födande kvinnor och stödpersoner berättas det om förlossningens skeden, smärtlindring och de första stunderna med barnet.

Rådgivningen har sammanställt ett så kallat familjeförberedelsepaket för klienterna, där man har samlat information om familjeförberedelsens olika avsnitt som olika tjänster producerar. Förutom de tidigare nämnda finns där också nuvarande praxis för att bekanta sig med förlossningssjukhuset, som den specialiserade sjukvården fortfarande genomför med hjälp av videor.

Familjeförberedelserna går på finska, svenska och engelska. Förberedelserna inför födseln diskuteras också på hälsovårdarens mottagning, inte bara i familjeförberedelsen. Särskilt med flerspråkiga klienter genomförs familjeförberedelse i samband med mottagningar, eftersom förberedelse inte kan genomföras för alla språkgrupper. Om något avvikande har hänt vid den föregående förlossningen kommer sakerna att beaktas i uppföljningen av nästa graviditet. Klienten kan få ett extra besök eller ett besök för särskilt stöd hos hälsovårdaren på rådgivningen, om hen har frågor som väcker oro. Dessa kan genomföras antingen på plats eller som distansmottagning. Rådgivningens överbelastade situation, särskilt i Esbo, utmanar tillgången till tider, vilket kan medföra förseningar.

På rådgivningen mäts nivån på förlossningsrädslan systematiskt med VAS-mätaren under graviditeten och efter förlossningen utvärderas också förlossningsupplevelsen med mätaren och den diskuteras genomgående. Förlossningsrädsla är en betydande orsak till planerade kejsarsnitt. Hälften av dessa operationer utförs på patienter med en diagnos av förlossningsrädsla. Det är bra att beakta, att det finns andra orsaker till kejsarsnitt än de födande kvinnornas rädslor i anknytning till förlossningen. Sådana är exempelvis fostrets sätesbjudning eller andra bjudningsavvikelser (t.ex. fostrets tvärläge i livmodern), tidigare kirurgiska ingrepp på livmodern eller en för smal bäcken i förhållande till storleken på fostret.

Den tidigare använda Syli-utbildningen, som genomfördes tillsammans med HUS, avslutas i slutet av maj och i stället startar SYPE-smågrupper för förstföderskor. Dessa leds av en barnmorska som är specialiserad på förlossningsrädsla, och fokus ligger på att behandla mild till måttlig förlossningsrädsla genom närförberedelse. Klienterna hänvisas till smågrupperna med en remiss från rådgivningen. Omföderskor hänvisas till en barnmorska eller läkare som specialiserat sig på förlossningsrädsla. Förlossningsrädslans vårdstig har upprätthållits och utvecklats i flera år i samarbete mellan den specialiserade hälsovården och primärvården, och just nu uppdateras alltså vårdstigen för förlossningsrädsla. Som bifogat material finns ett utdrag ur HUS meddelande om olika möjligheter att behandla förlossningsrädsla.

Under coronaåren och även därefter har man ofta varit tvungen att genomföra hembesöket efter förlossningen som ett besök på mödra-

och barnrådgivningen, men för närvarande är anvisningen att genomföra det för alla förstföderskor och vid behov för omföderskor. Särskilt i Esbo, där möjligheten att få tider är en utmaning, kan hembesök inte alltid genomföras. Hälsovårdarna vid rådgivningen strävar efter att erbjuda hembesök för förstföderskor efter födseln. Sammanlagt 849 sådana hembesök har gjorts i hela LUVN-området mellan 1 januari 2024 och 30 april 2024.

På rådgivningen kartläggs situationen för den väntande familjen bl.a. med hjälp av ett resursformulär och EPDS-depressionsscreening. Dessutom samarbetar rådgivningsbyråerna i välfärdsområdet med Turun yliopisto genom att delta i forskningsprojektet Voimaperheet, där behandlingen av depression under graviditeten utvecklas.

Enligt hälsovårdarnas erfarenheter upplever rådgivningens klienter allt fler utmaningar, vilka man försöker åtgärda och hänvisa till lämplig hjälp med nämnda metoder. Ett exempel på detta är konsultationsmodellen med låg tröskel som avtalats med mentalvårds- och missbrukstjänsterna, där hälsovårdaren kan vara i direkt kontakt med konsultationsteamet om en klients ärenden. För tillfället riktas tjänsten mot rådgivningarna i Grankulla och Esbo. För att stärka hälsovårdarnas kompetens kommer vi under detta och de närmaste åren att utbilda alla hälsovårdare vid rådgivningsbyråerna i LUVN enligt Psykisk Hälsa Finland rf:s (Mieli rf) utbildning En välmående barnfamilj för hälsovårdare inom rådgivningsarbetet, så att det blir naturligt och möjligt att ta upp svåra ämnen och ge tidigt stöd enligt behov i varje klientkontakt.

Sjukskötarna deltar regelbundet i en årlig utbildningsdag om mödravård som HUS ordnar. I utbildningen behandlas bland annat ny god medicinsk praxis och uppdaterade anvisningar och vårdstigar. För utbildningsdagen kartläggs också rådgivningarnas behov och önskemål om ämnen för att säkerställa kompetensen inom mödravården. Samarbete görs också inom den specialiserade sjukvårdens och primärvårdens gemensamma strukturer, som ett gemensamt möte inom mödravården några gånger om året. En ny sak som har upplevts nyttig är rådgivningens och den specialiserade sjukvårdens gemensamma "Rådgivningarnas nyhetsbrev", i vilket man sammanställer gemensamma ämnen som upplevs viktiga från både rådgivningen och den specialiserade sjukvården. Varje anställd i båda organisationerna får brevet. Dessutom inleds ett utvecklingsprojekt mellan den specialiserade sjukvården och primärvården, där vårdkedjan i hela Nyland för en familj som väntar barn, en familj som föder och en familj som har fött ett barn uppdateras. Projektets tema är "Utvärdering och planering av servicekedjan på babyresan" och målet är att garantera högklassiga, likvärdiga tjänster för invånarna i Nyland.

Sammanfattning

Vi instämmer helt med det som uppges i fullmäktigemotionen: "Förlossningssjukhusens och rådgivningstjänsternas resurser måste också tryggas så att vi i välfärdsområdet kan erbjuda de stödtjänster som rekommendationerna för en fungerande vårdstig förutsätter.

Föderskorna i välfärdsområdet har rätt till en kvalitativ förlossningsvård som sätter föderskan i centrum. Undertecknande vill se ett bättre stöd under graviditet, förlossning och efter förlossningen. Vi måste trygga fungerande vårdkedjor och tjänster som tryggar blivande föräldrars behov av kunskap och stöd före, under och efter förlossningen."

Även vi tänker så här, men vår tillgängliga personalresurs utmanar oss mycket. För närvarande blir det så kallade icke-brådskande klienter, dvs. barn i lekåldern, som lider i andras ställe. Kontrolltiderna för barn i lekåldern måste flyttas framåt på grund av tillgänglighetsutmaningar och exempelvis finns det för närvarande cirka 630 barn i lekåldern i kö för en läkartid (situationen i Esbo 5/24). Vi har vidtagit åtgärder och fortsätter att söka lösningar för att hantera detta, men situationen är mycket utmanande, eftersom den nuvarande ekonomiska situationen begränsar till exempel anställning av läkare i form av inhyrd arbetskraft för att avveckla köerna som uppstått. Dessutom förekommer rekryteringsutmaningar, eftersom särskilt vikariat inte alltid kan tillsättas.

Särskilt i Esbo utmanar det stora antalet flerspråkiga kunder (26,7 procent), eftersom det i genomsnitt tar ungefär 1,5 gånger längre tid att behandla deras ärenden, ofta med hjälp av en tolk. Den här och inte heller andra faktorer som påverkar dimensioneringen har ännu inte beaktats i personalresursen för rådgivningarna i LUVN.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Fullmäktigeledamot Anita Westerholm och 29 andra fullmäktigeledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 13 februari 2024 § 14 lämnat in en motion om bättre stöd till gravida och blivande föräldrar.

I motionen krävs att Västra Nylands välfärdsområde i samarbete med HUS:

- Tryggar en fungerande vårdstig för alla blivande föderskor.
- Garanterar att alla blivande föräldrar ska få ta del av föräldra- och förlossningsförberedande kurser.
- I förlossningsförberedande kursen ska erbjudas fysiskt besök till en förlossningsenhet före förlossningen.
- Garanterar alla föderskor ett hembesök av en barnmorska eller hälsovårdare efter förlossningen.
- Effektivt förebygger och vårdar förlossningskomplikationer och förlossningstrauma inom förlossningsvården.

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige

Bilaga

- 15 Valtuutettu Westerholmin valtuustoaloite: Parempaa tukea raskauden aikana ja odottaville vanhemmille / Ledamot Westerholms fullmäktigemotion: Bättre stöd till gravida och blivande föräldrar

Tilläggsmaterial**För kännedom
Verkställighet****Beslutshistoria**

113/01.00.02/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 78

§ 78

Ändring av välfärdsområdesstyrelsens beslut den 12 september 2022 § 120 om förordnande av ställföreträdare för välfärdområdesdirektören för viss tid 24.6–28.7.2024Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. följande tjänsteinnehavare är under perioden 24.6–28.7.2024 ställföreträdare för välfärdsområdesdirektören i ordningen nedan:

24.6–30.6.2024 direktör för serviceproduktionen

1.7–14.7.2024 serviceområdesdirektör, tjänster för äldre

15.7–28.7.2024 serviceområdesdirektör, stöd för boende hemma, tjänster för äldre

2. ställföreträdare för ovannämnda tjänsteinnehavare inte är ställföreträdare för välfärdsområdesdirektören.

Behandling

Serviceområdesdirektör Suominen och direktör för serviceproduktionen Pälve var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 12.30–12.31 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 1 punkten i förvaltningslagen).

Servicelinjedirektör Öberg avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.30.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

I 92 § i förvaltningsstadgan föreskrivs att när välfärdsområdesdirektören är jävig eller har förhinder eller när tjänsten är vakant, tjänstgör en beredningsdirektör, serviceområdesdirektör eller någon annan tjänsteinnehavare på förordnande av välfärdsområdesstyrelsen som vikarie eller temporär handhavare av tjänsten.

De tjänsteinnehavare som nämns i beslutsförslaget är jäviga att delta i behandlingen av ärendet (jävsgrund: partsjäv, 28 § 1 mom. 1 punkten i förvaltningslagen).

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Välfärdsområdesdirektör, tillförordnad

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 120

§ 120

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att följande tjänsteinnehavare är ställföreträdare för välfärdsområdesdirektören i ordningen nedan:

1. direktören för koncerttjänsterna
2. direktören för serviceproduktionen
3. serviceområdesdirektören för tjänster för äldre
4. räddningsdirektören
5. serviceområdesdirektören för social- och hälsovårdstjänster
6. serviceområdesdirektören för tjänster för barn, unga och familjer
7. serviceområdesdirektören för funktionshindersservicen, och

2. att ovannämnda tjänsteinnehavares ställföreträdare inte är ställföreträdare för välfärdsområdesdirektören.

Behandling

Direktören för koncerntjänsterna Syrjänen, direktören för serviceproduktionen Pälve, räddningsdirektör Ihamäki samt serviceområdesdirektörerna Ahlström, Hokkanen, Paananen och Suominen var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 11.47–11.48 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 1 punkten).

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

I 92 § i förvaltningsstadgan föreskrivs att när välfärdsområdesdirektören är jävig eller har förhinder eller när tjänsten är vakant, tjänstgör en beredningsdirektör, serviceområdesdirektör eller någon annan tjänsteinnehavare på förordnande av välfärdsområdesstyrelsen som vikarie eller temporär handhavare av tjänsten.

De tjänsteinnehavare som nämns i beslutsförslaget är jäviga att delta i behandlingen av ärendet (jävsgrund: partsjäv, 28 § 1 mom. 1 punkten i förvaltningslagen).

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

1122/01.01.01/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 79

§ 79

Behandling av begäran om omprövning av beslutet av direktören för koncerntjänsterna den 17 april 2024 § 12 om anställningen i tjänsten som chef för stöd för beslutsfattandet

Beredning och upplysningar:

Lahermaa Anja

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att avslå begäran om omprövning på följande grunder:

Tillsättandet av en tjänst inom välfärdsområdet baserar sig på en helhetsbedömning som arbetsgivaren gjort gällande den lämpligaste sökanden och i regel har arbetsgivaren omfattande prövningsrätt att välja vem som helst av de sökande som uppfyller behörighetsvillkoren. Valet grundar sig då på en helhetsbedömning av vem av de sökande som uppfyller behörighetsvillkoren som bedöms ha de bästa förutsättningarna att sköta tjänsten med framgång.

Arbetsgivaren har bekantat sig med ansökningarna av dem som sökt tjänsten och utgående från sökandenas tidigare erfarenhet och senare intervjuer gjort en bedömning av de sökande som uppfyller behörighetsvillkoren. Den myndighet som tillsätter tjänsten har möjlighet att betona olika grunder. Vid denna prövning får myndigheten dock inte använda sig av diskriminerande grunder och myndigheten har inte heller handlat på ett diskriminerande sätt när det handlar om tillsättandet av tjänsten i fråga.

I begäran om omprövning har det inte framförts sådana omständigheter på basis av vilka det skulle finnas skäl att ändra eller upphäva det beslut som begäran om omprövning gäller. Beslutet har kommit till i rätt ordning, beslutsfattaren har inte överskridit sina befogenheter och beslutet strider inte heller annars mot lag.

Välfärdsområdesstyrelsen har inga grunder för att vidta de åtgärder som krävs i begäran om omprövning.

Behandling

Chef för stöd för beslutsfattande Hirvilammi var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 12.31–12.32 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 1 punkten i förvaltningslagen).

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt

Redogörelse

Begäran om omprövning

Den som begär omprövning har framställt en begäran om omprövning i enlighet med lagen om välfärdsområden (611/2021) gällande beslutet av direktören för koncerntjänsterna den 17 april 2024 § 12 om anställningen i tjänsten som chef för stöd för beslutsfattandet.

Enligt 139 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden får den som är missnöjd med ett beslut av en myndighet som lyder under välfärdsområdesstyrelsen begära omprövning av beslut. Enligt 2 mom. begärs omprövning av ett beslut av en myndighet som lyder under välfärdsområdesstyrelsen hos organet i fråga.

Enligt 142 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden får omprövning begäras av den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfärdsområdesmedlemmarna.

Den som begär omprövning har sökt den ifrågavarande tjänsten som chef för stöd för beslutsfattandet och har inte blivit vald till tjänsten. Den som begär omprövning har rätt att med stöd av 142 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden begära omprövning.

Enligt 143 § i lagen om välfärdsområden ska begäran om omprövning framställas inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning har inkommit den 28 april 2024. Begäran om omprövning har inkommit inom den utsatta tiden.

Krav och motiveringar som anges i begäran om omprövning

Den som begär omprövning har meddelat att syftet med begäran om omprövning inte är att inleda rekryteringsprocessen på nytt, utan att uppmärksamma välfärdsområdesstyrelsen om hur lagstridig processen har varit.

Den som begär omprövning konstaterar att i jämförelsemeriten har man för den som valdes till tjänsten angett sju år arbetserfarenhet och hen själv har 23 år arbetserfarenhet. Den som valdes till tjänsten har i meritjämförelsen ansetts ha arbetserfarenhet av krävande samt beredande och verkställande uppgifter inom ett välfärdsområde eller en stor kommun. Den som begär omprövning har varit kommundirektör i [redacted] och stadsdirektör i [redacted] stadssekreterare i [redacted] och förvaltningsdirektör i [redacted] men i meritjämförelsen har

dessa inte ansetts uppfylla kraven för krävande beredande och verkställande uppgifter i en stor kommun.

Den som begär omprövning anser att rekryteringsteamet har överskridit sina befogenheter i meritjämförelsen. Den som begär omprövning hänvisar till tjänsteansvar och konstaterar att det är ett tjänstebrott att förfalska meritjämförelsen. Den som begär omprövning uppmanar Västra Nylands välfärdsområde att vidta åtgärder i fråga om tjänstebrottet och att ge en allvarlig tillrättavisning till de berörda tjänsteinnehavarna.

Den som begär omprövning har meddelat att om välfärdsområdesstyrelsen inte reagerar på rekryteringsteamets godtyckliga och lagstridiga beslut, kommer hen att vända sig till jämställdhets- och justitieombudsmannen.

Processen för anställning i tjänst som är föremål för begäran om omprövning

Tjänsten som chef för stöd för beslutsfattandet inom serviceområdet för koncerntjänsterna har varit ledigförklarad 6.3.2024–20.3.2024. Platsannonsen har publicerats på Kuntarekry.fi, Oikotie.fi, Jobly.fi och Duunitori.fi samt på arbets- och näringstjänsternas plattform.

Till tjänsten sökte 14 personer inom den utsatta ansökningstiden. Av dessa uppfyllde 13 sökande behörighetskraven.

Behörighetskrav för tjänsten är lämplig högre högskoleexamen (till exempel förvaltningsmagisterexamen och juris magisterexamen).

I platsannonsen förutsattes erfarenhet av krävande beredande och verkställande uppgifter inom ett välfärdsområde eller en stor kommun, chefserfarenhet och erfarenhet som sakkunnig protokollförare på styrelse- eller fullmäktigenivå. I platsannonsen förutsatte arbetsgivaren också färdigheter och förmågor som visats genom tidigare arbetserfarenhet som krävs för ett framgångsrikt utförande av uppgiften. För att bli vald förutsattes utmärkta skriftliga och muntliga kunskaper i finska samt nöjaktiga skriftliga och muntliga kunskaper i svenska.

Som fördel räknades tidigare erfarenhet av liknande uppgifter inom ett välfärdsområdes verksamhetsmiljö, praktisk förståelse av de viktigaste skedena i beslutsprocesser inom ett välfärdsområde eller en kommun samt kännedom om verksamhetsmiljön i ett välfärdsområde eller en kommun, särskilt i fråga om förvaltningen inom social- och hälsovården samt räddningsväsendet. Enligt platsannonsen värdesattes även erfarenhet av översättningstjänster och erfarenhet av tjänster för beredning av ändringssökande i individärenden.

Valet grundade sig på en bedömning av de sökandes behörighet, en meritjämförelse och intervjuer med de sökande.

Den som begär omprövning anser att hans meritjämförelsen har framställts felaktigt i fråga om arbetserfarenhet eftersom hans arbetserfarenhet i [redacted] kommun, [redacted] stad, [redacted] stad, och [redacted] kommun inte har tagits i beaktande. I platsannonsen har förutsatts erfarenhet av krävande beredande och verkställande uppgifter inom ett välfärdsområde eller en stor kommun. Arbetsgivaren har bedömt att den ovan nämnda kommunen eller de ovan nämnda städerna inte kan betraktas som stora kommuner så att den erfarenhet som har förvärvats i tjänsten är likvärdig med den som har krävts i platsannonsen. Därför kunde den inte beaktas i meritjämförelsen. Meritjämförelsen har genomförts på ett lagligt, icke-diskriminerande sätt och enligt god förvaltningssed och det finns ingen felaktig framställning eller förfalskning i meritjämförelsen som påstås av den som begär om omprövning.

I bedömningen har lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män (609/1986), diskrimineringslagen (1325/2014) samt 12 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden (304/2003) tagits i beaktande. Det sätt på vilket arbetsgivaren har handlat i ansöknings- och valprocessen, samt när valbeslutet har fattats, är inte diskriminerande.

Utöver det som nämns ovan regleras tillsättningen av tjänsten av de allmänna utnämningsskälerna i 125 § i grundlagen (731/1999). Utnämningsskälerna är skicklighet, förmåga och beprövad medborgerlig dygd. Med skicklighet avses närmast genom utbildning eller arbetserfarenhet förvärvade kunskaper och färdigheter. Begreppet förmåga avser över huvud taget sådana personliga egenskaper som förutsätts för goda arbetsresultat, t.ex. naturlig begåvning, organisationsförmåga, initiativkraft och andra liknande egenskaper som är nödvändiga för en framgångsrik skötsel av uppgifterna. Med beprövad medborgerlig dygd avses i samband med allmänna medborgerliga aktiviteter förvärvade meriter som har relevans för skötseln av tjänsten samt ett gott uppförande.

De sökande jämfördes i förhållande till de kriterierna, behörighetskrav, förutsättningar och faktorer som räknas som merit, som meddelades i platsannonsen. På basis av sin utbildning, arbetserfarenhet och sina personliga egenskaper och övriga färdigheter samt utifrån helhetsbedömningen som bestod av ansökan, personbedömningen och intervjun, hade den som valdes till tjänsten de bästa förutsättningarna för en framgångsrik skötsel av tjänsten och är därmed den mest meriterade av kandidaterna till tjänsten.

Under processen och i det slutliga beslutet har arbetsgivaren utövat den prövningsrätt som den har utifrån en helhetsbedömning välja den lämpligaste personen bland de sökande som uppfyller behörighetsvillkoren.

Avslutningsvis

I begäran om omprövning har det inte framförts sådana omständigheter på basis av vilka det skulle finnas skäl att ändra eller upphäva det

beslut som begäran om omprövning gäller. Beslutet har kommit till i rätt ordning, beslutsfattaren har inte överskridit sina befogenheter och beslutet strider inte heller annars mot lag. På basis av sin utbildning, arbetserfarenhet och sina personliga egenskaper och övriga färdigheter samt utifrån helhetsbedömningen som bestod av ansökan, personbedömningen och intervjun, hade den personen som valdes till tjänsten de bästa förutsättningarna för en framgångsrik skötsel av tjänsten och är därmed den mest meriterade av kandidaterna till tjänsten.

Välfärdsområdesstyrelsen har inga grunder för att vidta de åtgärder som krävs i begäran om omprövning.

Behörighet

Enligt 139 § i lagen om välfärdsområden begärs omprövning av ett beslut av välfärdsområdesstyrelsen, en nämnd eller deras sektioner eller en underlydande myndighet hos organet i fråga.

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Päättöksenteon tuen päällikön virkaan haastateltujen ansiovertailu EI JULKINEN
- Valittajan hakuasiakirjat EI JULKINEN
- Valitun hakuasiakirjat EI JULKINEN
- Hakuilmoitus, päätöksenteon tuen päällikkö, Konsernipalvelut, Hallinto
- Asianosaisen oikaisuvaatimus koskien konsernipalvelujohtajan 17.4.2024 päätöstä § 12 päätöksen tuen päällikön virkaan ottamisesta (Salassa pidettävä JulKL (621/1999) § 24.1 kohta 29)
- Konsernipalvelujohtajan 17.4.2024 § 12 päätös päätöksenteon tuen päällikön vakinaiseen virkaan ottamisesta

För kännedom Verkställighet

Ändringssökande

Beslutshistoria

9/00.01.02/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 80

§ 80

Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens sammanträdestidtabell 2025

Beredning och upplysningar:

Moisala Jarno

Hirvilammi Markus

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. hålla sina sammanträden 2025 vid följande tidpunkter:

- måndagen den 3 februari 2025 från kl. 11
- måndagen den 3 mars 2025 från kl. 11
- måndagen den 31 mars 2025 från kl. 11
- måndagen den 12 maj 2025 från kl. 11
- måndagen den 26 maj 2025 från kl. 11
- måndagen den 16 juni 2025 från kl. 9
- måndagen den 25 augusti 2025 från kl. 11
- måndagen den 15 september 2025 från kl. 11
- måndagen den 27 oktober 2025 från kl. 11
- måndagen den 24 november 2025 från kl. 11
- måndagen den 15 december 2025 från kl. 11, och

2. godkänna sammanträdestidtabellen som riktgivande för perioden 1 juni 2025–31 december 2025.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 68 § i förvaltningsstadgan beslutar organen om tiden för sina sammanträden. Ett sammanträde hålls också när organets ordförande, eller om ordföranden har förhinder, vice ordföranden anser det vara påkallat eller om en majoritet av ledamöterna i organet gör en framställning till ordföranden om att ett sammanträde ska hållas för behandling av ett angivet ärende. Ordföranden bestämmer då tidpunkten för sammanträdet.

Enligt 43 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesstyrelsen svara bland annat för välfärdsområdets förvaltning och skötsel av välfärdsområdets ekonomi samt svara för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet. I sammanträdesplaneringen beaktas en smidig samordning av välfärdsområdesstyrelsens och välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden vid skötseln av dessa uppgifter samt de specialbehov som bytet av fullmäktigeperiod ger upphov till.

Välfärdsområdesstyrelsens sammanträdestidtabell kan komma att justeras på grund av de behov som den nya fullmäktigeperioden som inleds den 1 juni 2025 ger upphov till, vilket är orsaken till att sammanträdestidtabellen godkänns som riktgivande för perioden 1 juni 2025–31 december 2025.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

6/00.01.02/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 81

§ 81

Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdestidtabell 2025 (VOF)

Beredning och upplysningar:

Moisala Jarno

Hirvilammi Markus

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. hålla sina sammanträden 2025 vid följande tidpunkter:

- tisdagen den 25 februari 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 27 maj 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 10 juni 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 30 september 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 11 november 2025 från kl. 17.30 (reservtid)
- tisdagen den 9 december 2025 från kl. 17.30, och

2. godkänna sammanträdestidtabellen som riktgivande för perioden 1 juni 2025–31 december 2025.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 99 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) sammanträder välfärdsområdesfullmäktige vid de tider som fullmäktige beslutat och även när välfärdsområdesfullmäktiges ordförande anser det vara påkallat.

Välfärdsområdesfullmäktige ska också sammankallas när välfärdsområdesstyrelsen eller minst en fjärdedel av fullmäktigeledamöterna begär det för behandlingen av ett visst ärende. Ett sådant ärende ska beredas skyndsamt. Ordföranden kan av grundad anledning ställa in ett sammanträde.

Välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdestidtabell kan komma att justeras på grund av den nya fullmäktigeperioden som inleds den 1 juni

2025, vilket är orsaken till att sammanträdestidtabellen godkänns som riktgivande för perioden 1 juni 2025–31 december 2025.

Bilaga

Tilläggsmaterial

**För kännedom
Verkställighet**

Beslutshistoria

§ 82

Meddelanden

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna meddelandena för kännedom.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Följande meddelanden delges välfärdsområdesstyrelsen:

1. Databokslut 2023
2. Protokoll från sammanträdet för rådet för personer med funktionsnedsättning den 10 april 2024
3. Protokoll från äldrerådets sammanträde den 11 april 2024
4. Protokoll från personalkommitténs sammanträde den 17 april 2024
5. Protokoll från ungdomsfullmäktiges sammanträde den 6 maj 2024
6. Protokoll från HUS-sammanslutningens styrelse den 6 maj 2024
7. Ställningstagande av Vanhus- ja lähimmäispalvelun liitto VALLI ry: Suomen vanhusten inhimillinen elämä on uhattuna!

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Tietotilinpäätös 2023
- Vammaisneuvoston pöytäkirja 10.4.2024
- Vanhusneuvoston pöytäkirja 11.4.2024
- Henkilöstötoimikunnan pöytäkirja 17.4.2024
- Nuorisovaltuuston pöytäkirja 6.5.2024

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

88/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 82

27.05.2024

- Protokoll från HUS-sammanslutningens styrelse den 6 maj 2024
- Vanhus- ja lähimmäispalvelun liitto VALLI ry:n kannanotto:
Suomen vanhusten inhimillinen elämä on uhattuna!

§ 83

Föredragandens aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Under behandlingen presenterades följande ärenden:

- Genomgång av resultaten av enkäten om diskriminering och sexuella trakasserier vid Västra Nylands räddningsverk
- Välfärdsområdesstyrelsens och välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés gemensamma dagskola den 10 juni kl. 12–15

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos och välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Katainen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.39.

Ledamot Wickström avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.40.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 63, § 64, § 65, § 66, § 68, § 69, § 71, § 72, § 73, § 74, § 75, § 76, § 77, § 80, § 81, § 82, § 83

Förbud mot sökande av ändring

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

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 67, § 70, § 78

Begäran om omprövning

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

Omprövning får begäras av den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfärdsområdesmedlemmarna.

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

En begäran om omprövning kan göras både utifrån laglighets- och ändamålsenlighetsgrund.

Myndighet där ändring söks

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

Tidsfrist för begäran om omprövning

En begäran om omprövning ska framställas inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska ha inkommit till Västra Nylands välfärdsområdes registratur på tidsfristens sista dag senast kl. 15.00 innan registraturen stänger.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas.

Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas.

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

Dagen för delfåendet eller den dag då beslutet publicerats beaktas inte vid uträkningen av besvärstiden. Om sista dagen av tidsfristen för begäran om omprövning infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får begäran om omprövning lämnas in den första vardagen därefter senast kl. 15.00 innan registraturen stänger.

Omprövningsbegärans form och innehåll

Begäran om omprövning ska vara skriftlig och i den ska uppges

- det beslut i vilket ändring söks
- till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som yrkas i beslutet
- de grunder på vilka ändring yrkas

- ändringssökandens namn och hemkommun
- postadress och telefonnummer
- om omprövningsbeslutet får delges som ett elektroniskt meddelande ska också en e-postadress uppges som kontaktuppgift.

Inlämning av begäran om omprövning

Begäran om omprövning sänds till adressen:

Västra Nylands välfärdsområdes registratur
PB 33
02033 VÄSTRA NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDE

E-post: kirjaamo@luvn.fi

Registraturen är öppen från måndag till fredag kl. 09.00–15.00.

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 79

Välfärdsområdesbesvär

I det här beslutet är det möjligt att söka ändring genom att lämna in ett välfärdsområdesbesvär.

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

Ändring i ett beslut som ges på grund av en begäran om omprövning får sökas genom välfärdsområdesbesvär endast av den som har framställt begäran om omprövning av det ursprungliga beslutet. Om det ursprungliga beslutet har ändrats med anledning av begäran om omprövning, får ändring i beslutet sökas genom välfärdsområdesbesvär också av den som beslutet avser eller den vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfärdsområdesmedlemmarna.

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

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

Besvärsmyndighet

Ändring i beslut får sökas hos Helsingfors förvaltningsdomstol.

Besvärstid

Besvär ska anföras inom 30 dagar från delfåendet av beslutet.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas.

Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas.

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

Dagen för delfåendet eller den dag då beslutet publicerats beaktas inte vid uträkningen av besvärstiden. Om sista dagen av besvärstiden infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får besvärsskriften lämnas in den första vardagen därefter.

Besvärsskriften inklusive bilagor ska skickas till förvaltningsdomstolen inom den utsatta tiden för att ärendet ska inledas. Besvärshandlingarna ska vara framme hos förvaltningsdomstolen senast den sista dagen av besvärstiden före klockan 16.15.

Innehållet i besvärsskriften

I besvärsskriften, som riktas till besvärsmyndigheten, ska uppges

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

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

Till besvärsskriften ska fogas

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

Inlämning av besvärsskriften

Besvärsskriften ska inom besvärstiden lämnas till Helsingfors förvaltningsdomstol under adress:

Helsingfors förvaltningsdomstol, registratorskontoret
Banbyggarvägen 5
00520 Helsingfors

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

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

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

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

Avgift för behandling av besvär

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