

Styrelse för sammanslutningen

**Mötesinformation****Tid** 3.6.2024 8:00 - 3.6.2024 12:04**Plats** Mötesrum S4.11, Mejlans brosjukhus, Haartmansgatan 4**Behandlade ärenden**

Mötesinformation och deltagare .....	1
63 § Verksamhet och ekonomi i april .....	4
64 § HUS-sammanslutningens balansering av ekonomin för 2025–2027 .....	8
65 § Ändring av dispositionsplanen för 2024 .....	11
66 § Personalpolitiska riktlinjer .....	14
67 § Samarbete med Terhohemmet och upphandling av tjänster som produceras på Terhohemmet .....	16
68 § Överföringen av HUS-sammanslutningens verksamhet vid Borgå sjukhus palliativa centrum till Östra Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2025 .....	22
69 § Inleda delningsförfarande för HUS Fastigheter Ab .....	27
70 § Motion i personalfrågor /Taipale .....	31
71 § Begäran om utlåtanden från Helsingfors förvaltningsdomstol .....	40
72 § Tillsättande av uppgiften som direktör för resultatområde .....	42
73 § Ombildning av en tjänst som specialistläkare till avdelningsöverläkare vid Inflammationscent-rums linje för hudsjukdomar .....	44
74 § Ombildning av tjänsten som överläkare till en tjänst som övertandläkare och inrättande av fyra tjänster som tandläkare under specialistutbildning vid HUS Diagnostikcentrum .....	46
75 § Beviljande av avsked för en medlem i den regionala kommittén för medicinsk forskningsetik .....	48
76 § Beslut som inkommit gällande förfarandet med övertagningsrätt enligt § 97 i välfärdsområdeslagen .....	49
77 § Övriga ärenden .....	51
78 § Informationsärenden .....	54
Omprovning .....	55

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

**Tid** 3.6.2024 8:00 - 12:04

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

### **Tilläggsuppgifter**

**Deltagare** Risto Rautava, ordförande  
**Beslutsfattare** Markku Sistonen, vice ordförande, -63 §, -9.30  
Aino Laine, 63 §-, 9.40-  
Seija Muurinen  
Oula Silvennoinen  
Osmo Soininvaara  
Ilkka Taipale, 63-78 §, 8.07-11.57  
Antti Kaajakari  
Marika Räf, -78 §, -11.48  
Mikko Piirtola  
Karin Cederlöf  
Heli Hakala  
Pirkko Letto  
Annika Kokko, 63-78 §, 8.15-11.51  
Ulla-Mari Karhu, 63 §-, 8.05-  
Elin Blomqvist-Valtonen  
Anne Portaankorva  
Kari Reijula

### **Övriga**

#### **Med närvaro- och yttranderätt**

##### Helsingfors stad

Juha Jolkkonen, 63-69 §, 8.09-11.15

##### Västra Nylands välfärdsområde

Mia Laiho, 63-65 §, 8.05-10.00

Sanna Svahn, 63-65 §, 8.50-10.00

##### Vanda och Kervo välfärdsområde

Maarit Raja-aho 63-69 §, 8.05-11.00

##### Mellersta Nylands välfärdsområde

Helinä Perttu, 63-65 §, 8.05-10.00

Kristiina Kariniemi-Örmälä, 63-65 §, 8.50-10.00

Harry Bogomoloff, ordförande för nationalspråksnämnden, 63-69 §,  
8.30-11.00

Matti Bergendahl, verkställande direktör, föredragande

Markku Mäkijärvi, chefsöverläkare

Marja Renholm, förvaltningsöverskötare

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

Jari Finnilä, ekonomidirektör  
Paula Isopahkala, kommunikationsdirektör  
Lauri Tanner, förvaltningsdirektör, sekreterareInkalladLasse Lehtonen, diagnostikdirektör, 63 §, 8.00-9.15  
Mika Paavola, direktör för verksamhetsområde, 63 §, 8.00-9.15**Frånvarande**Anna Vuorjoki  
Sanna Vesikansa

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

### **Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

Beslut Sammanträdet konstaterades vara lagenligt sammankallat och beslutfört.

### **Val av protokolljusterare**

Beslut Sammanträdet valde ledamoten Pirkko Letto (suppleant Elin Blomqvist-Valtonen) till protokolljusterare.

### **Protokollet framlagt till påseende**

Protokollet är framlagt till påseende enligt lag om välfärdsområden 145 § den 4.6.2024.

## 63 § Verksamhet och ekonomi i april

### Redogörelse

#### Utfall 04/2024

Remisser: Under januari-april inkom sammanlagt 124 453 remisser inom den icke-brådskande vården till HUS enheter. Antalet remisser ökade med 2,9 procent under januari-april jämfört med året innan. För 1,5 procent av de remisser som behandlats i januari-april, var behandlingstiden längre än den övre gränsen på 21 dygn enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Kösituationen: Antalet patienter som väntar på en bedömning av vårdbehovet var sammanlagt 31 341, av vilka 25,5 procent har väntat längre än de tre månader som anges i hälso- och sjukvårdslagen.

Sammanlagt 33 823 patienter köade för vård (avdelningsvård eller dagkirurgi 67,0 procent, öppenvård 33,0 procent). Antalet patienter var cirka 640 fler än för en månad sedan. Mest ökade antalet patienter som väntar på vårdavdelningsvård eller en dagkirurgisk åtgärd inom specialiteterna ögonsjukdomar och handkirurgi. Mediantiden för alla som väntar på vård var 82 dygn. Antalet patienter som väntat länge på vård (mer än 6 månader) var 7 232, vilket är cirka 215 patienter fler än i slutet av mars. Mest ökade antalet patienter som väntar länge inom specialiteterna gastroenterologisk kirurgi och handkirurgi. Antalet patienter som väntar på att få vård på vårdavdelning eller dagkirurgi var sammanlagt 24 655, av vilka 5 950 (24,1 procent) hade väntat på vård i mer än sex månader.

Serviceverksamhet: I januari-april överskred den jämförbara volymen planen som ingår i budgeten med 5,6 procent och ökade med 6,9 procent jämfört med föregående år. Användningen av hela den egna serviceverksamheten räknat i euro var 6,6 procent högre än planerat. Största delen av användningen av HUS egen tjänsteverksamhet räknat i euro består av vårdperioder produktifierade som DRG-produkter. Användningen av hela NordDRG-gruppen räknat i euro var 8,1 procent mer än planerat. Användningen av klassiska DRG-produkter (vård på vårdavdelning) räknat i euro överskred budgeten med 7,3 procent. I stället för en större överskridning av den planerade användningen av DRG-produkter, överskred användningen av produktgruppen Besök räknat i euro budgeten med 2,9 procent.

Antalet fördröjningsdagar uppgick till 1 120, vilket är en minskning med 68 procent jämfört med året innan.

Användningen av den sjukvårdsrelaterade serviceverksamheten (ramen) överskred

den fasta ramen som fastställts i budgeten med 61,2 miljoner euro, vilket också avspeglas i de volymbundna verksamhetskostnaderna.

Personal: Under januari-april har antalet årsverken (7 543,6 åv) ökat från förra året (+ 214,6 åv) och utfallet överskrider budgeten (+ 165,5 åv). Antalet årsverken har ökat mest för vårdpersonalen (+4,2 procent) och läkare (+3,4 procent). En ökning finns i praktiken inom alla resultatområden inom kärnverksamheten. Mest ökade antalet årsverken inom det operativa resultatområdet +7,5 procent (övriga resultatområden inom kärnverksamheten 2,2-4,0 procent, diagnostik 1,3 procent, koncerntjänster +0,2 procent).

Total helhetsomsättning bland den fast anställda personalen är 2,3 procent i januari-april och har minskat med 0,5 procent från året innan. Antalet sjukfrånvarodagar (4,9 dagar/person) hade under januari-april minskat med (0,6 procent) 0,2 dagar/person jämfört med året innan.

Ekonomi: Verksamhetsintäkterna (1 000 euro) 1 030 052 underskred budgeten med 1,2 procent (12,5 miljoner euro) i januari-april. I budgeten består 5 miljoner euro av underskridningen av verksamhetsintäkterna av månadsvis periodiserade försäljningsintäkter från egendom (Budgeten för 2024 totalt 15 miljoner euro).

Verksamhetsintäkterna (1 000 euro) 1 011 925 överskred budgeten med 1,4 procent (13,2 miljoner euro) i januari-april. Personalkostnaderna 532,5 miljoner euro underskred budgeten med 8,7 miljoner euro (1,6 procent). Kostnaderna för inhyrd arbetskraft uppgick till 11,1 miljoner euro och överskred budgeten med 0,3 miljoner euro (3,2 procent). Sammanlagt överskred köp av tjänster budgeten med 5,9 miljoner euro (3,0 procent). Köpen av sjukvårdstjänster överskred budgeten med 11,8 miljoner euro (22,8 procent). Däremot underskred köpen av ICT-tjänster budgeten med 2,0 miljoner euro (2,8 procent) och köp av övriga tjänster med 4,3 miljoner euro (6,4 procent).

Material, förnödenheter och varor sammanlagt överskred budgeten med 18,5 miljoner euro (10,6 procent) Läkemedel och apoteksartiklar överskred budgeten med 10,4 miljoner euro (18,4 procent). Undersöknings- och vårdartiklar överskred budgeten med 4,7 miljoner euro (9,4 procent). Övriga material, förnödenheter och varor sammanlagt överskred budgeten med 2,8 miljoner euro (5,2 procent).

Räkenskapsperiodens resultat visar ett överskott på 14,4 miljoner euro, men 24,1 miljoner under budgeten (Budget -38,5 miljoner euro).

## Årsprognos

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/2246/2023

Den första årsprognosen för 2024 (3+9) utarbetas utgående från utfallet januari-mars. Högsta ledningen går igenom beräkningsprinciperna för prognosen i samarbete med enheterna och i den görs behövliga korrigeringsåtgärder för att balansera ekonomin. Prognosen blir klar vecka 22.

Verkställande direktören och ekonomidirektören föredrar årsprognosen på sammanslutningens styrelsemöte och går igenom de nya åtgärder som den ekonomiska situationen i början av året kräver och som ska inledas direkt för att balansera ekonomin. I enlighet med de krav som ställdes på mötet som sammanslutningens styrelse höll den 6 maj 2024 ger ledningen för de berörda resultatområdena på mötet en närmare redogörelse för överskridningarna av budgeten inom det operativa resultatområdet och diagnostikcentrum samt de åtgärder som det kräver.

## Beslutsförslag

HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att

1. behandla läget för HUS-sammanslutningens verksamhet och ekonomi i januari-april och anteckna månadsrapporten som finns som tilläggsmaterial 1 för kännedom och
2. godkänna de nya åtgärder som ska vidtas för att balansera ekonomin enligt tilläggsmaterial 2.

## Ärendets behandling

Föredraganden meddelade att han ändrar beslutsförslaget till följande:

"Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. behandla lägesrapporten om HUS-sammanslutningens verksamhet och ekonomi i januari-april och anteckna månadsrapporten som finns som tilläggsmaterial 1 för kännedom och
2. godkänna att följande ekonomiska anpassningsåtgärder inleds vid HUS för perioden 12.6-31.12.2024 och de kan genomföras efter behandling i personalkommittén den 11 juni 2024:
  - rekryteringsförbud med möjlighet till undantag: dispens kan beviljas om underlåtenhet att rekrytera äventyrar patientsäkerheten eller uppfyllandet av lagstadgade tidsfrister för tillgång till vård
  - titeländringar som ökar lönekostnaderna görs inte
  - av prövning beroende lönetillägg beviljas inte förutom språkbrukstillägget
  - sådana uppgiftsändringar görs inte som medför en väsentlig förändring av

uppgifternas svårighet och som ett resultat leder till en höjning av den uppgiftsrelaterade lönen eller ett uppgiftstillägg  
- giltigheten för uppgiftstilläggen kommer inte att förlängas, utan uppgiften kommer att återställas till det som den var innan tillägget beviljades  
- av prövning beroende ledighet från tjänst eller arbete (inklusive ledighet för utbildning) beviljas inte om ledigheten leder till anställning av en vikarie eller andra arrangemang som ökar kostnaderna."

**Beslut**

Vid sammanträdet ändrade beslutsförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**



**64 § HUS-sammanslutningens balansering av ekonomin för 2025–2027****Redogörelse****Bakgrund**

Efter att välfärdsområdesreformen trädde i kraft har betydelsen för styrningen av ekonomin framhävts starkt, då vi för första gången i hela landet öppet och transparent ser hur mycket social- och hälsovårdstjänster samt räddningsväsendet kostar för samhället i sin helhet och vad det kostar att ordna och producera dem i förhållande till statens finansiering av social- och hälsovården samt räddningsväsendet. För Nyland uppgår finansieringen av social- och hälsovårdstjänster samt räddningsväsendet till cirka 7,4 miljarder euro 2025 men HUS-sammanslutningen får ingen direkt statlig finansiering alls, utan en betydande del av finansieringen kommer från Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad. Betydelsen av en balanserad ekonomi har ökat betydligt i och med en fast budgettram även inom HUS-sammanslutningen eftersom HUS finansiering tidigare grundade sig på en prestationsbaserad fakturering.

HUS-sammanslutningens behov att anpassa ekonomin 2025-2027 är totalt minst 225 miljoner euro för att möjliggöra genomförandet av HUS-sammanslutningens framtida betydande investeringar och svara mot befolkningens ökande servicebehov. Så här märkbara besparingar kan inte genomföras med så kallad osthyvel, utan anpassningsåtgärder riktade mot tjänster, servicenätet och till och med mot personalen måste övervägas.

För detta ändamål har ett balanseringsprogram för ekonomin beretts och det uppgår i sin helhet till totalt cirka 225 miljoner euro under budgetperioden 2025-2027. Målet är permanenta årliga kostnadsbesparingar som på så sätt övergår även till följande år. Programmets årsfördelning är i grova drag följande;

- 2025 cirka 55 miljoner euro
- 2026 cirka 74 miljoner euro (55 miljoner euro för 2025 + 19 miljoner euro nya åtgärder 2026).
- 2027 cirka 96 miljoner euro (55 miljoner euro för år 2025 och 19 miljoner euro för 2026 + 22 miljoner euro nya åtgärder 2027).

En viktig del av balanseringsprogrammet för ekonomin är en bedömning av servicenätet och sjukhusens profiländringar som sammanslutningens styrelse godkände på sitt möte den 6 maj 2024 § 49. De direkta effekterna av de här i balanseringsprogrammet för ekonomin 2025-2027 uppgår till cirka 28 miljoner euro. Dessutom medför förändringarna konsekvenser som minskar de indirekta

kostnaderna bland annat när det gäller ICT-kostnaderna och minskar kostnadstrycket till följd av det ökade servicebehovet.

### **Kalkyleringsantaganden för balanseringsprogrammet**

1) Utgångsnivån för kalkylen är budgeten för 2024. Utgångsantagandet är att budgeten för 2024 håller och att mer underskott inte uppkommer. Om det uppkommer ett underskott 2024 ökar det med motsvarande belopp storleken på balanseringsprogrammet.

2) Utvecklingen av medlemsavgiftsandelen har bedömts utifrån kostnaderna enligt välfärdsområdenas ekonomiplaner och effekterna av justeringen i efterhand av finansieringen.

- HUS andel av välfärdsområdenas finansiering beräknas vara nästan oförändrad (-0,1 procent/per år)
- Osäkerheten om den framtida nivån på finansieringen ökar ju längre tidsspann beräkningen omfattar.

3) För kostnadernas del har i kalkylen beaktats:

- den förändrade kostnadsnivån i fråga om välfärdsområdesindexet och de avtalade lönehöjningarna
- det ökade kostnadstrycket till följd av den uppskattade förändringen i servicebehovet i enlighet med nuvarande kostnadsstruktur
- preciserats effekterna av betydande byggnadsinvesteringar enligt de uppdaterade projektplanerna
- förändringar i nettofinansieringskostnaderna
- de ackumulerade underskotten från 2022 och 2023 ska täckas 2025 i enlighet med skyldigheten att täcka underskott (13 kap. 115 § i lagen om välfärdsområden)

4) Ramen för 2025 ska vara så stor som sammanslutningens styrelse lade fram på sitt möte den 6 maj 2024 § 47.

Som tilläggsmaterial 1 till föredragningslistan presenteras de viktigaste helheterna i HUS-sammanslutningens balanseringsprogram för ekonomin 2025-2027.

Sammanslutningens styrelse behandlar balanseringsprogrammet för ekonomin på sin morgonskola den 29 maj 2024. På sitt möte den 3 juni 2024 avser sammanslutningens styrelse göra upp riktlinjer för den fortsatta beredningen så att beslut om balanseringsprogrammet kan fattas på det möte som sammanslutningens

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/8233/2023

styrelse håller den 19 augusti 2024. Då kan dess effekter beaktas och det kan göras en detaljerad projektifiering och ansvarsfördelning för balanseringsprogrammet som en del av ekonomiplanen för 2025-2027.

Verkställande direktören och ekonomidirektören presenterar närmare HUS-sammanslutningen balanseringsprogram för ekonomin 2025-2027 på mötet.

**Beslutsförslag**

HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att

1. anteckna det aktuella läget för beredningen av balanseringsprogrammet till kännedom,
2. godkänna tilläggsmaterial 1 som underlag för den fortsatta beredningen av balanseringsprogrammet och
3. beslut om balanseringsprogrammet för ekonomin tas på mötet den 19 augusti 2024 och det beaktas i beredningen av ekonomiplanen för 2025-2027.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

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

**För kännedom**

## **65 § Ändring av dispositionsplanen för 2024**

### **Redogörelse**

#### **Bakgrund**

På sitt möte den 4 mars 2024 godkände HUS-sammanslutningens styrelse § 25 dispositionsplanerna för 2024 för resultatområdena och resultatenheterna inom kärnverksamheten samt resultatområdet koncerntjänster och resultatenheter inom det. Den här beredningstexten behandlar två ändringar av dispositionsplanen. Behovet av ändringar har framgått efter att dispositionsplanerna godkändes.

#### **Ändring av dispositionsplanen vad gäller CleverHealth Network (CHN)**

CleverHealth Network (CHN) är ett innovationsekosystem inom hälso- och sjukvårdens. Det finansieras av Business Finland och HUS-sammanslutningen fungerar som samordnare. HUS CHN-grupp har arbetat underställd IT-förvaltningen och fördelad på flera ansvarsenheter, vilket bidragit till svårigheter att hantera helheten.

I samband med IT-förvaltningens organisationsreform var det naturligt att förtydliga CHN-verksamheten vid HUS. Forskning, utveckling, utbildning, innovationer och undervisning är verksamhet underställd forskningsdirektören och utveckling samt innovationer är verksamhet underställd utvecklings- och strategidirektören. Den ändring av dispositionsplanen som läggs fram stöder denna ansvarsfördelning. CHN-verksamheten övergick från och med den 1 april 2024 från IT-förvaltningen till Koncernförvaltningen. Från IT-förvaltningen övergår verksamhetsintäkter och verksamhetskostnader på 542 601 euro till koncernförvaltningen, medan räkenskapsperiodens inverkan på resultatet är noll. En del av verksamhetsintäkterna och verksamhetskostnaderna ändras och blir interna inom koncernförvaltningen och i och med det är ändringen i verksamhetsintäkterna och -kostnaderna på resultatenhetsnivå 89 125 euro. Överföringen gäller cirka 5 personer. På HUS-sammanslutningens nivå är överföringen kostnadsneutral.

CleverHealth Network-projekten (400 000 euro) överfördes på grund av organisationsförändringarna från IT-förvaltningen till investeringar som genomförs av koncernförvaltningen genom beslut av sammanslutningens styrelse den 6 maj 2024 (45 §). Förändringen medför inga kostnadseffekter på HUS-nivå.

#### **Centralisering av tolkningstjänster**

Tidigare var tolkningstjänsterna organisatoriskt underställda Ledningen för

vårdarbetet och kostnaderna för tjänsterna bokfördes direkt under de resultatenheter inom kärnverksamheten som använder tjänsterna. I Bastjänsters tjänsteutbud fanns sedan tidigare centraliserade översättningstjänster och man kom fram till att det är bra att ordna tolkningstjänsterna enligt samma koncept.

Konkurrensutsättningen av tolkningstjänster som genomförts i början av året talade också för förändringen. Verksamheten övergick från den 1 mars 2024 till Bastjänster. I samband med förändringarna ändrades faktureringen så att behandlingen av externa inköpsfakturer är koncentrerad till Bastjänster och motsvarande belopp debiteras kärn- och koncerntjänster som intern servicedebitering av den enhet som använder tjänsten. Syftet med en koncentrerad fakturering var att spara tid i hanteringen och förenhetliga beställningsförfarandena. I och med koncentreringsjusteras verksamhetsformerna så att de blir enhetliga och riktiga. Ändringen ökar de externa kostnaderna för Bastjänster samt de interna servicedebiteringarna med 2 853 619 euro. Räkenskapsperiodens inverkan på resultatet är noll. För övriga resultatenheter är ändringen kostnadsneutral, externa kostnader blir till interna servicedebiteringar. På HUS-sammanslutningens nivå är överföringen kostnadsneutral.

## Beslutsförslag

HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att;

1. godkänna ändringen av dispositionsplanen för CleverHealth Networks verksamhet till följd av centraliseringen av verksamheten från IT-förvaltningen till Koncernförvaltningen från och med 1 april 2024 samt överföringarna av verksamhetsintäkterna och kostnaderna samt personalen enligt bilaga 1 och
2. godkänna ändringen av dispositionsplanen till följd av centraliseringen av tolkningstjänster från och med den 1 mars 2024 till resultatenheten Bastjänster enligt bilaga 1.

## Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

## Offentlighet

Offentligt

## Grund för beslutsrätten

Grundavtal 60 §

## Tilläggsuppgifter

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/4658/2024

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Ändring av dispositionsplan CleverHealth Network och Tolkningsjänster

**För kännedom**

Koncernekonomichef Tarja Kortesalmi  
Planeringschef Merja Mäkitalo

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/4580/2024

## 66 § Personalpolitiska riktlinjer

### Redogörelse

Samkommunen HNS fullmäktige godkände på sitt möte den 17 oktober 2012 Principerna för ledning och styrning av HNS-Koncernen. I fullmäktiges beslut konstaterades att det berörda dokumentet i regel kompletteras genom styrelsens särskilda beslut där en helhet är Personalledning - principer för personalpolitiken.

Den arbetsgrupp som verkställande direktören tillsatt och som består av personal- och arbetsgivarföreträdare sammanställde under våren 2013 HUS personalpolitiska riktlinjer. Personalutskottet behandlade riktlinjerna på sitt möte den 16 maj 2013 och HUS styrelse godkände dem den 7 oktober 2013.

En revidering eller förnyelse av de personalpolitiska riktlinjerna blev aktuell bland annat i och med HUS nya strategi. Arbetet med att förnya de personalpolitiska riktlinjerna inleddes våren 2023 i samarbete med HUS personalledning, de koordinerande huvudförtroendemännen, ordförande för beredningsgruppen med personalföreträdare (Heva) och koordinerande arbetarskyddsfullmäktige.

Nya riktlinjer sammanställdes genom arbete i små grupper kring helheterna för strategiperioden 2023-2027. Målet var en kortfattad slutprodukt som kan presenteras i PowerPoint format. HUS Kommunikation editerade och stiliserade presentationsmaterialet.

De personalpolitiska riktlinjerna har behandlats i HUS ledningsgrupp den 30 april 2024 och i personalkommittén den 22 maj 2024.

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse godkänner de personalpolitiska riktlinjer som presenteras i bilaga 1.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

### Offentlighet

Offentligt

### Grund för beslutsrätten

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/4580/2024

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

Personaldirektör Outi Sonkeri, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Personalpolitiska riktlinjer 2024

**För kännedom**

Koordinerande huvudförtroendemän  
Koordinerande arbetarskyddsfullmäktige  
Personaldirektör Outi Sonkeri  
Direktör för anställningsärenden Laura Lindholm



**67 § Samarbete med Terhohemmet och upphandling av tjänster som produceras på Terhohemmet****Redogörelse****Bakgrund**

Palliativ det vill säga symptomlindrande vård innebär enligt definitionen aktiv och övergripande vård av en person som är obotligt sjuk eller har en livshotande sjukdom och personens närstående för att förebygga och lindra lidande och slå vakt om livskvaliteten (Duodecim, God medicinsk praxis-rekommendation 2019). Den palliativa vården är graderad i tre nivåer enligt hur krävande vården är, det vill säga grundläggande nivå A, krävande nivå B och krävande specialnivå C. Välfärdsområdet har organiseringsansvar för den palliativa vården på nivå A och B. Den krävande specialnivån utgörs av universitetssjukhusen palliativa centrum som tjänar hela samarbetsområdet. HUS Palliativa centrum hör till Cancercentrum och fungerar delvis som ett nätverk på det sätt som beskrivs nedan.

Enligt social- och hälsovårdsministeriets rekommendation omfattar det palliativa centrets tjänster palliativa polikliniken för krävande öppenvård, enheten för psykosocialt stöd och dygnet runt konsultationsstöd för samarbetsområdet samt hemsjukhuset som är specialiserat på krävande palliativ vård och vård i livets slutskede och avdelningen för vård i livets slutskede eller/och hem för vård i livets slutskede som verkar som stödavdelning för hemsjukhuset. På nivå C krävs också en vårdavdelning för palliativ vård med tanke på palliativa interventioner och vårdperioder samt ett multidisciplinärt konsultationsteam för palliativ vård vid universitetssjukhuset. (Social- och hälsovårdsministeriets rapporter och promemorior 2017:44) I fråga om ett hem för vård i livets slutskede har HUS ordnat det palliativa centrumets tjänster genom upphandling från Terhostiftelsen som driver Terhohemmet. Det föregående upphandlingsbeslutet för tjänster som tillhandahålls vid ett hem för vård i livets slutskede fattades i sammanslutningens styrelse den 11 september 2023 § 102 för 2024 och optionsåret 2025. I beslutet konstaterades att man under 2024 i samarbete med Terhostiftelsen utreder Terhohemmets framtida roll efter den nu godkända avtalsperioden samt förbereder de ändringar som behövs för tiden efter avtalsperioden. I enlighet med beslutet av sammanslutningens styrelse har företrädare för HUS och Terhostiftelsen gjort nämnda utredning och arbetsgruppens redogörelse lagts fram för sammanslutningens styrelse den 25 mars 2024 § 43.

Arbetsgruppen har i sin promemoria bland annat konstaterat att "Terhohemmet även i fortsättningen ska drivas av Terhostiftelsen och fungera som ett hem för vård i livets slutskede på krävande specialnivå för det södra samarbetsområdet. Utöver att

trygga att tjänstens kvalitet hålls på samma nivå som anges i rekommendationerna möjliggör det här alternativet fortsatt verksamhet för Terhostiftelsen och Terhohemmet. Alternativet bidrar också till att den nuvarande medelsanskaffningen kan fortsätta och skapar de bästa förutsättningarna för att fortsätta med den nuvarande, omfattande frivilligverksamheten till förmån för Terhohemmet. Med stöd av det här arbetsgruppen konstaterat att "Det är motiverat att utarbeta ett samarbetsavtal som gäller tills vidare mellan HUS-sammanslutningen och Terhostiftelsen om vårdavdelningsverksamheten (minimi 14 vårdplatser) vid Terhohemmet som drivs av Terhostiftelsen i anslutning till HUS-sammanslutningens palliativa centrum som fungerar som ett nätverk." Samarbetsavtalet ska omfatta en beskrivning av samarbetets struktur och verksamhetssätten, dessutom ska samarbetet vara tätare än tidigare. Det är meningen att det på Terhohemmet i fortsättningen endast finns patienter som det palliativa centret hänvisat till vård. För sammanslutningens styrelse föreslås det nu att ett samarbetsavtal ingås mellan HUS-sammanslutningen och Terhostiftelsen. Samarbetsavtalet föreslås täcka både samarbetsarrangemang och utvecklat samarbete för Terhohemmets verksamhet i samband med det palliativa centret och upphandling av vårdavdelningstjänster (14 vårdplatser) för vård i livets slutskede på krävande specialnivå.

### **Beskrivning av samarbetet**

Samarbetsstrukturerna beskrivs i promemorian och avtalet i fråga om tre olika helheter, det vill säga ekonomiskt, medicinskt och administrativt samarbete. Nedan ges en sammanfattning av det beskrivna samarbetet.

I fråga om det ekonomiska samarbetet är det meningen att Terhohemmet och Terhostiftelsen är en fast del av HUS ekonomiplaneringsprocess så att priset för tjänsterna avtalas årligen med hänsyn till HUS ekonomiska specialvillkor och Terhohemmets kostnadsutveckling. I det ekonomiska samarbetet är det dessutom meningen att utnyttja de ekonomiska skalfördelarna som fås från HUS omfattande storlek och då har Terhohemmet möjlighet att på särskilt avtalat sätt utnyttja HUS upphandling av vårdartiklar och läkemedel i de situationer där det ger ekonomisk och verksamhetsmässig nytta (med andra ord tjänsten genomförs med betalarens material).

I fråga om det medicinska samarbetet övergår man till en praxis där det palliativa centret hänvisar patienter till Terhohemmet och det vid Terhohemmet finns endast patienter som palliativa centret hänvisat till vård. Palliativa centret ser då också till att beläggningsgraden hålls på en ändamålsenlig nivå. Andra patienter än sådana som omfattas av HUS organiseringsansvar kan söka sig till Terhohemmets specialiserade sjukvård med stöd av valfriheten. Om alla Terhohemmets vårdavdelningspatienter omfattas av HUS organiseringsansvar finns det inte heller något lagstiftningsmässigt

hinder för ett gemensamt patientregister som kan vara till nytta i verksamheten. Ärendet kräver dock tilläggsutredningar bland annat i fråga om ekonomiska aspekter. Läkarna vid Terhohemmet deltar i fortsättningen i HUS meeting-verksamhet och det praktiska samarbetet och interaktionen ordnas enligt principen med låg tröskel. Mellan HUS och Terhohemmet upprätthålls och utvecklas ett multidisciplinärt samarbete och ett utbildningssamarbete som täcker alla nivåer.

Inom det administrativa samarbetet utreds en möjlighet där HUS kan utse sina representanter både till stiftelsens styrelse och till förvaltningsrådet för att säkerställa ett bra utbyte av information. Stiftelsens bakgrundsorganisationer har prövningsrätt när det gäller beslut i ärendet. Den nuvarande medicinska samarbetsgruppen fortsätter sin verksamhet och har till uppgift att utveckla det regionala samarbetet, förenhetliga verksamhetspraxisen, stödja och främja verksamheten i enlighet med rekommendationerna och främja enhetliga vårdkedjor för palliativ vård i Nyland. Terhostiftelsen fortsätter med den aktiva medelsanskaffningen till förmån för Terhohemmet verksamhet och HUS stödjer det inom de gränser sammanslutningens resurser och lagstiftningen tillåter.

De frågor som omfattas av samarbetet och som ska avtalas har kombinerats i upphandlingsavtalet som nämns nedan och dokumentet har kallats samarbetsavtal.

### **Information om upphandlingen**

I upphandlingen är det fråga om upphandling av tjänster för vård på krävande specialnivå C på vårdavdelning. Den kapacitet som upphandlingen gäller är 14 patientplatser.

Vård i livets slutskede på krävande specialnivå (C) handlar det om hos patienter med många problem som till exempel svårbehandlade symtom, allvarligt psykosocialt och existentiellt lidande, anpassningssvårigheter eller befinner sig i en socialt utmanande situation (till exempel småbarnsföräldrar, unga patienter, patienter med hjärntumör) eller vars vård förutsätter specialkunnande eller specialåtgärder såsom andningshjälp eller sedering (till exempel ALS-patienter, patienter med huvud- och halstumörer).

Upphandlingsavtalet gäller från den 1 januari 2025 tills vidare. Avtalet kan sägas upp så att uppsägningstiden börjar från början av den månad som börjar efter uppsägningdagen och är minst 12 månader från det.

Avtalspriset är fast varje år och för 2025 är det 4 185 000 euro. Priset faktureras i jämna rater varje månad. Avtalsparterna avtalar varje år om eventuella prisjusteringar. En närmare beskrivning av det förfarande som iakttas vid

prisjusteringar och förutsättningarna för en prisjustering finns under punkten 'Pris och prisändringar' i avtalet. Det är meningen att förfarandet med prisjusteringar överensstämmer med årsklockan för HUS ekonomi och väl kan samordnas med Cancercentrums ekonomiplanering. I avtalet finns ett särskilt omnämnande att HUS inte kan godkänna förslag om prishöjningar som överstiger välfärdsområdenas prisindex som finansministeriet har fastställt om inga ändringar i verksamhetens innehåll har avtalats. Det beror på att välfärdsområdenas finansiering justeras årligen med välfärdsområdenas prisindex. Det är dock möjligt att HUS-sammanslutningens finansiering ökar mindre än det beroende på det beslut sammanslutningens stämma fattar om budgetramen. I fråga om 2025 kan för prisets del nämnas att höjningsprocenten jämfört med årspriset för 2024 på 4 075 000 euro var 2,7 procent. Det här underskrider välfärdsområdenas prisindex som enligt prognosen våren 2024 var 2,72 procent.

Ingen anbudsförfrågan eller upphandlingsannons har publicerats för upphandlingen. En direktupphandlingsannons kommer att publiceras innan upphandlingsavtalet undertecknas.

Det är motiverat att särskilt nämna att upphandlingen inte omfattar ett nivå C hemsjukhus som är specialiserat på vård i livets slutskede och som också omfattas av HUS organiseringsansvar. Till följd av sårloösningen för Nyland bör en egen typ av arrangemang utvecklas för att ordna hemsjukhusverksamhet på nivå C där hemsjukhustjänsten på nivå C som omfattas av HUS organiseringsansvar effektivt och på ett fungerande sätt integreras med de tjänster som välfärdsområdena ansvarar för. Även revisionsnämnden har uppmärksammat denna fråga i sin utvärderingsberättelse för 2023 och gett rekommendationen "7.2 Servicekedjan för palliativ vård ska inkludera hemsjukhusverksamhet på krävande specialnivå." HUS palliativa centrum fortsätter utredningsarbetet för att bygga ett verksamhetskoncept för att ordna ändamålsenliga hemsjukhustjänster på nivå C genom ett samarbete mellan HUS, välfärdsområdena och Terhohemmet.

Avtalet om samarbete och upphandling med bilagor finns som bilaga till föredragningslistan.

### *Upphandlingens värde*

Upphandlingens värde för 2025 uppgår till 4 185 000 och avtalet gäller tills vidare. Således är det uppskattade månadsvärdet under 48 månader för ett kontrakt som beräknats enligt 30 § 1 mom. 2 punkten i lagen om offentlig upphandling och koncession 16 740 000 om prisen inte höjs.

### *Grunder för direktupphandling*

Enligt 40 § 2 mom. 2 punkten i lagen om offentlig upphandling och koncession kan den upphandlande enheten välja direktupphandling om upphandlingen av tekniska skäl eller av skäl som anknyter till skydd av ensamrätt bara kan genomföras av en viss leverantör; en ytterligare förutsättning är att det inte finns något förnuftigt alternativ eller substitut och att avsaknaden av konkurrens inte beror på en konstgjord begränsning av villkoren för upphandlingen.

När det gäller Terhostiftelsen handlar det inte om ett strikt tekniskt skäl eller skäl som anknyter till skydd av ensamrätt, men enligt den upphandlande enhetens uppfattning har ingen annan befintlig eller potentiell aktör den kapacitet som krävs för att kunna erbjuda tjänsterna, och därmed motsvarar situationen den situation som avses i 40 § 2 mom. 2 punkten i lagen om offentlig upphandling och koncession.

Exklusivitet som uppstår av tekniska skäl beskrivs i skäl 50 i ingressen till upphandlingsdirektivet (2014/24/EU) på följande sätt: "Om den exklusiva situationen har uppstått av tekniska orsaker bör de definieras och motiveras ytterst noggrant från fall till fall. Det kan exempelvis röra sig om att det är tekniskt nära nog omöjligt för en annan ekonomisk aktör att uppnå erforderlig prestationsnivå eller att det är nödvändigt att använda specifik kunskap eller specifika verktyg eller medel som endast en ekonomisk aktör har. Tekniska skäl kan också innebära särskilda driftskompatibilitetskrav som måste uppfyllas i syfte att säkerställa att de byggtreprenader, varor eller tjänster som ska upphandlas kommer att fungera."

Tillhandahållande av de tjänster som avtalet avser förutsätter kunskaper inom palliativ vård på krävande specialnivå samt en lång erfarenhet av att ge vård i livets slutskede och att driva ett hem för vård i livets slutskede. I praktiken är det omöjligt för någon annan aktör att uppnå en prestations- och kunskapsnivå som motsvarar den som nu krävs av Terhostiftelsen och Terhohemmet. Den kompetens inom palliativ vård som tjänsterna förutsätter är en avgränsad typ av specialistkunskap som HUS i egenskap av verksamhetsutövare och utbildare inom vårdsektorn kan bedöma att inte finns tillgänglig på marknaden överhuvudtaget. Eftersom tjänsten erbjuds för patienter inom huvudstadsregionen och Nyland måste den även vara belägen nära patienternas bostadsorter. På basis av den information som finns tillgänglig är det uppenbart att en konkurrensutsättning av de tjänster som avtalet avser inte skulle ge något slutresultat.

Avtalet i den berörda upphandlingen är nödvändigt, eftersom tjänsterna som köps av Terhohemmet behövs för att producera de hälso- och sjukvårdstjänster som HUS har ansvaret för att ordna.

## **Beslutsförslag**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/335/2023

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. godkänna det bifogade samarbetsavtalet med Terhostiftelsen och i enlighet med det upphandla tjänster för vård i livets slutskede på krävande specialnivå C från Terhostiftelsen genom ett avtal som gäller tills vidare och där avtalspriset det första året är 4 185 000 euro,
2. ge verkställande direktören rätt att besluta om ändringar som bör ses som icke väsentliga samt tekniska ändringar av det bifogade utkastet till avtal innan det undertecknas
3. ge direktören för HUS Cancercentrum fullmakt att underteckna upphandlingsavtalet.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

Direktör för Cancercentrum Johanna Mattson, fornamn.efternamn@hus.fi  
Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Utkast till samarbetsavtal Terhostiftelsen och HUS  
Avtalsbilaga 1 Tjänstebeskrivning 2024  
Avtalsbilaga 2 Promemoria Utveckling av samarbetet mellan HUS-sammanslutningen och Terhostiftelsen 19.3.2024

**För kännedom**

Resultatområdesdirektör Antti Vento  
Direktör för Cancercentrum Johanna Mattson  
TERHO-stiftelsen, styrelsens ordförande Annikki Thodén

**68 § Överföringen av HUS-sammanslutningens verksamhet vid Borgå sjukhus palliativa centrum till Östra Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2025****Redogörelse****Bakgrund och syfte**

Hemsjukhuset tillhandahåller vård på sjukhusnivå i patientens eget hem, servicehem eller vårdhem då en läkare har bedömt att hemsjukvård är möjlig för patienten. Nylands välfärdsområden, Helsingfors och HUS har som mål att överföra organiseringsansvaret för hemsjukhusservicen till välfärdsområdet. Dessa tjänster har en stark koppling till primärvården och socialservicen, liksom till verksamheten vid det dygnet runt mobila sjukhuset, palliativa enheten och hemvården samt utvecklingen av dem som en helhet. Social- och hälsovårdsministeriet har gett en rekommendation om ordnandet av palliativ vård och vård i livets slutskede (Rekommendation om produktion av tjänster inom palliativ vård och förbättring av kvaliteten på palliativ vård i Finland SHM 2019:68), och i anknytning till den är avtalsparternas strategiska avsikter att genom samarbete samordna och säkerställa att den palliativa vården och vården i livets slutskede genomförs på ett bra sätt i Östra Nyland.

Överföringen av verksamheten från HUS-sammanslutningen till välfärdsområdet har beretts i arbetsgrupperna för HUS-sammanslutningen och Östra Nylands välfärdsområde. Arbetsgrupperna har varit underställda en gemensam styrgrupp.

Den totala effekten av denna rörelseöverlåtelse är 2,66 miljoner euro.

Principbeslutet om överlåtelsen av rörelse har behandlats och godkänts på arbetsmötet för Nylands välfärdsområdesdirektörer och HUS-sammanslutningens ledning i juni 2023 och i styrgruppen för Östra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen den 17 april 2024.

**Innehållet i den verksamheten som övergår**

Den verksamhet som överläts utgörs av HUS-sammanslutningens palliativa centrum vid Borgå sjukhus och den omfattar det regionala mobila sjukhuset, palliativa polikliniken samt verksamheten för det palliativa centrumets konsultationsteam och tillgångsposter i anknytning till dem, avtal samt personal i den omfattning som anges i avtalet om överlåtelse av rörelse och dess bilagor.



Borgå sjukhus palliativa centrum överförs genom en överlåtelse av rörelse till Östra Nylands välfärdsområde den 1 januari 2025.

För att tillhandahålla regional högklassig palliativ vård kom avtalsparterna överens om att Östra Nylands välfärdsområde i enlighet med det som avtalats i detta dokument ger HUS-sammanslutningen de resurser för palliativ kompetens och den palliativa konsultationsverksamhet som Borgå sjukhus behöver från och med överlåtelседagen för den Tjänsteverksamhet som övergår i rörelseöverlåtelсен den 1 januari 2025. I princip ordnar HUS vårdavdelningsverksamhet på specialnivå vid Borgå sjukhus på motsvarande sätt och i den omfattning som vid undertecknandet av avtalet, det vill säga två vårdplatser i anslutning till internmedicinska vårdavdelning 3 på Borgå sjukhus. HUS övriga patienter använder platserna i fråga då de inte upptas av palliativa patienter på specialnivå.

### **Avtal om överlåtelse av rörelse**

Förhandlingar om överlåtelse av rörelse har förts mellan Östra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen. I avtalet om överlåtelse av rörelse anges den tjänsteverksamhet som överförs, personalen som är föremål för överföringen, anläggningstillgångar, fordringar, skulder och tillgångar, ansvar och förpliktelser. Bokföringsvärdet på de anläggningstillgångar som övergår uppgår till 10 800 euro.

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

### **Bedömning av hälso- och välfärdseffekterna**

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



bostadsort alltid då det är möjligt.

### **Överföring av personalen**

I rörelseöverlåtelsen överförs totalt 26,5 personer (21 sjukskötare, 1 avdelningsskötare, 2 sjukskötare i reservpersonalen, 2 specialistläkare och en psykolog med 50 procent av full arbetstid).

I avtalshelheten om överlåtelse av rörelse ingår ett bilagedokument som gäller överlåtelse av personal och som behandlar överlåtelsens konsekvenser för personalens anställningsförhållande och ställning.

Ställningen för den personal som överförs bestäms enligt lagstiftningen om överlåtelse av rörelse. På de arbetstagare som överförs tillämpas bestämmelserna om överlåtelse av rörelse i 1 kap. 10 § i arbetsavtalslagen och 25 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden (304/2003). På så sätt övergår HUS berörda personal som så kallade gamla arbetstagare till Östra Nylands välfärdsområde enligt principerna för överlåtelse av rörelse. De rättigheter och skyldigheter som arbetsgivaren har med anledning av anställningsförhållandet övergår till den nya arbetsgivaren. Överlåtelsen av rörelsen träder i kraft och verksamheten samt personalen övergår den 1 januari 2025.

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

Överlåtelsen av rörelse har inga konsekvenser för tillgodoseendet av patienternas språkliga rättigheter, eftersom samma personal har tillhandahållit tjänsten redan tidigare.

### **Samarbetsförfarande**

Östra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen har båda i enlighet med samarbetsplanen informerat och hört personalen som övergår. Personalens synpunkter har beaktats vid planeringen av rörelseöverlåtelsen. När överlåtelsen av rörelse har godkänts fortsätter informationen i båda parter beslutföra organ i form

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/4675/2024

av samarbetsförfaranden och andra möten. Information om rörelseöverlåtelsen ges på Östra Nylands välfärdsområdes och HUS-sammanslutningens intranät.

De arbetstagare som ska överföras har hörts enligt samarbetslagen den 11 april 2024.

Överlåtelsen av rörelse har behandlats på det möte som HUS-sammanslutningens personalutskott höll den 22 maj 2024 och i resultatområdets samarbetskommitté den 25 april 2024.

### **Hyresavtal**

HUS-sammanslutningen och välfärdsområdet tecknar i november 2024 hyresavtal för de lokaler som finns i HUS-sammanslutningens sjukhusfastighet i Borgå sjukhus. Hyresavtalet utgör ett villkor för att genomföra rörelseöverlåtelsen. Förvärvaren ansvarar för kostnaderna för ändringsarbeten som gjorts före rörelseöverlåtelsen på det sätt som avtalats i hyresavtalet.

### **Beslutsförslag**

HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att

1. godkänna för undertecknande det avtal som presenteras i tilläggs materialet om överföring av HUS-sammanslutningens palliativa centrum i Borgå till Östra Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2025 enligt principerna för överlåtelse av rörelse,
2. ge verkställande direktören fullmakt att innan avtalen undertecknas godkänna eventuella senare ändringar och preciseringar av teknisk natur i avtalet om överlåtelse av rörelse och bilagorna till det och
3. justera protokollet för detta ärendes del vid sammanträdet.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

### **Offentlighet**

Offentligt

### **Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/4675/2024

**Tilläggsuppgifter**

Resultatsområdesdirektör Raija Kontio, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

- Bilaga 1. Liikkeenluovutussopimus IU\_HUS\_palliativinen\_luonnos 2024-05-20
- Avtalsbilaga 1. Henkilöstöliite HUS Itä-Uusimaa
- Avtalsbilaga 2. Siirtyvä omaisuus
- Avtalsbilaga 3. Siirtyvät sopimukset
- Avtalsbilaga 4. Vuokrasopimus
- Avtalsbilaga 4. Vuokrasopimus\_Alaliite2\_Vastuujakotaulukko
- Avtalsbilaga 5. Tukipalvelut
- Avtalsbilaga 6. Palliativisen osaamisen resurssit

**För kännedom**

Östra Nylands välfärdsområdet  
Ledande överskötare Taina Ala-Nikkola  
Resultatsområdesdirektör Raija Kontio

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/3058/2024

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

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

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

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

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

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

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

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

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

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/3058/2024

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

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

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

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

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

### *Beslutsförslag*

Koncernsektionen föreslår för sammanslutningens styrelse att den

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

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

*Beslut*

Beslut fattades enligt föredragning.

-.-.-

**HUS-sammanslutningens styrelse 6.5.2024 § 52**

Föredragande  
Förberedare

Verkställande direktör Matti Bergendahl  
Ekonomidirektör Jari Finnilä

*Beslutsförslag*

Sammanslutningens styrelse beslutar att

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

*Ärendets behandling*

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

*Beslut*

Bordlades.

-.-.-

**Sammanslutningens styrelse 3.6.2024**

De utredningar som har behandlats i koncernsektorn har lagts till i

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/3058/2024

sammanslutningens styrelsens elektroniska portal.

**Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att

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

**Beslut**

Sammanslutningens styrelse beslutade enhälligt remittera ärendet för ny beredning så, att ärendet återupptas i styrelsen vid sammanträdet 17.6.2024 och diskussionen i styrelsen tas i beaktande i beredningen.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

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

**För kännedom**

HUS Fastigheter Ab:s styrelse  
Verkställande direktör Juha Tiuraniemi, HUS Fastigheter Ab

**70 § Motion i personalfrågor /Taipale****Redogörelse**

På sammanslutningens styrelsemöte den 15 januari 2024 lämnade Ilkka Taipale en motion som omfattade fem temahelheter som förbättrar utvecklingen av arbetsgemenskapen samt personalens trivsel, stabilitet och tillgången på personal:

1. öka antalet personalbostäder,
2. dagvårdsenhet med verksamhet dygnet runt,
3. stöd för pendling till arbetsplatsen,
4. stöd för gemensam motion och kultur för sjukhusen och
5. stärka arbetsgemenskapernas identitet och autonomi.

Taipale överlämnade också en motion på sammanslutningens styrelsemöte den 12 februari om de tidsbundna hyresavtalen för personalbostäderna (nedan ärendepunkt 6).

Motionsskrivelserna finns som tilläggsmaterial till föredragningslistan. Nedan beskrivs för varje punkt i motionen hur de föreslagna åtgärderna hänför sig till andra ärenden som är under beredning och vilka åtgärder ska genomföras i fråga om de frågor som ställs i motionen.

1. Möjligheter att öka antalet personalbostäder och andra sätt att ordna bostäder till rimligt pris

I motionen föreslås en ökning av antalet personalbostäder med tvåhundra. HUS bostadspolitiska program för personalbostäder reviderades senast 2016 och då fastställdes och beslutades de väsentligaste målen för framtiden. Enligt det stöder ordnandet av bostäder för personalen kärnverksamheten. Inte heller då ansågs ägande av personalbostäder vara nödvändigt om HUS på annat sätt har möjlighet att ordna boende till rimligt pris, påverka valet av boende och bestämma villkoren för boendet. Enligt HUS riktlinjer för bostadspolitiken kan man vid behov också avstå från personalbostäder som inte behövs för verksamheten.

HUS äger för närvarande 1 363 personalbostäder på 11 orter. För att undvika tomma bostäder och ekonomiska risker samt trygga finansieringen av totalrenovering av det äldre fastighetsbeståndet har bostäderna också hyrts ut på marknadsvillkor till utomstående, om det inte funnits efterfrågan på personalbostäder vid tidpunkten för uthyrningen. De här bostäderna har vid behov återförts till användning av personalen senare. De utomstående hyresgästernas andel av de totala hyresintäkterna har varierat mellan 15-20 procent (på längre sikt). Efterfrågan på och antalet bostäder



har minskat i kranskommunerna, men å andra sidan har det byggts nästan 200 nya personalbostäder under 2017-2020. Trots de genomförda försäljningarna har det totala antalet personalbostäder hållits på cirka 1 400 bostäder.

HUS-sammanslutningens koncernsektion bereder just nu ett balanseringsprogram för ekonomin där man också granskar om det är nödvändigt att äga personalbostäder, om bostäderna behövs och en eventuell försäljning redan under 2024. Målet för utrednings- och beredningsarbetet är en tryggad tillgång på hyresbostäder till ett rimligt pris genom långsiktiga avtal (till exempel 10-20 år). Genom modellen för uthyrning i andra hand kunde man åtminstone i viss mån reagera även på eventuella förändringar i HUS verksamhet och konjunkturväxlingar på bostadsmarknaden. Modellen för uthyrning i andra hand möjliggör ett ökat antal bostäder om efterfrågan på personalbostäder ökar. Modellen för uthyrning möjliggör utöver regionala förändringar också förändrad betoning vad gäller bostadstyper, om det i framtiden till exempel behövs fler familjebostäder än i nuläget eller mycket kortvarigt boende. Med hjälp av det kan man genomföra den ökning av antalet personalbostäder som föreslås i motionen.

Traditionellt har tryggheten av en funktionell arbets- och bostadsmarknad och ett tillräckligt bostadsutbud primärt ansetts vara kommunernas uppgift och sekundärt arbetsgivarens. I nuvarande situation inom social- och hälsovården och räddningsväsendet och till följd av bestämmelser och föreskrifter om investeringsplanering är det ytterst svårt att fördela resurser för ökat ägandet eller finansiering av personalbostäder, även om HUS-sammanslutningen har tillgång till omfattande sakkunskap och kompetens inom byggande.

## 2. Dagvårdsenhet med verksamhet dygnet runt

I motionen föreslås att det grundas en dagvårdsenhet med verksamhet dygnet runt på Mejlans sjukhusområde eller bredvid och konstateras att det ökar HUS attraktivitet som arbetsgivare.

Enligt lagen om småbarnspedagogik får daghemsverksamhet ordnas av en kommun, samkommun eller en privat serviceproducent. Enligt 5 § 1 mom. i den lagen ska kommunen ordna småbarnspedagogik i den omfattning och i den form som behovet i kommunen förutsätter. Kommunen kan ordna servicen själv, anskaffa den från en annan serviceproducent eller ge serviceanvändaren en servicesedel. Enligt 9 § i den lagen får småbarnspedagogiken för ett barn i regel pågå högst tio timmar utan avbrott, med undantag för skiftomsorg där den dagliga tiden ska anpassas till barnets behov. Enligt 13 § i den lagen ordnas skiftomsorg på kvällstid, nattetid, veckoslut och söckenhelger och andra helger på daghem eller i familjevård.

Kommunen är skyldig att ordna skiftomsorg i behövlig utsträckning för barn som behöver detta på grund av en förälders eller en annan vårdnadshavares arbete eller studier. HUS kan enligt lag inte vara anordnare av daghemsverksamhet, men HUS kan erbjuda lokaler för det om det finns färdiga lokaler som är lämpade. I praktiken kan HUS inte investera i daghemsprojekt bland annat på grund av sin bransch och den strikta styrningen av statliga investeringar.

I anknytning till projektet med Dals samsjukhus undersökte gruppen för lokalnätet inom Helsingfors stadsmiljösektor i samarbete med gruppen för servicenätet inom sektorn för fostran och utbildning hösten 2023 alternativt att placera ett kommunalt daghem i Dals sjukhus byggnader 1 eller 12. I utredningsarbetet framgick det dock att behovet av daghem områdesmässigt är koncentrerat till Mejlans område. Om daghemmet är placerat på Dals sjukhusområde är de familjer som bor i Mejlans tvungna att korsa den livligt trafikerade Mannerheimvägen. Även skyddsvärdet för Dals gamla byggnader och miljön samt arrangemangen med att hämta och lämna barn upplevdes problematiska vid en granskning av daghemmets placering. Enligt utredningen finns det 18 kommunala daghem inom en radie på 1,5 kilometer från Dals sjukhusområde och tre daghemsprojekt är under planering (två objekt färdigställs 2026 och ett 2033). De kommunala daghemmen i Helsingfors har öppet klockan 6.15-17.30. Sektorn för fostran och utbildning har koncentrerat placeringen av daghem med verksamhet dygnet runt så att de tjänar större områden. Daghem med verksamhet dygnet runt är för närvarande daghemmet Kanerva på adressen Skådespelarvägen 2 och daghemmet Lappi på adressen Lappviksgatan 6. Dessutom erbjuder daghemmet Tuuli kvällsvård.

Det nya daghemmet Tuuli som färdigställs i Lillhoplax 2026 (Jasmingränden 3) kommer att ersätta daghemmet Kanerva som har verksamhet dygnet runt i Norra Haga och daghemmet Tuulis nuvarande lokaler. På så sätt flyttar daghemmet med dygnet runt verksamhet närmare Dals och Mejlans sjukhusområden. I utredningen konstateras att det förts diskussioner om att det är motiverat att erbjuda ett daghem med verksamhet dygnet runt för de familjer som arbetar på Dals och Mejlans sjukhus. Det underlättar vardagen och fungerar samtidigt som en sorts dragningsfaktor i utmanande situationer när det gäller personalresurserna och tillgången på personal.

I fråga om det som nämns ovan bör man dock beakta att de arbetstagare som kommer till Mejlans sjukhuscampus bor i flera olika kommuner och förutsättningarna att få service vid en viss daghemsenhet beror på det. En förutsättning för att få en plats vid en enhet inom småbarnspedagogik i Helsingfors stad är till exempel att familjens hemort då småbarnspedagogiken inleds är Helsingfors.

I utredningen nämns dessutom att sektorn för fostran och utbildning i Helsingfors fört

fram att om ett privat daghem ordnas för familjer till anställda vid Mejlans och Dals sjukhus är det bra att fundera på vad det innebär med tanke på en enhetlig studieväg för barnet och kompisrelationer, om dagvården för barnet är i ett annat område än barnets bostadsområde och framtida skola. Om vård som anordnas av en privat aktör planeras i området är det bra att ta hänsyn till dagvårdskostnaderna för familjerna och deras inverkan på familjernas möjligheter att använda tjänsten.

Sammanfattningsvis kan konstateras att HUS har en positiv inställning till ökad daghemsverksamhet dygnet runt i närheten av Mejlans sjukhusområde och att utvecklingen för det verkar positiv. Samtidigt bör konstateras att HUS har små förutsättningar att stödja daghemsverksamhet och man har heller inte på Mejlans sjukhusområde identifierat några lediga lokaler som lämpar sig för daghemsverksamhet.

### 3. Stöd för pendling till arbetsplatsen

a) I motionen förs det fram att HUS bör öka stödet för pendling till arbetsplatsen bland annat på grund av inflationen och de ökade levnadskostnaderna. HUS stöder 2024 den anställdas arbetsresa eller motions- och kulturverksamhet med 300 euro. De anställda kan välja om personalförmånen används till motions- och kulturtjänster eller arbetspendling. Beloppet kan också fördelas mellan de olika tjänsterna. Ökat ekonomiskt stöd för arbetspendling påverkar sammanslutningens budgetram.

Cirka 12 000 av de anställda på Mejlans sjukhusområde, det vill säga 91 procent, bor i HRT-området i zonerna ABCD. Priset på en fortlöpande sparbiljett inom zon AB är 55,50 euro per månad. Cirka 1 300 anställda kommer till Mejlans utanför HRT-området, bland annat från Lojo, Vichtis, Nurmijärvi, Hyvinge, Riihimäki, Träskända och Borgå. HUS erbjuder gratis transport till arbetsplatsen mellan Helsingfors-Hyvinge-Helsingfors och Helsingfors-Lojo-Helsingfors.

HUS försöker också påverka kollektivtrafikurerna till våra verksamhetsställen så att vår personal har flera alternativ då de kommer till och åker från jobbet.

c) I motionen föreslås dessutom att anskaffning av elcyklar för pendling till arbetsplatsen ska stödjas kraftigt. HUS personalledning utarbetade 2022 före upprättandet av budgeten för året i fråga tillsammans med HUS personalföreträdare en utförlig utredning om tjänstecyklar, anskaffningsalternativ och om att ta förmånen i användning. HUS-sammanslutningens budgetram var dock så stram att inga nya personalförmåner kunde inkluderas i den.

c) Slutligen föreslås i motionen anskaffning av elsparkcyklar och vanliga sparkcyklar till Mejlans tunnlar för att göra det lättare för personalen att ta sig fram. Vid HUS jour

konstaterades redan 2022 att antalet olyckor med elsparkcyklar ökar rent allmänt. En betydande del av de skadade fick minst medelsvåra skador. Mejlans labyrintartade och delvis trånga tunnlar är till trängsel fyllda på grund av antalet varutransporter, cyklar elskotrar och fotgängare. Genom anskaffning av sparkcyklar och elsparkcyklar ökar antalet farliga situationer och risken för olycksfall i arbetet betydligt, och därför rekommenderas inte anskaffning av sådana. Arbetarskyddsaktörer ser detta som en stor arbetssäkerhetsrisk.

Sammanfattningsvis kan vi konstatera att stöd för pendling till arbetsplatsen antingen genom att subventionera kollektivtrafikkostnaderna eller stöda elcyklar i sig är ett mål som kan stödjas. Genom det kan personalens vardagsmotion främjas och likaså underlättas parkeringsproblemen på sjukhusområdet. Det är dock en ekonomisk fråga och förutsättningarna för att stödja pendling till arbetsplatsen är bundna till HUS ekonomiska situation vid respektive tillfälle.

#### 4. Stöd för gemensam motion och kultur för de olika sjukhusen/enheterna

I motionen föreslås det att HUS ska stöda gemensam motion och kultur för de olika sjukhusenheterna samt utveckla möjligheter för arbetsplatsmotion bland annat genom att utveckla sjukhusens gym. I fråga om det förstnämnda kan konstateras att HUS stöder idrottsföreningen HYKS Urheiluseura med 50 000 euro, Jorvs personalförening med 25 000 euro, idrottsföreningen Kellokosken sairaalan urheilijat med 4 000 euro och kören Hyksetti med 5 000 euro. Dessutom har HUS medarbetare möjlighet att använda 16 olika gym. Av dem är fyra HUS egna gym, tre drivs av hobby- eller rekreationsklubbar och resterande nio gym används tillsammans med övriga aktörer i fastigheten. Bilder och videor om gymmen och användning av dem finns på intranätet.

På HUS nyligen förnyade intranät, Eetteri, på sidan om Arbetshälsa (työhyvinvointi) finns en beskrivning på finska om alla former av arbetsplatsmotion, avgiftsfria och stödda gym, andra personalförmåner, idrotts-, motions- och hobbyklubbar, semesterstugor som är tillgängliga för personalen och så vidare. På webbplatsen finns också anvisningar och tips som stöd för bland annat psykiskt välbefinnande, återhämtning, näringsintag och god sömn. På webbplatsen finns alla de aktörer som HUS har förhandlat med om personalrabatter på varor eller tjänster.

I motionen föreslås dessutom att finansieringen av den nuvarande personliga motions- och kulturförmånen (300 euro/löntagare/år) bör ändras så att den blir mera gruppriktad så att gemensamma evenemang får mer finansiering, delvis via personalföreningar och arbetsenheter. De koordinerande huvudförtroendemännen har dock ett klart budskap om det: den personliga motions- och kulturförmånen ses som den primära och viktigaste metoden att stöda motions- och kulturutövning för

personalen. Huvudförtroendemännen anser att nedskärningar i det här stödet inte får göras och medlen inte heller får överföras till någon annan verksamhet.

För personalens rekreationsverksamhet har i budgeten reserverats 36 euro per löntagare. Rekreationsanslaget riktas till sådan verksamhet som så stor del av personalen som möjligt kan delta i om de vill. Rekreationsanslaget används i första hand till verksamhet som ökar gemenskapen, servering, livsmedel eller motsvarande produkter, anskaffning av varor eller artiklar till arbetsenheterna och till kulturverksamhet. Avtal om användningen av rekreationsanslaget ingår i samarbete med personalrepresentanterna för respektive resultat- och verksamhetsområde.

Enligt huvudförtroendemännen är det redan med det beloppet svårt att ordna gemensam verksamhet och evenemang som stöder gemenskapen. Alla har inte möjlighet att delta på grund av arbetets karaktär eller så intresserar evenemangen inte och den egna personliga fritiden värdesätts numera mer än gemensam fritidsverksamhet.

#### 5. Stärka arbetsgemenskapernas identitet och autonomi (platsledning)

I motionen fästs det uppmärksamhet vid att HUS olika sjukhusenheter (till exempel Jorv, Pejas eller Hyvinge) bör ha en egen platsdirektör bland annat för att stöda identiteten.

Den nya HUS-sammanslutningens organisation inledde sin verksamhet den 1 januari 2023. Ledningssystemet ändrade i och med att modellen med sjukvårdsområden upplöstes och man övergick till en resultatområdesmodell. I resultatområdesmodellen är målet en HUS-modell där man stöder både ledning av varje specialitet inom verksamhetsområdet och av sjukhushelheten.

Innan reformen hade Hyvinge, Lojo, Borgå och Raseborgs sjukvårdsområden en egen direktör och platsledningen för närsjukhusen överfördes på HUS-sammanslutningens resultatområde medicinska tjänsters ansvar (Resultatområde 3). Jorv och Pejas sjukhus har länge hört till HUCS sjukvårdsområde och de verkade redan tidigare i linjeorganisationen. Ledningsansvaret för Jorv och Pejas sjukhus har överförts till HUS-sammanslutningens resultatområde Operativa tjänster (Resultatområde 4). Verksamheten för Jorv och Pejas sjukhus har samordnats och letts separat för varje resultatenheter. I fråga om beredskap och förberedelser har ledningen på lokal nivå i störningssituationer tilldelats beredskapscheferna för varje sjukhus samordnad av den lokala ledningen för specialiteten som är underställd linjeledningen för resultatenheter.

Platsdirektörerna arbetade vid närsjukhusen på följande sätt: I Hyvinge med en

arbetsinsats på 100 procent, Raseborg 50 procent, Borgå 40 procent och Lojo 100 procent fram till den 30 april 2024 och efter det med en arbetsinsats på 40 procent. Dessutom finns vid sjukhusen överläkare som samordnar de medicinska och operativa tjänsterna samt utsedda beredskapschefer. Som kontaktpersoner för Jorv och Pejas sjukhus har utsetts överläkare som också fungerar som beredskapschefer samt i sjukhusens konst- och kulturfrågor verkar överskötare som utsetts för ändamålet.

Platsdirektörens uppgift är att fungera som kontaktperson för sjukhuset. Platsdirektören ansvarar för kundrelationerna inom sitt område tillsammans med den lokala kunddirektören och de koordinerande överläkarna och överskötarna. Platsdirektören följer också med närsjukhusets kvalitets- och patientsäkerhetsarbete, samordnar beredskaps och förberedelseärenden tillsammans med beredskapschefen och samordnar lokaler tillsammans med lokalförvaltningen. Platsdirektörens har till uppgift att fungera som chef för den allmänna förvaltningen och ordna behövliga samarbetsmöten för närsjukhuset, bland annat närsjukhusets samordningsmöten och personalinformation.

Jorv och Pejas har länge varit en del av universitetssjukhushelheten tillsammans med Mejlans sjukhuscampus. Jorv och Pejas har utnämnda beredskapschefer. Verksamhetsansvaret och planeringen är underställd linjeledningen för resultatenheterna inom resultatområdet. Kontaktperson i övriga administrativa ärenden för Jorv och Pejas sjukhus är ledningen för det Operativa resultatområdet det vill säga den administrativa överläkaren, ledande överskötaren och resultatområdesdirektören.

Personalens idéer och förslag för att utveckla arbetsgemenskapen, förbättra förmågan att locka och hålla kvar personal samt rekrytera nya medarbetare beaktas. Idéer och förslag behandlas bland annat i samarbetskommittéerna för resultatområdena/verksamhetsområdena, på närsjukhusens samordningsmöten och enheternas möten. Ledningen för resultatområdena besöker regelbundet sjukhusen/enheterna och då är det naturligt att diskutera dessa frågor.

#### 6. Tidsbundna hyresavtal för personalbostäder

I motionen föreslås det att den tidsbundenhet på fem år som nu iakttas i fråga om hyresavtal för personalbostäder ska slopas och att hyresavtalen för personalbostäder genast från början ska gälla tills vidare samt att även nuvarande tidsbundna hyresavtal ska ändras så att de gäller tills vidare om hyresgästen vill det. Motionen grundar sig på ett förslag från huskommittéerna för Lognäs vägen 4 a A och 4 a B.



De tidsbundna hyresavtalen för personalbostäderna grundar sig på det bostadspolitiska program för personalbostäder som styrelsen för samkommunen HNS godkände den 9 maj 2016. Ordandet av boende för personalen motiveras på följande sätt i den vision som ingår i det bostadspolitiska programmet för personalbostäder: "För sin personal ordnar HNS hyresbostäder till skäligt pris i syfte att bidra till att de uppgifter som satts upp för HNS förverkligas genom att säkerställa tillgången till den personal som behövs och att hålla kvar denna i sin tjänst."

I programmet fastställs det att hyresavtalen för personalbostäder tecknas enligt följande principer: "En personalbostad kan hyras ut för högst fem år om det inte till följd av anställningsförhållandets varaktighet eller på personens initiativ avtalas om en kortare period. Efter att den utsatta tiden har gått ut kan ett nytt hyresavtal tecknas för högst två år. Då ett förlängt hyresavtal har gått ut är det möjligt att ännu ansöka om en ny bostad. Då prioriteras dock sökande som inte tidigare har bott i HNS personalbostäder." Orsaken till de tidsbundna hyresavtalen är att säkerställa att det finns tillräckligt med bostäder för dem som behöver dem och påskynda cirkulationen av bostäder för att främja detta.

Precis som konstateras ovan i punkt 1 utreds huruvida en extern aktör kan äga personalbostäder och på så sätt förverkliga den bostadspolitiska visionen ovan i fråga om personalbostäder. Om bostäder tillhandahålls av en sådan extern aktör som har en större kapacitet än HUS, kan det samtidigt bidra till att tidsbundna hyresavtal kan slopas eftersom ett tillräckligt antal bostäder för behövande är tryggt genom den större kapaciteten. Eftersom beredningen av ett eventuellt arrangemang med försäljning och uthyrning i andra hand dock pågår, är det inte i detta skede meningsfullt att ändra riktlinjerna om tidsbundna hyresavtal. Om man i nuläget slopar de tidsbundna hyresavtalen då HUS äger bostäderna, kommer det gradvis att minska antalet lediga bostäder särskilt vid eftertraktade objekt och försämra förutsättningarna att förverkliga den bostadspolitiska visionen för personalbostäder.

## **Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse

1. antecknar de åtgärder som konstaterats ovan för kännedom och
2. konstaterar att motionerna är slutbehandlade.

## **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

## **Offentlighet**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/642/2024

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 2.4 och 113 §

**Tilläggsuppgifter**Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi  
Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi**För kännedom**

Ilkka Taipale



## 71 § Begäran om utlåtanden från Helsingfors förvaltningsdomstol

### Redogörelse

Sammanslutningens styrelse beslutade på sitt möte den 12 februari 2024 § 16 att välja diplomingenjör Melisa Haahtinen till tjänsten som utvecklings- och strategidirektör och ge verkställande direktören rätt att förhandla om lönen i enlighet med det lönesystem som iakttas inom HUS-sammanslutningen. Beslutet fattades på basis av en begäran om omprövning som gällde ett tidigare beslut som sammanslutningens styrelse fattat i samma ärende den 15 januari 2024 § 2.

XXXXXXXXXXXXXXXXX och Ilkka Taipale har anfört välfärdsområdesbesvär om beslutet av den 12 februari 2024 § 16 hos förvaltningsdomstolen. Med anledning av dem har förvaltningsdomstolen begärt utlåtande av sammanslutningens styrelse. Besvärsskrifterna finns som tilläggsmaterial till föredragningslistan.

Om organet med anledning av en begäran om omprövning har ändrat sitt beslut, ska ändring i beslutet då sökas hos förvaltningsdomstolen genom välfärdsområdesbesvär (HFD 22.5.2003/1231).

HUS jurist för anställningsärenden har berett förslagen till HUS utlåtanden och de finns som bilagor till föredragningslistan. Enligt utlåtandena ska de yrkanden som framställs i besvären förkastas.

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att lämna de utlåtanden som finns som bilaga 1 och 2 till Helsingfors förvaltningsdomstol. Utlåtandena gäller besvären om tillsättandet av tjänsten som HUS-sammanslutningens utvecklings- och strategidirektör.

### Ärendets behandling

Antecknades, att Ilkka Taipale anmälde jäv som ändringssökande och avlägsnade sig från sammanträdet under diskussionen och beslutsfattande i ärendet.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

### Offentlighet

Offentligt

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/7848/2023

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Utlåtande till förvaltningsdomstolen, Taipale besvär
2. Utlåtande till förvaltningsdomstolen, XXXXXXXXXXXXXXXX besvär

**För kännedom**

Helsingfors förvaltningsdomstolen

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/4782/2024

## 72 § Tillsättande av uppgiften som direktör för resultatområde

### Redogörelse

Styrelsen för Samkommunen HNS beslöt den 7 november 2022 § 147 om förordnande till uppgiften som direktörer för resultatområde. Till direktör för resultatområde 3 förordnades HVD Raija Kontio från den 1 januari 2023.

I motiveringen till nämnda beslut beskrivs karaktären hos uppgifterna som direktör för resultatområde på följande sätt: "Uppgiften som direktör för resultatområdet har utformats som en administrativ position, till vilken styrelsen förordnar HUS tjänsteinnehavare med stöd av arbetsgivarens rätt att leda arbetet. Det är inte fråga om ett särskilt tjänsteförhållande. Uppgifterna kan sökas av alla tjänsteinnehavare inom HUS och personer som uppfyller de krav som ställs i platsannonsen."

Raija Kontio har genom beslut av Mellersta Nylands välfärdsområdesfullmäktige den 25 maj 2024 § 38 valts till tjänsten som välfärdsområdesdirektör. Hon tar emot tjänsten under hösten. Det är mest ändamålsenligt om tillsättandet av uppgiften som direktör för resultatområde kunde inledas utan dröjsmål då den tidtabell som nämns ovan är känd.

Enligt 41 § 1 mom. i förvaltningsstadgan beslutar myndigheten som bestämmer om anställningen om att ledigförklara en tjänst eller ett tjänsteförhållande. Enligt 42 § 3 mom. i förvaltningsstadgan anställer sammanslutningens styrelse direktörerna för resultatområdena. Även om det inte här är fråga om ett tjänsteförhållande ska styrelsen betraktas ha befogenhet att inleda rekryteringen. Enligt 31 § 1 mom. i förvaltningsstadgan kan sammanslutningens styrelse överföra den befogenhet som ges styrelsen i förvaltningsstadgan till en myndighet under sin ledning. För sammanslutningens styrelse föreslås att styrelsen ger verkställande direktören rätt att inleda rekryteringen av direktören för resultatområdet genast då den tidtabell för övergång som nämns ovan är känd.

Uppgiften som direktör för resultatområde kommer som tidigare att tillsättas som en administrativ position, till vilken styrelsen förordnar HUS tjänsteinnehavare med stöd av arbetsgivarens rätt att leda arbetet, det är alltså inte fråga om ett särskilt tjänsteförhållande. Uppgifterna kan sökas av alla tjänsteinnehavare inom HUS och personer som uppfyller de krav som ställs i platsannonsen.

Direktörens för resultatområdets uppgift är att leda och ansvara för resultatområdets verksamhet, svara för dess verksamhet och för ekonomiförvaltningen. Dessutom svarar direktören för resultatområdet för att de operativa och ekonomiska mål som ställts för resultatområdet uppnås. Direktören för verksamhetsområdet är vikarie och

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/4782/2024

ersättare för direktören för resultatområdet. Direktören för resultatområdet rapporterar till verkställande direktören.

**Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse ger verkställande direktören rätt att ledigförklara uppgiften som direktör för resultatområdet medicinska tjänster.

**Ärendets behandling**

Under diskussionen i ärendet föreslog Ilkka Taipale, att uppgiften som direktör för resultatområden ledigförklaras som tidsbunden uppgift tills de pågående studierna kring organisationen är klara, och därefter fylls uppgiften tillsvidare. Efter att ha förklarat att diskussionen avslutad konstaterade ordföranden att Ilkka Taipale under diskussionen gjort ett förslag som inte har vunnit understöd och förfaller.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes. Ilkka Taipale anmälde avvikande åsikt till beslutet.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 31.1, 41.1, 42.3 §

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

HUS Rekrytering  
Personaldirektör Outi Sonkeri

## 73 § Ombildning av en tjänst som specialistläkare till avdelningsöverläkare vid Inflammationscent-rums linje för hudsjukdomar

### Redogörelse

HUS Sårcentrum grundades 2018 som ett gemensamt centrum för tre linjer (Plastikkirurgi, Hudsjukdomar, Kärlkirurgi). Sårcentrums uppgift är att skapa samarbete mellan den specialiserade sjukvården och primärvården, utbilda inom sårkompetens samt vårda utvalda patienter som kräver multidisciplinär vård inom den specialiserade sjukvården. För varje linje inrättades en specialistläkartjänst för Sårcentrums verksamhet. En av specialistläkarna är ansvarig läkare för Sårcentrum med ansvar för Sårcentrums dagliga verksamhet samt genomförandet av angivna uppgifter. Ansvarsläkarens arbetsbild motsvarar avdelningsöverläkarens uppgifter.

Från början av 2024 har en specialistläkare i hudsjukdomar och allergologi utsetts till uppgiften som ansvarsläkare för Sårcentrum. För att utföra uppgiften som ansvarsläkare har ett personligt tillägg som motsvarar beloppet på skillnaden mellan lönen för tjänsterna som specialistläkare och avdelningsöverläkare betalats från början av 2024 och därför är inrättandet av tjänsten kostnadsneutralt för HUS.

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att ombilda tjänsten som specialistläkare 1C30004545 till en tjänst som avdelningsöverläkare från och med den 1 juli 2024 i enlighet med [bilaga 1](#).

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

### Offentlighet

Offentligt

### Grund för beslutsrätten

Förvaltningsstadga 38 §

### Tilläggsuppgifter

Resultatområdesdirektör Raija Kontio, [fornamn.efternamn@hus.fi](mailto:fornamn.efternamn@hus.fi)  
Direktör för Inflammationscentrum Antti Lauerma, [fornamn.efternamn@hus.fi](mailto:fornamn.efternamn@hus.fi)

### Bilagor

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/248/2024

1. Ändring av tjänsten som specialistläkare till en tjänst som avdelningsöverläkare

**För kännedom**

Resultatområdesdirektör Raija Kontio  
Direktör för Inflammationscentrum Antti Lauerma  
Personalchef Eeva Ihaksi  
Överläkare Katariina Hannula-Jouppi  
Administrativ överläkare Eija Hiltunen-Back  
[henkilostopalvelut.helpdesk@hus.fi](mailto:henkilostopalvelut.helpdesk@hus.fi)  
Personaldirektör Outi Sonkeri

**74 § Ombildning av tjänsten som överläkare till en tjänst som övertandläkare och inrättande av fyra tjänster som tandläkare under specialistutbildning vid HUS Diagnostikcentrum****Redogörelse**

HUS Diagnostikcentrum producerar tjänster både inom munradiologi och munpatologi. Inom munpatologi finns vid Diagnostikcentrum en professorstjänst som är kombinerad med tjänsten som överläkare, men inom munradiologi finns ingen överläkartjänst, utan för specialisttandläkare inom specialiteten erbjuds tjänster som avdelningsövertandläkare (1), specialisttandläkare (4) eller avdelningstandläkare (2). Finlands största exportföretag inom medicinteknologi Planmeca producerar som huvudprodukt bilddiagnostisk utrustning för munradiologi. Det gemensamma forsknings- och utvecklingsarbetet inom munradiologi mellan HUS och Planmeca har under de senaste åren varit blygsamt. För att HUS ska kunna skaffa forskningsfinansiering som styrs till företag i branschen är det motiverat att stärka kompetensresurserna för munradiologi genom att ombilda tjänsten som överläkare (vakansnummer 1A300010124) till en tjänst som övertandläkare. Ändringen är kostnadsneutral.

Helsingfors universitet kan för närvarande årligen bevilja utbildningsrätt till en tandläkare under specialistutbildning i munradiologi och en tandläkare under specialistutbildning i munpatologi. Utbildningsprogrammen för dem varar i tre år. För ändamålet finns det dock vid HUS Diagnostikcentrum totalt endast två tjänster som tandläkare under specialistutbildning och ett stort antal sökande till dem. Till exempel en tandläkare under specialistutbildning i munradiologi är nu tvungen att vänta på att en utbildningstjänst blir ledig i cirka två år.

För att effektivisera specialisttandläkarutbildningen är det motiverat att inrätta fyra nya tjänster som tandläkare under specialistutbildning vid HUS Diagnostikcentrum. Även om de nya tjänsterna som tandläkare under specialistutbildning kan öka lönekostnaderna, underskrids den berörda lönebudgeten, eftersom en del av tjänsterna som läkare under specialistutbildning inom diagnostiska specialiteter för närvarande inte blir tillsatta. Det finns inte tillräckligt med sökande till specialistläkarutbildningen inom alla diagnostiska specialiteter (i synnerhet tjänster som läkare under specialistutbildning i klinisk kemi och radiologi blir inte tillsatta i ansökningsprocessen).

Ombildningen av tjänsterna och inrättandet av nya tjänster föreslås ske från och med den 1 augusti 2024. Två tjänster kommer att placeras vid enheten resursering, Diagnostikcentrum, kostnadsställe 7800003, chef Katja Jyräs (HUS54859804).

Enligt förslaget ökar antalet tjänster med fyra och kostnadseffekten med bikostnader är cirka 220 000 euro per år. Förslagen har beaktats i Diagnostikcentrums budget för 2024.

**Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att ombilda tjänsten som överläkare (vakansnummer 1A300010124) till en tjänst som övertandläkare och inrätta fyra tjänster som tandläkare under specialistutbildning från och med den 1 augusti 2024 i enlighet med bilaga 1.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 38 §

**Tilläggsuppgifter**

Direktör för diagnostik Lasse Lehtonen, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Ändring av tjänsterna

**För kännedom**

Direktör för diagnostik Lasse Lehtonen  
Planeringschef Katja Jyräs  
Personalchef Merja Ingberg-livonen  
Ledningens assistent Jaana Mäkelä-Torrise  
Personaldirektör Outi Sonkeri  
henkilostopalvelut.helpdesk@hus.fi



**75 § Beviljande av avsked för en medlem i den regionala kommittén för medicinsk forskningsetik****Redogörelse**

Sammanslutningens styrelse har vid sitt möte den 14 december 2022 § 58 utsett medlemmarna i HUS regionala kommitté för medicinsk forskningsetik för mandatperioden 1.1.2023 - 31.12.2025.

Minna Martiskainen som är tjänsteinnehavare inom specialdiakonin och har verkat som sakkunnig inom etik för forskningsetiska kommittén har begärt avsked från sitt medlemskap i kommittén. Med hänsyn till den forskningsetiska kommitténs nuvarande sammansättning behöver ingen ny sakkunnig inom etik utses till kommittén.

Det föreslås att det begärda avskedet ska beviljas.

**Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att bevilja Minna Martiskainen avsked från medlemskap i den regionala kommittén för medicinsk forskningsetik.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Lagen om medicinsk forskning 16.1 §

**Tilläggsuppgifter**

Forskningsdirektör Taneli Raivio, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

Forskningsdirektör Taneli Raivio  
Specialplanerare Carita Lehto

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/215/2024

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

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

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

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

**Beslutsförslag**

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

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga § 33 ja § 35

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Beslutsförteckning

**För kännedom**

## 77 § Övriga ärenden

### Redogörelse

#### 1. Mötestidtabellen för sammanslutningens styrelse för 2024 och ärenden som behandlas på mötena.

Tid	Ärenden som ska behandlas
den 13 juni	<i>Sammanslutningens stämma</i> - godkännande av bokslutet för 2023 och revisionsberättelsen - utvärderingsberättelsen för 2023 - budgetramen för 2025
den 17 juni	Sammanslutningens styrelse (elektroniskt sammanträde) - verkställighet av sammanslutningens stämmas beslut från den 13 juni 2024
den 19 augusti	Sammanslutningens styrelse - verksamhet och ekonomi i juni - överföringen av funktioner vid Raseborg sjukhuset till Västra Nylands välfärdsområdet - överföringen av grupphemmet för andningsförlammningspatienter i Räckhals till Vanda och Kervo välfärdsområdet - överföringen av strålbehandlingsenhet i Lahtis till Päijät-Tavastlands välfärdsområde - färdplan för psykiatri
den 22 augusti	<i>Sammanslutningens styrelses aftonskola</i> - investeringar som ingår i ekonomiplanen för 2025-2028
den 2 september	Sammanslutningens styrelse - verksamhet och ekonomi i juli - mötesschema för sammanslutningens styrelse och sammanslutningens stämma 2025
den 7 oktober	Sammanslutningens styrelse - verksamhet och ekonomi i augusti
den 17 oktober	<i>Sammanslutningens styrelses aftonskola</i> - preliminär behandling av budgeten för 2025
den 4 november	Sammanslutningens styrelse - budgeten, "första kapitlet" - verksamhet och ekonomi i september

den 18 november	<p>Sammanslutningens styrelse</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- budgeten, "andra kapitlet"</li> <li>- budgetförslaget för 2025 till sammanslutningens stämma</li> <li>- övriga ärenden i sammanslutningens stämma</li> </ul>
den 2 december	<p>Sammanslutningens styrelse</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- verksamhet och ekonomi i oktober</li> </ul>
den 19 december	<p><i>Sammanslutningens stämma</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- budgeten och ekonomiplanen för 2025-2027</li> </ul>
den 30 december	<p>Sammanslutningens styrelse</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- verkställande av sammanslutningens stämmas beslut från den 20 december 2024</li> <li>- verkställande av personalplanerna för 2025, förändringar i befattnings- och behörighetsvillkoren samt inrättande och ändring av tjänster</li> <li>- fastställande av investeringsprogrammet för 2025-2028</li> <li>- framställning till social- och hälsovårdsministeriet med förslag till investeringsprogram för 2026 och investeringsplan för 2027-2029</li> </ul>

### Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

### Ärendets behandling

Under diskussionen i ärendet lämnade Ilkka Taipale en motion till styrelsen angående innovationspriser till personalen.

### Beslut

Antecknades för kännedom. Motionen skickas till personalledningen för beredning.

### Offentlighet

Offentligt

### Grund för beslutsrätten

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/215/2024

Förvaltningsstadga § 86

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Ilkka Taipales motion om innovationspriser till personalen

**För kännedom**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

HUS/215/2024

**78 § Informationsärenden****Redogörelse****Verkställande direktörens översikt**

- verkställande direktör Matti Bergendahl

**Tillgång till vård**

- chefsöverläkare Markku Mäkijärvi

**Beslutsförslag**

Antecknas för kännedom.

**Beslut**

Antecknades för kännedom.

**Offentlighet**

Offentligt

**Tilläggsuppgifter**

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

Chefsöverläkare Markku Mäkijärvi, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

## **ANVISNING FÖR BEGÄRAN OM OMRÖVNING OCH FÖRBUD MOT BEGÄRAN OM OMRÖVNING**

### **Omprövning får inte begäras på beslut som nämns nedan.**

Enligt 141 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) får omprövning och välfärdsområdesbesvär inte anföras över följande beslut, eftersom beslutet endast gäller beredning eller verkställande, paragrafer: 63, 64, 65, 69, 70, 71, 72, 76, 77, 78 §

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

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

### **Beslut tagna av detta möte kan överklagas enligt anvisningarna nedan.**

Anvisning för begäran av omprövning, anvisning i punkt 1, paragrafer: 66, 68, 73, 74, 75 §

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

Upphandlingsärende, anvisningar i punkterna 2 och 3, paragrafer: 67 §

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

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

## **1. ANVISNING FÖR BEGÄRAN OM OMRÖVNING**

### **Rätt att begära omprövning**

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

### **Förbud mot begäran om omprövning**

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



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

## Omprövningsmyndigheten

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

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

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

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

## Tidsfrist för begäran om omprövning

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

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

## Innehållet i begäran om omprövning

Begäran av omprövning måste innehålla

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

## Bilagor till begäran om omprövning

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

Till omprövningsbegäran ska bifogas

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

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

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

### **Inlämning av omprövningsbegäran**

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

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

## **2. BESVÄRSANVISNING**

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

### **Myndighet som behandlar upphandlingsrättelsen**

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

### **Tidsfrist för inlämning av begäranden om omprövning**

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

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

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

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

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

### **Upphandlingsrättelsens innehåll**

Ur upphandlingsrättelsen måste framgå

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

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

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

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

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

Uppgifter ur sekretessbelagda handlingar lämnas ut enligt bestämmelserna i lagen om

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999).

### **Adress för inlämnande**

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

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

### **3. BESVÄRSANVISNING TILL MARKNADSDOMSTOLEN**

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

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

#### **Besvärsförbud**

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

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

#### **Förande av ett ärende till marknadsdomstolen**

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

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

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

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

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

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

### **Besvärstillstånd**

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

Tillstånd ska beviljas om:

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

### **Tidsfrist för besväret**

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

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

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

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

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

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

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

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

### **Besvärets innehåll**

I besväret måste meddelas

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

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

Ändringssökanden, den lagliga företrädaren eller ombudet ska underteckna besvärsskriften.

Till besvärsskriften ska fogas

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

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

Förfrågningar om bilagor till upphandlingsbeslutet kan riktas till HUS Registratur.

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

### **Meddelande om begäran om omprövning till den upphandlande enheten**

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

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

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

Inlämnande av besvärsskriften

Besväret ska lämnas in till marknadsdomstolen, vars kontaktuppgifter är:

**Marknadsdomstolen**

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

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

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

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

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

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

**4. BESVÄRSANVISNING TILL HELSINGFORS FÖRVALTNINGSDOMSTOL****Besvärsrätt**

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

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grund att

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

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

3. beslutet annars strider mot lag.

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

### **Besvärsförbud**

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

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

### **Besvärstid**

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

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

### **Besvärets innehåll**

I besväret ska nämnas

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

### **Bilagor till besväret**

Till besvärsskriften ska fogas:

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



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

3.6.2024

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

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

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

### **Tillställande av besvär**

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

#### **Helsingfors förvaltningsdomstol**

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

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

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

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

### **5. KONTAKTUPPGIFTER**

#### **HUS Registratur**

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