

Styrelse för sammanslutningen

Mötesinformation**Tid** 19.8.2024 8:00 - 19.8.2024 11:06**Plats** Föreläsningssal Ullanlinna, Mejlans brosjukhus, Haartmansgatan 4, Helsingfors**Behandlade ärenden**

Mötesinformation och deltagare	1
86 § Verksamhet och ekonomi i juni	4
87 § Principer för beredning av budgeten 2025 och krav på balansering av ekonomin 2025–2027	7
88 § Överföring av HUS-sammanslutningens vårdavdelning, jour och vissa stödtjänster vid Raseborgs sjukhus till Västra Nylands välfärdsområde genom överlåtelse av rörelse	18
89 § Överföring av verksamheten vid HUS-sammanslutningens strålbehandlingsenhet i Päijänne-Tavastland genom överlåtelse av rörelse till Päijänne-Tavastlands välfärdsområde	23
90 § Tillsättandet av tjänsten som personaldirektör för HUS-sammanslutningen	26
91 § Upphandlingsbeslut om konkurrensutsättning av ICT-experttjänster för eHälsotjänsternas applikationsutveckling	34
92 § Ramavtal om anropssystem för vårdpersonal	39
93 § Begäran om omprövning av HUS verkställande direktörs beslut om upphandling av PET-CT-apparatur till HUS Diagnostikcentrums isotopenhet vid Mejlans sjukhus och en option för upphandling av en apparat till HUS Cancercentrum	43
94 § Val av ordinarie medlem till sammanslutningens styrelse, förslag till sammanslutningens stämma	46
95 § Val av ordinarie medlem till revisionsnämnden, förslag till sammanslutningens stämma	49
96 § Beslut som inkommit gällande förfarandet med övertagningsrätt enligt § 97 i välfärdsområdeslagen	51
97 § Övriga ärenden	53
98 § Informationsärenden	55
99 § Begäran om omprövning av sammanslutningens styrelses beslut av den 17 juni 2024 § 80	56
100 § Begäran om omprövning av beslutet av sammanslutningens styrelse 6.5.2024 49 §	71
Omprövning	73

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

Tid 19.8.2024 8:00 - 11:06

Plats Föreläsningssal Ullanlinna, Mejlans brosjukhus, Haartmansgatan 4,
Helsingfors

Tilläggsuppgifter

Deltagare Risto Rautava, ordförande
Beslutsfattare Markku Sistonen, vice ordförande, 86-87 §, -10.07
Seija Muurinen
Sanna Vesikansa
Oona Tchitcherin
Ilkka Taipale
Anna Vuorjoki, förutom 99 § och 100 §
Marika Räf
Mikko Piirtola, förutom 88 §, 99 § och 100 §
Karin Cederlöf, förutom 99 § och 100 §
Heli Hakala, förutom 99 § och 100 §
Jukka Hako
Annika Kokko, förutom 99 § och 100 §
Ulla-Mari Karhu
Elin Blomqvist-Valtonen, förutom 99 § och 100 §
Anne Portaankorva
Kari Reijula

Övriga

Med närvaro- och yttranderätt

Helsingfors stad

Juha Jolkkonen, -98 §, -10.54

Västra Nylands välfärdsområde

Mia Laiho, 86-87 §, -10.11

Sanna Svahn, 87 §, 9.12-10.11

Vanda och Kervo välfärdsområde

Maarit Raja-aho, förutom 99 § och 100 §

Mellersta Nylands välfärdsområde

Helinä Perttu, förutom 99 § och 100 §

Kristiina Kariniemi-Örmälä, förutom 99 § och 100 §

Östra Nylands välfärdsområde

Max Lönnqvist, förutom 99 § och 100 §

Harry Bogomoloff, nationalspråksnämndens ordförande

Matti Bergendahl, verkställande direktör, föredragande

Markku Mäkijärvi, chefsöverläkare

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

Marja Renholm, förvaltningsöverskötare
Jari Finnilä, ekonomidirektör
Paula Isopahkala, kommunikationsdirektör
Lauri Tanner, förvaltningsdirektör, sekreterare

Frånvarande

Pirkko Letto
Osmo Soininvaara

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet

Beslut Sammanträdet konstaterades vara lagenligt sammankallat och beslutfört.

Val av protokolljusterare

Beslut Sammanträdet valde ledamoten Kari Reijula (suppleant Seija Muurinen) till protokolljusterare.

Protokollet framlagt till påseende

Protokollet är framlagt till påseende enligt lag om välfärdsområden 145 § den 20.8.2024.

86 § Verksamhet och ekonomi i juni

Redogörelse

Utfall 06/2024

Remisser: Under januari- juni inkom sammanlagt 184 743 remisser inom den icke-brådskande vården till HUS enheter. Antalet remisser minskade med 0,2 procent under januari- juni jämfört med året innan. För 2,0 procent av de remisser som behandlats i januari-juni var behandlingstiden längre än den övre gränsen på 21 dygn enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Kösituationen: Antalet patienter som väntar på en bedömning av vårdbehovet var sammanlagt 30 927, av vilka 25,6 procent har väntat längre än de tre månader som anges i hälso- och sjukvårdslagen.

Sammanlagt 32 473 patienter köade för vård (avdelningsvård eller dagkirurgi 66,8 procent, öppenvård 33,2 procent) Antalet patienter var 445 fler än för en månad sedan. Medianen på väntetiden inför vård för de personer som väntar på vård och omfattas av vårdgarantin var 69 dygn. Antalet patienter som väntat länge på vård (mer än 6 månader) var 6 689, vilket är 74 patienter färre än i slutet av maj. Antalet patienter som väntar på att få vård på vårdavdelning eller dagkirurgi var sammanlagt 23 545, av vilka 5 535 (23,5 procent) hade väntat på vård i mer än sex månader.

Kostnadskalkylen för vårdskulden enligt uppgifterna i slutet av juni, är kostnaden för vårdavdelningens ackumulerade köer (inklusive dagkirurgi) cirka 49,7 miljoner euro. (I bokslutet för 2023 var kostnadskalkylen 64,7 miljoner euro, 7/2023: 56,3 miljoner euro)

Serviceverksamhet: I januari-juni överskred den jämförbara volymen planen som finns i budgeten med 4,5 procent och ökade 3,2 procent jämfört med föregående år. Användningen av hela den egna serviceverksamheten räknat i euro var 6,1 procent högre än planerat.

Antalet fördröjningsdagar uppgick till 1 190, vilket är en minskning med 76,6 procent jämfört med året innan.

Användningen av den sjukvårdsrelaterade serviceverksamheten (ramen) överskred den fasta ramen som fastställts i budgeten med 87,9 miljoner euro, vilket avspeglas i de volymbundna verksamhetskostnaderna.

Personal: Under januari-juni har antalet årsverken (11 255,0 åv) ökat från förra året

(+ 249,5 åv) och utfallet överskrider budgeten (+ 92,6 åv). Total helhetsomsättning bland den fast anställda personalen är 3,5 procent i januari-juni och har minskat med 1,0 procentenheter från året innan. Antalet sjukfrånvarodagar (7,0 dagar/person) hade under januari-juni minskat med 0,2 dagar/person jämfört med året innan.

Ekonomi: Verksamhetsintäkterna (1 000 euro) 1 533,7 miljoner euro underskred budgeten med 1,0 procent (15,3 miljoner euro) i januari-juni. Beloppet 7,5 miljoner euro av underskridningen av verksamhetsintäkterna i budgeten består av månadsvis periodiserade försäljningsintäkter från egendom (Budgeten 2024 totalt 15 miljoner euro).

Verksamhetsintäkterna (1 000 euro) 1 474,0 miljoner euro överskred budgeten med 1,5 procent (21,7 miljoner euro) i januari-juni.

Fastighets- och lokalitetstjänster har i juni fått en gottgörelse för fastighetsskatten för 2015-2024, vilket minskade verksamhetsutgifterna för januari-juni med 4 miljoner euro. Det har inte beaktats i 3+9 prognosen och inte heller i budgeten.

Personalkostnaderna 818,9 miljoner euro underskred budgeten med 8,0 miljoner euro (1,0 procent). Kostnaderna för inhyrd arbetskraft uppgick till 17,1 miljoner euro och överskred budgeten med 0,6 miljoner euro (3,6 procent).

Sammanlagt överskred köp av tjänster budgeten med 17,3 miljoner euro (5,8 procent). Köpen av sjukvårdstjänster som direkt hänför sig till patientvården överskred budgeten med 23,0 miljoner euro (29,2 procent). Däremot underskred ICT-tjänsterna budgeten med 2,4 miljoner euro (2,3 procent) och köp av övriga tjänster med 3,9 miljoner euro (3,9 procent).

Material, förnödenheter och varor sammanlagt överskred budgeten med 22,6 miljoner euro (8,7 procent). Läkemedel och apoteksartiklar som direkt hänför sig till patientvården överskred budgeten med 12,8 miljoner euro (14,9 procent) samt undersöknings- och vårdmaterial med 6,1 miljoner euro (8,1 procent). Övriga material, förnödenheter och varor överskred budgeten med 3,3 miljoner euro (4,3 procent).

Räkenskapsperiodens resultat visar ett överskott på 6,7 miljoner euro, men 34,6 miljoner under budgeten (Budget +28,0 miljoner euro).

Årsprognos 2024

Den första årsprognosen för 2024 (3+9) utarbetades utgående från utfallet januari-mars. Årsprognosen landade på ett underskott på 38,6 miljoner euro.

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/2246/2023

Räkenskapsperioden januari-juni underskrider budgeten med 34,6 miljoner euro. Eftersom utfallet för räkenskapsperiodens resultat under januari-juni ändå redan underskrider budgeten med 34,6 miljoner euro är det en uppenbar risk att räkenskapsperiodens resultat för hela året kommer att vara sämre än prognosen trots de pågående åtgärderna för att balansera ekonomin. Enligt nuvarande ståndpunkt bedöms årsresultatet för 2024 landa på ett underskott på till och med cirka 70 miljoner euro. Trots de pågående åtgärder för att balansera ekonomin finns det en tydlig risk att resultatet för hela verksamhetsåret blir svagare än förutsett. De nya åtgärderna som presenteras för att balansera ekonomin behandlas som ett annat ärende på föredragningslistan för detta möte.

Den andra årsprognosen för 2024 (7+5) utarbetas utgående från utfallet för januari-juli och behandlas på styrelsens möte den 7 oktober 2024.

Beslutsförslag

HUS-sammanslutningens styrelse beslutar att

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

Beslut

Beslutförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Grundavtal 13 §

Tilläggsuppgifter

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

87 § Principer för beredning av budgeten 2025 och krav på balansering av ekonomin 2025–2027**Redogörelse****Bakgrund**Välfärdsområdenas finansiering 2025

Ramkalkylen grundar sig på välfärdsområdenas finansieringskalkyler för 2025 som finansministeriet publicerade den 29 april 2024. Välfärdsområdenas finansiering för 2025 är cirka 26,2 miljarder euro på riksnivå. Det här motsvarar ramnivån i enlighet med planen för de offentliga finanserna. Finansieringen ökar med cirka 2,1 miljarder euro jämfört med finansieringen för 2024.

Finansieringsbeloppet justeras i efterhand med två års fördröjning så att det motsvarar de förverkligade utgifterna på riksnivå. Den första justeringen i efterhand sker utifrån utfallsuppgifterna för 2023 i finansieringen för 2025. Justeringen i efterhand är uträknad på basis av de uppskattade bokslutsuppgifter för 2023 som välfärdsområdena skickat till statskontoret, cirka 1,46 miljarder euro för 2025.

Dessutom har finansieringsbeloppet för hela landet granskats på basen av ökningen av servicebehovet enligt finansieringslagen. Detta höjer finansieringsbeloppet med 240,1 miljoner euro. Enligt finansministeriets prognos för 2024 ligger välfärdsområdesindexet för 2025 på 2,72 procent. Detta ökar finansieringen med cirka 664,4 miljoner euro. Dessutom har man i finansieringen beaktat ändringar i planen för de offentliga finanserna i fråga om lagstiftningen om uppgifterna inom social- och hälsovården för 2025. Dessa ändringar sänker finansieringsnivån med cirka 336,1 miljoner euro. Finansieringsnivån sänks också av en övergångsutjämning, vars storlek är cirka 67,5 miljoner euro 2025.

HUS-sammanslutningens budgetram för 2025

Den av staten beviljade totala finansieringen för Helsingfors stads och Nylands välfärdsområden uppgick efter justeringen i efterhand och utgiftsanpassningarna till 7 400,7 miljoner euro. Vid beräkningen av HUS-sammanslutningens ram för 2025 togs i beloppet som utdelas, 7 085,2 miljoner euro, inte i beaktande effekten av justeringen i efterhand, 406,5 euro, och inte heller effekten av uppgiftsändringarna som riktas till primärvården och den specialiserade sjukvården, -91,0 euro. HUS-sammanslutningens andel av finansieringen riktades, minskad med finansieringsandel i procent för 2024, med 0,1 procents överföring av tyngdpunkten till primärvården. Den genomsnittliga storleken på finansieringsandelen i procent

efter överföringen av tyngdpunkten och beaktandet av uppgiftsändringarna var 32,7 procent (budgeten 2023 32,9 procent; budgeten 2024 32,8 procent). I kalkyleringen beaktades sammanlagt -29,3 miljoner euro som uppgiftsändringar som hänför sig till den specialiserade sjukvården. Täckningen av underskotten för 2022 och 2023 har beaktats separat i kalkyleringen på ett sätt som följer riktlinjerna för bokslutsposterna för 2023.

I grundavtalet för HUS-sammanslutningen anges att planeringen av ekonomin grundar sig på den budgetram som HUS-sammanslutningens stämma beslutar om. Den 13 juni 2024 § 5 godkände sammanslutningens stämma på sitt möte 2 290,3 miljoner euro för finansiering av ramens basverksamhet och att ägarna förbinder sig att tilldela HUS separat finansiering sammanlagt högst 111 miljoner euro för täckning av underskott som uppstått 2022 och 2023. Den separata finansieringen betalas i slutet av 2025. Då skulle den totala summan för ramen 2025 vara 2 401,5 miljoner euro och den innehåller täckningen av underskotten för 2022 och 2023, 111,2 miljoner euro.

I tabellen som behandlades på sammanslutningens stämma fanns ett formelfel, vars inverkan på kalkyleringen nedan i förhållande till finansieringsandelarna har riktats till Helsingfors och Nylands välfärdsområden. Felet minskar HUS-sammanslutningens ram med 0,4 miljoner euro.

Fördelningen av ramen	Helsingfors	Östra Nyland	Mellersta Nyland	Västra Nyland	Vanda-Kervo	NYLAND SAMMANLAGT
Stattlig finansiering (utan justering i efterhand och uppgiftsändringar)	2 835 185	406 156	826 401	1 870 696	1 146 789	7 085 229
Uppgiftsändringar inom den specialiserade sjukvården	-11 206	-1 802	-3 540	-7 855	-4 856	-29 258
Uppgiftsändringar inom den specialiserade sjukvården	-24 236	-4 009	-7 453	-16 317	-9 762	-61 776
Stattlig finansiering (utan justering i efterhand inbegripet uppgiftsändringar)	2 799 744	400 346	815 409	1 846 524	1 132 171	6 994 194
HUS 2024 finansieringsandelens-% HUS 2024	29,2 %	36,1 %	36,2 %	35,0 %	34,7 %	32,8 %
finansieringsandelens-% Primärvård efter flyttningen av tyngdpunkten och uppgiftsändringar	29,1 %	36,0 %	36,1 %	34,9 %	34,6 %	32,7 %
HUS ram (uppgiftsändringar medräknade)	813 595	144 604	295 033	645 729	391 719	2 290 679
Formelfel, sammanslutningens stämma riktats i förhållande till finansieringen	-136	-24	-49	-108	-66	-384
Ramen sammanlagt utan täckning av underskott	813 459	144 580	294 983	645 620	391 653	2 290 295
Täckning av underskottet 2022 och 2023 (BS 2023 bokföringspost)	39 742	7 097	14 579	31 264	18 561	111 243
Ram innehållande täckning av underskottet	853 200	151 677	309 562	676 884	410 214	2 401 538

Helhetsramen som HUS sammanslutningens stämma beslutade om var således

cirka 43,3 miljoner euro lägre än HUS sammanslutningens styrelses förslag 2 444,9 miljoner euro.

Balansering av ekonomin 2025-2027

Ett program för balansering och anpassning av ekonomin är nödvändigt för att göra det möjligt att svara mot befolkningens ökade servicebehov samt genomföra betydande framtida investeringar men också för att HUS-sammanslutningens inte ska bli tvungen genomgå ministeriernas utvärderingsförfarande. Balanseringen kan inte genomföras med så kallad osthyvel, utan anpassningsåtgärder riktade mot tjänster, servicenätet och till och med mot personalen måste övervägas. Målet är bestående kostnadsbesparingar som går i arv till de följande budgetåren. Osäkerheten i utvecklingen av ekonomin växer mot slutet av ekonomiplanepreioden. Den är kraftigt beroende av välfärdsområdenas allmänna ekonomiska utveckling på en nivå som motsvarar Fastlandsfinland.

På sitt möte den 3 juni 2024 § 64 behandlade och godkände sammanslutningens styrelse de centrala helheterna som grund för den fortsatta beredningen för balanserings- och anpassningsprogrammet för HUS-sammanslutningens ekonomi 2025-2027. Programmets totala omfattning under ekonomiplanepreioden 2025-2027 slutade på cirka 225 miljoner euro, av detta belopp hänförde sig 55 miljoner euro till år 2025. Som kalkyleringsantaganden för balanseringsprogrammet var bland annat

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

Helhetsramen som HUS sammanslutningens stämma godkände var således cirka 43 miljoner euro lägre än HUS sammanslutningens styrelses förslag. Det här ökade anpassningsbehovet 2025 till 98 miljoner euro. I kalkylen har dessutom som minskande faktorer beaktats den beräknade ökningen av servicebehovet som preciserats sedan i våras och effekten av andra preciseringar som gjorts i kalkylen - 15 miljoner euro, preciserade uppgifter om möjligheten att höja avgiftsintäkterna -6 miljoner euro (minskar anpassningsbehovet), välfärdsområdes- och konsumentprisindexet samt effekten av den uppskattade ändringen i lönebikostnadsprocenten 7 miljoner euro. Årsprognosen som gjorts utifrån utfallet i januari-mars landade dessutom på ett underskott på -38,6 miljoner euro. Eftersom utfallet för räkenskapsperiodens resultat under januari-juni ändå redan underskrider

budgeten med 34,6 miljoner euro är det en uppenbar risk att räkenskapsperiodens resultat för hela året kommer att vara sämre än prognosen trots de pågående åtgärderna för att balansera ekonomin. Enligt nuvarande ståndpunkt bedöms årsresultatet för 2024 landa på ett underskott på cirka 70 miljoner euro.

Anpassningsbehovet uppkommer alltså enligt följande ramkalkyl, där positiva tal uttrycker faktorer som ökar anpassningsbehovet och negativa tal faktorer som minskar anpassningsbehovet.

Det ursprungliga balanseringsprogrammet	55 miljoner euro
Rambeslut taget av sammanslutningens stämma	43 miljoner euro
Andra preciseringar, bland annat den beräknade ändringen av servicebehovet	-15 miljoner euro
Möjlighet att öka avgiftsintäkter	-6 miljoner euro
Uppskattad förändring av index och lönebikostnadsprocenten	-7 miljoner euro
Beräknat kumulativt underskott 2024	70 miljoner euro *)
Sammanlagt	140 miljoner euro

*) baserar sig på en prognos gjord på basen av utfallsuppgifterna för januari-mars

Anpassningsbehovet i sin helhet för 2025 är alltså 140 miljoner euro. Det ska genomföras i sin helhet 2025, eftersom ett underskott enligt 115 § 2 mom. i lagen om välfärdsområden ska täckas inom två år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes. Inom denna tidsfrist ska också underskott som uppkommit under eller efter det år budgeten upprättades täckas. Eftersom HUS-sammanslutningen har underskott redan från 2022, ska underskottet täckas senast 2025.

På motsvarande sätt stiger anpassningskravet i sin helhet för 2025-2027 till 508 miljoner euro. Programmets årsfördelning är i grova drag följande:

Miljoner euro	Sparmål	Överförda/ föregående räkenskapsperiod	Nya räkenskapsperioder
2025	140		140
2026	162	140	22
2027	206	162	44
2025-2027	508		

Sparåtgärder som hänför sig till personalkostnaderna

Ovan har beskrivits hur anpassningsbehovet 2025 har uppkommit. Anpassningsbehovet är 140 miljoner euro i sin helhet.

Anpassningsbehovet är 140 miljoner euro i sin helhet.

Enligt beräkningar ska 80-90 miljoner euro av detta anpassningsbehov täckas med övriga anpassningsåtgärder enligt följande:

Kostnadsökningen som följer av ökat servicebehovet	23-26 miljoner euro
Projektplaner för nya byggprojekt	18-21 miljoner euro
Andra verksamhetsarrangemang (merarbete och övertidsarbete, jourer, hyrd arbetskraft och så vidare)	10-13 miljoner euro
Köp av ICT-tjänster och utrustning	23 miljoner euro
Servicenätet och ändringar i det	2 miljoner euro
Minskning av lokalhyror och köpta tjänster	3-5 miljoner euro
Sammanlagt	80-90 miljoner euro

Därefter behövs ytterligare anpassningsåtgärder på minst 50 miljoner euro för 2025. Genom dem kommer HUS 2025 sannolikt att kunna täcka både tidigare underskott och underskott som uppkommer 2024. Detta förutsatt att prognosen för underskottet innevarande år inte blir sämre än den nu beräknade.

Efter alla ovan beskrivna åtgärder återstår som enda alternativ att inrikta resterande anpassningsåtgärder på personalutgifterna. Med det genomsnittliga priset per årsverke motsvarar anpassningsbehovet högst cirka 990 årsverken.

Anpassningsåtgärder inriktade på personalkostnaderna kan bland annat omfatta uppsägningar och/eller ändring till deltidsarbete, men alternativa lösningar söks på bred front bland annat genom att låta bli att tillsätta befattningar, ändra arbetsbeskrivningar och noggrannare bedöma tidsbundna anställningsförhållanden. Även till exempel arbetsbeskrivningen, platsen där arbetet utförs, arbetstidsformen eller lönen kan påverkas.

Enligt 4 § 2 mom. i lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden ska åtgärderna då det i budgetförslaget förutsätts åtgärder vilkas genomförande sannolikt leder till sådana personaleffekter som beskrivs ovan, behandlas vid samarbetsförfarande innan sammanslutningens styrelse ger sitt budgetförslag till sammanslutningens stämma. För sammanslutningens styrelse föreslås på det här viset att samarbetsförhandlingar inleds utan dröjsmål och att verkställande direktören lägger fram arbetsgivarens förhandlingsförslag.

HUS-sammanslutningen och fjorton välfärdsområden har fått ett förordnande av

Valvira att se till att tillgången till icke brådskande specialiserad sjukvård uppfyller bestämmelserna i lagen senast den 31 mars 2025. Anpassningsåtgärderna som är inriktade på personalkostnader hänför sig på så sätt i första hand till annat än direkt patientarbete. Eftersom det genom överföringar av uppgifter eller ändring av arbetsbeskrivningar även i fråga om det direkta patientarbetet kan vara möjligt att påverka personalkostnaderna, föreslås för sammanslutningens styrelse att samarbetsförhandlingarna gäller hela HUS-sammanslutningen och alla personalgrupper.

Cirka 28 000 personer omfattas av förhandlingarna. Målet med förhandlingarna är att i enlighet med motiveringen ovan uppnå besparingar på cirka 50 miljoner euro år 2025, vilket innebär en minskning på cirka 990 årsverken. Ärendet diskuteras med organisationerna och målet är att slutföra förhandlingarna före slutet av oktober.

Sammanslutningens styrelse informeras om resultatet av samarbetsförhandlingarna på mötet den 4 november 2024. I samband med det läggs förslaget till behövliga åtgärder utifrån förhandlingsresultatet fram för styrelsen för godkännande.

Även sammanslutningens budgetförslag behandlas i personalutskottet i samarbete med personalen före sammanslutningens styrelse överlämnar förslaget om den till sammanslutningens stämma.

Kommunikation

Kommunikationen om förslaget att inleda samarbetsförhandlingar görs planerligt till olika målgrupper. Ärendet har föredragits i HUS personalutskott den 13 augusti 2024.

Andra helheter som föreslås bli godkända som grund för beredningen av budgetförslaget

Som grund för beredningen av budgetförslaget föreslås dessutom i detta skede att följande helheter ska godkännas. Det är nödvändigt att ge riktlinjer för de här i detta skede för att anpassningsbehovet för personalkostnaderna som beskrivs ovan ska kunna säkerställas.

Personalförmåner

Det föreslås att personalförmånerna ska hållas på 2024 års nivå:

- För utbildningskostnader reserveras 0,84 procent av enhetens planerade löner och arvoden i budgetförslaget för 2025 (Budgeten för 2024, 0,84 procent).

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/6161/2024

- För personalens rekreativ verksamhet reserveras 36 euro per löntagare (Budgeten för 2024, 36 euro/löntagare).
- Arbetsresesedel samt kultur- och rekreationsanslag totalt 300 euro/person/år (Budgeten för 2024, 300 euro/person/år)

HUS eget forskningsanslag

För att upprätthålla de strukturer som är nödvändiga för HUS egen forskning och utveckla den kliniska forskningen föreslås en reservering av HUS eget forskningsanslag på 14,0 miljoner euro i budgeten för 2025 (Budgeten för 2024, 17,0 miljoner euro). Finansiering riktas till att upprätthålla resurser som tjänar forskningsverksamhet och som grundfinansiering för resultatenheternas forskning. En minskning av finansieringen med 3,0 miljoner euro föreslås på grund av otillräcklig ramfinansiering.

Ränta på grundkapitalet

Som en del av balanseringen av ekonomin föreslås att ingen ränta ska betalas på grundkapitalet 2025, det vill säga samma praxis som för 2023 och 2024 (ränta på grundkapitalet, 0 procent).

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. anteckna läget för beredningen av budgeten och balanseringsprogrammet för ekonomin för kännedom,
2. och som grund för beredningen av budgeten för 2025, att
 - a. personalförmånerna för 2025 hålls på samma nivå som 2024,
 - b. HUS eget forskningsanslag 2025 är 14 miljoner euro,
 - c. ingen ränta betalas på grundkapitalet för 2025,
3. HUS-sammanslutningen kan inleda samarbetsförhandlingar enligt 4 § och 7 § i lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden i syfte att minska personalkostnaderna med cirka 50 miljoner euro 2025,
4. personalbesparingarna beräknas bli inriktade så att minskningsbehovet uppgår till högst 990 årsverken,
5. Utöver det som nämns ovan behöver omorganiseringar övervägas och de kan

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/6161/2024

leda till att uppgifter dras in, tillgänglig arbetsmängd minskar (eventuella permitteringar, ändringar till deltidsarbete och uppsägningar), ändringar i anställningsvillkoren och ändringar i anställningsvillkoren på uppsägningsgrunder, vilket kan innebära att anställningsförhållandet upphör om den anställda/tjänsteinnehavaren vägrar acceptera eventuella förändringar och

6. ge HUS-sammanslutningens verkställande direktör fullmakt att besluta om inledande av förhandlingar och lägga fram en skriftlig förhandlingsframställning och utse arbetsgivarens företrädare till förhandlingarna.

Ärendets behandling

Under diskussion i ärendet föreslog Anna Vuorjoki, att punkterna 3-6 skulle tas bort från beslutsförslaget och ersättas med följande paragrafer:

"3. att konstatera att de besparingsåtgärder som syftar till personalkostnader som budgetramen kräver innebär allvarliga risker för HUS arbetsgivarimage och personaltillgången. Dessutom kommer personalminskningen att försvåra HUS ertsamhet än mer i en situation där t.o.m. med nuvarande personalstyrka har de lagstadgade tidsfristerna för tillgång till vård överskridits. Sammanslutningens styrelse anser att en minskning av personalstyrkan skulle tillbringa för stora risker för utförande av lagstadgade uppgifter och det är inte möjligt att genomföra.

4. uppmanar att så snabbt som möjligt förbereda kallelse till extra sammanslutningens stämma och föreslår sammanslutningens stämma att höja budgetramen på ett sådant sätt att det inte finns behov av att minska antalet personal."

Ordföranden konstaterade att han anser att Vuorjokis förslag är en remitteringsförslag.

Ilkka Taipale föreslog att

1. forskningsanslaget skall hållas på sin nuvarande nivå, dvs. på 17 miljoner euro,
2. kultur- och rekreationsanslag (ca 200 euro/person/år) används för att täcka behovet av att minska personalkostnaderna,,
3. eventuellt en veckas permittering för hela HUS personalen utreds som alternativ till uppsägning.

Ilkka Taipale understödde Anna Vuorjokis förslag. Ordföranden konstaterade, att under diskussionen framförts ett remitteringsförslag som vunnit understöd och styrelsens skall rösta om fortsatt behandling av ärendet. Ordföranden föreslog som omröstningsordning att de som stöder fortsatt behandling röstar JA och de som stöder remittering röstar NEJ. Styrelsen godkände enhälligt förslaget till

omröstningsordning. I den genomförda omröstningen gavs 15 JA-röster (Blomqvist-Valtonen, Cederlöf, Hakala, Karhu, Kokko, Hako, Muurinen, Piirtola, Portaankorva, Reijula, Räf, Sistonen, Tchitcherin, Vesikansa, Rautava) och två NEJ-röster (Taipale, Vuorjoki). Ordföranden konstaterade att sammanslutningens styrelse beslutat att fortsätta behandlingen av ärendet.

Ordförande Risto Rautava föreslog, understödd av vice ordförande Markku Sistonen, följande tillägg till ärendet efter punkt 6 i beslutsförslagen:

"Dessutom sammanslutningens styrelse:

- Understryker att patientsäkerheten säkerställs i anpassningsprogram
- Kräver att HUS ledning omedelbart inleder nödvändiga förhandlingar med välfärdsregionerna i Nyland och Helsingfors, så att budgetramen för 2025 fortfarande kan revideras till den nivå som sammanslutningens styrelse föreslog den 6 maj 2024
- Kräver att HUS ledning framställer till staten: att ett år mer tid ges för att täcka HUS underskottet (ett separat förslag har också gjorts för detta) att staten anslår ett särskilt belopp för att få upp vårdköerna till laglig nivå att universitetssjukhusfinansieringen tilldelas HUS direkt och inte ingå i den finansiering som kommer via välfärdsregionerna och Helsingfors. Samtidigt skall den nationella universitetssjukhusfinansieringen höjas från nuvarande nivå till 300 miljoner euro per år."

Efter att ha kommit fram till att diskussionen var avslutad konstaterade ordföranden att Ilkka Taipales förslag inte vann understöd och förfaller. Ilkka Taipale anmälde avvikande åsikt till beslutet. Ordföranden frågade efter detta om hans tillägg till beslutet kunde antas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig förslaget konstaterade ordföranden att sammanslutningens styrelse godkände enhälligt tillägget.

Beslut

Sammanslutningens styrelse beslutade

1. anteckna läget för beredningen av budgeten och balanseringsprogrammet för ekonomin för kännedom,
2. och som grund för beredningen av budgeten för 2025, att
 - a. personalförmånerna för 2025 hålls på samma nivå som 2024,
 - b. HUS eget forskningsanslag 2025 är 14 miljoner euro,
 - c. ingen ränta betalas på grundkapitalet för 2025,
3. HUS-sammanslutningen kan inleda samarbetsförhandlingar enligt 4 § och 7 § i lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden i syfte att minska personalkostnaderna med cirka 50 miljoner euro

2025,

4. personalbesparingarna beräknas bli inriktade så att minskningsbehovet uppgår till högst 990 årsverken,

5. Utöver det som nämns ovan behöver omorganiseringar övervägas och de kan leda till att uppgifter dras in, tillgänglig arbetsmängd minskar (eventuella permitteringar, ändringar till deltidsarbete och uppsägningar), ändringar i anställningsvillkoren och ändringar i anställningsvillkoren på uppsägningsgrunder, vilket kan innebära att anställningsförhållandet upphör om den anställda/tjänsteinnehavaren vägrar acceptera eventuella förändringar och

6. ge HUS-sammanslutningens verkställande direktör fullmakt att besluta om inledande av förhandlingar och lägga fram en skriftlig förhandlingsframställning och utse arbetsgivarens företrädare till förhandlingarna.

Dessutom sammanslutningens styrelse:

- Understryker att patientsäkerheten säkerställs i anpassningsprogram
- Kräver att HUS ledning omedelbart inleder nödvändiga förhandlingar med välfärdsregionerna i Nyland och Helsingfors, så att budgetramen för 2025 fortfarande kan revideras till den nivå som sammanslutningens styrelse föreslog den 6 maj 2024
- Kräver att HUS ledning framställer till staten: att ett år mer tid ges för att täcka HUS underskottet (ett separat förslag har också gjorts för detta) att staten anslår ett särskilt belopp för att få upp vårdköerna till laglig nivå att universitetssjukhusfinansieringen tilldelas HUS direkt och inte ingå i den finansiering som kommer via välfärdsregionerna och Helsingfors. Samtidigt skall den nationella universitetssjukhusfinansieringen höjas från nuvarande nivå till 300 miljoner euro per år.

Offentlighet

Offentligt

Tilläggsuppgifter

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

För kännedom

Koordinerande huvudförtroendemän
Personaldirektör Outi Sonkeri
Direktör för anställningsärenden Laura Lindholm

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/6161/2024

Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad

88 § Överföring av HUS-sammanslutningens vårdavdelning, jour och vissa stödtjänster vid Raseborgs sjukhus till Västra Nylands välfärdsområde genom överlåtelse av rörelse**Redogörelse****Bakgrund och syfte**

Utvecklingen av campusområdet vid Raseborgs sjukhus sker i samarbete mellan HUS och Västra Nylands välfärdsområde. I det första utvecklingsskedet överfördes hemsjukhustjänsterna från HUS till Västra Nylands välfärdsområde den 1 januari 2024. I nästa skede har HUS och Västra Nylands välfärdsområde skapat riktlinjer för när social- och hälsovårdsministeriets specialtillstånd som beviljats HUS för att bedriva jour inom primärvården löper ut den 31 december 2024. Då kommer organiseringsansvaret för brådskande vård inom primärvården och vård på vårdavdelning på primärvårdsnivå att överföras till Västra Nylands välfärdsområde. Dessa tjänster är sammanlänkade och det är ändamålsenligt att en och samma aktör organiserar dem.

Utvecklingen av tjänsterna är i linje med statsrådets ramförhandlingar om framtidens sjukhus- och journät. Enligt regeringens riktlinjer har välfärdsområdena och HUS-sammanslutningen från och med början av 2026 möjlighet att upprätthålla nattjour inom primärvården bland annat för att säkerställa att de språkliga rättigheterna tillgodoses i Raseborg. Den tidigare praxisen med specialtillstånd slopas. Alla välfärdsområden kan fritt ordna brådskande vård under kvällar och veckoslut, vilket man hoppas ska bli vanligare i området för att lätta överbelastningen av sjukhusjourerna. HUS och Västra Nylands välfärdsområde har tillsammans planerat en verksamhetsförändring för juren från verksamhet dygnet runt till en så kallad mottagning för brådskande vård med omfattande öppettider, vilket HUS strävar efter att övergå till redan under hösten 2024.

Genomförandet av ovanstående verksamheter förutsätter tillgång till stödtjänster och det är inte ändamålsenligt att ha två producenter av stödtjänster på Raseborgs sjukhuscampus. Därmed måste vissa stödtjänster (anstaltsvård, entré- och ärendetjänster, måltidstjänster samt intern logistik) delvis överföras samtidigt som de andra verksamheterna överförs.

HUS-sammanslutningens styrelse har behandlat riktlinjerna för utvecklingen av Raseborgs campus på sitt möte den 13 november 2023 146 § och planen för förändringarna av verksamheten vid Raseborgs sjukhus under 2024 på sitt möte den 12 februari 2024 13 §. Patienter på primärvårdsnivå (cirka 80 procent) har huvudsakligen vårdats på HUS vårdavdelning, men en del (cirka 20 procent) har varit patienter som behöver specialiserad sjukvård. Enligt planen som godkändes av

HUS-sammanslutningens styrelse den 12 februari 2024 påbörjas förändringarna i vårdavdelningens och jourens verksamhet under hösten, så att de förändringarna i verksamheten vid campuset blir mindre vid tidpunkten för övergången. För vården på vårdavdelningen innebär förändringen att man strävar efter att vården av patienter inom den specialiserade sjukvården ska genomföras på avdelningar vid HUS övriga sjukhus.

Överföringen av vårdavdelningsverksamheten vid Raseborgs sjukhus till Västra Nylands välfärdsområde nämns i den budget som Västra Nylands välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt möte den 12 december 2023. I budgeten nämns också stärkandet av servicen på basnivå och utjämningen av kostnadsökningen inom den specialiserade sjukvården. Inrättandet av mottagningar för brådskande vård stöder detta mål och är en lösning enligt servicestrategin för Västra Nylands välfärdsområde.

Ändringarna som gäller vårdavdelningen och mottagningen för brådskande vård följer riktlinjerna i Västra Nylands välfärdsområdes servicenätverk, som godkändes vid välfärdsområdesfullmäktiges möte den 11 juni 2024.

Kostnadseffekten på årsnivå av denna överlåtelse av rörelse är cirka 3,7 miljoner euro för vårdavdelningsverksamheten, cirka 3,3 miljoner euro för jouren och cirka 3,3 miljoner euro för stödtjänsterna, det vill säga sammanlagt cirka 10,3 miljoner euro/år.

Förslaget om överlåtelsen av rörelse har också behandlats i HUS ledningsgrupp den 11 juni 2024.

Avtal om överlåtelse av rörelse

Ett avtal om överlåtelse av rörelse har förhandlats fram mellan Västra Nylands välfärdsområde och HUS. I avtalet har man fastställt den serviceverksamhet och egendom som ska överföras samt beskrivningen av de omsättningstillgångar som överförs i samband med överlåtelsen av rörelsen samt grunderna och kostnaderna för kostnadsberäkningen för egendomen (bilagorna 2-3 till avtalet om överlåtelsen). Till avtalet om överlåtelse av rörelse bifogas dessutom de nyckeltal för ekonomin och verksamheten för den överlåtna verksamheten som överlåtaren producerar, en förteckning över de avtal som övergår samt hyresavtalen (bilagorna 1, 5 och 6). Personalbilagan behandlas nedan. Köpeskillingen för den egendom som överläts är sammanlagt 83 716,12 euro (moms 0 procent).

Förhandlingarna om hyresavtalen mellan parterna pågår ännu. Enligt avtalet om överlåtelse av rörelse "Tecknar avtalsparterna senast i samband med undertecknandet av detta avtal hyresavtal för verksamhetslokalerna enligt den

separata bilagan 6.

Hyresvärden och hyresgästens skyldigheter samt övriga villkor för hyran bestäms enligt det hyresavtal som ska upprättas".

Före undertecknandet av avtalet bör beaktas att avtalet om överlåtelse av rörelse inte undertecknas före ett bindande hyresavtal har ingåtts.

Överföring av personalen och arbetstagare som övergår

I avtalshelheten som gäller överlåtelsen av rörelse ingår ett bilagedokument (bilaga 4) som gäller överföring av personal. Dokumentet behandlar överföringens inverkan på personalens anställningsförhållande och ställning.

Bestämmelser om ställningen för den personal som överläts finns i lagstiftningen om överlåtelse av rörelse. På arbetstagare som överförs tillämpas de bestämmelser om överlåtelse av rörelse som avses i 1 kap. 10 § i arbetsavtalslagen och i 25 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden. Personalen på HUS vårdavdelning, jour och stödtjänster övergår således enligt bilagan till Västra Nylands välfärdsområde enligt principerna för överlåtelse av rörelse som så kallade gamla arbetstagare. 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 i förvärvarens tjänst med sina nuvarande befattningar till uppgifter som motsvarar deras tidigare uppgifter eller är på samma nivå.

Vid överlåtelsen av rörelsen övergår sammanlagt 97 personer till förvärvaren enligt följande: 31 sjukskötare, 1 hygienskötare, 2 avdelningsskötare, 1 biträdande avdelningsskötare, 5 närvårdare, 1 fysioterapeut, 2 konditionsskötare, 2 läkare under specialistutbildning, 1 specialistläkare, 1 hälsosocialarbetare, 2 avdelningssekreterare, 24 lokalvårdare, 1 arkiveringssekreterare, 1 servicechef, 4 servicearbetare, 2 serviceansvariga, 3 logistikarbetare, 9 kosthållsarbetare och 3 kockar. Alla personer i anställningsförhållande som nämns i bilaga 4 A övergår till anställning hos förvärvaren Västra Nylands välfärdsområde i de verksamheter som överförs i överlåtelsen av rörelse vid tidpunkten för ikraftträdandet.

Samarbetsförfarande

Västra Nylands välfärdsområde och HUS har båda informerat och hört den personal som överförs i enlighet med samarbetsplanen vid yrkesgruppens och

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/7781/2023

verksamheternas möten samt vid ett möte som ordnades för hela den personal 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 av samarbetsförfaranden och andra möten. Information om överlåtelsen av rörelsen ges på Västra Nylands välfärdsområdes och HUS intranät.

Hörande enligt samarbetslagen har hållits med de arbetstagare som överförs den 28 februari och den 8 mars 2024.

Under HUS personalutskottets möte har överlåtelsen i fråga presenterats och behandlats den 22 maj 2024.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse

- 1) godkänner det avtal som presenterats i tilläggs materialet om överföring av vårdavdelningen, juren och vissa stödtjänster vid Raseborgs sjukhus från HUS-sammanslutningen till Västra Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2025 enligt principerna för överlåtelse av rörelse och
- 2) ger verkställande direktören fullmakt att innan avtalen undertecknas godkänna eventuella senare ändringar och preciseringar av teknisk natur i avtalet om överlåtelse av rörelse och bilagorna till det samt
- 3) ger fastighetsdirektören fullmakt att godkänna och underteckna hyresavtal i enlighet med avtalet om överlåtelse av rörelse.

Ärendets behandling

Miia Laiho och Sanna Svahn lämnade avlägsnade sig från sammanträdet innan behandling av detta ärende. Mikko Piirtola anmälde jäv som ledamot av regionstyrelsen för Västra Nylands välfärdsområde (samfundsjäv) och avlägsnade sig från sammanträdet under handläggningen och beslutsfattandet i ärendet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/7781/2023

Grundavtal 13 §

Tilläggsuppgifter

Resultatområdesdirektör Raija Konto, fornamn.efternamn@hus.fi

Bilagor

Utkast till avtal om överlåtelse

Avtalsbilaga 1c RASE-Tukipalvelut Talouden ja toiminnan tunnusluvut

Avtalsbilaga 2a1 RASE-O Lääkinnälliset laitteet

Avtalsbilaga 2a2 RASE-AV Lääkinnälliset laitteet

Avtalsbilaga 2b1 RASE-O Kalusteet ja kalusto

Avtalsbilaga 2b2 RASE-AV Kalusteet ja kalusto

Avtalsbilaga 2b3 Tukipalvelut_Kalusteet ja kalusto

Avtalsbilaga 2c1 RASE-O_Apuvälineet

Avtalsbilaga 2c2 RASE-AV Apuvälineet

Avtalsbilaga 2d1 RASE-O AV- ja ICT-laitteet

Avtalsbilaga 2d2 RASE-AV AV- ja ICT-laitteet

Avtalsbilaga 3 Siirtyvän vaihto-omaisuuden kuvaus sekä omaisuuden
kustannuslaskentaperusteet ja kustannukset

Avtalsbilaga 4 Henkilöstön siirtoa koskevat ehdot

Avtalsbilaga 4A Siirtyvät tehtävät

Avtalsbilaga 5a RASE-AV Luettelo siirtyvistä sopimuksista

Avtalsbilaga 5b Tukipalvelut_Luovutuksen saajan käyttöoikeudet sopimukseen

Avtalsbilaga 1a RASE-O Talouden ja toiminnan tunnusluvut

Avtalsbilaga 1b RASE-AV Talouden ja toiminnan tunnusluvut

För kännedom

Västra Nylands välfärdsområde

Ekonomiförvaltningstjänster, kirjanpito@hus.fi

Befattningsändringarna Personaltjänster, hr@hus.fi

Bastjänster

IT-förvaltningen

Lokalcentralen

89 § Överföring av verksamheten vid HUS-sammanslutningens strålbehandlingsenhet i Päijänne-Tavastland genom överlåtelse av rörelse till Päijänne-Tavastlands välfärdsområde

Redogörelse

Bakgrund och syfte

Päijänne-Tavastlands strålbehandlingsenhet har sedan den 1 januari 2018 administrativt och ekonomiskt varit en enhet inom HUS Cancercentrums linje för strålbehandling. Päijänne-Tavastlands strålbehandlingsenhet genomför extern strålbehandling med två linjäracceleratorer som ägs av Päijänne-Tavastlands hälsovårdssamkommun (utrustningen togs i användning 2013 och 2020). En CT-simulator har använts sedan 2021. HUS har betalat kapitalhyra för dessa för att täcka anskaffningsutgifterna. Övriga vårdrelaterade tjänster såsom läkemedelsförsörjning, diagnostik, säkerhet, kansli, instrumentvård, logistik, underhåll av utrustning och personal kommer från Päijänne-Tavastland. Datasystemet för Päijänne-Tavastlands strålbehandling övergick 4/2021 och integrerades i HUS informationssystem Aria som används inom strålbehandling.

Det är meningen att verksamheten vid strålbehandlingsenheten i Lahtis som genom en överlåtelse av rörelse 2018 övergick från Birkalands välfärdsområde till HUS ska överföras till Päijänne-Tavastlands välfärdssamkommun som fortsätter att ordna verksamheten från den 1 januari 2025. Avtalsparterna avsikt är att förvärvaren kan fortsätta bedriva den verksamhet som överläts utan avbrott från och med överlåtelsedagen.

Kostnadseffekten för den här verksamhetsöverlåtelsen är 2,5 miljoner euro per år.

Avtal om överlåtelse av rörelse

Förhandlingar om rörelseöverlåtelsen har förts mellan Päijänne-Tavastlands välfärdsområde och HUS sedan slutet av 2023. I avtalet om överlåtelse av rörelse fastställs den serviceverksamhet och de tillgångar som övergår (bilaga 2 till avtalet om överlåtelse av rörelse). Köpeskillingen för de tillgångar som överläts är 10 000 euro. Giltigheten för de avtal om produktionen av den tjänst som nämns i bilaga 3 till avtalet om överlåtelse av rörelse mellan HUS och Päijänne-Tavastland upphör på överlåtelsedagen den 1 januari 2025.

Överföring av personalen och arbetstagare som övergår

I avtalshelheten om överlåtelse av rörelse ingår ett bilagedokument (bilaga 1) som

gäller överföringen av personal och som behandlar överföringens konsekvenser för personalens anställningsförhållande och ställning.

I lagstiftningen om överlåtelse av rörelse finns bestämmelser om ställningen för personalen som överlåts. 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. På så sätt övergår HUS berörda personal vid Päijänne-Tavastlands strålbehandlingsenhet som så kallade gamla arbetstagare från HUS till Päijänne-Tavastlands 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 i förvärvarens tjänst med sina nuvarande befattningar till uppgifter som motsvarar deras tidigare uppgifter eller är på samma nivå.

I överlåtelsen av rörelse övergår till förvärvaren 14 personer, det vill säga nio röntgenskötare, en specialistläkare, fysiker, avdelningsöverläkare, biträdande chefsfysiker och biträdande avdelningsskötare. Alla personer i anställningsförhållande inom de funktioner som övergår då överlåtelsen av rörelse träder i kraft övergår i förvärvaren Päijänne-Tavastlands välfärdsområdes tjänst.

Samarbetsförfarande

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

De arbetstagare som ska övergå har hörts enligt samarbetslagen den 16 maj 2024 och den 29 maj 2024.

Överlåtelsen av rörelse har föredragits och behandlats på det möte som HUS personalkommitté höll den 22 maj 2024 och 12 juni 2024.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/4683/2024

- 1) godkänner det bifogade avtalet om överföringen av verksamheten vid HUS-sammanslutningens strålbehandlingsenhet i Lahtis till Päijänne-Tavastlands välfärdsområde från och med den 1 januari 2025 enligt principerna om överlåtelse av rörelse och
- 2) ger verkställande direktören fullmakt att innan avtalen undertecknas godkänna eventuella senare ändringar och preciseringar av teknisk natur i avtalet om överlåtelse av rörelse och bilagorna till det.

Beslut

Beslutförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Grundavtal 13 §

Tilläggsuppgifter

Direktör för Cancercentrum Johanna Mattson, tel. 050 427 9165

Bilagor

Utkast till avtal om överlåtelse
Avtalsbilaga 1 Henkilöstön siirtoa koskevat ehdot
Avtalsbilaga 1a Siirtyvät tehtävät
Avtalsbilaga 2 Lahden sädehoitoyksikön inventaarioluetto Toukok 2024
Avtalsbilaga 3 Lakkaavat sopimukset

För kännedom

Päijänne-Tavastlands välfärdsområde
Vakansändringar hr@hus.fi,
Personaltjänster
Ekonomiförvaltningstjänster, kirjanpito@hus.fi
Bastjänster
IT-förvaltningen
Lokalcentralen

90 § Tillsättandet av tjänsten som personaldirektör för HUS-sammanslutningen**Redogörelse**

HUS personaldirektör har ansvar för att utveckla personalpolitiken, anställningsfrågorna, rekryteringen, arbetshälsan, personalplaneringen och ledarförmågan samt styrningen av företagshälsovården. Personaldirektören ansvarar för HUS-sammanslutningens personalledning som helhet i enlighet med strategin. Personaldirektören hör till HUS-sammanslutningens ledningsgrupp och utvecklar helheten för personalledning i nära samarbete med ledningen. Personaldirektören är direkt underställd verkställande direktören.

Enligt 42 § 1 mom. i förvaltningsstadgan anställer sammanslutningens styrelse personaldirektören. Enligt 41 § 1 mom. i förvaltningsstadgan ledigförklaras en tjänst av den myndighet som beslutar om anställning i tjänsteförhållande.

Tjänsten som personaldirektör blev ledig den 6 maj 2024. HUS-sammanslutningens styrelse beslöt den 6 maj 2024 § 57 att ledigförklara tjänsten som personaldirektör. Tjänsten kunde sökas under tiden 6-20.5.2024. Det var en extern ansökan och annonsen publicerades i HUS standardkanaler (HUS webbplats för lediga jobb, arbets- och näringstjänster, Oikotie, Duunitori, Jobly) samt som ett lyft i HS.

Behörighetsvillkor för tjänsten är lämplig högre högskoleexamen och erfarenhet av ledarskapsuppgifter. Språkkunskapskravet för tjänsten är språkkunskaper enligt klass I: goda muntliga och skriftliga kunskaper i finska samt nöjaktiga skriftliga och muntliga kunskaper i svenska.

I platsannonsen konstaterades att utöver de formella behörighetsvillkoren ska den som väljs ha en stark förmåga att leda människor; förmåga och vilja att leda personalen mot moderna verksamhetsmodeller och verksamhetssätt inom HR. Dessutom ska den som väljs ha flera års erfarenhet av att leda en HR-funktion i en stor organisation samt omfattande kännedom om HR-helheten. Den som väljs ska ha förmåga och en vision om utvecklingen av ledarskapskompetensen samt färdigheter och erfarenhet av att leda samarbetsnätverk och -strukturer. Den som väljs ska också visa prov på framgångsrikt ledda projekt.

Vid tillsättandet av en tjänst iaktas de allmänna utnämningsskälerna för tjänster enligt 125 § grundlagen, vilka är skicklighet, förmåga och beprövad medborgerlig dygd.

Vid anställning i tjänsten iaktas en provotid på sex månader.

Rekryteringsprocessen och sökande

Trettiofyra (34) personer sökte tjänsten under ansökningstiden. Sex (6) sökande uppfyllde inte behörighetsvillkoren för tjänsten.

Som tilläggsmaterial till föredragningslistan följer ett sammandrag av de uppgifter som sökandena lämnat i HUS rekryteringssystem (innehåller personuppgifter, publiceras inte i det allmänna datanätet). De sökande har numrerats i sammandraget och nedan hänvisas till sökande enligt denna numrering.

Till den första intervjun kallades tio sökande som uppfyller behörighetsvillkoren, det vill säga sökande 3, 6, 7, 11, 14, 22, 26, 31, 32 och 33. De bedömdes bäst uppfylla kraven på krävande och mångsidig HR-erfarenhet under flera år, prov på framgångsrikt ledda projekt samt erfarenhet av att leda HR-funktioner i en större organisation.

Intervjuerna hölls den 28 maj, 4 juni och 7 juni. Intervjuerna utfördes av verkställande direktör Matti Bergendahl, förvaltningsdirektör Lauri Tanner, kundrelationsdirektör Visa Honkanen och personalresurschef Emilia Ljunglin.

På basis av intervjuerna skickades fem sökande till lämplighetsbedömning, det vill säga sökande 7, 11, 14, 22 och 33. Psycon Ab genomförde lämplighetsbedömningarna. Intervjuerna valde de sökande som skickades till lämplighetsbedömningen på basis av ansökningar och intervjuer, där man fäste vikt vid mångsidig erfarenhet av ledarskap inom HR-funktioner, visioner om utveckling av ledarskapskompetensen samt motivation för uppgiften.

Till den andra intervjun kallades tre sökande som deltog i lämplighetsbedömningarna, det vill säga sökande 7, 11 och 14. Intervjuerna valde sökandena till den andra intervjuomgången på basis av ansökningar, intervjuer och personbedömningar, där man fäste vikt vid den starka ledarskapskompetens som visats i urvalsprocessen både vad gäller personalledning och strategisk ledning samt vid stark motivation till den uppgift som söks.

Den andra intervjuomgången hölls den 6 augusti 2024. Intervjuerna utfördes av verkställande direktör Matti Bergendahl, förvaltningsdirektör Lauri Tanner och kundrelationsdirektör Visa Honkanen. Sökande 11 och 14 skickades vidare till intervju av styrelsens arbetsutskott utifrån den vision som framkommit i intervjuerna om utvecklingen av HUS HR-verksamhet och den arbetserfarenhet de har som stöder detta utvecklingsarbete. Styrelsens arbetsutskott intervjuade sökande 11 och 14 på sitt möte den 13 augusti 2024.

Sammanfattning av meriter för sökande som deltog i intervjuerna

Sammanfattningen har utarbetats utifrån ansökningarna och de uppgifter som framkommit i intervjuerna.

Sökande 3, XXXXXXXXXXXXXXX: Sökande har en mångsidig och lång internationell bakgrund i ledning av hälso- och sjukvård och HR-funktioner i stora organisationer. Sökande har också en gedigen erfarenhet av att verka i hälso- och sjukvårdsorganisationer i en internationell miljö. Sökande har dokumenterad erfarenhet av framgångsrika projekt. Motivation för uppgiften påvisades inte. Sökande har förståelse för och erfarenhet av den kommunala organisationens verksamhetsmiljö.

Sökande 6, XXXXXXXXXXXXXXX: Sökande har mångsidig erfarenhet av HR-funktioner och av att leda dem samt dokumenterad erfarenhet av framgångsrika projekt. Sökande har ingen erfarenhet av organisationer inom social- och hälsovården. Påvisandet av visioner för utvecklingen av HR och ledarskap förblev något tunn. Motivation för uppgiften påvisades inte heller. Sökande har ingen tidigare erfarenhet av verksamhet i en kommunal eller politiskt ledd verksamhetsmiljö.

Sökande 7, XXXXXXXXXXXXXXX: Sökande har en gedigen ledningsbakgrund och mångsidig HR-erfarenhet. Personalledning betonas kraftigt i sökandes kompetens. Sökande har också länge arbetat i en stor internationell organisation. Kandidaten har dokumenterad erfarenhet av förändringsledning och framgångsrika projekt. Tack vare en mångsidig HR-erfarenhet finns en stark vision för utvecklingen av ledarskap och HR. Kandidaten visade stor motivation för uppgiften. Sökande har ingen tidigare erfarenhet av verksamhet i en kommunal eller politiskt ledd verksamhetsmiljö.

Sökande 11, XXXXXXXXXXXXXXX: Sökande har lång och mångsidig erfarenhet som HR-direktör och i övrigt mångsidig HR-erfarenhet. Sökande har gedigen dokumenterad erfarenhet av stora och framgångsrika förändringsprojekt och genomförda projekt. Sökande är väl förtrogen med verksamhetsmiljön inom hälso- och sjukvården och har erfarenhet av att arbeta i en politiskt ledd verksamhetsmiljö. I intervjun uppvisade sökande en stark vision för att utveckla ledarskapskompetensen och HR-funktionerna samt förmåga att snabbt ta itu med stora helheter och utnyttja snabb problemlösningsförmåga. Sökande visade också stor motivation för uppgiften i intervjun.

Sökande 14, XXXXXXXXXXXXXXX: Sökande har en gedigen och mångsidig erfarenhet av olika HR-uppgifter. Sökande har länge haft ledningsuppgifter och har dokumenterad erfarenhet av framgångsrika projekt. Sökande har ingen erfarenhet av verksamhetsmiljön inom hälso- och sjukvården, men utifrån tidigare erfarenhet har

sökande god förståelse för hur man agerar i en politiskt ledd verksamhetsmiljö. Sökande uppvisade visioner och en utmärkt förmåga att gestalta helheter, och även en stark motivation för uppgiften.

Sökande 22, XXXXXXXXXXXXXXX: Sökande har en gedigen HR-erfarenhet och har länge arbetat med krävande ledningsuppgifter. Sökande har mångsidig erfarenhet av internationella organisationer. Sökande har inte tidigare erfarenhet inom hälso- och sjukvården. Den sökande har dokumenterad erfarenhet av framgångsrika projekt. I takt med att urvalsprocessen framskred förblev motivationen för uppgiften oklar.

Sökande 26, XXXXXXXXXXXXXXX: Sökande har en lång och mångsidig erfarenhet av olika HR-uppgifter. Sökande har också flera års erfarenhet av ledarskap och i hans kompetens betonas starkt personalledning. Sökande har lång erfarenhet av hälso- och sjukvårdens verksamhetsmiljö inom den kommunala sektorn. Motivation för uppgiften påvisades inte.

Sökande 31, XXXXXXXXXXXXXXX: Den sökande har mångsidig och lång erfarenhet av att arbeta med krävande HR-uppgifter i en stor organisation. Sökande har en gedigen förståelse för och erfarenhet av arbete i en verksamhetsmiljö inom hälso- och sjukvården. Den sökande har dokumenterad erfarenhet av framgångsrika projekt, men en vision om utveckling av ledarskapskompetensen påvisades inte. Sökande visade stor motivation för uppgiften.

Sökande 32, XXXXXXXXXXXXXXX: Sökande har mångsidig erfarenhet av olika HR-uppgifter samt flera års erfarenhet av krävande ledningsuppgifter. Sökande har också erfarenhet av hälso- och sjukvårdens verksamhetsmiljö. Sökande hade gedigen dokumenterad erfarenhet av framgångsrika projekt. Visionen om utvecklingen av ledarskapskompetensen var ännu begränsad. Sökande visade stor motivation för uppgiften.

Sökande 33, XXXXXXXXXXXXXXX: Sökande har gedigen kännedom om hälso- och sjukvård. Sökande har god erfarenhet av olika HR-uppgifter samt flera års ledarskapserfarenhet med betoning på vårdarbete och personalledning. Sökande har dokumenterad erfarenhet av framgångsrika projekt och har även visioner. Sökande visade också stor motivation för uppgiften.

Referens 3, 6, 7, 11, 14, 22, 26, 31, 32, 33 kallade till intervju.

Namn	1. intervju-omgång	2. Lämplighet s-bedömning	3. intervju-omgång	Intervju med styrelseordförande
Sökande 3	x			

XXXXXXXXXX XXXX				
Sökande 6 XXXXXXXXXX XXXX	x			
Sökande 7 XXXXXXXXXX XXXX	x	x	x	
Sökande 11 Karppi Johanna	x	x	x	
Sökande 14 XXXXXXXXXX XXXX	x	x	x	
Sökande 22 XXXXXXXXXX XXXX	x	x		
Sökande 26 XXXXXXXXXX XXXX	x			
Sökande 31 XXXXXXXXXX XXXX	x			
Sökande 32 XXXXXXXXXX XXXX	x			
Sökande 33 XXXXXXXXXX XXXX	x	x		

Föredragandens motiveringar och meritjämförelse

HUS personaldirektör har ansvar för att utveckla personalpolitiken, anställningsfrågorna, rekryteringen, arbetshälsan, personalplaneringen och ledarförmågan samt styrningen av företagshälsovården. Personaldirektören ansvarar för HUS-sammanslutningens personalledning som helhet i enlighet med strategin. Personaldirektören hör till HUS-sammanslutningens ledningsgrupp och utvecklar helheten för personalledning i nära samarbete med ledningen. Personaldirektören är direkt underställd verkställande direktören.

Nedan jämförs meriterna för de tre toppsökande som kallats till den andra intervjuomgången i fråga om allmänna utnämningsskäl, det vill säga skicklighet, förmåga och beprövad medborgerlig dygd.

Förmågan omfattar kunskaper och färdigheter som förvärvats genom utbildning och arbetserfarenhet. I detta avseende har man i platsannonsen särskilt betonat flera års erfarenhet av att leda en HR-funktion i en stor organisation och omfattande kännedom om HR-helheten. Dessutom har man betonat dokumenterad erfarenhet av framgångsrikt ledda projekt och färdigheter och erfarenhet av att leda samarbetsnätverk och strukturer. För toppsökande var Johanna Karppi den som hade den mest gedigna och mångsidigaste arbetserfarenheten. Hon har framgångsrikt genomfört omfattande förändringsprojekt för personalen och bland dem kan anpassning av ett flygbolags verksamhet till förändringar i efterfrågan under coronatiden. Även de andra toppsökandena hade god dokumenterad erfarenhet av omfattande förändringsprojekt inom HR, men Karppis erfarenhet var i detta avseende mera omfattande än de två övrigas. Hon har som enda av de toppsökande också erfarenhet av en verksamhetsenhet inom hälso- och sjukvården inom den privata sektorn.

Förmåga omfattar de personliga egenskaper som ett framgångsrikt arbete förutsätter. I detta avseende har man i platsannonsen betonat gedigen förmåga att leda människor, förmåga och vilja att leda personalen mot moderna HR:s verksamhetsmodeller och verksamhetssätt samt förmåga och vision för att utveckla ledarskapskompetensen. I fråga om motivationen var alla tre toppsökande klart motiverade för uppgiften. I intervjuerna och personbedömningarna visade Karppi stark målinriktning och förmåga att ta ansvar. Hon visade också en starkare förmåga än de övriga sökandena att gestalta helheten i situationer under press och hitta genomförbara lösningsalternativ. Hon har också dokumenterad erfarenhet av att genomföra långvariga och framgångsrika förändringsprocesser trots utmaningar. Dessutom har hon utifrån sin tidigare erfarenhet inom hälsa- och sjukvård redan färdiga nätverk inom hälso- och sjukvårdssektorn, vilket klart stöder framgång i uppgiften.

Med beprövad medborgerlig dygd avses i samband med allmänna medborgerliga aktiviteter förvärvade meriter som har relevans för skötseln av tjänsten samt ett gott uppförande. I fråga om denna utnämningssgrund uppstod inga särskilda skillnader mellan de sökande.

Sammanfattningsvis kan man konstatera att sökande juris kandidat, vicehäradshövding Johanna Karppi var den mest meriterade sökande i fråga om den skicklighet och förmåga som är av betydelse för tjänsteutövningen och föredraganden föreslår att hon väljs till tjänsten som personaldirektör. De övriga intervjuerna delar denna uppfattning. Sökande har på grund av sina långvariga praktiska erfarenheter och ledarskapsresultat, liksom även genomgripande och välstrukturerade synpunkter på ledarskapsutvecklingen samt goda färdigheter att

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/3680/2024

leda, bättre förutsättningar än andra sökande att sköta personaldirektörens tjänst framgångsrikt.

Vid tjänsteval föreslås en provotid på sex månader och en förutsättning för fastställande av valet är att sökanden inom utsatt tid lämnar en godtagbar utredning om sitt hälsotillstånd.

Sökandenas ansökningshandlingar finns till påseende före mötet hos sammanslutningens styrelses sekreterare och på sammanslutningens styrelsemöte. Medlemmar i sammanslutningens styrelse har också möjlighet att bekanta sig med resultatet av de personbedömningar som gjorts av de sökande före mötet hos sammanslutningens styrelses sekreterare eller på sammanslutningens styrelsemöte.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. välja juris kandidat, vicehäradshövding Johanna Karppi som personaldirektör till ett tjänsteförhållande som gäller tills vidare,
2. att vid anställningen iakttas en provotid på sex månader som börjar när tjänsteutövningen inleds,
3. om man anställer en person som inte är anställd av HUS-sammanslutningen och det inte finns hälsouppgifter att tillgå när anställningen görs, är anställningsbeslutet villkorligt för en sådan person tills anställningen har bekräftats på basis av en hälsoutredning som ska läggas fram inom en månad från delgivningen av anställningsbeslutet och
4. ge verkställande direktören fullmakt att på annat sätt besluta om anställningsvillkoren i enlighet med de principer som tillämpas inom HUS-sammanslutningen.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Förvaltningsstadga 42.3 §

Tilläggsuppgifter

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

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/3680/2024

För kännedom

De som sökt tjänsten, via HUS Rekrytering
HUS Rekrytering, personalresurschef Emilia Ljunglin

91 § Upphandlingsbeslut om konkurrensutsättning av ICT-experttjänster för eHälsotjänsternas applikationsutveckling**Redogörelse****Upphandlingsobjekt, totalpris och avtalsperiod**

Ett av HUS strategiska fokusområden för 2023-2027 är kontinuerlig förbättring och förnyelse. Vi arbetar i enlighet med hållbar utveckling, ökar digitaliseringen på ett ansvarsfullt sätt och strävar efter att vara en föregångare i tillämpningen av ICT-lösningar för innovativ patientvård. Vi stöder utvecklingen av Södra Finlands samarbetsområde och Nylands välfärdsområden och Helsingfors servicesystem med hjälp av digitala servicekedjor.

Inom eHälsotjänsterna genomför man patientvården via digitala kanaler och stöder social- och hälsovårdspersonalens arbete. De digitala tjänsterna stärker produktionseffektiviteten, optimerar vårdpersonalens arbetstidsanvändning, stärker klientupplevelsen och förbättrar servicekvaliteten. eHälsotjänsterna kopplas till kundservicen, patientens e-tjänster samt HUS digitala tjänster som produceras för social- och hälsovårdspersonal i Södra Finlands välfärdsområden.

HUS IT-förvaltning producerar miljö-, plattform-, tillämpnings- och stödtjänster för eHälsotjänsterna för HUS olika resultatenheter samt för välfärdsområden som ingått ett separat avtal om IT-tjänster. I planeringen, definitionen, utvecklingen, produktionen och underhållet av ovan nämnda tjänster utnyttjar IT-förvaltningen de konkurrensutsatta IT-leverantörernas experttjänster för att genomföra den årliga verksamhetsplanen, budgeten och de projekt som godkänts för utvecklingsportföljen samt den kontinuerliga utvecklingen av de tjänster som är i produktion. Tjänsterna planeras, utvecklas och produceras inom flera av IT-förvaltningens ansvarsområden. I eHälsotjänsterna utnyttjas i mån av möjlighet teknologi som utnyttjar stöd- och artificiell intelligens.

HUS har begärt anbud för ICT-experttjänster för eHälsotjänsternas applikationsutveckling utifrån HUS dynamiska inköpssystem 157-2019.

Konkurrensutsättningen var indelad i två delar: del A fokuserar på program- och applikationsutvecklingen för eHälsotjänsterna och del B fokuserar på eHälsotjänsternas servicedesign, UI/UX-design, mobilutveckling, kravdefinition och projektchefstjänsten i genomförandefasen.

För delarna A och B fattas separata upphandlingsbeslut i enlighet med anbudsbegäran. Detta upphandlingsbeslut gäller del A. Beslut om del B i

upphandlingsbeslutet fattas separat inom ramen för upphandlingsbefogenheterna för HUS verkställande direktör.

På basis av konkurrensutsättningen väljs i A-delen två leverantörer mellan vilka man strävar efter att dela beställningarna med ett ungefärligt 60/40-förhållande. I del A strävar man efter att beställa cirka 60 procent av ordervärdet av den leverantör som fått de bästa poängen.

HUS gör avtalsenliga beställningar utan skyldighet att köpa en viss mängd tjänster. Upphandlingens faktiska värde beror på avtalsperiodens längd, antalet nya projekt som godkänts under avtalsperioden, utvecklingsbehoven för de tjänster som är i produktion samt antalet beställningar som görs kvartalsvis/årsvis. Avtalen möjliggör en beställning på sammanlagt högst cirka 10 miljoner euro per år. Eftersom avtalen med leverantörerna gäller tills vidare är det totala värdet på upphandlingen som beräknats enligt upphandlingslagen för fyra år högst 40 000 000 €. Därför hör det till sammanslutningens styrelses befogenhet att fatta upphandlingsbeslut om del A.

Avtalen med leverantörerna träder i kraft när avtalsparterna har undertecknat dem. Avtalen är i kraft tills vidare.

Upphandlingsförfarande

Upphandlingen har genomförts som intern konkurrensutsättning i det dynamiska upphandlingssystemet HUS 157-2019. En anbudsbegäran med namnet ICT-experttjänster för eHälsotjänsternas applikationsutveckling publicerades i det elektroniska konkurrensutsättningssystemet 4.4.2024.

Tidsfristen för anbud

Tidsfristen för anbuderna var 30.4.2024 kl. 12. Efter frågor från leverantörerna beslöt man att förlänga tidsfristen och den nya tidsfristen var 8.5.2024 kl. 12.

Inkomna anbud

Följande leverantörer lämnade anbud till del A inom utsatt tid:

- Accenture
- Innofactor Oyj
- Pinja Digital Oy
- Tietoevry Finland Oy

Bedömning av anbudsgivarens lämplighet

Anbudsgivarnas lämplighet behövde inte bedömas, eftersom det var fråga om konkurrensutsättning inom ett dynamiskt inköpssystem.

Bedömning av anbudets överensstämmelse med anbudsbegäran

Alla anbud överensstämde med anbudsbegäran.

Jämförelse av anbud

Anbuden jämfördes enligt de jämförelsegrunder som presenterades i anbudsbegäran. Viktningen av jämförelsegrunderna i del A var följande:

- Pris 30 %
- Kvalitet 70 %

Anbudens kvalitetspoäng baserade sig på den erfarenhet och kompetens som anbudsgivarna uppgav i de namngivna experternas anbud. Vid jämförelsen av anbud granskades de tre anbud som fått mest poäng med stickprov gällande experternas referenser. Granskningen gjordes på samma sätt för de tre nämnda anbudsgivarna. Pinja Digital Oy:s anbud granskades inte, eftersom det inte på basis av den preliminära anbudsjämförelsen var på väg att bli valt.

På basis av granskningen av referenser gjordes ändringar i kvalitetspoängen för två anbudsgivare. Ändringarna baserar sig på leveranser tidigare gjorda till HUS, för vilkas del HUS representanter i ifrågavarande projekt intervjuades och timbokföringen granskades för de experter som anbudsgivaren meddelat. På basis av granskningen kunde konstateras att personerna i fråga inte hade den erfarenhet som de meddelat av leveranserna i fråga. Anbudsgivarna hördes per e-mail om de gjorda ändringarna. Närmare anbudsgivarspecifika motiveringar för ändringen av poängen finns i bilagorna.

I följande tabell beskrivs sammandraget av anbudsjämförelsen för del A:

Anbudsgivare	Kvalitets poäng	Pris	Viktat kvalitetspoäng	Viktat Prispoäng	Totalt
Accenture Oy	216	617,00 €	66,32	23,70	90,02
Innofactor Abp	214	666,66 €	65,70	21,94	87,64
Pinja Digital Oy	187	487,50 €	57,41	30,00	87,41
TietoEvry Finland Oy	228	685,00 €	70,00	21,35	91,35

De högsta jämförelsepoängen fick TietoEvry Finland Oy, Accenture Oy och Innofactor Oyj.

Val av reservleverantör

Avtalsutkastet i enlighet med anbudsbegäran innehåller villkor om bland annat personer som anvisas till experttjänster och beställningspraxis. Om det efter undertecknandet visar sig att den valda leverantören inte uppfyller villkoren i fråga, kan man bli tvungen att avsluta avtalet i förtid. Därför är det nödvändigt att i anbudsjämförelsen välja den tredje leverantören som reservleverantör. Avtal kan ingås med denna med samtycke av nämnda leverantör om ovan nämnda situation förverkligas.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. välja TietoEvry Finland Oy till primär leverantör (enligt anbudsbegäran ca 60 % av beställningsvärdet) och Accenture Oy till sekundär leverantör (enligt anbudsbegäran ca 40 % av beställningsvärdet) för del A i konkurrensutsättningen av ICT-experttjänsterna för eHälsotjänsternas applikationsutveckling,
2. välja Innofactor Oyj som reservleverantör för del A i konkurrensutsättningen av ICT-experttjänsterna för eHälsotjänsternas applikationsutveckling,
3. ge direktören för resultatenheten HUS It-förvaltning fullmakt att vid behov göra ringa preciseringar i avtalen i enlighet med anbudsbegäran och underteckna avtalen,
4. ge direktören för resultatenheten HUS IT-förvaltning fullmakt att säga upp avtalen i enlighet med avtalsvillkoren,
5. berättiga direktören för resultatenheten HUS IT-förvaltning att göra avtalsenliga beställningar enligt avtalsvillkoren inom ramen för HUS årliga godkända budget samt i enlighet med HUS investeringsprogram,
6. justera och godkänna protokollet i detta ärende vid detta möte.

Beslutet är villkorligt tills den upphandlande enheten har kontrollerat de redogörelser och intyg som enligt anbudsfrågan krävs av leverantören.

Avtal med de valda leverantörerna uppkommer inte genom delgivning av detta beslut, utan genom ett separat upphandlingskontrakt. Beställaren undertecknar avtalet när upphandlingsbeslutet har vunnit laga kraft. Avtalet är bindande när båda parterna har undertecknat det.

Beslut

Beslutförslaget godkändes.

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/5549/2024

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Förvaltningsstadga 65 §

TilläggsuppgifterIT-direktör Harri Karjalainen,
Direktör för digital utveckling Sirpa Arvonen
fornamn.efternamn@hus.fi**För kännedom**IT-direktör Harri Karjalainen,
Direktör för digital utveckling Sirpa Arvonen
Productchef Tom Sundman

92 § Ramavtal om anropssystem för vårdpersonal**Redogörelse**

HUS strävar efter att genom ett flexibelt och enkelt förfarande skaffa högklassiga anropssystem för vårdpersonal och tillhörande tjänster. För att uppnå målet inrättar HUS ett ramavtal enligt upphandlingslagen. Ramavtalet är uppdelat i två delområden:

- A) Trådbundna lösningar
- B) Trådlösa lösningar.

För vardera delområde i ramavtalet väljs fyra leverantörer på basis av inkomna anbud, såvida inte antalet anbudsgivare som uppfyller lämplighetskraven är färre än så. Anbudet kan ha gjorts för det ena eller för båda delområdena. Anbudsgivarna rangordnas inte. I ramavtalets interna konkurrensutsättningar används minikonkurrensutsättning per delområde. Uppdragsspecifika avtal kommer att ingå om dessa upphandlingar.

Genom ramavtalet kommer man sannolikt att konkurrensutsätta bl.a. anropssystemet för vårdpersonal till Dals samsjukhus, som Helsingfors stad och HUS håller på att bygga om.

I en del av de delområdesspecifika minikonkurrensutsättningarna kan det krävas separata MDR-krav på leveranserna, eftersom sådana anordningar som förutsätter detta kan anslutas till anropssystemet för vårdpersonal.

Konkurrensutsättningens TP-nummer: HUS 487-2023
Upphandlande resultatområde/resultatenhet:
Koncerttjänster/Informationsförvaltning/Separata system Kategori: ICT-upphandlingar

Avtalsperioden i ramavtalet är fyra år.

Följande anbudsgivare lämnade anbud inom den utsatta tiden 30 april 2024 kl.

12:00:

Arvolukko Oy
Ascom Oy
Elisa Abp
Loihde Trust Oy
Securitas Oy
Tunstall Oy.

Referensleveransen som anbudsgivaren Arvolukko Oy lade fram uppfyllde inte referenskraven. Arvolukko Oy:s anbud uteslöts från anbudsförbandet. De övriga anbudsgivarna uppfyllde lämplighetskraven.

Alla anbud motsvarade anbudsfrågan.

Anbudsjämförelse

Delområde A: Trådbundna lösningar

Anbudsgivare Jämförelsepris Placering

Tarjoaja	Vertailuhinta	Sijoitus
Ascom Oy	544 987,80 €	2.
Tunstall Oy	415 157,00 €	1.

För delområde A föreslås följande leverantörer: Ascom Oy och Tunstall Oy.

Delområde B: Trådlösa lösningar

Anbudsgivare Jämförelsepris Placering

Tarjoaja	Vertailuhinta	Sijoitus
Ascom Oy	214 696,75 €	3.
Elisa Oyj	259 334,35 €	4.
Loihde Trust Oy	143 691,52 €	2.
Securitas Oy	361 578,71 €	5.
Tunstall Oy	125 120,00 €	1.

För delområde B föreslås följande leverantörer: Ascom Oy, Elisa Abp, Loihde Trust Oy och Tunstall Oy.

Upphandlingens uppskattade totala värde för delområdena A och B sammanlagt: högst 12 000 000 euro under ramavtalets giltighetstid, dvs. under fyra år.

Beslutsförslag

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/4436/2024

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. utesluta Arvolukko Oy:s anbud från anbudsjämförelsen i konkurrensutsättningen, eftersom anbudsgivaren inte uppfyllde lämplighetskraven för referensleveransen,
2. välja Ascom Oy och Tunstall Oy som leverantörer för delområde A, Trådbundna lösningar och
3. välja Ascom Oy, Elisa Abp, Lohde Trust Oy och Tunstall Oy som leverantörer för delområde B, Trådlösa lösningar och
4. befullmäktiga IT-direktören att underteckna ramavtalen om upphandlingen,
5. vid detta möte justera och godkänna protokollet i fråga om detta ärende.

Beslutet är villkorligt tills den upphandlande enheten har kontrollerat de redogörelser och intyg som enligt anbudsfrågan krävs av leverantören.

Avtal med de valda leverantörerna uppkommer inte genom delgivning av detta beslut, utan genom ett separat upphandlingskontrakt. Beställaren undertecknar avtalet när upphandlingsbeslutet har vunnit laga kraft. Avtalet är bindande när båda parterna har undertecknat det.

Beslut

Beslutförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Förvaltningsstadga 65 §

Tilläggsuppgifter

Produktchef Tom Sundman, fornamn.efternamn@hus.fi
Konkurrensutsättning kilpailutus.ict@hus.fi

För kännedom

Anbudsgivare
Upphandlingsdirektör Leena Koponen, HUS Koncernförvaltning
Produktchef Tom Sundman, HUS Koncernförvaltning
ICT-kategorichef Jinna Jylhä, HUS Koncernförvaltning
IT-direktör Harri Karjalainen, HUS Koncerntjänster

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/4436/2024

ICT-produktionsdirektör Risto Laakkonen, HUS IT-förvaltning7
Datasystemchef Jouni Isola, HUS IT-förvaltning
Produktchef Petri Toropainen, HUS IT-förvaltning

93 § Begäran om omprövning av HUS verkställande direktörs beslut om upphandling av PET-CT-apparatur till HUS Diagnostikcentrums isotopenhet vid Mejlans sjukhus och en option för upphandling av en apparat till HUS Cancercentrum**Redogörelse****Yrkande**

Lasse Lehtonen som framställt begäran om omprövning har yrkat på att HUS-sammanslutningens styrelse upphäver HUS-sammanslutningens verkställande direktörs beslut av den 6 juni 2024 § 115 om anskaffning av PET-CT-apparatur och återförvisar ärendet för ny beredning.

Lehtonen har motiverat sitt yrkande med att verkställandet av beslutet om optionen för upphandling av apparaten i praktiken innebär att HUS Cancercentrum påbörjar parallella bilddiagnostiska verksamheter med HUS Diagnostikcentrum, trots att det enligt förvaltningsstadgan för HUS-sammanslutningen och avtalet om ordnande av hälso- och sjukvård inom HUS området, är HUS Diagnostikcentrum som producerar bilddiagnostiska tjänster både för välfärdsområdet och för HUS-sammanslutningen. Enligt samarbetsområdets gemensamma behovsbedömning är HUS PET-utrustning tillräcklig också för behoven inom dosplaneringen för strålbehandling vid HUS Cancercentrum utan nya separata apparater. Inrättandet av en separat PET-CT-enhet vid HUS Cancercentrum sänker nyttjandegraden för de befintliga PET-apparaterna och medför en tilläggskostnad på cirka två miljoner euro per år för andra som använder PET-CT-apparaterna för bilddiagnostik. Det är dessutom sannolikt att behovet av att göra separata undersökningar för dosplaneringen minskar betydligt i framtiden, eftersom Siemens Healthineers håller på att utveckla lösningar som möjliggör direkt användning av bilddiagnostiska undersökningar i dosplaneringen för strålbehandling utan att bilddiagnostiken behöver göras på nytt.

Begäran om omprövning och det beslut som yrkandet gäller finns som bifogat material.

Behandling av ärendet

I upphandlingsbeslut som avses i lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016, upphandlingslagen) kan ändring sökas genom besvär hos marknadsdomstolen med iakttagande av vad som föreskrivs i 16 kap. i den lagen. I fråga om upphandlingsbeslut är det också möjligt att begära en upphandlingsrättelse enligt vad som avses i 14 kap. i den lagen. Enligt 163 § i upphandlingslagen får ändring inte sökas med stöd av kommunallagen, lagen om välfärdsområden eller lagen om rättegång i förvaltningsärenden i ett ärende som hör till

marknadsdomstolens behörighet. Enligt 133 § 1 mom. i upphandlingslagen kan den upphandlande enheten på eget initiativ eller på yrkande av en part inleda behandlingen av en upphandlingsrättelse. Enligt förarbetena till upphandlingslagen (RP 108/2016 rd, s. 233) motsvarar paragrafen om anhängiggörande av upphandlingsrättelse 81 § i den tidigare upphandlingslagen. Enligt förarbetena till paragrafen i fråga (RP 190/2009 rd, s. 59) avses med part i allmänhet en sådan anbudssökande eller anbudsgivare vars rättsliga ställning påverkas av upphandlingsbeslutet.

Högsta förvaltningsdomstolen har i sitt avgörande HFD:2018:124 i fråga om 163 § i upphandlingslagen ansett att bestämmelsen förhindrar sökande av ändring i ett upphandlingsärende som hör till marknadsdomstolens behörighet, det vill säga som överskrider det nationella tröskelvärdet, med stöd av någon annan lag än upphandlingslagen. Av ett upphandlingsbeslut som hör till marknadsdomstolens behörighet kan man således inte begära omprövning enligt lagen om välfärdsområden eller anföra välfärdsområdesbesvär, och begäran om omprövning lämnar på denna grund oprövad.

Lehtonen är inte heller en sådan part som avses i upphandlingslagen och den upphandlande enheten kan enligt upphandlingslagen inte ta upp en upphandlingsrättelse till behandling annat än på eget initiativ eller på yrkande av en part. Således kan begäran om omprövning inte heller prövas som upphandlingsrättelse. Begäran om omprövning måste följaktligen lämnas oprövad i sin helhet.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att lämna begäran om omprövning av HUS verkställande direktörs beslut 6.6.2024 § 115 oprövad.

Beslut

Beslutförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Förvaltningsstadga 65 §

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

Lasse Lehtonen

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/2225/2023

94 § Val av ordinarie medlem till sammanslutningens styrelse, förslag till sammanslutningens stämma**Redogörelse**

Ordinarie medlem i sammanslutningens styrelse, Osmo Soininvaara, har 13.6.2024 skriftligt begärt om avsked från sitt uppdrag som ersättare i styrelsen. Han har motiverat sin avskedsbegäran på följande sätt: "Jag anser att HUS styrelse efter sammanslutningens stämmas beslut inte ens i teorin kan fungera utan att bryta mot någon lag. Dessutom är HUS kronjuvelen i Finlands hälso- och sjukvård och jag anser inte att det är klokt att låta den förtvina. Jag vill inte bära juridiskt ansvar för beslut som jag inte godkänner. Därför har jag beslutat avgå från HUS styrelse."

Osmo Soininvaaras hemort är Helsingfors.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från förtroendeuppdrag. Ett organ som utser den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Sammanslutningens stämma väljer medlemmar i styrelsen och därmed beviljar stämman även avsked åt en medlem i styrelsen.

Bestämmelser om val av ersättare till styrelsen

Enligt grundavtalets 12 § nominerar medlemmarna i HUS-sammanslutningen kandidater till sammanslutningens styrelse enligt följande: Helsingfors stad sex medlemmar och ersättare, Västra Nylands välfärdsområde fyra medlemmar och ersättare, Mellersta Nylands välfärdsområde två medlemmar och ersättare, Vanda och Kervo välfärdsområde två medlemmar och ersättare samt Östra Nylands välfärdsområde en medlem och ersättare. Dessutom väljs två medlemmar och ersättare för dem till styrelsen för sammanslutningen på förslag av Helsingfors universitet.

Enligt 81 § i lagen om välfärdsområden är en person valbar till välfärdssammanslutningens organ, om personen enligt 76 § är valbar till ett förtroendeuppdrag inom ett välfärdsområde som är medlem i välfärdssammanslutningen. Valbar är dock inte en statstjänsteman som direkt sköter tillsynsuppgifter som gäller ett välfärdsområde eller en person som är anställd hos samma välfärdssammanslutning.

Valbar till medlem i ett annat organ än välfärdssammanslutningens stämma är inte heller en person som är medlem i styrelsen eller ett därmed jämförbart organ eller

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/2225/2023

innehar en ledande och ansvarsfull uppgift eller därmed jämförbar ställning i en sammanslutning eller stiftelse som bedriver affärsverksamhet, om det är fråga om en sådan sammanslutning, som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av avgörandet av frågor som normalt behandlas i organet.

Enligt 61 § i lagen om välfärdsområden kan det i grundavtalet avtalas att sammansättningen i välfärdssammanslutningens andra organ än sammanslutningens fullmäktige och sammanslutningens stämma ska anpassas så att den motsvarar den andel röster som olika grupper som är representerade i regionfullmäktige för välfärdsområden som är medlemmar i välfärdsområdet fått i områdesvalen inom välfärdssammanslutningens område i enlighet med proportionalitetsprincipen som bestämts i vallagen.

I HUS-sammanslutningens grundavtal har det inte avtalats om tillämpning av den politiska proportionalitetsprincipen, vilket innebär att den politiska proportionalitetsprincipen inte iakttas i sammanslutningens styrelses sammansättning.

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdssammanslutningens organ, om inte särskilda skäl talar för något annat. Det finns för närvarande åtta män och nio kvinnor i de ordinarie ledamöterna i styrelsen för sammanslutningen. Med hänsyn till styrelsens nuvarande sammansättning borde den som ska väljas vara en man.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att föreslå för sammanslutningens stämma att den

1. beviljar Osmo Soininvaara avsked från uppgiften som medlem i styrelsen
2. väljer en medlem till sammanslutningens styrelse för styrelsens återstående mandatperiod

Beslut

Beslutförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/2225/2023

Grundavtal 13 §

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

95 § Val av ordinarie medlem till revisionsnämnden, förslag till sammanslutningens stämma**Redogörelse**

Ordinarie medlem i revisionsnämnden, Jonne Juntura, har den 23 juli 2024 skriftligt begärt om avsked från sitt uppdrag i revisionsnämnden. Jonne Junturas hemort är Helsingfors. Juntura motiverar sin avskedbegäran med att han utsetts till en tjänst inom HUS-sammanslutningen, och kan därför inte längre fungera som medlem i revisionsnämnden.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Sammanslutningens stämma väljer medlemmar i revisionsnämnden och därmed beviljar stämman även avsked åt en medlem i revisionsnämnden.

Bestämmelser om val av medlemmar till revisionsnämnden

Enligt 18 § i grundavtalet revisionsnämnden har 7 medlemmar och varje medlem har en personlig ersättare.

Enligt 81 § i lagen om välfärdsområden är den valbar till ett organ i en välfärdssammanslutning som enligt 76 § är valbar till ett förtroendeuppdrag inom något av de välfärdsområden som är medlemmar i sammanslutningen. Valbar är dock inte en statstjänsteman som sköter tillsynsuppgifter som direkt gäller välfärdsområdesförvaltningen eller en person som är anställd hos samma välfärdssammanslutning.

Valbar till ledamot i en välfärdssammanslutnings andra organ än dess stämma är inte heller den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller i en ledande och ansvarsfull uppgift eller i en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning eller stiftelse, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i organet.

Enligt 61 § i lagen om välfärdsområden kan det i grundavtalet bestämmas att välfärdssammanslutningens andra organ än fullmäktige och stämman ska ges en sammansättning som svarar mot den andel röster som olika grupper som är representerade i fullmäktige i de välfärdsområden som är medlemmar i sammanslutningen har fått inom sammanslutningens område vid

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/13233/2022

välståndsrådesvalet med iakttagande av proportionalitetsprincipen enligt vallagen.

I grundavtalet för HUS-sammanslutningen har det inte avtalats om tillämpning av den politiska proportionalitetsprincipen, vilket innebär att den politiska proportionalitetsprincipen inte iakttas i sammansättningen av revisionsnämnden.

Enligt 4 a § i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdssammanslutningens organ, om inte något annat följer av särskilda skäl. Av revisionsnämndens medlemmar är för närvarande tre män och fyra kvinnor. Personen som ska väljas borde vara en man.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att föreslå för sammanslutningens stämma att den

1. beviljar Jonne Juntura avsked från uppgiften som medlem i revisionsnämnden
2. väljer en medlem till revisionsnämnden för nämndens återstående mandatperiod.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Grundavtal 13 §

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

96 § 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

Beslutförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Förvaltningsstadga 33 § ja 35 §

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

Bilagor

1. Beslutsförteckning

För kännedom

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

Tid	Ärenden som ska behandlas
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 - överföringen av grupphemmet för andningsförslamningspatienter i Räckhals till Vanda och Kervo välfärdsområdet - överföringen av vårdteamet för andningsförslamningspatient till Helsingfors stad
<i>den 17 oktober</i>	<i>Sammanslutningens styrelses aftonskola</i> - preliminär behandling av budgeten för 2025
den 4 november	Sammanslutningens styrelse - budgeten, "första kapitlet" - verksamhet och ekonomi i september - precisering av investeringsprogram
den 18 november	Sammanslutningens styrelse - budgeten, "andra kapitlet" - budgetförslaget för 2025 till sammanslutningens stämma - övriga ärenden i sammanslutningens stämma
den 2 december	Sammanslutningens styrelse - uppdaterad årsprognos 2024
<i>den 19 december</i>	<i>Sammanslutningens stämma</i> - budgeten och ekonomiplanen för 2025-2027
den 30 december	Sammanslutningens styrelse (Teams-mötet) - verkställande av sammanslutningens stämmas beslut från den 20 december 2024 - verkställande av personalplanerna för 2025, förändringar i befattnings- och behörighetsvillkoren samt inrättande och ändring av tjänster

	<ul style="list-style-type: none">- fastställande av investeringsprogrammet för 2025-2028- framställning till social- och hälsovårdsministeriet med förslag till investeringsprogram för 2026 och investeringsplan för 2027-2029
--	---

2. Slutrapporten om utredning över patientdatasystem

- Tilläggsmaterial 1

Beslutsförslag

Antäcknas för kännedom.

Beslut

Antecknades för kännedom. Sammanslutningens styrelse beslutade, att slutrapporten om utredning över patientdatasystem presenteras noggrannare till sammanslutningens styrelse vid aftonskolan.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Förvaltningsstadga § 86

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/215/2024

98 § Informationsärenden**Redogörelse****Verkställande direktörens översikt**

- verkställande direktör Matti Bergendahl

Tillgång till vård

- chefsöverläkare Markku Mäkijärvi

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Tilläggsuppgifter

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

Chefsöverläkare Markku Mäkijärvi, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

99 § Begäran om omprövning av sammanslutningens styrelses beslut av den 17 juni 2024 § 80**Redogörelse**1. Bakgrund

Sammanslutningens styrelse behandlade vid sitt möte den 17 juni 2024 § 79 fem begäranden om omprövning som gällde sammanslutningens styrelses beslut av den 6 maj 2024 § 49. Beslutet som var föremål för begäran om omprövning behandlade anpassningen av ekonomin och arbetet med servicenätet. Sammanslutningens styrelse beslöt den 17 juni 2024 § 79 bland annat att godkänna två av de fem begärandena om omprövning samt konstatera att det beslut som en begäran om omprövning avser innehåller ett fel i förfarandet på grund av jäv, och att på grund av felet undanröja sitt felaktiga beslut av den 6 maj 2024 § 49 'Anpassningsprogrammet för ekonomin och arbetet med servicenätet'.

Vid samma möte den 17 juni 2024 behandlade sammanslutningens styrelse ett ärende som gällde anpassningsprogrammet för ekonomin och arbetet med servicenätet och fattade efter omröstning följande beslut:

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

- profilerna för Lojo och Borgå sjukhus ändras till dagkirurgiska sjukhus
- kirurgisk verksamhet utanför dagtid upphör och kirurgisk verksamhet under dagtid ökar
- anestesijouren fortsätter som vanligt på Borgå och Lojo sjukhus
- samjouren kommer att fortsätta på nuvarande sätt på Borgå och Lojo sjukhus och övervakningsplatserna överförs eller slås ihop med vårdavdelningsverksamheten.
- konservativ vårdavdelningsverksamhet fortsätter på Borgå och Lojo sjukhus
- förlossningsverksamheten flyttas från Lojo sjukhus till andra HUS förlossningssjukhus

Dessutom beslutar sammanslutningens styrelse att förlossningarna i Lojo i enlighet med förslaget överförs kontrollerat tidigast då renoveringen av Kvinnoklinikens A-del blir klar och senast då Jorv sjukhus tilläggslokal färdigställs.

I samband med beslutet inleds också följande åtgärder:

1. Alla som föder barn på HUS område erbjuds förlossningsförberedelse som genomförs i samarbete med HUS förlossningssjukhus och

välfrädsområdena/Helsingfors. Delar den goda praxis som utvecklats vid sjukhusen för att till exempel förebygga förlossningsrädsla.

2. Vid alla HUS förlossningssjukhus utvecklas verksamhetsmodeller för hantering av lågriskförlossningar med målet att öka aktivitetsgraden för föderskorna, vårdkvaliteten och bemötandet samt minska förlossningsrädslan och antalet kejsarsnitt. En sådan verksamhetsmodell kan vara till exempel en barnmorskeledd enhet (tidigare Storkboet).
3. Amningsvägledning utvecklas systematiskt inom HUS genom att följa WHO:s och Unicefs program för ett babyvänligt sjukhus. Målet är att alla HUS förlossningssjukhus får certifikat som babyvänliga sjukhus senast 2027.
4. Utvecklar vårdkedjan för familjer som väntar och får barn inom hela HUS område. Utvecklingen sker i samarbete med välfrädsområdena och Helsingfors med målet att säkerställa jämlika tjänster och smidigt informationsflöde.
5. Vid förändringen sörjer man för arbetshälsan för den personal som sköter förlossningar och gör barnmorskor och annan personal som deltar i vården under och efter förlossningen delaktiga i utvecklingen av verksamheten.

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

Vid mötet röstade sammanslutningens styrelse om medlemmen Mikko Piirtolas jävsituation och hans rätt att delta i behandlingen av ärendet och ansåg med rösterna 10-1 att Piirtola var jävig på grund av samfundsjäv.

Enligt 142 § 1 mom. i lagen om välfrädsområden får omprövning begäras av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfrädsområdesmedlemmarna. Enligt 2 mom. får omprövning begäras och välfrädsområdesbesvär anföras också av ett välfrädsområde som deltar i samarbetet och av dess medlemmar i fråga om beslut som gäller uppgifter som sköts genom samarbete mellan välfrädsområden. Verksamheten inom HUS-sammanslutningen handlar om det samarbete mellan välfrädsområdena som avses här. Enligt 3 § i lagen om välfrädsområden är medlemmar av ett välfrädsområde bland annat kommunerna inom det område som välfrädsområdet omfattar.

Enligt 143 § i lagen om välfrädsområden ska en begäran om omprövning framställas inom 14 dagar från delfåendet av beslutet. Enligt 145 § i lagen om välfrädsområden anses en välfrädsområdesmedlem ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet gjorts tillgängligt på välfrädsområdets webbplats i det allmänna datanätet. Beslutet gjordes tillgängligt i det allmänna datanätet dagen efter mötet, det vill säga den 18 juni 2024. Välfrädsområdesmedlemmarna fick del av beslutet tisdagen den

25 juni 2024 och sista dagen för begäran om omprövning är således tisdagen den 9 juli 2024. Enligt de till protokollet bifogade anvisningarna för sökande av ändring upphör tidsfristen för begäran om omprövning den nämnda dagen klockan 15.00.

Innan tidsfristen för begäran om omprövning gick ut inkom sex begäranden om omprövning. Begärandena om omprövning är framställda av Hangö stad, Ingå kommun, Högfors stad, Lojo stad, Raseborgs stad och Sjundeå kommun. De inkomna begärandena om omprövning finns i tilläggsmaterial 1-6 till föredragningslistan.

Begärandena om omprövning har gjorts inom utsatt tid och de ska prövas. Man kan begära omprövning på både laglighetsgrund och ändamålsenlighetsgrund.

2. Invändningar som framställts i begärandena om omprövning

Nedan följer ett sammandrag av de viktigaste invändningarna i begärandena om omprövning. Motiveringar till invändningarna finns i omprövningsskrivelsen.

2.1 Hangö stad kräver att beslutet upphävs och återförvisas till ny beredning.

Staden konstaterar som motivering att den inte har ombetts lämna ett utlåtande om servicenätet och att inget samarbete skett kring servicenätet under beredningen av beslutet, och att staden således inte haft möjlighet att påverka ärendet i enlighet med 29 § i lagen om välfärdsområden och 8 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård.

Staden påpekar vidare att den inte har fått tillräckligt med information om HUS planer för anpassningen av ekonomin och arbetet med servicenätet. Staden noterar dessutom att beslutet försämrar patientsäkerheten på ett betydande sätt när bland annat avstånden till förlossningssjukhuset ökar och behovet av prehospital akutsjukvård ökar.

Staden anser vidare att det är oklart huruvida man i det förfarande som iakttagits i beredningen av ärendet har agerat enligt bestämmelserna om samarbete mellan välfärdsområdena.

I begäran om omprövning anser man dessutom att sammanslutningens styrelse inte har haft tillräcklig information som stöd för beslutsfattandet och att de språkliga rättigheterna till följd av beslutet inte tillgodoses på en tillräcklig nivå.

2.2 Ingå kommun kräver att beslutet upphävs och återförvisas för ny beredning samt att verkställigheten av beslutet förbjuds.

Kommunen konstaterar som motivering att den inte har ombetts lämna något utlåtande om servicenätet och att inget samarbete skett under beredningen av beslutet, och att kommunen således inte haft möjlighet att påverka ärendet i enlighet med 29 § i lagen om välfärdsområden och 8 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Kommunen påpekar vidare att den inte har fått tillräckligt med information om HUS planer för anpassningen av ekonomin och arbetet med servicenätet.

När det gäller de språkliga rättigheterna anser kommunen att beslutet äventyrar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna och att beslutets konsekvenser i detta avseende inte har bedömts tillräckligt. Kommunen anser även i övrigt att konsekvensbedömningen av beslutet är bristfällig och kräver en ny förhandsbedömning av ändringarna.

Kommunen anser också att korrigeringen av beslutet enligt förvaltningslagen inte har varit tillräcklig och att en mer omfattande granskning av jäviga personers deltagande i beredningen av ärendet borde ha gjorts. Vidare hävdar kommunen att sammanslutningens styrelses beslut om Mikko Piirtolas jävighet inte har baserats på lag och att beslutet därmed har tillkommit i oriktig ordning.

2.3 Högfors stad kräver att beslutet upphävs och återförvisas till ny beredning.

Staden anger som motivering att korrigeringen av beslutet enligt förvaltningslagen inte har varit tillräcklig, eftersom presentationen av det korrigerade ärendet innehållsmässigt motsvarar det tidigare beslutet. Beslutet har på denna grund tillkommit i oriktig ordning. Vid beredningen av ärendet borde de jäviga personernas deltagande i beredningen ha granskats mer omfattande. Vid beredningen borde man ha begärt en redogörelse från de personer som deltog i beredningen av ärendet om omständigheter som är relevanta för att bedöma deras jäv. Staden påpekar dessutom att HUS-sammanslutningens register över bindningar inte är uppdaterat och att det inte innehåller tillräcklig information om bindningarna hos dem som deltagit i beslutsfattandet för att utreda jäv och kräver en uppdatering av registret över bindningar.

Staden konstaterar vidare att den inte har ombetts lämna ett utlåtande om servicenätet och att det inte har skett något samarbete med staden vid beredningen av beslutet, och att staden således inte haft möjlighet att påverka ärendet i enlighet med 29 § i lagen om välfärdsområden och 8 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Staden påpekar vidare att den inte har fått tillräckligt med information om HUS

planer för anpassningen av ekonomin och arbetet med servicenätet.

Staden noterar dessutom att beslutet försämrar patientsäkerheten på ett betydande sätt när bland annat avstånden till förlossningssjukhuset ökar och behovet av prehospital akutsjukvård ökar.

Staden anser vidare att det är oklart huruvida man i det förfarande som iakttagits i beredningen av ärendet har agerat enligt bestämmelserna om samarbete mellan välfärdsområdena.

I begäran om omprövning anser man dessutom att sammanslutningens styrelse inte har haft tillräcklig information som stöd för beslutsfattandet.

2.4 Lojo stad kräver att beslutet upphävs och återförvisas till ny beredning.

Staden konstaterar som motivering att den borde ha informerats om den nya behandlingen av ärendet och hörts innan beslutet fattades, och anser att beslutet på dessa grunder har tillkommit i oriktig ordning.

2.5 Raseborgs stad kräver att beslutet upphävs och återförvisas till ny beredning.

Staden konstaterar som motivering att den inte har ombetts lämna något utlåtande om servicenätet och att inget samarbete skett under beredningen av beslutet, och att staden således inte haft möjlighet att påverka ärendet i enlighet med 29 § i lagen om välfärdsområden och 8 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Staden påpekar vidare att den inte har fått tillräckligt med information om HUS planer för anpassningen av ekonomin och arbetet med servicenätet.

När det gäller de språkliga rättigheterna anser staden att beslutet äventyrar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna och att beslutets konsekvenser i detta avseende inte har bedömts tillräckligt. Staden anser även i övrigt att konsekvensbedömningen av beslutet är bristfällig.

I begäran om omprövning anser man dessutom att sammanslutningens styrelse inte har haft tillräcklig information som stöd för beslutsfattandet.

2.6 Sjundea kommun kräver att beslutet upphävs och återförvisas för ny beredning samt att verkställigheten av beslutet förbjuds.

Kommunen konstaterar som motivering att den inte har ombetts lämna något utlåtande om servicenätet och att inget samarbete skett under beredningen av beslutet, och att kommunen således inte haft möjlighet att påverka ärendet i enlighet med 29 § i lagen om välfärdsområden och 8 § i lagen om ordnande av social- och

hälsovård. Kommunen påpekar vidare att den inte har fått tillräckligt med information om HUS planer för anpassningen av ekonomin och arbetet med servicenätet.

När det gäller de språkliga rättigheterna anser kommunen att beslutet äventyrar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna och att beslutets konsekvenser i detta avseende inte har bedömts tillräckligt. Kommunen anser även i övrigt att konsekvensbedömningen av beslutet är bristfällig och kräver en ny förhandsbedömning av ändringarna.

Kommunen anser också att korrigeringen av beslutet enligt förvaltningslagen inte har varit tillräcklig och att en mer omfattande granskning av jäviga personers deltagande i beredningen av ärendet borde ha gjorts. Vidare hävdar kommunen att sammanslutningens styrelses beslut om Mikko Piirtolas jävighet inte har baserats på lag och att beslutet därmed har tillkommit i oriktig ordning.

3. Behandling av ärendet

Begärandena om omprövning gäller samma beslut och innehåller krav och invändningar med samma innehåll. Ett avgörande som gäller en begäran om omprövning har en betydande inverkan även på behandlingen av de andra begärandena om omprövning. Enligt 25 § i förvaltningslagen ska myndigheten då bereda ärendena gemensamt och avgöra dem på en gång.

Nedan presenteras först en bedömning av betydelsen av det beslut som är föremål för begäran om omprövning. Därefter presenteras sammanfattade ställningstaganden till de invändningar som framförts i begärandena om omprövning. Eftersom likartade invändningar har framställts i de flesta begärandena om omprövning, grupperas ställningstagandena enligt tema. Först behandlas invändningarna om jäv, sedan beslutsförfarandet och slutligen invändningar om beslutets innehåll.

4. Invändningar i begärandena om omprövning

4.1 Jäv och beaktande av jäv

Sammanslutningens styrelse har i sitt beslut den 17 juni 2024 § 89 utgått från att de medlemmar i sammanslutningens styrelse som samtidigt är medlemmar eller suppleanter i kommun- och stadsstyrelserna inom HUS verksamhetsområde är jäviga enligt vad som avses i 28 § 5 punkten i förvaltningslagen angående samfundsjäv. I detta avseende har uppfattningen grundat sig på Östra Finlands förvaltningsdomstols beslut 1055/2024 av den 3 maj 2024, som i avsaknad av annan rättspraxis ska betraktas som en central anvisning vid bedömningen av jävsfrågor i

välfrädsområdena. Förvaltningsdomstolen har i sitt nämnda beslut ansett att beslutet om servicenätet som gäller placeringen av verksamhetsställena, inte bara påverkar användningen av kommunernas fastigheter inom social- och hälsovården, utan även arbetsplatserna i kommunerna, kommunernas serviceutbud och därmed kommunernas allmänna livskraft. Kommunerna och kommunstyrelsemedlemmarna har objektivt sett intresse av att bevara hälso- och sjukvårdstjänsterna i den egna kommunen, vilket kan anses väsentligt försvaga förtroendet för beslutsfattandet och dess objektivitet. Följaktligen kan beslutet om servicenätet förväntas medföra särskild nytta eller skada för medlemskommunerna i välfrädsområdet på grund av samfundsjäv.

Sammanslutningens styrelse utgick i sitt beslut den 17 juni 2024 § 89 också från att de medlemmar i sammanslutningens styrelse som samtidigt är medlemmar och suppleanter i välfrädsområdesstyrelsen samt verkställande direktörer och personer i motsvarande befattningar är jäviga enligt 28 § 5 punkten i förvaltningslagen. I detta avseende har uppfattningen grundat sig på att välfrädsområdet enligt 7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska främja sina invånares välfrärd och hälsa, vilket har lett till att beslutet har kunnat förväntas medföra särskild nytta eller skada även för HUS-sammanslutningens medlemmar på grund av samfundsjäv.

Grunderna för uppkomsten av samfundsjäv sammanfaller med anställningsjäv enligt 28 § 1 mom. 4 punkten i förvaltningslagen. Om avgörandet i ett ärende kan väntas medföra synnerlig nytta eller skada för en viss sammanslutning, är de som är anställda hos sammanslutningen jäviga på grund av anställningsjäv. Om jäv uppstår på det sätt som beskrivs i föregående stycke på basis av samfundsjäv, uppstår jäv också på basis av anställningsjäv och de som är anställda i kommunerna och städerna i Nyland samt välfrädsområdena är då jäviga.

Såsom konstateras i motiveringarna till sammanslutningens styrelses beslut den 17 juni 2024 § 79 är dock situationen inte helt analog när det gäller välfrädsområdets beslut om servicenätet och HUS-sammanslutningens beslut om servicenätet. Fullständig säkerhet i jävsfrågor vid beslutsfattande inom ramen för Nylands särlösning kan inte heller uppnås förrän genom framtida rättspraxis. I motiveringarna till nämnda beslut konstateras dock att det med tanke på HUS verksamhets- och ekonomiplanering ändå är nödvändigt att beslutet om servicenätet vinner laga kraft och att invändningarna om jäv inte belastar det, och sammanslutningens styrelse har i enlighet med den så kallade försiktighetsprincipen beslutat att rätta sitt tidigare beslut i ett ärende som avses som rättelse av sakfel i 50 § i förvaltningslagen.

Enligt 50 § 1 mom. 3 punkten i förvaltningslagen kan en myndighet undanröja ett oriktigt beslut som den har fattat och avgöra saken på nytt om det har skett ett fel i förfarandet när beslutet fattades. För att ett sakfel ska kunna rättas krävs det enligt

52 § 2 mom. i förvaltningslagen att ärendet behandlas på nytt och att det ges ett nytt beslut i ärendet. Sammanslutningens styrelse har förfarit på det sätt som beskrivs här.

I begärandena om omprövning från kommunerna Ingå och Sjundea samt Högfors stad har man ansett att den ovan beskrivna rättelsen av sakfel enligt förvaltningslagen inte har varit tillräcklig. I begärandena om omprövning utgår man ifrån att HUS-sammanslutningen ska göra en övergripande granskning av på vilket sätt jäviga personer har deltagit i behandlingen av ärendet i dess olika skeden och i olika organ. I begärandena om omprövning har man dessutom krävt att beredningen av ärendet ska återförvisas till "en utgångspunkt där de försummelser av jäv som framförts i denna begäran om omprövning inte längre förekommer och alla jäv har eliminerats". Ett sådant krav grundar sig dock inte på förvaltningslagen. Det nya beslutet av sammanslutningens styrelse den 17 juni 2024 § 80 har beretts av verkställande direktören och förvaltningsdirektören på det sätt som konstateras i protokollet och den verkställande direktören har presenterat ärendet för sammanslutningens styrelse.

Kommunerna Ingå och Sjundea har dessutom i sina begäranden om omprövning ansett att Mikko Piirtola inte har varit jävig att delta i behandlingen av ärendet som medlem i Västra Nylands välfärdsområdesstyrelse och att sammanslutningens styrelse inte borde ha beslutat att Mikko Piirtola är jävig. Kommunerna anser att beslutet på denna grund har tillkommit i oriktig ordning. I detta avseende kan det konstateras att nämnda kommuner i sina begäranden om omprövning av sammanslutningens styrelses beslut av den 6 maj 2024 § 49 har ansett att Piirtola på grund av sin dubbla roll var jävig.

Det finns ingen anledning att ändra beslutet på denna grund.

4.2 Samarbete med kommunerna och möjligheter att påverka

I begärandena om omprövning hänvisas till de möjligheter att delta och påverka som avses i 29 § i lagen om välfärdsområden och man anser att kommunerna och städerna borde ha ombetts ge ett utlåtande om servicenätet och i övrigt samarbetat med dem vid beredningen av beslutet om servicenätet, eftersom beslutet har särskilda konsekvenser för kommunerna i området, tjänsterna i deras område och kommuninvånarna. Invändningen motiveras också med en hänvisning till 8 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård, enligt vilken HUS-sammanslutningen ska samarbeta med kommunerna och välfärdsområdena i Nyland för att främja välfärd och hälsa och man anser att man även på denna grund borde ha samarbetat med kommunerna i beredningen av beslutet om servicenätet.

Vad gäller invändningen är det motiverat att först konstatera att kommunerna inte har ställning som part i beslutsfattandet om servicenätet. Ärendet har bedömts i ett beslut av Östra Finlands förvaltningsdomstol den 3 maj 2024 som gäller beslutet om servicenätet för välfärdsområdet i Norra Karelen 1055/2024. I beslutet konstateras att beslutet om servicenätet är av allmän karaktär och inte direkt riktar sig mot någon enskild kommun. Beslutet berör därmed inte någon enskild kommuns intresse, rättighet eller skyldighet på ett sätt som gör att kommunerna bör betraktas som parter i ärendet. Det ovan nämnda gäller också kommuner där en hälsostation eventuellt läggs ner eller där en social- och hälsovårdsstation med omfattande service inrättas, liksom kommuner som får faktiska ekonomiska konsekvenser när behovet av att använda den kommunägda fastigheten för social- och hälsovård minskar. Det är inte ens fråga om sådana situationer i HUS beslut om servicenätet, eftersom beslutet inte innebär att några sjukhusenheter inrättas eller läggs ned och kommunerna äger inte heller dessa fastigheter. HUS har således inte varit skyldigt att höra kommunerna i enlighet med 34 § i förvaltningslagen eller begära utlåtanden av dem.

I 41 § i förvaltningslagen föreskrivs också om en skyldighet att höra andra parter i sådana avgöranden som "kan ha en betydande inverkan på andra än parternas livsmiljö, arbete eller övriga förhållanden." Beslutet om servicenätet medför vissa förändringar i operationsverksamheten och förlossningsverksamheten. För operationsverksamhetens del ökar de planerade ändringarna klart den elektiva operationsverksamheten och det totala antalet operationer i Lojo och Borgå, medan konsekvenserna för förlossningsverksamheten påverkar klart mindre än tio procent av en funktion inom en specialitet inom HUS. Med tanke på förändringarnas omfattning kan de inte på något sätt anses ha "betydande inverkan på livsmiljön, arbetet eller övriga förhållanden."

När det gäller 29 § i lagen om välfärdsområden kan det konstateras att den enligt sin ordalydelse inte gäller kommunerna, utan välfärdsområdets invånare och tjänsteanvändare. 8 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård handlar om främjande av välfärd och hälsa. I det ärende som beslutet gäller har det dock handlat om lagstadgade hälso- och sjukvårdstjänster, vilket är ett annat begrepp (se definitionerna i 2 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård). Dessutom ålägger lagstiftningen uttryckligen kommunerna en skyldighet att samarbeta i främjandet av välfärd och hälsa. Den tredje meningen i 6 § 5 mom. i lagen lyder: "Samtliga kommuner i landskapet Nyland ska i främjandet av hälsa och välfärd samarbeta med HUS-sammanslutningen och bistå den med sin sakkunskap."

HUS har inte förfarit lagstridigt och inte heller oändamålsenligt när den inte har hört Nylands kommuner i beredningen av beslutet om servicenätet.

4.3 Information under beredningen

I begärandena om omprövning konstateras att de berörda parterna inte har fått tillräckligt med information om beredningen av beslutet om servicenätet och de utredningar som ligger till grund för det under beredningen och att man i detta avseende hänvisar till 34 § i lagen om välfärdsområden, som gäller kommunikationen inom välfärdssammanslutningen. Som ovan konstaterats har HUS inte haft någon särskild skyldighet att uttryckligen informera kommunerna om beredningen av beslutet om servicenätet. HUS har dock enligt den nämnda bestämmelsen haft en allmän skyldighet att informera om sin verksamhet och ge information om beredningen och om de planer som är under beredning.

Man har inte i egentlig mening separat informerat om beredningen av det beslut som är föremål för begäran om omprövning, men beredningen av det tidigare upphävda beslutet har varit allmänt offentlig under våren 2024 både via HUS egen information och via massmedierna både nationellt och regionalt. I samband med beredningen av det tidigare beslutet publicerade HUS också bakgrundsutredningarna som rör beredningen i det regionala datanätet. Beredningen av det tidigare beslutet har skett i flera faser och syftet med förfarandet har varit att ge tillräckligt med tid för politiska och andra diskussioner i ärendet. Information om beredningen har varit tillgänglig i realtid, praktiskt taget samtidigt som den varit tillgänglig för beslutsfattarna. Informationen om beredningen av beslutet om servicenätet och de övervägda riktlinjerna i beslutet har därmed i stor utsträckning spridits till medlemmarna i välfärdssammanslutningen.

HUS har således fullgjort sin informationsskyldighet på det sätt som beskrivs ovan, och beslutet kan därför inte anses vara lagstridigt eller oändamålsenligt på denna grund.

4.4 Tillräcklig beredning

I flera begäranden om omprövning har man ansett att sammanslutningens styrelse inte har haft tillräcklig information som stöd för beslutsfattandet. Enligt 31 § 1 mom. i förvaltningslagen ska en myndighet se till att ett ärende utreds tillräckligt och på behörigt sätt. Myndigheten ska i detta syfte skaffa den information och den utredning som behövs för att ärendet skall kunna avgöras.

Till organets behörighet hör dock att själv bedöma om den genomförda beredningen och den presenterade utredningen är innehållsmässigt tillräckliga eller om organet vill återförvisa ärendet för ny beredning (som bland annat i HFD 10.11.2016/4720). Sammanslutningens styrelse har varit beredd att fatta beslut i ärendet baserat på den befintliga utredningen. Beslutet kan därmed inte anses ha tillkommit i lagstridig

ordning på denna grund.

4.5 Iakttagande av samarbetskyldighet

I begärandena om omprövning anses dessutom att förfarandet vid beredningen av ärendet inte nödvändigtvis har förfarit enligt vad som föreskrivs om samarbete mellan välfärdsområdena. I 4 § 1 mom. i lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden föreskrivs om ärenden som åtminstone ska behandlas i samarbete mellan arbetsgivaren och personalen. Beslutet om servicenätet kan närmast höra till området för 1 punkten i nämnda bestämmelse, som omfattar "sådana förändringar i organiseringen av arbetet som har betydande konsekvenser för personalens ställning i välfärdsområdets servicestruktur".

Vid HUS finns ett personalutskott som behandlar ärenden som gäller hela HUS anställda och som omfattas av samarbetsförfarandet. De ärenden som behandlas i personalutskottet är i allmänhet av sådan natur att de skapar allmänna principer och riktlinjer för arbetsgivarpolitiken på koncernnivå, och dessa ärenden förutsätter ofta även ett beslut av sammanslutningens styrelse för att träda i kraft. Ärendena kan också bestå av ställningstaganden till ärenden som behandlas i sammanslutningens styrelse och som berör hela organisationen.

HUS personalutskott har behandlat ärendet om servicenätet både den 20 mars 2024 § 37 och den 17 april 2024 § 49. Vid det senare mötet behandlades också bakgrundsutredningarna om planen för servicenätet inklusive konsekvensbedömningar. I det förfarande som iakttas vid beredningen av ärendet har man alltså förfarit enligt vad som föreskrivs om samarbete i välfärdsområdena.

4.6 Konsekvenser för patientsäkerheten

I begärandena om omprövning har man ansett att beslutet har en betydande försvagande inverkan på patientsäkerheten när bland annat avståndet till förlossningssjukhuset blir längre och behovet av prehospital akutsjukvård ökar.

I fråga om detta ställningstagande kan det konstateras att beslutets konsekvenser för patientsäkerheten och behovet av prehospital akutsjukvård har bedömts i beslutsmotiveringen. När det gäller patientsäkerheten förbättrar reformen av servicenätet och centraliseringen av jourverksamheten snarare patientsäkerheten, eftersom man bättre kan garantera att det finns tillräckligt med personal i jouruppgifterna. Beslutet främjar även patienternas jämlikhet och därmed patientsäkerheten, när bland annat resurserna för den gynekologiska operationsverksamheten kan organiseras bättre än i nuläget. Beslutets

konsekvenser för prehospital akutsjukvård har analyserats i beslutsmotiveringen och man har förberett sig på en eventuell ökning av behovet av prehospital akutsjukvård. Erfarenheter från tidigare arrangemang inom HUS förlossningsverksamhet stöder inte påståendet att beslutet ökar antalet bilförlossningar. Beslutet kan därför inte anses vara oändamålsenligt baserat på de framförda påståendena.

4.7 Tillgodosende av de språkliga rättigheterna

I begärandena om omprövning hänvisas till nedläggningen av förlossningsverksamheten vid Lojo sjukhus och man anser att detta leder till att de språkliga rättigheterna inte tillgodoses på en tillräcklig nivå. Enligt 5 § 1 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska hälso- och sjukvården inom HUS ordnas både på finska och svenska så att patienten får service på det språk som hen väljer, antingen finska eller svenska. Denna skyldighet gäller även förlossningsverksamheten. I bakgrundsutredningen till beslutet om servicenätet har man också bedömt beslutets inverkan på den språkliga servicen. Där konstateras att tvåspråkigheten bland personalen vid Borgå sjukhus är på en mycket god nivå. År 2020 fick 349 personer (65,8 procent av personalen) vid Borgå sjukhus språkbrukstillägg för kunskaper i det andra inhemska språket.

De faktiska konsekvenserna av beslutet om servicenätet för Borgå sjukhus är dock anmärkningsvärt små. Vid Lojo sjukhus är andelen som får språkbrukstillägg betydligt lägre, nämligen 125 personer (19,7 procent av personalen). I ärendet bör man också observera att i Mejlans, Jorv och Pejas (tidigare HUCS sjukvårdsområde) fick 1 928 personer språkbrukstillägg (12,8 procent av personalen) vilket också borde möjliggöra service på det egna språket. De föreslagna ändringarnas uppskattade konsekvenser för servicen på det egna språket är således inte betydande, eftersom de föreslagna ändringarna för Borgå sjukhus är små i förhållande till sjukhuset som helhet och skillnaden mellan Lojo och HUCS inte är stor i fråga om den språkliga serviceförmågan. Om man ser till den språkliga serviceförmågan inom förlossningsverksamheten är skillnaden inte heller då betydande. På Kvinnokliniken fick 12,0 procent av personalen språkbrukstillägg och nämnda 19,7 procent på Lojo sjukhus. Majoriteten av de svenskspråkiga föderskorna föder på Kvinnokliniken eller Jorv. År 2023 hade 181 föderskor utträttat sina ärenden på svenska i Lojo (15,2 procent av alla föderskor), 190 (4,5 procent) i Jorv och 336 (4,2 procent) på Kvinnokliniken.

Sammanfattningsvis kan det konstateras att beslutet inte har några särskilda negativa konsekvenser för tillgodosendet av de språkliga rättigheterna. Även Kvinnokliniken och Jorv har tillräckligt med svensk- eller tvåspråkig personal för att tillhandahålla språklig service. Beslutet kan därför inte anses vara lagstridigt eller oändamålsenligt på denna grund.

4.8 Registret över bindningar och dess aktualitet

I begärandena om omprövning konstaterar man att HUS register över bindningar inte innehåller alla de förtroendeuppdrag som HUS förtroendevalda har i kommunerna och välfärdsområdena. Enligt 89 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden ska förtroendevalda och tjänsteinnehavare i ett välfärdsområde lämna en redogörelse till HUS för sina bindningar när det gäller uppgifter i ledningen för eller förtroendeuppdrag i företag och andra sammanslutningar som bedriver näringsverksamhet, för betydande förmögenhet och för andra bindningar som kan vara av betydelse vid skötseln av förtroende- och tjänsteuppdrag. Enligt 89 § 3 mom. i lagen om välfärdsområden övervakar revisionsnämnden att redovisningsskyldigheten iaktas och tillkännager redogörelserna för sammanslutningens stämma. De förtroendeuppdrag i kommunerna och välfärdsområdena som nämns ovan kan vara sådana "andra bindningar som kan vara av betydelse vid skötseln av förtroende- och tjänsteuppdrag" som avses i bestämmelsen.

Kommunförbundet har rekommenderat att en person som är anmälningsskyldig hos flera kommunala myndigheter i första hand ska göra en redogörelse för sina bindningar till revisionsnämnden i den egna kommunen. I rekommendationen konstateras också att lagen dock inte hindrar en person från att göra två separata redogörelser för bindningar till olika myndigheter. (Kirsi Lamberg - Alexander Eriksson, Redogörelse för bindningar i kommunen. 3. kompletterade upplagan Kommunförbundet 2023, s. 9).

Det framförda påståendet är i sig korrekt. Förtroendevalda vid HUS har handlat enligt ovan beskrivna rekommendationer och i första hand meddelat sitt förtroendeuppdrag till revisionsnämnden i den egna kommunen. Detta leder dock inte till att det beslut som är föremål för begäran om omprövning på något sätt blir lagstridigt.

5. Sammansättningen av sammanslutningens styrelse i beslutsfattandet

Sammanslutningens styrelse har i sitt beslut den 17 juni 2024 § 79 ansett att medlemmarna och suppleanterna i kommun- och stadsstyrelserna inom HUS verksamhetsområde samt medlemmarna och suppleanterna i styrelserna för HUS medlemsorganisationer samt verkställande direktörer och personer i motsvarande ställning är jäviga på grund av samfundsjäv. Vidare har sammanslutningens styrelse i nämnda behandling ansett att de som är anställda av kommunerna, städerna och välfärdsområdena inom HUS verksamhetsområde är jäviga på grund av anställningsjäv. Behandlingen av dessa begäranden om omprövning sker därför så

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/8233/2023

att de jäviga personerna lämnar möteslokalen under behandlingen och beslutsfattandet av ärendet.

6. Sammanfattning

I begärandena om omprövning presenteras inga grunder på vilka beslutet av sammanslutningens styrelse av den 17 juni 2024 § 80 ska anses ha tillkommit i oriktig ordning. Beslutet kan inte heller anses vara oändamålsenligt. Begärandena om omprövning ska därför avslås.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att avslå Hangö stads, Ingå kommuns, Högfors stads, Lojo stads, Raseborgs stads och Sjundeå kommuns begäranden om omprövning av beslutet av sammanslutningens styrelse av den 17 juni 2024 § 80.

Ärendets behandling

Antecknades att styrelseledamöter Blomqvist-Valtonen, Cederlöf, Hakala, Kokko, Piirtola och Vuorjoki avlägsnade sig från sammanträdet innan ärendet behandlades. Lönnqvist, Kariniemi-Örmälä, Raja-aho och Perttu avlägsnade sig också från sammanträdet innan ärendet behandlades.

Beslut

Beslutförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

13 § i grundavtalet, 139 § i lagen om välfärdsområden

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

För kännedom

Hangö stad
Ingå kommun
Högfors stad
Lojo stad
Raseborgs stad

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/8233/2023

Sjundeå kommun
Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad

100 § Begäran om omprövning av beslutet av sammanslutningens styrelse 6.5.2024 49 §**Redogörelse**

Lojo stad har den 6 maj 2024 49 § framställt en begäran om omprövning som inkommit till HUS registratorskontor den 21 maj 2024. Beslutet av sammanslutningens styrelse gällde det ekonomiska anpassningsprogrammet och arbetet med servicenätet. Den skriftliga begäran om omprövning finns som bilaga. I det nämnda beslutet av sammanslutningens styrelse framställdes också fem andra begäranden om omprövning.

Sammanslutningens styrelse behandlade den 17 juni 2024 79 § de övriga fem begärandena om omprövning som gjorts angående beslutet, och beslutade bland annat att bifalla två begäranden om omprövning samt konstatera att det beslut som begäran om omprövning gäller belastas av ett fel i förfarandet på grund av jäv, och att på grund av felet stryka sitt felaktiga beslut den 6 maj 2024 49 § 'Det ekonomiska anpassningsprogrammet och arbetet med servicenätet'. Lojo stads begäran om omprövning var dock inte med i denna behandling, eftersom den av misstag inte hade registrerats som inkommen. Detta upptäcktes först efter att sammanslutningens styrelse hade hållit sitt möte.

Eftersom det beslut av sammanslutningens styrelse som är föremål för begäran om omprövning redan har strukits kan Lojo stads begäran om omprövning inte längre prövas.

Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att lämna den begäran om omprövning som styrelsen för Lojo stads sammanslutning framställt den 6 maj 2024 49 § utan prövning, eftersom beslutet som begäran om omprövningen gäller redan har strukits.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

Offentlighet

Offentligt

Grund för beslutsrätten

Lag om välfärdsområden 139 §

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

HUS/8233/2023

Tilläggsuppgifter

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

Bilagor

Lojo stads begäran om omprövning, stadsstyrelsens beslut den 20 maj 2024 199 §

För kännedom

Lojo stad

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: 86 §, 87 §, 94 §, 95 §, 96 §, 97 §, 98 §

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: 88 §, 89 §, 90 §

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: 91 §, 92 §

Välfärdsområdesbesvär till Helsingfors förvaltningsdomstol, anvisning i punkt 4, paragrafer: 93 §, 99 §, 100 §

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

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

med stöd av någon annan lag än lagen om välfärdsområden (611/2021).

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

Innehållet i begäran om omprövning

Begäran av omprövning måste innehålla

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

Bilagor till begäran om omprövning

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

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 tillställa 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 anbudsförfarandet 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

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

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

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

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

Upphandlingsrättelsens innehåll

Ur upphandlingsrättelsen måste framgå

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

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

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

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

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

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

Uppgifter ur sekretessbelagda handlingar lämnas ut enligt bestämmelserna i lagen om 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

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

upphandlingslagen.

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

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

Besvärstillstånd

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

Tillstånd ska beviljas om:

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

Tidsfrist för besväret

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

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

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

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

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

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. 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

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

skriftligen underrätta den upphandlande enheten om att ärendet förs till marknadsdomstolen. Underrättelsen ska lämnas till den upphandlande enheten på den ifrågavarande enhetens registraturs adress senast då besvären över upphandlingen lämnas in till marknadsdomstolen.

Inlämnande av besvärsskriften

Besväret ska lämnas in till marknadsdomstolen, vars kontaktuppgifter är:

Marknadsdomstolen

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

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

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

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

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

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

4. BESVÄRSANVISNING TILL HELSINGFORS FÖRVALTNINGSDOMSTOL**Besvärsrätt**

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

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grund att

1. beslutet har tillkommit i felaktig ordning,

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

2. den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter, eller
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:

HUS-sammanslutningen
Styrelse för sammanslutningen

19.8.2024

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

Banbyggargvägen 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

19.8.2024

Kundtjänst vardagar kl. 9.00-15.00.