

Välfärdsområdesstyrelsen

16.09.2024

Sammanträde

Tid 16.09.2024 kl. 11:00 - 12:53
Sammanträdespaus kl. 11:11 - 11:13
Sammanträdespaus kl. 11:16 - 11:18
Sammanträdespaus kl. 12:30 - 12:36

Plats Möteslokal Pitkäjärvi, Teknikvägen 15, Esbo

Närvarande	Laiho Mia	ordförande	avlägsnade sig kl. 11.13, anlände kl. 11.16, avlägsnade sig kl. 12.30
	Rehn-Kivi Veronica Hukari Hanna Juvonen Arja	2:a vice ordförande medlem medlem	avlägsnade sig kl. 11.13, anlände kl. 11.16
	Laakso Ville Lassus Johan Myllyniemi Markus Pajuoja Matti	medlem medlem medlem medlem	avlägsnade sig kl. 12.36, anlände kl. 12.37
	Pelkonen Anna Räsänen Joonas	medlem medlem	avlägsnade sig kl. 12.36, anlände kl. 12.39
	Sahiluoma Anna	medlem	avlägsnade sig kl. 12.36, anlände kl. 12.39
	Uusitalo Arja	medlem	avlägsnade sig kl. 12.36, anlände kl. 12.37
	Vehmanen Emma- Stina Wickström Henrik Värmälä Johanna Kokko Elina Grönroos Simo	medlem medlem medlem medlem ersättare ersättare	anlände kl. 11.13, avlägsnade sig kl. 11.16 avlägsnade sig kl. 11.16, anlände kl. 12.36
	Koskinen Jussi	ersättare	avlägsnade sig kl. 11.13, anlände kl. 11.19
	Limnell Jarno	välfärdsområdesfullmäktiges ordförande	avlägsnade sig kl. 11.13, anlände kl. 11.19
	Katainen Mervi	välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande	avlägsnade sig kl. 11.13, anlände kl. 11.16
	Westerholm Anita	nationalspråksnämndens ordförande	
	Svahn Sanna	välfärdsområdesdirektör	

	Ahlström Mari	serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer	avlägsnade sig kl. 12.01, anlände kl. 12.03, avlägsnade sig kl. 12.36
	Anttila Eliisa Hokkanen Timo	kommunikationschef serviceområdesdirektör, funktionshinderservice	
	Moisala Jarno	förvaltningsdirektör, sekreterare	
	Paananen Markus	serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster	
	Pälve Matias	direktör för serviceproduktionen	
	Rajahalme Ville Sarekoski Kimmo Suominen Tuula	ekonomidirektör personaldirektör serviceområdesdirektör, tjänster för äldre	avlägsnade sig kl. 12.36
	Syrjänen Markus	direktör för koncerntjänsterna	avlägsnade sig kl. 12.25, anlände kl. 12.26
	Markkanen Kimmo Hirvilampi Markus	serviceenhetsdirektör chef för stöd för beslutsfattande, teknisk sekreterare	
Frånvarande	Guzenina Maria Piirtola Mikko Hyrkkö Saara Vuornos Henrik Määttä Fanny Ihamäki Veli-Pekka Kortelainen Emilia Kuukka Tommi Ojaniemi Pasi Purmonen Elina	1:a vice ordförande medlem välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande ungdomsfullmäktiges representant räddningsdirektör upphandlingsdirektör direktör för digitala tjänster direktör för supporttjänster lokaldirektör	

Underskrifter

Mia Laiho
ordförande, § 132-134, 136-144

Veronica Rehn-Kivi
ordförande, § 135, 145-150

Jarno Moisala
sekreterare

Protokollet justerat och godkänt

Emma-Stina Vehmanen
protokolljusterare

Henrik Wickström
protokolljusterare

Protokollet framlagt

Detta protokoll publicerades i det allmänna datanätet 23.09.2024

Det ursprungliga mötesprotokollet har publicerats på finska 23.9.2024. Tiden för att söka ändring räknas från den tidpunkt då det finskspråkiga protokollet publiceras. Denna version av protokollet är en översättning av det ursprungliga protokollet, som har publicerats under tiden för att söka ändring för det finskspråkiga protokollet.

Ärenden

Paragraf	Bilaga	Rubrik	Sida
§ 132		Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet	5
§ 133		Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare	6
§ 134		Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen	8
§ 135	1	Ändringar i nätverket av tjänster för mun- och tandvård i södra Esbo	12
§ 136		Föredragandens aktualitetsöversikt	17
§ 137	2	Antecknande av delårsrapporten 1.1–30.6.2024 för kännedom (VOF)	18
§ 138	3, 4	Ändring av förvaltningsstadgan (VOF)	21
§ 139		Inledning av arbetet för att utvärdera strategierna	44
§ 140		Inledning av utredningsarbetet av verksamhetsmodellen för egen produktion av boendetjänster	47
§ 141	5	Svar på den av ledamot Järvenpää och 30 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Förebyggande av digital marginalisering hos äldre (VOF)	51
§ 142	6	Svar på den av ledamot Salovaara och 19 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Kartläggning av servicebehovet hos ensamboende i Västra Nylands välfärdsområde (VOF)	56
§ 143	7	Svar på den av ledamot Kajava och fyra andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om möjligheten att dra nytta av invandrargrupper i brandsäkerhetsutbildning	64
§ 144	8	Svar på den av ledamot Wickström, ledamot Westerholm och ledamot Cederlöf och 24 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Bevara jourmottagningen dygnet runt vid Raseborgs sjukhus (AV)	68
§ 145	9	Givande av utlåtande till inrikesministeriet om utkastet till uppdaterad anvisning för planering av aktionsberedskapen inom räddningsväsendet	78
§ 146		Utseende av en representant till HUS-sammanslutningens stämma den 3 oktober 2024 och handlingsdirektiv till representanten vid sammanslutningens stämma	81
§ 147		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Kivekäs) (VOF)	84
§ 148		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Rasinsalo) (VOF)	86
§ 149		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Meronen) (VOF)	88
§ 150		Meddelanden	90

§ 132

Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet**Beslutsförslag**

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

Behandling**Beslut**

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

Redogörelse

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

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

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

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

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

§ 133

Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

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

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt

1. ändra handläggningsordningen på så sätt att "Ändringar i nätverket av tjänster för mun- och tandvård i södra Esbo" behandlas som § 135,
2. att i övrigt godkänna sammanträdets arbetsordning,
3. välja ledamot Vehmanen och ledamot Wickström till protokolljusterare och
4. bevilja ersättare Koskinen (ordförande Laihos ersättare) närvaro- och yttranderätt även för § 132–134 där också ordförande Laiho är närvarande.

Redogörelse

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

Närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden

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

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

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

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

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

§ 134

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

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

Välfärdsområdesdirektör

Upphandlingsärenden

2.9.2024 § 76 Upphandling av gemenskapsboende och serviceboende med heldygnsomsorg MTP

Personalärenden

4.9.2024 § 79 Tidsbunden granskning av utryckningspenning för perioden 1 oktober 2024–31 december 2025

Allmänna ärenden

22.8.2024 § 73 Västra Nylands välfärdsområdes utlåtande om förslaget om ändring av 1 och 4 § i statsrådets förordning om kompetenscentrumverksamheten inom det sociala området

23.8.2024 § 74 Nominering av regional samarbetsgrupp för Hoidonperusteet.fi

9.9.2024 § 75 Begäran om nominering, sektionerna för socialvårdens uppgiftsstrukturer och utveckling av arbetsfördelning samt samordning av kompetens

30.8.2024 § 77 Givande av utlåtande till social- och hälsovårdsministeriet om utkastet av regeringens proposition till riksdagen med förslag till lag om ändring av alkohollagen

2.9.2024 § 78 Givande av utlåtande till finansministeriet om utkastet till lagstiftning om reformen av statens regionförvaltning

Direktör för koncerttjänsterna

Upphandlingsärenden

30.8.2024 § 26 HUS 751–2023 Produkter för sårvård DPS

Serviceområdesdirektör, tjänster för äldre

Upphandlingsärenden

22.8.2024 § 16 Återkallande av godkännande av producent för servicesedlar för hemvården och närståendevård

Allmänna ärenden

8.9.2024 § 17 Godkännande av serviceproducent för serviceboende med heldygnsomsorg för äldre: Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Svedängen och Malmgård

Serviceområdesdirektör, funktionshindersservice

Upphandlingsärenden

30.8.2024 § 29 Upphandling av dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning från Kurki Oy

30.8.2024 § 30 Upphandling av boendeservice med krävande heldygnsomsorg för personer med funktionsnedsättning från Validia Oy:s Laune-enhet

Serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster

Upphandlingsärenden

29.8.2024 § 34 Upphandling av mentalvårds- och missbrukartjänster från Attendo Kuntoutumiskoti Harjula Oy (1028969–6)

Allmänna ärenden

21.8.2024 § 33 Givande av utlåtande till social- och hälsovårdsministeriet om utkastet till statsrådets förordning om ändring av statsrådets förordning om det behövliga beloppet av boendeutgifter för utkomststöd

Direktör för serviceproduktionen

Upphandlingsärenden

22.8.2024 § 6 Upphandling av experttjänster: Grupperande av invånare och skapande av personprofiler

Protokoll för nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

Framtids- och utvecklingsnämnden 26.8.2024

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

10/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 134

16.09.2024

Nationalspråksnämnden 27.8.2024
Tjänst- och resursnämnden 2.9.2024
Beredskaps- och säkerhetsnämnden 3.9.2024

Behandling

Efter behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 11.11–11.13.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

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

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

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

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

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

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

11/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 134

16.09.2024

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

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

2791/00.01.02/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 135

§ 135

Ändringar i nätverket av tjänster för mun- och tandvård i södra Esbo

Beredning och upplysningar:
Purmonen Elina
Moisala Jarno
Puurunen Veli-Pekka
Norros Anu
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. Följande betydande ändringar i nätverket av tjänster i enlighet med de strategiska riktlinjer som välfärdsområdesfullmäktige godkänt den 11 juni 2024 § 36:

Område: Esbo
Tjänst: Mun- och tandvårdstjänster

Ändringar:

Munhälsovårdens enhet i Ängskulla kommer att utvidgas. Verksamheten vid mun- och tandvårdsenheterna i Stensvik och Nöykis överförs till enheten i Ängskulla. Enheterna i Stensvik och Nöykis stängs.

2. Godkänna den bifogade projektplanen.

Behandling

Ordförande Laiho avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv för den tid detta ärende behandlades kl. 11.13–11.16 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen). Första vice ordförande Rehn-Kivi fungerade som sammanträdets ordförande i fråga om detta ärende.

Ledamot Juvonen avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv för den tid detta ärende behandlades kl. 11.13–11.16 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen). I stället anlände ersättare Grönroos kl. 11.13–11.16.

Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Limnell och tredje vice ordförande Katainen var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 11.13–11.16 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Ersättare Koskinen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 11.16.

Efter behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 11.16–11.18.

Föredragandens ändringar i redogörelsedelen har beaktats i protokollet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Behov

Innan år 2020 fanns det totalt 45 behandlingsrum för basvården i södra Esbo. Kvisbackas mun- och tandvårdsenhet stängdes år 2017. På Esbovikens hälsostation inträffade en vattenskada våren 2020, vilket ledde till en ombyggnad som inleddes 2022. Tillfälliga lokaler upprättades vid mun- och tandvårdsenheten på Mattsgatan, och verksamheten vid dessa kommer att upphöra när ombyggnaden av Esbovikens hälsostation är klar år 2025. År 2023 övergick den specialiserade vården i huvudstadsregionen till att bli en del av välfärdsområdets egen verksamhet och utvidgades till att omfatta hela välfärdsområdet. Mun- och tandvårdsenheten i Hagalund togs i bruk för denna verksamhet.

Till följd av dessa förändringar har antalet behandlingsrum minskat till 19.

Mun- och tandvårdsenheten i Ängskulla kommer att inleda sin verksamhet år 2025 och kommer då att ha 22 behandlingsrum för basvården.

Antalet personer över 65 år i Esbo beräknas öka med cirka 10 000 invånare fram till 2030. Med åldrandet ökar också förekomsten av grundsjukdomar, vilket ställer högre krav på tandvården. Dålig munhälsa utgör dessutom en riskfaktor för flera grundsjukdomar. Därtill förväntas antalet invånare med ett annat modersmål än svenska eller finska att öka med över 30 000 mellan 2023 och 2030.

Med tanke på de förändringar i lokaler som sker 2025 och det ökade behovet av tjänster, kommer södra Esbo att sakna 14 mottagningsrum år 2026. Med beaktande av befolkningstillväxten ökar detta till 21 mottagningsrum år 2023. Om användningen av servicesedlar och köpta tjänster upphör, kommer det saknande antalet mottagningsrum att vara 22 år 2026 och 29 år 2023, med hänsyn till befolkningstillväxten.

Lokalutredning

För att genomföra projektet undersöktes möjligheterna att utvidga de befintliga mun- och tandvårdsenheterna. De alternativ som övervägdes var antingen att utvidga mun- och tandvårdsenheten i Stensvik genom att använda de utrymmen som frigörs på Stenviks hälsostation när den

öppna sjukvården flyttar till Esbovikens hälsostation, eller att utvidga mun- och tandvårdsenheten i Ängskulla. Den fortsatta användningen av Stensviks hälsostationens lokaler kommer att utvärderas.

Förändringsarbeten vid Stensviks mun- och tandvårdsenhet skulle kräva tillfälliga lokaler för tandreglering eller ett tillfälligt byte av basvårdens lokaler för tandreglering. Utvidgningen skulle dock inte möjliggöra överföring av andra enheter till Stensvik.

Expansionen av Ängskullas mun- och tandvårdsenhet skulle kunna genomföras utan att påverka den pågående verksamheten. Ur ett verksamhetsperspektiv är utnyttjandet av utrymmet i Ängsportens enhet mer effektivt. Enheten har dessutom möjlighet att installera våta sugsystem. Det finns även möjlighet att centralisera verksamheten från enheterna i Nöykis och Stensvik till Ängsporten, vilket skulle skapa en funktionellt större enhet.

En större enhet med välfungerande lokaler möjliggör införandet av nya verksamhetssätt, effektivare instrumentvård samt besparingar i städ- och bevakningskostnader.

Anskaffning av lokaler och genomförande av projektet

Enligt de strategiska riktlinjerna för utvecklingen av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin, som fastställdes av välfärdsområdesfullmäktige den 11 juni 2024 § 36, kan mun- och tandvårdstjänsterna samlas till större enheter. Vid närhälsostationerna som ingår i hälsostationsverksamheten och andra verksamhetsställen i området kan det dessutom tillhandahållas munhälsoundersökningar till exempel för skolbarn.

Projektplanen föreslår en utvidgning av Ängskullas mun- och tandvårdsenhet genom att hyra lokaler på Ängsporten 4 i Ängskulla, Esbo, med en total yta på 874 m². Specialplaceringsfonden eQ Yhteiskuntakiinteistö kommer att hyra ut lokalerna till Västra Nylands välfärdsområde genom ett tidsbundet hyresavtal på 15 år. Lokalerna beräknas vara klara den 1 januari 2026, efter att en gemensamt överenskommen sanering har slutförts. Totalt planeras 23 behandlingsrum i dessa lokaler.

De hyrda lokalerna ligger i samma byggnad som Ängskulla familjecenter, som togs i bruk hösten 2023. Byggnaden ligger invid väldigt goda trafikförbindelser nära Ängskulla metrostation.

Hyresvärden kommer att genomföra och stå för kostnaderna för de ombyggnadsarbeten i lokalerna som anges i avtalet. Byggtreprenaden för den funktionella basrenoveringen av tandkliniken enligt projektplanen kommer att upphandlas genom en konkurrensutsättning, som genomförs av den nuvarande fastighetsutvecklaren HGR Property Partners Oy.

Effekter på tjänstenätverket

Tandregleringen i Stensvik och verksamheten vid Nöykis tandklinik kommer att flyttas till Ängskullas mun- och tandvårdsenhet, vilket innebär att mun- och tandvårdsenheterna i Stensvik och Nöykis stängs.

Genom att centralisera verksamheten till en större och funktionellt effektiv enhet kan tillgängligheten till tjänsterna förbättras. Projektet förväntas inte ha några betydande effekter på tjänsternas tillgänglighet. Målet är att möta servicebehovet, minska användningen av köpta tjänster och servicesedlar samt möjliggöra prövning av mer effektiva verksamhetssätt.

Ekonomiska konsekvenser

Genomförandet av projektet kommer att påverka hyreskostnader, personalkostnader, övriga kostnader samt verksamhetsintäkter. Projektet medför en ökning av hyreskostnaderna med cirka 0,156 miljoner euro per år. Det antas att personalen vid Nöykis och Stensviks tandkliniker överförs till Ängskulla, och att intäkter och kostnader för den överförda verksamheten förblir oförändrade, med undantag för hyreskostnaderna. Den ökade verksamhetskapaciteten i Ängskulla, genom fler behandlingsrum, förväntas leda till en intäktsökning på cirka 0,6 miljoner euro per år. Samtidigt beräknas personalkostnaderna öka med cirka 1,7 miljoner euro, kostnaderna för köpta tjänster med cirka 0,8 miljoner euro, materialkostnaderna med cirka 0,8 miljoner euro, samt övriga kostnader med cirka 0,2 miljoner euro per år. Projektet möjliggör en minskning av användningen av köpta tjänster och servicesedlar. Kostnaden för ett besök inom den egna serviceproduktionen är i genomsnitt 29 euro lägre per besök än för ett besök med servicesedel eller köpt tjänst. Om besök som annars skulle ske via servicesedlar och köpta tjänster i stället överförs till den egna verksamheten, kan detta leda till besparingar på cirka 0,611 miljoner euro (antalet servicesedelbesök i Esbo 2023: 21 055 x 29 euro). Genom projektet kan positiva kostnadsverkningar uppnås om användningen av köpta tjänster och servicesedlar minskas, vilket skulle resultera i att de totala ekonomiska konsekvenserna blir 29 euro billigare per klientbesök.

Samarbete med personalen

Ändringen i nätverket av tjänster har beretts i samarbete med personalen. Samarbetsmöten på arbetsplatsnivå med personalen på mun- och tandvårdsenheterna i Stensvik och Nöykis hölls den 5 september. Meningen är att beredningen fortsätter i samarbete med personalen.

Behörighet

Enligt välfärdsområdesstyrelsens beslut den 11 juni 2024 § 36 är det välfärdsområdesstyrelsen som beslutar om betydande ändringar i nätverket av tjänster. Enligt 41 § 13 mom. i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om principerna för ordnandet av tjänster i enlighet med välfärdsområdesstrategin.

Med hänsyn till detta är det välfärdsområdesstyrelsen uppgift att fatta beslut om den nu aktuella förändringen i tjänstenätverket. Detta med beaktande av att beslutet kräver särskild övervägning och att lokalprogrammet ännu inte har godkänts.

Eftersom beredningen av lokalprogrammet fortfarande pågår, presenteras projektplanen i detta sammanhang för godkännande av välfärdsområdesstyrelsen, så att projektet som har bedömts vara funktionellt och ekonomiskt behövt, inte stannar upp.

Bilaga

- 1 Projektplan Mun- och tandvårdstjänster i Södra Esbo Utvidgning av mun-och tandvårdsenheten i Ångskulla

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

§ 136

Föredragandens aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Under behandlingen presenterades följande ärenden:

- Bedömning och uppdatering av välfärdsområdets strategi och servicestrategin
- Lägesbilden för ekonomi
- Elevhälsans enkät om samarbete och tillgång till psykologer
- Överföring av personer med andningsförlamning till välfärdsområdet

Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Limnell avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.19.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

2551/02.00.00/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 137

§ 137

Antecknande av delårsrapporten 1.1–30.6.2024 för kännedom (VOF)

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

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna delårsrapporten 1.1–30.6.2024 för kännedom.

Behandling

Serviceområdesdirektör Ahlström var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.01–12.03.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände budgeten för 2024 och ekonomiplanen för 2024–2026 på sitt sammanträde den 12 december 2023, § 70. Välfärdsområdets budget grundar sig på välfärdsområdesstrategin samt på servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå, vilka har härletts från välfärdsområdesstrategin.

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

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

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

Balansen i välfärdsområdets ekonomi styrs på riksnivå enligt 115 § i lagen om välfärdsområden (611/2021). Utifrån detta ska underskottet som uppstått under 2023 (cirka 120 miljoner euro) täckas före utgången av 2026. Om underskottet inte täcks inom den utsatta tiden kan det leda till att ett statligt utvärderingsförfarande inleds. I detta förfarande utvärderas välfärdsområdets förmåga att klara av att ordna de tjänster som föreskrivs i lagen, och vid behov genomförs välfärdsområdets anpassningsåtgärder under statlig ledning.

Utfallet av verksamheten och ekonomin 1.1–30.6.2023

Välfärdsområdesreformen trädde i kraft den 1 januari 2023. Välfärdsområdet håller på att övergå funktionellt från serviceproduktionens stabiliseringscentrerade fas till den så kallade nyttofaset. I denna fas ligger fokus på genomförandet av de servicereformer som ställts upp som mål för välfärdsområdesreformen, både på nationell nivå och i välfärdsområdets egen strategi.

Under de första sex månaderna har betoningen legat på att verkställa servicestrategin, utforma planen för nätverket av tjänster, genomföra budgeten och de balanseringsåtgärder som beslutats i samband med den på ett kontrollerat sätt, samt att precisera den ekonomiska situationsbilden med tanke på budgetberedningen 2025. Snabba framsteg har gjorts i utvecklingen av tjänsterna inom serviceproduktionen och den kommande planen för nätverket av tjänster kommer att konkretisera hur utvecklingsarbetet fortsätter under de kommande åren.

Nettoutgifterna för serviceproduktionen (=verksamhetsbidraget) för de första sex månaderna var 899 miljoner euro, vilket motsvarar 50,9 procent av hela årets budget. Verksamhetsintäkterna uppgick till 88 miljoner euro (53,7 procent av budgeten) och verksamhetskostnaderna uppgick till 987 miljoner euro (50,9 procent av budgeten). Statens finansiering med allmän täckning har under de första sex månaderna utfallit enligt förväntningarna och därmed uppgått till 885 miljoner euro (50,0 procent av budgeten).

Framgångar i verkställandet av ekonomins balanseringsåtgärder har uppnåtts till exempel i fråga om minskad användning av inhyrd arbetskraft. Även största delen av balanseringarna som baserar sig på beslutskriterier har genomförts enligt planerna. Det har förekommit förseningar i genomförandet av en del av åtgärderna och genomförandet av dessa har påskyndats under det andra kvartalet.

Bokslutsprognos för 2024

Välfärdsområdets bokslutsprognos för 2024 har utarbetats utgående från utfallsuppgifterna för de första sex månaderna. I möjligaste mån har uppgifterna berikats med utfallsuppgifter från juli. Underskottsprognosen för det innevarande året är 33,6 miljoner euro svagare än budgeterat, vilket innebär ett underskott på sammanlagt 37,4 miljoner euro. Försämringen av underskottsprognosen kan

förklaras med köp av tjänster, där överskridningsprognoserna gäller särskilt den specialiserade sjukvården (29,4 miljoner euro). Även i välfärdsområdets egen produktion har köpen av boendeservice varit större än förväntat, vilket skapar överskridningstryck för resten av året.

Trots att välfärdsområdets resultatprognos har försämrats avsevärt, verkar det fortfarande realistiskt att täcka underskotten fram till slutet av 2026, vilket motsvarar den tidsram som fastställs i lagen om välfärdsområden. Vi måste fortsätta med de ekonomiska balanseringsåtgärderna som en del av arbetet med ekonomiplanen för 2025–2027, med fokus på strukturella åtgärder som sänker utgiftsnivån på lång sikt.

På grund av att underskotten i välfärdsområdena har ökat kommer justeringen i efterhand, som baserar sig på underskotten 2024 och som riktas till finansieringen 2026, troligen att vara större än väntat, vilket delvis också gör det lättare att täcka underskottet inom den utsatta tiden.

Bilaga

- 2 Delårsrapport 1.1-30.6.2024

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

4/00.01.01/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 138

§ 138

Ändring av förvaltningsstadgan (VOF)

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno
Yli-Koski Elina
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. godkänna de bifogade ändringarna i förvaltningsstadgan.
2. dessa ändringar träder i kraft den 1 december 2024 och den 1 juli 2025 enligt ikraftträdandebestämmelsen i förvaltningsstadgan som anges i bilagan och
3. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 2 september 2024 gällande behovet av ändringar i förvaltningsstadgan.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Juvonen följande ändringsförslag:

”§ 163 Beloppet för verksamhetsunderstödet till fullmäktigegrupperna minskas till 5000 euro per en ordinarie fullmäktigeledamot per grupp. Motivering: Genom att minska gruppbidraget deltar vi också i spartalkot.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Eftersom ingen understödde ledamot Juvonens ändringsförslag, konstaterade ordföranden att det förfallit i brist på understöd.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Välfärdsområdesfullmäktige godkände förvaltningsstadgan för välfärdsområdet den 7 mars 2022 (§ 4) och har därefter ändrat förvaltningsstadgan vid sina sammanträden den 17 maj 2022 (§ 39), den 16 juni 2022 (§ 48) och den 13 december 2022 (§ 92).

I sitt beslut den 12 december 2023 § 70 fastställde välfärdsområdesfullmäktige att under 2024 utarbetas en reform av välfärdsområdets förvaltningsstadga i samband med vilken förvaltningsstrukturen och ledningssystemet justeras. Målet är att uppnå varaktiga kostnadsbesparingar.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 17 juni 2024 § 100:

1. att inleda arbetet för att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan;
2. konstatera, att de mål som styr identifieringen av ändringsbehovet är:
 - Organstrukturen (organ och deras uppgifter) är funktionell ur beslutsfattandets perspektiv
 - Organstrukturen är kostnadseffektiv
 - Det finns goda förutsättningar för förtroendevaldas arbete i alla roller
 - Ledningssystemet för serviceproduktionen stöder kostnadseffektivt operativ ledning;
3. begära i enlighet med välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 13 december 2022 § 92 nationalspråksnämnden om utlåtande om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna senast den 27 augusti 2024 och
4. ge identifieringen av ändringsbehov i förvaltningsstadgan till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés som uppgift.

Beredning av ändringen av förvaltningsstadgan

Arbetet för att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan har styrts av ovan nämnda välfärdsområdesfullmäktiges riktlinjer, beslutet från välfärdsområdesstyrelsen samt välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté har utfört arbetet för att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan och behandlat ändringarna som nu föreslås vid sina sammanträden den 19 augusti 2024, 28 augusti 2024, 29 augusti 2024 och den 2 september 2024. Majoriteten av fullmäktigegrupperna enades om ett förhandlingsresultat angående behovet av ändringar i förvaltningsstadganden under förhandlingskommittés sammanträde den 2 september 2024.

Nationalspråksnämnden har gett ett utlåtande om hur de språkliga rättigheterna förverkligas i förvaltningsstadgan den 27 augusti 2024. Nämnden har lyft fram bland annat påverkansorganens behov att få

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

sammanträdeshandlingarna även på svenska. Nationalspråksnämnden har ansett att sammanträdeskallelser, föredragningslistor och protokoll jämte bilagor för alla beslutande organ bör avfattas på finska och svenska. För att uppnå detta måste man garantera tillräckliga översättningsresurser eller ta i bruk nya metoder för översättning. Enligt utlåtandet bör nationalspråksnämnden höras och nämnden ska ge utlåtanden även i frågor som påverkar tjänster baserade på språkliga grunder, särskilt svenskspråkiga tjänster (budget, strategi och andra verksamhetsdokument). Nationalspråksnämndens utlåtande har bifogats som tilläggsmaterial.

Personalkommittén behandlade ändringen av förvaltningsstadgan vid sitt sammanträde den 21 augusti 2024. Samarbetsförhandlingar gällande ändringen i förvaltningsstadgan hölls med personalen den 12 september 2024. Föremålet för samarbetsförhandlingarna var de föreslagna ändringar i förvaltningsstadgan och deras eventuella konsekvenser för personalen.

Den uppdaterade förvaltningsstadgans huvudsakliga innehåll och ändringar

Förtydliganden i det demokratiska systemet för beslutsfattande och dess uppgifter

I revideringen av förvaltningsstadgan föreslås det att välfärdsområdesstyrelsens roll ska preciseras i vissa avseenden. Därför föreslås nya uppgifter och preciseringar av nuvarande uppgifter.

Som en del av verkställandet av de strategiska riktlinjerna för nätverket av tjänster som välfärdsområdesfullmäktige beslutade den 11 juni 2024, klargörs välfärdsområdesstyrelsens befogenheter i fråga om beslutsfattande om att inleda och avsluta verksamhet som producerar tjänster samt beslutsfattande som gäller lokalprojekter. Således föreslås det att 41 § kompletteras med att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om godkännandet av lokalprogrammet och betydande projektplaner för lokaler samt om att inleda och avsluta verksamhet som producerar tjänster.

Dessutom klargörs välfärdsområdesstyrelsens befogenheter i beslutsfattande gällande grunder för olika tjänster. Det föreslås att i 41 § läggs till att det är välfärdsområdesstyrelsens uppgift att besluta om verksamhetsföreskriften för tjänster som stöder rörligheten, om principerna för arvoden inom familjevård samt om att införa en servicesedel för en tjänst.

Som en del av förtydligandet av välfärdsområdesstyrelsens roll föreslås justeringar inom den interna kontrollen. Enligt förslaget skulle välfärdsområdesstyrelsen godkänna verksamhetsstadgan för den interna kontrollen samt verksamhetsprinciper och regler för den interna

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

kontrollen och riskhanteringen. Motsvarande föreslås det att välfärdsområdesdirektören bestämmer genom verksamhetsföreskrift närmare om internrevisionens organisationsstruktur och svarar för det praktiska genomförandet av den interna kontrollen.

Ändringsförslagen gällande nämnderna

Det föreslås tillägg till nationalspråksnämndens uppgifter, vilket stärker nämndens roll som en expertnämnd. Det föreslås att följande nya uppgifter läggs till nämndens uppgifter (§ 53 i gällande stadgan):

- styra strategiarbetet inom sitt uppgiftsområde och för sin del följa upp och utvärdera genomförandet av strategin,
- för sitt uppgiftsområdes del styra beredningen av servicestrategin och för sin del följa upp och utvärdera genomförandet av servicestrategin,
- lämna välfärdsområdesstyrelsen ett utlåtande om förslaget till budget och ekonomiplan för välfärdsområdet och följa upp budgetutfallet för sitt uppgiftsområdes del; och
- lämna välfärdsområdesstyrelsen ett utlåtande om förslaget till investeringsplan för välfärdsområdet.

För nämnden för tjänster och resurser föreslås att personalpolitik läggs till som ett strategiskt ansvarsområde för nämnden och att nämndens namn ändras till Nämnden för tjänster och personal. Därmed föreslås nya uppgifter för nämnden. Genom förändringarna stärks nämndens expertroll inom personal- och delaktighetsfrågor. Det föreslås att följande nya uppgifter läggs till nämndens nuvarande uppgifter (§ 56 i gällande stadgan):

- följa upp och utvärdera personalpolitiken i välfärdsområdet,
- styra beredningen av de strategiska riktlinjerna för personalpolitiken,
- styra beredningen av personalberättelsen,
- styra beredningen av jämställdhets- och likabehandlingsplanen och följa upp genomförandet av åtgärderna i den,
- svara för principerna och främjandet av möjligheterna att delta och påverka för invånarna i området; och
- styra beredningen av delaktighetsprogrammet,

Framtids- och utvecklingsnämndens expertroll inom hållbar utveckling förstärks. Dessutom läggs organisationer till som ett strategiskt ansvarsområde för framtids- och utvecklingsnämnden. Det föreslås att följande nya uppgifter läggs till nämndens nuvarande uppgifter (§ 59 i gällande stadgan):

- styra beredningen av klimatprogrammet,
- svara för principerna och främjandet av hållbar utveckling,

Nämnden följer upp och utvärderar riskhanteringen inom välfärdsområdet, räddningsväsendet och servicesystemets funktion ur säkerhetssynvinkel. Nämndens uppgifter gällande räddningsväsendet preciseras genom att inkludera följande uppgift till nämndens uppgifter

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

(§ 62 i gällande stadgan):

- styra beredningen av den årliga redogörelsen för genomförandet av räddningsväsendets tjänster och räddningsväsendets ekonomiska läge inom sitt område.

Ändringar vid början av den nya fullmäktigeperioden som börjar den 1 juni 2025

Antalet vice ordförande i nämnden för tjänster och personal, framtids- och utvecklingsnämnden samt beredskaps- och säkerhetsnämnden minskas från två till en vice ordförande per nämnd. Ändringen berör § 55, 58 och 61 i den gällande förvaltningsstadgan.

Det föreslås att antalet ledamöter i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden minskas från nio till fem vid bytet av mandatperioden. Ändringen berör § 64 i den gällande förvaltningsstadgan.

Dessutom föreslås att det årliga beloppet för verksamhetsunderstödet till fullmäktigegrupperna minskas från 6 000 euro till 5 500 euro vid bytet av mandatperioden. Ändringen berör § 163 i den gällande förvaltningsstadgan.

Övriga ändringar som stärker det demokratiska beslutsfattandet

Det föreslås en komplettering av § 83 i den gällande förvaltningsstadgan (Språket i organens sammanträdeskallelser, föredragningslistor och protokoll) så att påverkansorganens sammanträdeskallelser, föredragningslistor och protokoll jämte bilagor framöver ska avfattas på finska och svenska.

För att utöka fullmäktigeledamöternas möjligheter att påverka föreslås införandet av en så kallad fullmäktigefråga. Framöver kan ledamöterna ställa välfärdsområdesstyrelsen en fråga om ett ärende som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning. Välfärdsområdesstyrelsen bör besvara frågan inom nio veckor. Bestämmelsen om fullmäktigefrågan föreslås införas som ny § 27.

Ändringar i tjänsteinnehavarnas uppgifter och befogenheter

Som en del av befogenheter gällande välfärdsområdesstyrelsens lokaler föreslås att välfärdsområdesdirektörens uppgifter kompletteras i nuvarande § 90, så att välfärdsområdesdirektörens beslut om andra projektplaner än projektplaner för betydande lokaler. Dessutom föreslås en precisering av punkt 22 i § 90, så att välfärdsområdesdirektören beslutar om uthyrning av lös egendom, byggnader och lägenheter.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Det föreslås också att välfärdsområdesdirektörens uppgifter kompletteras i punkt 17, så att befogenheten omfattar alla avtal om leasingfinansiering.

I del IV, "Intern kontroll" (§ 114 i den gällande förvaltningsstadgan), föreslås att välfärdsområdesdirektörens uppgifter utökas med ansvar för det praktiska genomförandet av intern kontroll. Detta tillägg klargör den nuvarande uppgiftsfördelningen mellan välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören. Ändringen påverkar inte befintliga befogenheter eller praxis.

I del VII, "Ekonomi" (§ 149 i den gällande förvaltningsstadgan), föreslås att välfärdsområdesdirektörens befogenheter utökas med uppgiften att besluta om allmänna ärenden som rör uppgifter som hänför sig till skötsel av finanser. Detta tillägg underlättar en smidig hantering av vardagliga operativa bankärenden.

Den nuvarande ledningsstrukturen klargörs och preciseras så att välfärdsområdesdirektörens direkta underställda i fortsättningen är direktören för koncerntjänsterna, direktören för serviceproduktionen och räddningsdirektören. Direktörens roll för serviceproduktion i verksamhetsledningen förändras inte, men framöver kommer direktören för serviceproduktion också att vara personalförvaltningsmässig chef för serviceområdesdirektörerna.

För räddningsdirektören föreslås ett förtydligande tillägg som anger att räddningsdirektören fungerar som räddningsverkets högsta tjänsteinnehavare i enlighet med 26 § 2 mom. i räddningslagen. Detta motsvarar den nuvarande situationen och innebär ingen förändring av befintliga befogenheter.

Eventuell omorganisering av produktionen av boendetjänster

Välfärdsområdesstyrelsen har beslutat att det övergripande målet för arbetet för att identifiera ändringsbehov är att ledningssystemet för serviceproduktionen ska stödja en kostnadseffektiv operativ ledning. I enlighet med detta mål kommer utredningen om omorganisering av den egna produktionen av boendetjänster (ledningsstrukturen) fortsätta under välfärdsområdesstyrelsens ledning. I denna revidering av förvaltningsstadgan föreslås en precisering som klargör serviceområdenas uppgift att ansvara för ordnandet av boendetjänster.

Ändringar i bestämmelserna gällande serviceområden

Bestämmelserna som rör serviceområdena justeras genom att terminologin i förvaltningsstadgan anpassas till den gällande organisationen. Dessutom preciseras uppgifterna för de serviceområden som ansvarar för produktionen av social- och hälsovårdstjänster så att de gäller ansvaret för ordnandet.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Övriga justeringar och tekniska ändringar

Det föreslås att terminologin i § 140, "Arbetsvärdering", som berör personaldirektörens befogenheter, ändras så att förvaltningsstadgans ordalydelse motsvarar de nya bestämmelserna i tjänste- och arbetskollektivavtalen. Inga förändringar föreslås i befogenheterna.

Vidare föreslås vissa tekniska och terminologiska korrigeringar i förvaltningsstadgan. Den sista punkten i § 88, "Beslut om utlämnande av handlingar", tas bort eftersom den strider mot 14 § 1 mom. i offentlighetslagen, då befogenheten inte kan delegeras genom välfärdsområdesdirektörens verksamhetsföreskrift.

Paragrafnumreringen förändras delvis med anledning av ändringarna.

I bilagan presenteras de ändringar som ska göras i förvaltningsstadgan i två kolumner så att paragraferna i den gällande förvaltningsstadgan står till vänster och motsvarande bestämmelser som föreslås bli ändrade står till höger. Bilagan anger också när ändringarna träder i kraft enligt förvaltningsstadgans ikraftträdandebestämmelser, antingen den 1 december 2024 eller den 1 juni 2025.

Behörighet

Enligt 22 § 2 mom. 2 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om välfärdsområdets förvaltningsstadga.

.

Bilaga

- 3 Sammanfattande protokoll från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna om uppdatering av förvaltningsstadgan
- 4 Ändringar av förvaltningsstadgan

Tilläggsmaterial

- Nationalspråknämndens utlåtande om genomförandet av det språkliga rättigheterna i förvaltningsstadgan

För kännedom Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 17.06.2024 § 100

§ 100

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. inleda arbetet med att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan;

2. konstatera, att de mål som styr identifieringen av ändringsbehov är:

- Organstrukturen (organ och deras uppgifter) är funktionell ur beslutsfattandets perspektiv
- Organstrukturen är kostnadseffektiv
- Det finns goda förutsättningar för förtroendevaldas arbete i alla roller
- Ledningssystemet för serviceproduktionen stöder kostnadseffektivt operativ ledning

3. begära i enlighet med välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 13.12.2022 § 92 nationalspråksnämnden om utlåtande om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna senast den 27 augusti 2024 och

4. ge identifieringen av ändringsbehov i förvaltningsstadgan till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés som uppgift.

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. inleda arbetet med att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan;

2. konstatera, att de mål som styr identifieringen av ändringsbehov är:

- Organstrukturen (organ och deras uppgifter) är funktionell ur beslutsfattandets perspektiv
- Organstrukturen är kostnadseffektiv

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

- Organstrukturen stärker invånarnas förtroende för välfärdsområdets beslutsfattande
- Det finns goda förutsättningar för förtroendevaldas arbete i alla roller
- Ledningssystemet stöder kostnadseffektivt operativ ledning och god personalledning;

3. begära i enlighet med välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 13.12.2022 § 92 nationalspråksnämnden om utlåtande om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna senast den 27 augusti 2024 och

4. ge identifieringen av ändringsbehov i förvaltningsstadgan till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés som uppgift.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens ändrade beslutsförslag enhälligt.

Redogörelse

Förvaltningsstadgan är ett centralt styrmedel för välfärdsområdets förvaltning och verksamhet. I den beskrivs ledningssystemet, organen och fördelningen av uppgifter och befogenheter. Förvaltningsstadgan är ett centralt verktyg i det praktiska genomförandet av målen för välfärdsområdesreformen till exempel samordningen av tjänster.

När välfärdsområdet grundades utarbetades den första förvaltningsstadgan undantagsvis utan underliggande strategier. I fortsättningen kommer välfärdsområdets egna strategier att styra utvecklingen av ledningsstrukturen och organiseringen av verksamheten som beskrivs i förvaltningsstadgan.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände den första förvaltningsstadgan i välfärdsområdets historia vid sitt sammanträde 7 mars 2022 § 4. Därefter har förvaltningsstadgan ändrats i välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 16 juni 2022 § 48 och 13 december 2022 § 92. Följande uppdatering av förvaltningsstadgan infaller tidsmässigt nära bytet av mandatperioden, varvid funktionen av förtroendeorgansstrukturen i välfärdsområdets verksamhetsmiljö ska utvärderas.

Välfärdsområdesfullmäktige har sedan den senaste uppdateringen av förvaltningsstadgan styrt beredningen av förvaltningsstadgan enligt följande:

VOF 13 december 2022 § 92: "Man tar senare ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts. I samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna."

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

VOF 12 december 2023 § 70: "Under 2024 utarbetas en reform av välfärdsområdets förvaltningsstadga i samband med vilken förvaltningsstrukturen och ledningssystemet justeras. Målet är att uppnå varaktiga kostnadsbesparingar."

VOF 11 juni 2024 § X "Förvaltningsstadgan uppdateras hösten 2024."

Som en del av granskningen av hur det demokratiska beslutssystemet fungerar genomfördes en självvärderingsenkät för förtroendevalda under början av året.

Välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté behandlade resultaten av självvärderingsenkäten för förtroendevalda och förde en remissdebatt om inledandet av arbetet för att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan i dagskolan den 10 juni 2024.

Efter välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés arbete för att identifiera förändringsbehov i förvaltningsstadgan övergår förvaltningsstadgan till välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling. Välfärdsområdesfullmäktige siktar på att fatta beslut om ändring av förvaltningsstadgan under sitt sammanträde den 1 oktober 2024.

Enligt 22 § 2 mom. 2 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 13.12.2022 § 92

§ 92

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna förvaltningsstadgan enligt bilagan och att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december 2022 och

2. att man senare tar ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts och att det i samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodosendandet av de språkliga rättigheterna.

Behandling

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

Till beslutsförslaget fogas en ny punkt enligt följande:

”Dessutom beslutar välfärdsområdesfullmäktige att beslut om inrättande av en personalsektion fattas vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde våren 2023.”

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

Förvaltningsstadgans 13 § Påverkansorganens representation vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde ändras till:

”Företrädare för ungdomsfullmäktige samt för äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning har närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde, men inte rätt att delta i beslutsfattandet. Dessa företrädare har inte rätt att närvara om sekretessbelagda uppgifter ingår i de ärenden som behandlas.”

Under behandlingen lämnade ledamot Grönroos följande ändringsförslag, som ledamot Laitinen understödde:

Första meningen i förvaltningsstadgans 84 § ”Invånarnas och servicetagarnas språkliga rättigheter i välfärdsområdets förvaltning”

”Västra Nylands välfärdsområde är tvåspråkigt, och i organiseringen av välfärdsområdets förvaltning och verksamhet samt i dess kommunikation ska de finsk- och svenskspråkiga invånarnas och servicetagarnas språkliga rättigheter och de olika språkgruppernas behov beaktas på ett jämlikt sätt.”

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

ändras till

”Västra Nylands välfärdsområde är tvåspråkigt, och i organiseringen av välfärdsområdets förvaltning och verksamhet samt i dess kommunikation ska de finsk- och svenskspråkiga invånarnas och servicetagarnas språkliga rättigheter beaktas på ett jämlikt sätt.”

Första vice ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Första vice ordföranden frågade sammanträdet om ledamot Värmäläs ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade första vice ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ledamot Värmäläs ändringsförslag skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag 44 JA-röster och ledamot Värmäläs ändringsförslag 32 NEJ-röster. Dessutom gavs 2 blanka röster.

Andra vice ordförande Vuornos, ledamöterna Cederlöf, Mönttinen, Rehn-Kivi, af Hällström, Rukko, Thure-Toivanen, Grönberg, Viljanen, Laakso, Leivo, Mollgren, Piirtola, Westerholm, Laiho, Katainen, Castrén, Kauma, Backman, Sahiluoma, Knaapi, Räf, Uusitalo, Mykkänen, Alaviiri, Lassus, Järvenpää, Ekholm, Pelkonen, Havu, Wejberg, Haapaniemi, Vehmanen, Purra, Noro, Sammallahti, Karjalainen och Wickström samt ersättarna Meurman, Kurri, Ampuja, Laaksonen, Elo och Kjerin röstade JA.

Första vice ordförande Hyrkkö, tredje vice ordförande Guzenina, ledamöterna Felipe, Partanen, Räsänen, Aavaparta, Kivekäs, Juvonen, Myllyniemi, Laitinen, Laine, von Smitten, Seppälä, Aintila, Ahjoniemi, Uotila, Aittakumpu, Salovaara, Karimäki, Skaffari, Marttila, Grönroos, Kokko, Hiillamo, Hiila, Koponen och Värmälä samt ersättarna Paakkunainen, Dookie, Saari, Nevanlinna och Jaatinen röstade NEJ.

Ledamöterna Kajava och Frantsi-Lankia röstade blankt.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade första vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Första vice ordföranden frågade sammanträdet om ledamot Myllyniemis ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade första vice ordföranden att det förrättas omröstning.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag 45 JA-röster och ledamot Myllyniemis ändringsförslag 33 NEJ-röster.

Andra vice ordförande Vuornos, ledamöterna Haapaniemi, Wickström, Katainen, Wejberg, Laiho, Ekholm, Mollgren, Laakso, Uusitalo, Frantsi-Lankia, Mykkänen, Lassus, Sahiluoma, Alaviiri, Pelkonen, Grönberg, Piirtola, Thure-Toivanen, Grönroos, Purra, Knaapi, Vehmanen, Noro, af Hällström, Viljanen, Karjalainen, Castrén, Kajava, Laitinen, Rehn-Kivi, von Smitten, Leivo, Sammallahti, Havu, Rukko, Räf, Järvenpää, Mönttinen och Kauma samt ersättarna Ampuja, Meurman, Elo, Kurri och Laaksonen röstade JA.

Första vice ordförande Hyrkkö, tredje vice ordförande Guzenina, ledamöterna Kivekäs, Aittakumpu, Skaffari, Juvonen, Hiila, Salovaara, Backman, Värmälä, Kokko, Räsänen, Seppälä, Koponen, Myllyniemi, Marttila, Westerholm, Felipe, Aintila, Hiilamo, Aavaparta, Laine, Uotila, Ahjoniemi, Karimäki, Cederlöf och Partanen samt ersättarna Dookie, Nevanlinna, Jaatinen, Saari, Kjerin och Paakkunainen röstade NEJ.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade första vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Första vice ordföranden frågade sammanträdet om ledamot Grönroos ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade första vice ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Grönroos ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag 72 JA-röster och ledamot Grönroos ändringsförslag 6 NEJ-röster.

Första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Guzenina, ledamöterna Rukko, Sammallahti, Mollgren, Aintila, Uusitalo, Räf, Viljanen, Castrén, Leivo, Felipe, Lassus, Havu, Hiilamo, Mykkänen, Laakso, Ahjoniemi, Koponen, Mönttinen, Skaffari, Vehmanen, af Hällström, Karimäki, Uotila, Frantsi-Lankia, Sahiluoma, Wejberg, Värmälä, Westerholm, Haapaniemi, Pelkonen, Marttila, Grönberg, Katainen, Noro, von Smitten, Thure-Toivanen, Kokko, Piirtola, Backman, Knaapi, Kauma, Laiho, Seppälä, Aavaparta, Ekholm, Wickström, Aittakumpu, Räsänen, Cederlöf, Partanen, Salovaara, Karjalainen, Hiila, Myllyniemi, Rehn-Kivi, Alaviiri, Järvenpää, Laine och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Kivekäs samt ersättarna Jaatinen, Laaksonen, Meurman, Elo, Paakkunainen, Kurri, Kjerin, Saari, Dookie och Nevanlinna röstade JA.

Ledamöterna Laitinen, Purra, Kajava, Juvonen och Grönroos samt ersättare Ampuja röstade NEJ.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade första vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Bilagor Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.12.2022 § 197

§ 197

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar, som ändring av beslutet som välfärdsområdesstyrelsen fattade den 28 november 2022 § 188, att

1. paragrafen om närvaro- och yttranderätt kompletteras enligt följande:
- två företrädare för personalen i nämnden för tjänster och resurser, och vid valet av företrädarna ska de regionala särdragen beaktas och

2. paragrafen om välfärdsområdesstyrelsens uppgifter kompletteras enligt följande:
- besluta om arvoden inom stödet för närståendevård.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

3. välfärdsområdesfullmäktige ändrar förvaltningsstadgan med de ovannämnda kompletteringarna i enlighet med bilagan och att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december 2022,

4. man senare tar ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts och att det i samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Dessutom justerade välfärdsområdesstyrelsen protokollet för detta ärendes del genast vid sammanträdet.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade den 28 november 2022 § 188 en ändring av förvaltningsstadgan och beslutade vid sammanträdet att personalen väljer två företrädare med närvaro- och yttranderätt till nämnden för tjänster och resurser. Vid valet av företrädarna ska de regionala särdragen beaktas. Man tar senare ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts.

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen att man det i samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna och att uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter så att den ändras så att beslut om arvoden inom stödet för närståendevård även i fortsättningen fattas av välfärdsområdesstyrelsen. Ändringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om ärendet senast vid sitt sammanträde i februari 2023.

Efter välfärdsområdesstyrelsens sammanträde har man i välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté kommit överens om att punkterna som gäller närvaro- och yttranderätten för representanter för personalen samt arvoden inom stödet för närståendevård inkluderas redan i det här skedet i den ändrade förvaltningsstadgan som föreläggs välfärdsområdesstyrelsen.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

På grund av tidtabellen har ändringarna som välfärdsområdesstyrelsen föreslår redan i det här skedet inkluderats i förvaltningsstadgans ändringsförslag.

Bilagor Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 188

§ 188

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ändra förvaltningsstadgan i enlighet med bilagan och
2. att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december 2022.

Behandling

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

”13 § i förvaltningsstadgan ändras till: ”Företrädare för ungdomsfullmäktige samt för äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning har närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde, men inte rätt att delta i beslutsfattandet. Dessa företrädare har inte rätt att närvara om sekretessbelagda uppgifter ingår i de ärenden som behandlas.”

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

”Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen att: 3. uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter härnäst så att det bereds ett förslag om inrättande av en personalsektion under välfärdsområdesstyrelsen. Uppdateringen av förvaltningsstadgan bereds så att

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om den vid sitt sammanträde i februari 2023.”

Under behandlingen lämnade andra vice ordförande Wickström följande ändringsförslag, som ordförande Laiho understödde:

”Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att personalen väljer två företrädare med närvaro- och yttranderätt till nämnden för tjänster och resurser. Vid valet av företrädarna ska de regionala särdragen beaktas. Man tar senare ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts.”

Under behandlingen lämnade andra vice ordförande Wickström följande ändringsförslag, som ledamot Rehn-Kivi understödde:

”I samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna.”

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

”Jag föreslår att en ny punkt fogas till beslutsförslaget: ”Uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter så att den ändras så att beslut om arvoden inom stödet för närståendevård även i fortsättningen fattas av välfärdsområdesstyrelsen. Ändringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om ärendet senast vid sitt sammanträde i februari 2023.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade om ledamot Myllyniemis ändringsförslag om närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde för företrädare för rådet för personer med funktionsnedsättning och äldrerådet kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 10 JA-röster och ledamot Myllyniemis ändringsförslag 7 NEJ-röster.

Ordförande Laiho, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Uusitalo, Laakso, Rehn-Kivi, Piirtola, Vehmanen, Frantsi-Lankia, Lassus och Sahiluoma röstade JA.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Första vice ordförande Räsänen samt ledamöterna Juvonen, Kivekäs, Nummelin, Hukari, Myllyniemi och Pajuoja röstade NEJ.

Eftersom föredragandens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen inte godkände ledamot Myllyniemis ändringsförslag.

Ordföranden frågade om ledamot Kivekäs ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

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

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 10 JA-röster och ledamot Kivekäs ändringsförslag 7 NEJ-röster.

Ordförande Laiho, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Uusitalo, Laakso, Rehn-Kivi, Piirtola, Vehmanen, Frantsi-Lankia, Lassus och Sahiluoma röstade JA.

Första vice ordförande Räsänen samt ledamöterna Juvonen, Kivekäs, Nummelin, Hukari, Myllyniemi och Pajuoja röstade NEJ.

Eftersom föredragandens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen inte godkände ledamot Kivekäs ändringsförslag.

Ordföranden frågade om andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag om företrädare för personalen i nämnden för tjänster och resurser kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget enhälligt.

Ordföranden frågade om andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag om nationalspråksnämndens utlåtande i anslutning till uppdatering av förvaltningsstadgan kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta "JA". De som understödde andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 4 JA-röster och andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag 13 NEJ-röster.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Ordförande Laiho samt ledamöterna Juvonen, Uusitalo och Piirtola röstade JA.

Första vice ordförande Räsänen, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Hukari, Frantsi-Lankia, Sahiluoma, Myllyniemi, Rehn-Kivi, Laakso, Kivekäs, Lassus, Pajuoja, Nummelin och Vehmanen röstade NEJ.

Eftersom andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget.

Ordföranden frågade om ledamot Myllyniemis ändringsförslag om arvodena inom stödet för närståendevård kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

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

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 3 JA-röster och ledamot Myllyniemis ändringsförslag 11 NEJ-röster. Dessutom gavs 3 blanka röster.

Ledamöterna Piirtola, Lassus och Uusitalo röstade JA.

Ordförande Laiho, första vice ordförande Räsänen, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Myllyniemi, Rehn-Kivi, Kivekäs, Sahiluoma, Pajuoja, Juvonen, Hukari och Nummelin röstade NEJ.

Ledamöterna Laakso, Vehmanen och Frantsi-Lankia röstade blankt.

Eftersom ledamot Myllyniemis ändringsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget.

Direktören för serviceproduktionen Pälve var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.40–12.43.

Första vice ordförande Räsänen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.56–12.58.

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.57–13.03.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Projektchef Virtanen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.01–13.05.

Serviceområdesdirektör Ahlström var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.11–13.15.

Servicelinjedirektör Koskela, beredningsdirektör Kuukka och serviceområdesdirektör Paananen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 13.30.

Efter behandlingen av detta ärende tog styrelsen en sammanträdespaus kl. 13.30–13.37.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ändra förvaltningsstadgan i enlighet med bilagan,
2. att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december 2022,
3. att personalen väljer två företrädare med närvaro- och yttranderätt till nämnden för tjänster och resurser. Vid valet av företrädarna ska de regionala särdragen beaktas. Man tar senare ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts,
4. att det i samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna och
5. att uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter så att den ändras så att beslut om arvoden inom stödet för närståendevård även i fortsättningen fattas av välfärdsområdesstyrelsen. Ändringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om ärendet senast vid sitt sammanträde i februari 2023.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände förvaltningsstadgan för välfärdsområdet den 7 mars 2022 (§ 4) och har därefter ändrat förvaltningsstadgan vid sina sammanträden den 17 maj 2022 (§ 39) och den 16 juni 2022 (§ 48).

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade den 7 mars 2022 att vissa bestämmelser och behov i förvaltningsstadgan granskas i nästa ändringsetapp.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

Beredning av ändringen av förvaltningsstadgan

Arbetet med att ändra förvaltningsstadgan har styrts av välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 7 mars 2022 (§ 4) och den 16 juni 2022 (§ 48) och av välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté har behandlat ändringarna som nu föreslås i förvaltningsstadgan vid sina sammanträden. Välfärdsområdets utvidgade ledningsgrupp har agerat styrgrupp för beredningen av förvaltningsstadgan.

Samarbetsorganet har behandlat ärendet vid sina sammanträden. Dessutom har förvaltningsstadgan behandlats vid mötena för välfärdsområdets team för beredning av förvaltningsstadgan. Teamet består av experter inom förvaltningen från organisationerna i kommunerna och samkommunerna för social- och hälsovården inom välfärdsområdet. I beredningen har dessutom deltagit olika experter inom förändringsorganisationen.

Tredje etappen i ändringen av förvaltningsstadgan

Beredning av förvaltningsstadgan för Västra Nylands välfärdsområde planerades enligt en indelning i tre större beredningsetapper. Dessutom gjordes mindre ändringar i maj. Nu behandlas den sista större beredningsetappen, i vilken man har granskat de föreslagna ändringarna i bestämmelserna på nytt och föreslagit andra behövliga ändringar i förvaltningsstadgan.

I den tredje etappen föreslås att punkterna som gäller förändringsorganisationen och inledningen av verksamheten stryks och att vissa förvaltningsprocesser förenhetligas och förtydligas. I uppgifterna och befogenheterna för välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden samt välfärdsområdesdirektören och serviceområdesdirektörerna föreslås behövliga ändringar och i förvaltningsstadgan fastställs serviceorganisationen och välfärdsområdesdirektören ges befogenheter att bestämma om de ansvariga tjänsteinnehavarna som förutsätts i speciallagstiftningen. Bestämmelserna som gäller föredraganden föreslås bli förenhetligade och ledamöterna i påverkansorganen ges rätt till reseersättning.

I förvaltningsstadgan föreslås vidare en del korrigeringar av teknisk natur av språkliga och stilistiska skäl eller skäl som hänför sig till dispositionen av ärenden, samt på grund av behov av preciseringar som beror på lagstiftningen eller som uppstått i samband med den praktiska verksamheten. Förvaltningsstadgans överlappande

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

anteckningar och punkter som konstaterats vara överflödiga föreslås bli strukna.

Paragrafnumreringen förändras delvis med anledning av ändringarna.

I bilagan presenteras de ändringar som ska göras i förvaltningsstadgan i två kolumner så att paragraferna i den gällande förvaltningsstadgan står till vänster och motsvarande bestämmelser som föreslås bli ändrade står till höger. De ändrade ställena har markerats med gul färg och de strukna med överstrykning. De språkliga ändringarna som gäller nämnden för tjänster och resurser, samt ändringen av finska termen "ratkaisovalta" till "toimivalta" i enlighet med 96 § i lagen om välfärdsområden, görs dock på alla ställen i förvaltningsstadgan.

I förvaltningsstadgan har man strukit de separata paragraferna om uppgifter för de tjänsteinnehavare som leder informationshanteringen, dokumentförvaltningen och arkivfunktionen (§ 86 och § 87), eftersom det allmänna ansvaret för dessa hör till välfärdsområdesstyrelsen.

I § 5 om tjänsteinnehavarnas närvaro vid välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés sammanträden föreslås en precisering och processen för inlämnande av fullmäktigemotioner och budgetmotioner föreslås bli förenhetligad (§ 26).

I välfärdsområdesstyrelsens beslutanderätt (§ 41) föreslås en förtydligande anteckning om välfärdsområdesstyrelsens rätt att utse välfärdsområdets förtroendevalda representanter till sammanslutningarnas sammanträden och förvaltningsorgan, och likaså föreslås behövliga preciseringar också i välfärdsområdesdirektörens motsvarande rätt att utse tjänsteinnehavarrepresentanter. Dessutom förslås att de bestämmelser som saknas i förvaltningsstadgan om organiseringsansvar, utarbetandet av ett program för egenkontroll och agerande som ett organ som ansvarar för bekämpningen av smittsamma sjukdomar förs in i förvaltningsstadgan.

I paragrafen om uppgifter för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden (§ 65) stryks punkten enligt vilken sektionen är den myndighet som ansvarar för det individuella beredandet av specialomsorger, eftersom den nämnda lagstiftningen upphävs vid årsskiftet. I fråga om årsarvodet till sektionens ordförande korrigeras ett skrivfel i § 152.

I bestämmelsen om tjänsteinnehavarorganisationen och ledningen (§ 90) stryks de överflödiga bestämmelserna som gäller förändringsorganisationen, och på motsvarande sätt stryks punkterna som gäller beredningsdirektörer ur förvaltningsstadgan (§ 5 och § 92). Samtidigt föreslås att man lägger till punkter om organisationen och stryker § 94 om målorganisationen för ordnandet av tjänster, som blir överflödig. I fråga om kapitlen 13–16 föreslås att man lägger till

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024

bestämmelser om varje serviceområdes uppgifter, organisation och ledning.

Dessutom föreslås ett tillägg till välfärdsområdesdirektörens uppgifter och beslutanderätt i fråga om det regionala samarbetet och befogenheter och delegering som gäller individärenden. Befogenheterna vid allvarliga störningar och undantagsförhållanden i § 108 föreslås bli preciserade.

Enligt 22 § 2 mom. 2 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 139

§ 139

Inledning av arbetet för att utvärdera strategierna

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno
Vehmas Nico
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. inleda en helhetsutvärdering av strategierna för välfärdsområdets första fullmäktigeperiod som avslutas den 31 maj 2025 och
2. uppmana att bereda en utredning för att utvärdera hur väl strategierna fungerar och målen i strategierna har uppnåtts.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstrategin godkändes av välfärdsområdesfullmäktige den 25 oktober 2022, § 69. Servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå godkändes av välfärdsområdesfullmäktige den 24 oktober 2023, § 60 och § 61. Helhetsutvärderingen av strategierna gäller välfärdsområdesstrategin och servicestrategin (nedan "strategierna"). Beslutet om räddningsväsendets servicenivå är i kraft från den 1 januari 2024 till den 31 december 2026. Detta innebär att en mellanutvärdering av beslutet om räddningsväsendets servicenivå genomförs vid helhetsutvärderingen av strategierna.

Målet med helhetsutvärderingen är att utvärdera hur väl välfärdsområdets strategier har fungerat och sammanställa information om hur väl målen som ställts upp i strategierna har uppnåtts under fullmäktigeperioden.

I välfärdsområdesstrategin har man ställt upp de långsiktiga målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi (41 § i lagen om välfärdsområden). Målet med servicestrategin är att stödja planeringen och styrningen av ekonomin och verksamheten i välfärdsområdet (11 § i

lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021). I förhållande till dessa mål utvärderas hur väl strategin har fungerat.

I välfärdsområdesstrategin granskas målen för fullmäktigeperioden (22 mål). Vid granskning av servicestrategin betonas de gemensamma målen (21 mål) och servicelinjernas planer (89 mål). De sammanlagt 132 målen som ställts upp i strategierna utvärderas både utgående från beskrivande expertutvärderingar och i möjligaste mån även kvantitativa data, såsom Tahti-indikatorerna. På grund av det stora antalet mål produceras utifrån utvärderingarna sammanfattningar där man försöker beskriva välfärdsområdets allmänna läge i förhållande till de strategiska målen och lyfta fram speciella framgångar och utvecklingsobjekt.

Slutresultatet av helhetsutvärderingen är en strategisk helhetsbild av välfärdsområdets läge i slutet av den första fullmäktigeperioden. Som en del av helhetsutvärderingen utarbetas dessutom riktlinjer som stöder både strategisk kontinuitet och reformering av strategierna för att förbereda beredningen av strategiarbetet för den nya fullmäktigeperioden som inleds den 1 juni 2025.

Beslutsfattande och beredningsprocess

Tjänsteinnehavarberedningen leds av välfärdsområdesdirektören.

Synpunkterna som framförs av invånare, personal, kommunerna, företag, organisationer och övriga centrala intressentgrupper i välfärdsområdet beaktas på ett ändamålsenligt sätt i beredningen. Nämnderna och påverkansorganen deltar i beredningen enligt den strategiska roll som fastställs för dem i välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Helhetsutvärderingen av välfärdsområdets strategier blir färdig innan fullmäktigeperioden byts på våren 2025. Den målsatta tidsplanen är att välfärdsområdesfullmäktige behandlar helhetsutvärderingen av strategierna i maj 2025.

Principer för beredningen och hur beredningen framskrider

Helhetsutvärderingen av strategierna är inriktad på hur väl välfärdsområdesstrategin och servicestrategin har fungerat och hur väl målen har uppnåtts. Dessutom genomförs en mellanutvärdering av beslutet om räddningsväsendets servicenivå. Målet är att utvärdera den gångna fullmäktigeperioden och dra slutsatser och skapa riktlinjer på basis av sammanställd information och kunskap för att stödja beredningen av strategiarbetet för den kommande fullmäktigeperioden.

Som grund för helhetsutvärderingen strävar man i möjligaste mån att samla in så mycket som möjligt kvalitativa och kvantitativa data så att man samtidigt beaktar utgångspunkten med välfärdsområdets splittrade helhet av datasystem och således det splittrade kunskapsunderlaget när verksamheten inleddes.

Enligt 41 § 2 mom. i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen av välfärdsområdesfullmäktiges beslut. Utifrån det ovannämnda är det välfärdsområdesstyrelsens uppgift att även besluta om att inleda helhetsutvärderingen av strategierna för den första fullmäktigeperioden som avslutas den 31 maj 2025.

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

3813/00.01.02/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 140

§ 140

Inledning av utredningsarbetet av verksamhetsmodellen för egen produktion av boendetjänster

Beredning och upplysningar:
Syrjänen Markus
Moisala Jarno
Sarekoski Kimmo
Pälve Matias
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen uppmanar tjänsteinnehavare att bereda ett förslag till verksamhetsmodellen för egen produktion av boendetjänster.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdets totala bruttokostnader för produktion av boendetjänster uppgår till cirka 445 miljoner euro per år. Andelen boendetjänster utgör mer än en tredjedel (37 %) av serviceområdenas kostnader (obs med undantag av den specialiserade sjukvården, räddningsverket och koncernförvaltning). Mer än en tredjedel av boendetjänsterna utgör egen produktion (36 %), dvs, cirka 160 miljoner euro per år. I hela Finland utgör kostnaderna för boendetjänster nästan 7 miljarder euro per år. Totalt antal egna boendedygn per år >800 000 dygn. Totalt arbetar cirka 2200 personer med egen produktion av boendetjänster

Varför finns det ett behov av att utreda sammanslagning av egen produktion av boendetjänster?

I boendetjänster för olika klientgrupper finns det produktionsmässigt många gemensamma faktorer, såsom lokaler, stödtjänster och marknadssituationen för köpta tjänster. Ur ett ledarskapsperspektiv finns det många synergifördelar i produktionen av boendetjänster.

Det lönar sig att aktivt granska boendetjänsternas ledningsstruktur eftersom det utgör en så betydande del av välfärdsområdets kostnader. Avsikten är att utredningen av sammanslagningen av den egna produktion av boendetjänster ska vara ett av spetsprojekten som inleds under hösten 2024.

Hurdana mål kan en eventuell egen produktion av boendetjänster ha?

Boendetjänster produceras inom alla serviceområden utom räddningsverket. Boendetjänster utgör en betydande del av välfärdsområdets egen serviceproduktion och utvecklingen av kvaliteten och kostnadseffektiviteten av den har en stor inverkan på att uppnå välfärdsområdets målsättningar.

Genom en eventuell sammanslagning av egen produktion av boendetjänster eftersträvas effektivitet samtidigt som kvalitet bibehålls. Det primära målet med en eventuell ny modell är att effektivisera produktionen av boendetjänster. Dessutom strävar man efter att öka kvaliteten och kundorienteringen.

Kostnadsfördelarna med den eventuella nya modellen måste bedömas noggrant. I utgångspunkten har alla boendeenheter en liknande verksamhetslogik och logik för hur kostnaderna uppstår.

Utgångspunkten i utredningen är inte att sammanslå egen produktion av boendetjänster så att olika klientgrupper (äldre, barn, personer med funktionsnedsättning, rehabiliteringsklienter inom mental- och missbruksvård osv.) slås samman i gemensamma lokaler eller enheter.

Ändringen skulle kräva funktionella och eventuellt strukturella ändringar inom alla serviceområden (med undantag för räddningsverket). Som stöd för välfärdsområdesstyrelsens beslut den 25 november 2024 (tidtabell för beredningen nedan) utarbetas en förhandsbedömning av konsekvenserna för beslutet enligt handboken för förhandsbedömning av konsekvenser som tillämpas inom välfärdsområdet.

Tidtabell

Utredningsarbetet av eventuell sammanslagning av egen produktion av boendetjänster och eventuell verkställande genomförs enligt följande tabell:

2.9.2024 Avslutning av välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés förhandlingar om ändring i förvaltningsstadgan, protokollsanteckning om främjandet av processen av eventuell sammanslagning av produktion av boendetjänster

16.9.2024 Välfärdsområdesstyrelsens sammanträde, uppmaning till beredning

18.11.2024 Välfärdsområdesstyrelsens dagskola, lägesrapport

25.11.2024 Välfärdsområdesstyrelsens sammanträde, beslut om verkställighet

Vår 2025 Eventuella organisationsförändringen träder tidigast i kraft

Samarbete med personalen

I samband med beredningen om ändring av förvaltningsstadgan har det också tagits upp de ändringar av förvaltningsstadgan som krävs för en eventuell sammanslagning av produktionen av boendetjänster och dess verkningar för personalen. I detta avseende har personalkommittén behandlat ändringen av förvaltningsstadgan vid sitt sammanträde den 21 augusti 2024. Samarbetsförhandlingar gällande ändringen i förvaltningsstadgan hölls med personalen den 12 september 2024. Föremålet för samarbetsförhandlingarna var de föreslagna ändringar i förvaltningsstadgan och deras eventuella verkningar för personalen bland annat ändringar som krävs för eventuell sammanslagning av produktion av boendetjänster. Beredningen kommer att fortsätta efter välfärdsområdesstyrelsens beslut i samarbete med personalen.

Behörighet

I enlighet med välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés sammanfattande protokoll från den 2 september 2024 om ändringen av förvaltningsstadgan kommer beslutet om att inleda en utredning om eventuell sammanslagning av produktion av boendetjänster att föreläggas välfärdsområdesstyrelsen för beslut. I enlighet med det sammanfattande protokollet kommer *"Utredningen om omorganisering av den egna produktionen av boendetjänster (ledningsstrukturen) fortsätta under välfärdsområdesstyrelsens ledning. För detta ändamål utarbetas ett konkret organisationsschema samt en bedömning av förändringens påverkan på enheternas, personalens, tjänsteinnehavarnas och förtroendevaldas verksamhet, samt på ekonomin och den service som klienterna får. Under beredningens gång informeras välfärdsområdesfullmäktige och dess förhandlingskommitté om förberedelserna innan välfärdsområdesstyrelsen fattar beslut om eventuell omorganisation av boendetjänsterna."*

Enligt 41 § 13 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen fortfarande besluta om principerna för ordnandet av tjänster i enlighet med välfärdsområdesstrategin. Enligt den ovannämnda förordningen och sammanfattande protokollet 2 september 2024 är välfärdsområdesstyrelsens uppgift att besluta om att inleda ovannämnda utredningsarbete.

Bilaga

Tilläggsmaterial

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

50/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 140

16.09.2024

**För kännedom
Verkställighet**

Beslutshistoria

1793/00.02.00/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 141

§ 141

Svar på den av ledamot Järvenpää och 30 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Förebyggande av digital marginalisering hos äldre (VOF)

Beredning och upplysningar:
Rosendahl Sanna K
Suominen Tuula
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen begärs en utredning om hur användningen av e-tjänster kan underlättas för äldre personer. Därtill frågas, hur man kan göra det smidigare att sköta ärenden åt en annan person. En ytterligare fråga är huruvida Västra Nylands välfärdsområde har ett pågående samarbetsprojekt med Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata (MDB).

Serviceområdets syn på frågorna som framställs i motionen
Målet i strategin för digitalisering och informationshantering inom social- och hälsovården 2023–2025 (SHM 2023) är att alla välfärdsområden i första hand använder digitala tjänster alltid när det är lämpligt eller alltid när kunderna har möjlighet att använda digitala tjänster. I strategin (SHM 2023) konstateras, att när antalet äldre personer ökar i framtiden ska servicessystemet allt bättre stödja möjligheten att sköta ärenden åt en annan person.

Såsom det beskrivs i motionen är bristen på kunskaper eller apparater en utmaning när det gäller användning av e-tjänster bland äldre personer. Inom serviceområdet för äldre anses det viktigt att möjligheterna att delta och använda digitala tjänster utökas genom att de äldres digitala kunskaper stärks och möjligheterna att sköta ärenden åt en annan person görs smidigare. I planeringen av tjänster som förutsätter apparater identifieras de tjänster där det är ändamålsenligt att inkludera utlåning av apparater till en del av tjänsten.

Välfärdsområdet som en föregångare när det gäller att utnyttja digitala applikationer och teknologi

Ett mål i välfärdsområdets strategi, som välfärdsområdesfullmäktige godkände den 25 oktober 2022, § 69, är att vara en föregångare när det gäller att utnyttja digitala applikationer och teknologi. I servicestrategin, som välfärdsområdesfullmäktige godkände den 24 oktober 2023, § 60, betraktas e-tjänsterna som en möjlighet att underlätta deltagandet, för vilka välfärdsområdet förbereder både personal och kunder. Det är väsentligt att vi i vår verksamhet beaktar även sådana kunder, som av någon anledning inte kan använda e-tjänster genom att erbjuda dem olika alternativ för att sköta ärenden.

Det är viktigt välfärdsområdet beaktar möjligheterna att uträtta ärenden åt en annan person redan när man konkurrensutsätter och upphandlar system, så att systemen uppfyller de nationella kraven. Så här har man gjort bland annat i de nu pågående stora upphandlingarna som gäller klient- och patientdatasystemet och en plattform för digitala tjänster.

Digitaliseringsrådgivning för äldre

Enligt § 96 i förvaltningsstadgan svarar serviceområdet för tjänster för äldre svarar för rådgivning, handledning och bedömning för äldre. Att stärka den digitala rådgivningen och de digitala kunskaperna kan anses ingå i detta. Enligt servicestrategin, som välfärdsområdesfullmäktige godkände den 24 oktober 2023, § 60, sker 50 procent av kontakterna år 2025 via digitala kanaler. Det finns då mer tid för rådgivning och bemötande till sådana invånare, för vilka e-tjänsterna inte är ett lämpligt alternativ.

Med tanke på förebyggande av digital marginalisering hos äldre är det viktigt att stärka de digitala färdigheterna bland invånarna i åldersgruppen likvärdigt i hela området. Enligt välfärdsplanen för äldre, som välfärdsområdesfullmäktige godkände den 13 februari 2024, § 4, är ett mål att erbjuda äldre personer stöd för att använda digitala tjänster. Välfärdsområdet stödjer genomförandet av digital rådgivning till exempel genom att tillhandahålla lokaler och bevilja understöd till organisationer. Organisationsaktörer och/eller kommunernas bibliotekstjänster ordnar avgiftsfri digital rådgivning med låg tröskel för äldre personer i alla kommuner i välfärdsområdet.

Till exempel välfärdsområdets partnerskapsaktör Enter rf:s digitala rådgivning genomförde under perioden januari–juni 2024 mer än 800 rådgivningar och mer än 50 distansrådgivningar för områdets äldre invånare. I området finns även andra organisationer och föreningar som erbjuder digital rådgivning. I augusti 2024 inleddes ett projekt för digitalt stöd i välfärdsområdet. Avsikten är att utveckla en verksamhetsmodell för samarbete och stöd och bygga upp ett nätverk som man kommunicerar med regelbundet bland annat om nya tjänster eller ändringar i välfärdsområdets digitala tjänster.

Fullmakt att uträtta ärenden åt en annan person

Att ge fullmakt att uträtta ärenden åt en annan person förutsätter stark autentisering, antingen fysiskt av den som registrerar eller genom digital stark autentisering, så att det är möjligt att säkerställa fullmaktsgivaren. Om det inte går att ge fullmakten digitalt i tjänsten Suomi.fi kan man använda MDB:s tjänst för assisterat befullmäktigande.

MDB har för tillfället två verksamhetsställen i Västra Nyland (Esbo, Raseborg) och ett verksamhetsställe i Helsingfors, där det är möjligt att fysiskt på plats ge fullmakt att sköta ärenden åt en annan person. Fullmakten kan ges på webben om fullmaktsgivaren och den befullmäktigade har tillgång till stark elektronisk autentisering, dvs. nätbankskoder eller mobilcertifikat. Om sådana inte finns, kan fullmakten ges med en fullmaktsansökan och autentiseringen stärks vid behov senare genom en personlig kontakt.

En del av välfärdsområdena har genomfört pilotprojekt med den ovan nämnda tjänsten för assisterat befullmäktigande, såsom i motionen nämnda Kajanalands välfärdsområde. Fullmakt för att sköta ärenden åt annan person kan då göras exempelvis enligt det tillvägagångssätt som välfärdsområdet har fastställt i tjänsten eller på ansökan. Även i en smidigare verksamhetsmodell för att sköta ärenden åt en annan person ska man följa gällande lagstiftning, såsom lagen om förvaltningens gemensamma stödtjänster för e-tjänster (517/29.6.2016, 10§).

Välfärdsområdet har för tillfället inget samarbetsprojekt med Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata (MDB). Verksamhetsmodellen, och möjligheten att genomföra ett pilotprojekt om den, har presenterats i serviceområdenas ledningsgrupper, men beslut om att genomföra ett pilotprojekt eller att inleda ett projekt har ännu inte tagits.

Systemspecifik fullmakt att uträtta ärenden åt en annan person i e-tjänster

Med en fullmakt att uträtta ärenden inom hälso- och sjukvården kan den befullmäktigade uträtta ärenden åt fullmaktsgivaren i frågor som gäller hälso- och sjukvård. Den här fullmakten medger en mer omfattande möjlighet att uträtta ärenden i välfärdsområdets e-tjänster samt i nationella system, såsom Kanta-tjänsterna. Rätten att uträtta ärenden åt en annan person kontrolleras varje gång i registret i tjänsten Suomi.fi. Alla system som används utnyttjar dock inte det nationella registret. Därför har man i Västra Nylands välfärdsområde tagit fram en verksamhetsmodell, där en person kan befullmäktiga en annan person att uträtta ärenden åt fullmaktsgivaren genom att personligen lämna in en blankett som skrivs ut från välfärdsområdets webbplats till en enhet inom hälso- och sjukvården. Uppgifterna dokumenteras i systemets interna register. Fullmakten att uträtta ärenden åt en annan person gäller då tjänster inom hälso- och sjukvården i Västra Nylands välfärdsområde samt vissa e-tjänster som hänför sig till systemet i fråga, såsom tidsbokning till hälso- och sjukvården. Blanketten används inom hälsostationstjänsterna, mun- och tandvårdstjänsterna och funktionshindersservicen.

Sammanfattning

Stöd för användning av e-tjänster och digital kompetens bland äldre personer tillhandahålls genom den digitala rådgivningen som ordnas tillsammans med samarbetspartner, samt genom att erbjuda servicekanaler som är lämpliga för klienterna. Välfärdsområdets serviceområde för tjänster för äldre ser det viktigt att bedöma möjligheterna att göra det smidigare att sköta ärenden åt en annan person.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Järvenpää samt 30 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 16 april 2024, § 29, in motionen "Förebyggande av digital marginalisering hos äldre". I fullmäktigemotionen föreslås det att man för att förebygga digital marginalisering utreder hur man skulle kunna hjälpa dem som inte har digitala färdigheter eller möjlighet att uträtta ärenden med hjälp av digitala apparater. Samtidigt frågas, hur man skulle kunna underlätta möjligheten för en närstående eller någon annan att uträtta ärenden åt en annan person samt göra det möjligt att ge Suomi.fi-fullmakter i samband med andra ärenden när man använder välfärdsområdets tjänster. I motionen ställs också frågan om hur man skulle kunna utveckla samarbetet med Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata för att förbättra tjänsterna för invånarna.

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

Bilaga

- 5 Valtuutettu Järvenpään valtuustoaloite: Ikääntyneiden digisyrjäytymisen ehkäisy / Ledamot Järvenpääs fullmäktigemotion: Förebyggande av digital marginalisering av äldre

Tilläggsmaterial

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

55/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 141

16.09.2024

**För kännedom
Verkställighet**

Beslutshistoria

1781/00.02.00/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 142

§ 142

Svar på den av ledamot Salovaara och 19 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Kartläggning av servicebehovet hos ensamboende i Västra Nylands välfärdsområde (VOF)

Beredning och upplysningar:

Paananen Markus

Nuotio Sara Maria

Nieminen Tapio

Suominen Tuula

Puurunen Veli-Pekka

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen:

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde kartlägger ensamboende personers servicebehov. I fullmäktigemotionen konstateras att allt eftersom antalet ensamboende i välfärdsområdet stiger, vore det centralt att dokumentera om personen bor ensam och efter det utreda vilken hjälp, vilket stöd och vilka tjänster den ensamboende behöver.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs

Det finns cirka 1,3 miljoner ensamboende personer i Finland. Det större servicebehovet hos ensamboende jämfört med personer som bor i hushåll med flera personer syns i välfärdsområdets tjänster: 2023 var ca 60 procent av klienterna inom socialservicen för vuxna och i Seniorinfo i Esbo ensamboende, fattades ca 57 procent av besluten inom socialvården för ensamboende personer och utfördes 61,5 procent av klientarbetet med ensamboende. Särskilt äldre kvinnor bor ofta ensamma i västra Nyland.

Om att ta hänsyn till ensamboende i tjänsterna

Inom socialservicen för vuxna beaktas ensamboende personer på många sätt. Servicebehovet hos ensamboende kan variera mycket. Ensamboende är ofta överrepresenterade i vuxensocialarbete, tjänster inom ekonomiskt stöd, boendeservice och tjänster inom arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte. De som blir klienter i socialservice för vuxna får en bedömning av servicebehovet. I klientplanen kartläggs klientens sociala stödnätverk, vilket betyder att också ensamboende och ensamhet lyfts fram. Klienter får rådgivning och styrs bland annat till grupp- och kamratverksamhet med låg tröskel. Lokala föreningar och organisationer erbjuder kamratstödsgrupper och gemenskapliga evenemang som kan hjälpa ensamboende att hitta socialt stöd och gemenskap. Social verksamhet är en betydande arbetsinriktning inom arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte och social rehabilitering.

Inom tjänsterna för äldre får klienten enligt Seniorinfos verksamhetsmodell en första bedömning i telefontjänsten, som ger råd och styr klienten vidare till tjänster som personen behöver. Kontaktpersonen kan vara en klient, en närstående eller en annan myndighetsaktör. Om rådgivning och handledning inte räcker till bokas en tid för hembesök hos klienten för att göra en omfattande bedömning av servicebehovet. I den omfattande bedömningen av servicebehovet ägnas uppmärksamhet åt personens förmåga att klara sig i vardagen, fysiska funktionsförmåga, psykosociala välbefinnande, hinder för funktionsförmågan i livsmiljön, ekonomiska möjligheter samt närstående personers och frivilligas möjligheter att stötta klienten i vardagen. Vid bedömningen av servicebehovet används RAI-bedömningsmetoden och andra pålitliga indikatorer för funktionsförmåga och vårdbehov.

För alla klienter inom tjänsterna för äldre utses en egen kontaktperson om det inte är uppenbart onödigt. När en klient har diagnostiserats med en progressiv minnessjukdom styrs personen till en klientrelation med Seniorinfos klientansvariga inom minnesarbete. Den klientansvariga kartlägger situationen tillsammans med klienten, styr personen till kamratstödsverksamhet som motsvarar klientens funktionsförmåga och tjänster som motsvarar servicebehovet. Den klientansvariga inom minnesarbete fungerar som klientens egen kontaktperson, säkerställer att personen får alla nödvändiga tjänster samt stöttar närstående och hänvisar dem till exempel till kamratstöd. Man fäster särskild uppmärksamhet vid hur ensamboende, i synnerhet de klienter som lever utan socialt stödnätverk, klarar sig hemma.

Klienten har självbestämmanderätt, enligt vilken personen har rätt att tacka nej till tjänster. Äldre klienter som behöver tjänster men vägrar ta emot dem blir ändå kvar i klientrelationen med den egna kontaktpersonen, och samarbetet med klienten fortsätter. För de flesta lyckas man skapa en bra servicehelhet när en förtroenderelation till yrkespersonen har uppstått. Alla klienter som fyllt 65 år och som behöver särskilt stöd har en klientrelation i Seniorinfo, och för dem har utsetts en egen kontaktperson eller ansvarig arbetstagare.

Angående hemvårdsklienter ordnas möten om kontaktytor till klienter,

där klientärenden diskuteras. Med dessa åtgärder strävar man efter att stödja äldre personers förmåga att bo hemma samt ordna tjänster enligt deras funktionsförmåga i rätt tid och annat stöd, till exempel ett stödnätverk av frivilliga.

Inom serviceområdet för äldre pågår flera projekt som syftar till att bland annat möta utmaningar som beror på ensamhet, förbättra möjligheterna till rehabilitering och bättre styra klienter till verksamhet som främjar välbefinnande. Man har dock inte kunnat visa att till exempel förebyggande hembesök eller kartläggning av funktionsförmågan och livssituationen skulle i tillräcklig utsträckning förebygga ett framtida behov av tjänster. Inom ramen för välfärdsområdets tillgängliga resurser är det i varje fall inte möjligt för tillfället att inleda omfattande förebyggande kartläggningar.

Om att ordna fortsatt vård för ensamboende personer

Det att personen bor ensam beaktas i hälso- och sjukvården även då när det påverkar genomförandet av vården. Till exempel måste personalen vid den dagkirurgiska avdelningen säkerställa att patienten har en annan vuxen hemma under ett dygn efter ingreppet fram till följande dag. Patienten ska också uppmuntras att redan på förhand kontakta Seniorinfo om personen till exempel efter ett ingrepp behöver sårbehandling som patienten själv inte kan genomföra eller om patienten inte kan förflytta sig till hälsostationen för att få vård.

I 35 § i socialvårdslagen (1301/2014) finns bestämmelser om yrkesutbildade personers skyldighet att vid behov styra personen till att söka socialservice. Om till exempel en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården i sitt arbete har fått kännedom om en person vars behov av socialvård är uppenbart, ska han eller hon styra personen till att söka socialservice eller om personen samtycker till det kontakta den myndighet som ansvarar för välfärdsområdets socialvård, så att stödbehovet kan bedömas. I hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) finns bestämmelser om bedömning av servicebehovet inom socialvården i samband med bedömning av vårdbehovet.

Om samtycke inte kan fås och patienten är uppenbart oförmögen att svara för sin omsorg, hälsa eller säkerhet, ska den yrkesutbildade personen inom hälso- och sjukvården i enlighet med 50 a § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) utan dröjsmål anmäla om behovet av socialvård.

Om dokumentation av ensamboende i klient- och patientdatasystem

Social- och hälsovårdspersonalen och den assisterande personen som är med om att tillhandahålla tjänsten ska ange i klient- och patientdatasystemet nödvändig och tillräcklig information för att trygga den service som klienten får samt ordna, planera, genomföra, följa upp och övervaka den vård som patienten får. Patient- och klientuppgifter får inte behandlas utan lagstadgad rätt. I välfärdsområdets klient- eller patientregister får nödvändiga uppgifter behandlas för att tillhandahålla socialvårdstjänster eller annan vård. I klient- och patientdatasystemen

får man inte dokumentera eller samla in onödiga uppgifter. Informationen om att en person bor ensam är troligtvis inte nödvändig information för att tillhandahålla tjänsten, vilket innebär att det inte finns någon grund för att dokumentera uppgiften.

Sammanfattning

Ensamboende kan leda till särskild sårbarhet och ett särskilt behov av tjänster, vilket är viktigt att ta hänsyn till i välfärdsområdets tjänsteutbud. Ensamboende beaktas i patient- och klientkontakter samt vid bedömningar av servicebehovet, då även servicebehovet hos ensamboende personer kartläggs. Inom ramen för välfärdsområdets tillgängliga resurser är det för tillfället inte möjligt att inleda omfattande förebyggande kartläggningar, och det finns inte tillräckligt bra bevis för deras effektivitet.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Meningen

”Inom ramen för välfärdsområdets tillgängliga resurser är det i varje fall inte möjligt för tillfället att inleda omfattande förebyggande kartläggningar.”

ändras till

”Inom ramen för välfärdsområdets tillgängliga resurser är det i varje fall inte möjligt för tillfället att inleda nya omfattande förebyggande kartläggningar, men riktade enkätundersökningar genomförs.”

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen:

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde kartlägger ensamboende personers servicebehov. I fullmäktigemotionen konstateras att allt eftersom antalet ensamboende i välfärdsområdet stiger, vore det centralt att dokumentera om personen bor ensam och efter det utreda vilken hjälp, vilket stöd och vilka tjänster den ensamboende behöver.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs

Det finns cirka 1,3 miljoner ensamboende personer i Finland. Det större servicebehovet hos ensamboende jämfört med personer som bor i hushåll med flera personer syns i välfärdsområdets tjänster: 2023 var ca 60 procent av klienterna inom socialservicen för vuxna och i Seniorinfo i Esbo ensamboende, fattades ca 57 procent av besluten inom socialvården för ensamboende personer och utfördes 61,5 procent av klientarbetet med ensamboende. Särskilt äldre kvinnor bor ofta ensamma i västra Nyland.

Om att ta hänsyn till ensamboende i tjänsterna

Inom socialservicen för vuxna beaktas ensamboende personer på många sätt. Servicebehovet hos ensamboende kan variera mycket. Ensamboende är ofta överrepresenterade i vuxensocialarbete, tjänster inom ekonomiskt stöd, boendeservice och tjänster inom arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte. De som blir klienter i socialservice för vuxna får en bedömning av servicebehovet. I klientplanen kartläggs klientens sociala stödnätverk, vilket betyder att också ensamboende och ensamhet lyfts fram. Klienter får rådgivning och styrs bland annat till grupp- och kamratverksamhet med låg tröskel. Lokala föreningar och organisationer erbjuder kamratstödsgrupper och gemenskapliga evenemang som kan hjälpa ensamboende att hitta socialt stöd och gemenskap. Social verksamhet är en betydande arbetsinriktning inom arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte och social rehabilitering.

Inom tjänsterna för äldre får klienten enligt Seniorinfos verksamhetsmodell en första bedömning i telefontjänsten, som ger råd och styr klienten vidare till tjänster som personen behöver. Kontaktpersonen kan vara en klient, en närstående eller en annan myndighetsaktör. Om rådgivning och handledning inte räcker till bokas en tid för hembesök hos klienten för att göra en omfattande bedömning av servicebehovet. I den omfattande bedömningen av servicebehovet ägnas uppmärksamhet åt personens förmåga att klara sig i vardagen, fysiska funktionsförmåga, psykosociala välbefinnande, hinder för funktionsförmågan i livsmiljön, ekonomiska möjligheter samt närstående personers och frivilligas möjligheter att stötta klienten i vardagen. Vid bedömningen av servicebehovet används RAI-bedömningsmetoden och andra pålitliga indikatorer för funktionsförmåga och vårdbehov.

För alla klienter inom tjänsterna för äldre utses en egen kontaktperson om det inte är uppenbart onödigt. När en klient har diagnostiserats med en progressiv minnessjukdom styrs personen till en klientrelation med Seniorinfos klientansvariga inom minnesarbete. Den klientansvariga kartlägger situationen tillsammans med klienten, styr personen till kamratstödsverksamhet som motsvarar klientens funktionsförmåga och tjänster som motsvarar servicebehovet. Den klientansvariga inom minnesarbete fungerar som klientens egen kontaktperson, säkerställer att personen får alla nödvändiga tjänster samt stöttar närstående och hänvisar dem till exempel till kamratstöd. Man fäster särskild uppmärksamhet vid hur ensamboende, i synnerhet de klienter som lever utan socialt stödnätverk, klarar sig hemma.

Klienten har självbestämmanderätt, enligt vilken personen har rätt att tacka nej till tjänster. Äldre klienter som behöver tjänster men vägrar ta emot dem blir ändå kvar i klientrelationen med den egna kontaktpersonen, och samarbetet med klienten fortsätter. För de flesta lyckas man skapa en bra servicehelhet när en förtroenderelation till yrkespersonen har uppstått. Alla klienter som fyllt 65 år och som behöver särskilt stöd har en klientrelation i Seniorinfo, och för dem har utsetts en egen kontaktperson eller ansvarig arbetstagare.

Angående hemvårdsklienter ordnas möten om kontaktytor till klienter, där klientärenden diskuteras. Med dessa åtgärder strävar man efter att stödja äldre personers förmåga att bo hemma samt ordna tjänster enligt deras funktionsförmåga i rätt tid och annat stöd, till exempel ett stödnätverk av frivilliga.

Inom serviceområdet för äldre pågår flera projekt som syftar till att bland annat möta utmaningar som beror på ensamhet, förbättra möjligheterna till rehabilitering och bättre styra klienter till verksamhet som främjar välbefinnande. Man har dock inte kunnat visa att till exempel förebyggande hembesök eller kartläggning av funktionsförmågan och livssituationen skulle i tillräcklig utsträckning förebygga ett framtida behov av tjänster. Inom ramen för välfärdsområdets tillgängliga resurser är det i varje fall inte möjligt för tillfället att inleda nya omfattande förebyggande kartläggningar, men riktade enkätundersökningar genomförs.

Om att ordna fortsatt vård för ensamboende personer

Det att personen bor ensam beaktas i hälso- och sjukvården även då när det påverkar genomförandet av vården. Till exempel måste personalen vid den dagkirurgiska avdelningen säkerställa att patienten har en annan vuxen hemma under ett dygn efter ingreppet fram till följande dag. Patienten ska också uppmuntras att redan på förhand kontakta Seniorinfo om personen till exempel efter ett ingrepp behöver sårbehandling som patienten själv inte kan genomföra eller om patienten inte kan förflytta sig till hälsostationen för att få vård.

I 35 § i socialvårdslagen (1301/2014) finns bestämmelser om yrkesutbildade personers skyldighet att vid behov styra personen till att söka socialservice. Om till exempel en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården i sitt arbete har fått kännedom om en person vars behov av socialvård är uppenbart, ska han eller hon styra personen till att söka socialservice eller om personen samtycker till det kontakta den myndighet som ansvarar för välfärdsområdets socialvård, så att stödbehovet kan bedömas. I hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) finns bestämmelser om bedömning av servicebehovet inom socialvården i samband med bedömning av vårdbehovet.

Om samtycke inte kan fås och patienten är uppenbart oförmögen att svara för sin omsorg, hälsa eller säkerhet, ska den yrkesutbildade personen inom hälso- och sjukvården i enlighet med 50 a § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) utan dröjsmål anmäla om behovet av

socialvård.

Om dokumentation av ensamboende i klient- och patientdatasystem

Social- och hälsovårdspersonalen och den assisterande personen som är med om att tillhandahålla tjänsten ska ange i klient- och patientdatasystemet nödvändig och tillräcklig information för att trygga den service som klienten får samt ordna, planera, genomföra, följa upp och övervaka den vård som patienten får. Patient- och klientuppgifter får inte behandlas utan lagstadgad rätt. I välfärdsområdets klient- eller patientregister får nödvändiga uppgifter behandlas för att tillhandahålla socialvårdstjänster eller annan vård. I klient- och patientdatasystemen får man inte dokumentera eller samla in onödiga uppgifter. Informationen om att en person bor ensam är troligtvis inte nödvändig information för att tillhandahålla tjänsten, vilket innebär att det inte finns någon grund för att dokumentera uppgiften.

Sammanfattning

Ensamboende kan leda till särskild sårbarhet och ett särskilt behov av tjänster, vilket är viktigt att ta hänsyn till i välfärdsområdets tjänsteutbud. Ensamboende beaktas i patient- och klientkontakter samt vid bedömningar av servicebehovet, då även servicebehovet hos ensamboende personer kartläggs. Inom ramen för välfärdsområdets tillgängliga resurser är det för tillfället inte möjligt att inleda omfattande förebyggande kartläggningar, och det finns inte tillräckligt bra bevis för deras effektivitet.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Redogörelse

Ledamot Salovaara och nitton andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 16 april 2024, § 29, lämnat in fullmäktigemotionen "Kartläggning av servicebehovet hos ensamboende i Västra Nylands välfärdsområde". I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde kartlägger ensamboende personers servicebehov. I fullmäktigemotionen konstateras att allt eftersom antalet ensamboende i välfärdsområdet stiger, vore det centralt att dokumentera om personen bor ensam och efter det utreda vilken hjälp, vilket stöd och vilka tjänster den ensamboende behöver.

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

Bilaga

- 6 Valtuutettu Salovaaran valtuustoaloite: Yksin asuvien palvelutarpeen kartoittaminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella / Ledamot Salovaaras fullmäktigemotion: Kartläggning av servicebehovet hos ensamboende i Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

1782/00.02.00/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 143

§ 143

Svar på den av ledamot Kajava och fyra andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om möjligheten att dra nytta av invandrargrupper i brandsäkerhetsutbildning

Beredning och upplysningar:

Piela-Tallberg Nina

Markkanen Kimmo

Ihamäki Veli-Pekka

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på motionen

Uppgiften att förebygga av olyckor omfattar förebyggande av alla typer av olyckor samt vägledning och rådgivning på ett omfattande sätt för alla invånare i området. För tillfället betonas inte invandrare bland kundgrupperna i räddningsverkets säkerhetsutbildningar eller annan olycksförebyggande verksamhet, utan invandrare erbjuds samma tjänster som de övriga invånarna i området.

Räddningsverket förhåller sig positivt till fullmäktigemotionen och dess möjligheter att utveckla säkerheten i välfärdsområdet. Räddningsverket kan kartlägga möjligheterna att i större utsträckning kontakta i synnerhet invandrargrupper. Räddningsverket kan också delta i enskilda evenemang där evenemangsarrangören eller målgruppen är invandrargrupper. Under evenemang möter man befolkningen kring säkerhetsfrågor.

En av räddningsverkets målsättningar är att förenhetliga kundservicen mellan de olika räddningsverken. Västra Nylands räddningsverk ser möjligheter till gränsöverskridande samarbete i säkerhetsutbildningar för invandrargrupper. Genom samarbete skulle också kostnaderna för utbildningar kunna minskas. I utbildningar kan man också utnyttja material på webben, tillgängliga för invånare och sammanslutningar oberoende av tid och plats.

I planen för förebyggande av olyckor har man dokumenterat planeringen och genomförandet av säkerhetskommunikation vid Västra Nylands räddningsverk. Planen har utarbetats i samarbete med de

andra räddningsverken i Nyland, men i den beaktas också räddningsverksspecifika skillnader. Planen för förebyggande av olyckor uppdateras årligen.

Säkerhetskommunikation och -utbildningar enligt planen för förebyggande av olyckor grundar sig på räddningslagen:

42 § i räddningslagen 379/2011: I syfte att förebygga olyckor och upprätthålla säkerheten ska räddningsverket samarbeta med andra myndigheter och med sammanslutningar och invånare i området.

51 § i räddningslagen 379/2011: Frivilliga organisationer och personer kan anlitas för att bistå räddningsväsendet i utbildnings-, rådgivnings- och upplysningsuppgifter och räddningsverksamhet, dock inte i uppgifter som innebär avsevärd utövning av offentlig makt, såsom att utöva myndighetsbefogenheter eller utföra inspektioner eller tillsyn.

52 § i räddningslagen 379/2011: Frivilliga organisationer och personer kan anlitas för att bistå räddningsväsendet i utbildnings-, rådgivnings- och upplysningsuppgifter och räddningsverksamhet

I planen för förebyggande av olyckor fastställs invandrargrupper för tillfället inte som separata målgrupper för säkerhetskommunikation. Till exempel deltar målgruppens alla medlemmar oavsett bakgrund i NouHätä-utbildningar och utbildningar för social- och hälsovårdspersonal. Det finns inte heller något separat omnämnande om saken i planerna för förebyggande av olyckor vid de övriga räddningsverken i Nyland. Invånare med invandrarbakgrund nås dock med hjälp av annan säkerhetskommunikation och övervakning för att förebygga olyckor.

I planen för förebyggande av olyckor har man också kommit överens om att ordna säkerhetsutbildningar för organisationer tillsammans med avtalsbrandkårerna. Räddningsverket ser detta som en möjlig väg att genomföra utbildningar i framtiden. När utbildningar genomförs ska man beakta att avtalsbrandkårerna är skyldiga att ordna ett visst antal säkerhetsutbildningar per år. Det är inte möjligt att öka antalet inom ramen för de nuvarande resurserna eller avtalen på annat sätt än med avtalsbrandkårernas egna frivilliga åtgärder. Att lägga till nya kundgrupper kan alltså leda till att andra utbildningar upphör.

Förutom säkerhetskommunikation och -utbildningar förebyggs olyckor också med övervakningsverksamhet, rådgivning och handledning. Räddningsverket skiljer inte heller inom dessa tjänster på invandrare som separata grupper, utan samma tjänster är tillgängliga för alla. Vid behov stöder sig räddningsverket på välfärdsområdets översättnings- och tolkningstjänster. Dessutom förbättrar man säkerheten och strävar att förebygga olyckor genom att påverka lagstiftningen. Bestämmelsen om ändring av ansvaret för inköp och underhåll av brandvarnare träder i kraft 2026 och kommer högst sannolikt att inverka på säkerheten också i invandrarhem. I fortsättningen är det ägaren, till exempel hyresvärden, som ansvarar för inköp och underhåll av brandvarnare. Förändringen förbättrar säkerheten för alla invånare.

Västra Nylands räddningsverk har systematiskt utvecklat språkutbudet bland anvisningarna om förebyggande av olyckor så att materialet når och betjänar en allt större del av invånarna i välfärdsområdet. Till exempel producerades säkerhetsmaterial på ukrainska 2022–2023 för att betjäna personer som kommit från Ukraina. År 2024 var det för första gången möjligt att besvara självbedömningen av brandsäkerheten i småhus på engelska. Av de mottagna svaren var 1,5 procent på engelska.

Välfärdsområdets besparingsåtgärder har också påverkat räddningsverkets resurser för förebyggande av olyckor. Tjänsten som ledande brandinspektör, som omfattar ansvaret för säkerhetskommunikation, har varit obesatt sedan början av 2024 och resursen för säkerhetsutbildare har varit otillräcklig jämfört med den planerade utbildningsmängden. Med nuvarande resurser kommer vi inte att 2024 nå målen för detta år, och det finns för tillfället inga möjligheter att till exempel öka antalet nya kundgrupper. Utöver resursen för utbildare förutsätter det att en ny kundgrupp tas med också det att nytt material utarbetas och lämpliga organisationer och personer kontaktas samt utbildningar planeras.

Västra Nylands räddningsverk har ingen statistik över hur stor andel av olyckorna drabbar invandrare. Att sammanställa en sådan statistik skulle kräva att man samlar in personuppgifter för vilka det inte finns någon grund. Insamling av information kan i vissa fall också grunda sig på sådana antaganden om etnicitet eller nationalitet som inte baserar sig på faktisk information. För verksamheten inom förebyggande av olyckor har det emellertid enligt expertbedömningar inte observerats att invandrargrupper skulle framträda i antalet olyckor.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Kajava samt fyra andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 16 april 2024 § 29 in motionen "Engagerande av invandrargrupper för utbildningar inom brandsäkerhet".

I fullmäktigemotionen föreslås att man i fortsättningen borde mer aktivt dra nytta av invandrargrupper i brandsäkerhetsutbildning. Enligt motionen vore det ändamålsenligt i rådgivning av personer med invandrarbakgrund om brandsäkerhet att bland invandrarna utbilda nyckelpersoner som skulle dela sina kunskaper på ett kostnadsneutralt sätt och som frivilligarbete för sina egna grupper.

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

Bilaga

- 7 Valtuutettu Kajavan valtuustoaloite: Maahanmuuttajayhteisöjen hyödyntäminen paloturvallisuuskoulutuksessa / Ledamot Kajavas fullmäktigemotion: Fullmäktigemotion om möjligheten att dra nytta av invandrargrupper i brandsäkerhetsutbildning

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

777/00.01.02/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 144

§ 144

Svar på den av ledamot Wickström, ledamot Westerholm och ledamot Cederlöf och 24 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Bevara jourmottagningen dygnet runt vid Raseborgs sjukhus (AV)

Beredning och upplysningar:
Paananen Markus
Suominen Tuula
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Ansvara för organiseringen av brådskande mottagningsverksamhet och jour inom primärvården

Raseborgs samjour stängdes den 30 september 2020. Efter det har Raseborgs sjukhus haft en dygnetruntjour inom primärvården som upprätthålls av HUS Akuten. HUS-sammanslutningen har upprätthållit jouten med ett undantagstillstånd från social- och hälsovårdsministeriet. Undantagstillståndet går ut den 31 december 2024. HUS-sammanslutningen ansöker inte om förlängning av undantagstillståndet, utan kommer att frånga från att upprätthålla dygnetruntjouten inom primärvården (HUS-sammanslutningens styrelses sammanträde den 12 februari 2024 § 13).

Enligt lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland (615/2021), 5 § 2 mom. 3 punkten föreskrivs att HUS-sammanslutningen ansvarar för ordnandet av brådskande vård enligt 50 § i hälso- och sjukvårdslagen med undantag av brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården.

Bestämmelser om brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården finns i 50 §, 2 mom. i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) och jourförordningen (583/2017) 3 §. Välfärdsområdet är skyldig att ordna mottagningsverksamheten nära patientens boningsort så att patienten vid brådskande fall på vardagar under den tid som uppgetts kan få bedömning och vård omedelbart av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården, utom då det för att säkerställa

patientsäkerheten och kvaliteten på tjänsterna krävs att bedömningen och vården centraliseras till jourenheten. Ett välfärdsområde ska inom hälso- och sjukvården ordna brådskande mottagningsverksamhet för primärvården under kvällstid samt på veckoslut under dagtid när tillgängligheten till tjänsterna förutsätter detta.

Organisering av dygnetruntjouren inom primärvården hör alltså i Nyland till HUS-sammanslutningens ansvar och därför kan inte välfärdsområdet ansöka om undantagstillstånd för att upprätthålla dygnetruntjouren inom primärvården. Västra Nylands välfärdsområde är skyldig att ordna brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården under tjänstetid samt under kvällstid och på helger under dagtid, när tillgången till tjänster förutsätter det.

Ordnande av brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården i Raseborg

Tjänsteinnehavare i Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen har i samarbete planerat ändringar i Raseborgs sjukhus verksamhet utanför tjänstetid från en dygnetruntjour inom primärvården till en akutmottagning med utvidgade öppettider.

I nuläget har dygnetruntjouren inom primärvården på Raseborgs sjukhus haft endast få patienter på natten: kl. 00–07 har i genomsnitt 1,9 patienter besökt jouren och kl. 20–08 i genomsnitt 7 patienter. Kostnaderna för att bedriva verksamhet nattetid ökar dock avsevärt: personalkostnaderna kl. 08–20 är cirka 150 euro per patient jämfört med cirka 500 euro per patient kl. 20-08.

Tillstånd och sjukdomar som behandlas på allmänläkarnivå inom primärvården kräver inte sådan omedelbar behandling att de måste behandlas på natten. I allvarigare situationer krävs ändå alltid samjourens undersöknings- och behandlingsmöjligheter. Den gemensamma uppfattningen av tjänsteinnehavare i Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen är att det i Raseborg inte finns ett behov av att upprätthålla en dygnetruntjour inom primärvården. Det mest ändamålsenliga sättet att ordna brådskande primärvårdstjänster i Raseborg är en mottagning för brådskande vård inom primärvården, som är öppen varje dag på året kl. 8–20.

HUS-sammanslutningens styrelse har godkänt vid sitt sammanträde den 12 februari 2024 § 13 att för att säkerställa smidiga vårdvägar och patientsäkerheten övergår HUS-sammanslutningen till akutmottagningsverksamhet med omfattande öppettid i Raseborg redan under hösten 2024.

Västra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade den 27 maj 2024 § 67 att man för att ordna brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården i Raseborg grundar akutmottagning på allmänläkarnivå med utvidgade öppettider från och med den 1 januari 2025. Akutmottagningen betjänar klockan 8–20 varje dag på året. Samtidigt konstaterade välfärdsområdesstyrelsen att det enligt Västra Nylands välfärdsområdets uppfattning inte är nödvändigt att upprätthålla en

dygnetruntjour inom primärvården på Raseborgs sjukhus efter att brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården i Raseborg har ordnats för varje dag på året.

Fortsättningsvis har HUS-sammanslutningens styrelse i sitt sammanträde 19 augusti 2024 § 88 och Västra Nylands välfärdsområdesstyrelse i sitt sammanträde 26 augusti 2024 § 109 godkänt avtalet om överföring av vårdavdelningen, jouren och vissa funktioner inom stödtjänsterna vid Raseborgs sjukhus från HUS-sammanslutningen till Västra Nylands välfärdsområde genom överlåtelse av rörelse från den 1 januari 2025 enligt principerna för överlåtelse av rörelse.

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

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

HUS-sammanslutningens verksamhet i Raseborgs sjukhus och lokalerna på Raseborgs campus

Styrelsen för HUS-sammanslutningen har behandlat riktlinjerna för utveckling av verksamheten vid Raseborgs campus på sitt sammanträde den 13 november 2023, § 146–147, och planen för förändringar av verksamheten vid Raseborgs sjukhus under 2024 på sitt sammanträde den 12 februari 2024, § 13.

HUS-sammanslutningen har tillsammans med Västra Nylands välfärdsområde utrett hur arbetsfördelningen vid Raseborgs campus kan utvecklas som en helhet. Målet har varit att utveckla Raseborgs sjukhus till ett nätverksbaserat kunskapscenter där patienters tillgång till vård i rätt tid tryggas. Utvecklingsarbete har utförts i fråga om hemsjukhuset och det mobila sjukhuset (LiiSa), jouren, vårdavdelningarna och den specialiserade sjukvårdens polikliniska funktioner.

HUS-sammanslutningens och Västra Nylands välfärdsområdes gemensamma arbetsgrupper har behandlat hemsjukvårdens, jourens och vårdavdelningens verksamhet. Ansvarande tjänsteinnehavare, chefer och arbetstagare som utför kliniskt arbete har deltagit i alla tre

arbetsgrupper från båda organisationerna. Arbetsgruppernas arbete har styrts av en gemensam styrgrupp som träffas en gång i månaden. Personalinformation och kommunikation har också planerats tillsammans.

Förändringarna som planeras i arbetsgrupperna flyttar något på fokusen för tjänsterna som produceras på Raseborgs campus från den specialiserande sjukvården till primärvårdsnivån. Syftet med utvecklingsprojektet har dock inte varit att göra betydande förändringar i utbudet av tjänster på campus, även om arrangören av vissa tjänster kommer att förändras.

Den första ändringen i arbetsfördelningen har genomförts då hemsjukhuset har övergått från HUS-sammanslutningen till Västar Nylands välfärdsområde den 1 januari 2024 vilket beslutades i styrelsen för HUS-sammanslutningen den 13 november 2023 § 146 och Västra Nylands välfärdsområdesstyrelsen den 13 november 2023 § 184. Besluten som fattades av HUS-sammanslutningens styrelse och Västra Nylands välfärdsområdesstyrelse i augusti 2024 om överföring av vårdavdelningen, jousen och vissa funktioner inom stödtjänsterna vid Raseborgs sjukhus från HUS-sammanslutningen till Västra Nylands välfärdsområde genom överlåtelse av rörelse från och med den 1 januari 2025 fortsätter att förnya på arbetsfördelningen på Raseborgs campus.

HUS-sammanslutningen ansvarar för organiseringen av den specialiserade sjukvårdens polikliniska funktioner därför görs beslutsfattandet om organisation av verksamheten inom HUS-sammanslutningen. Det är viktigt att fortsätta det goda samarbetet mellan välfärdsområdet och HUS-sammanslutningen i utvecklingen av Raseborgs campus.

Byggnaderna på Raseborgs campus ägs delvis av HUS-sammanslutningen och delvis av Raseborgs stad. För närvarande hyr Västra Nylands välfärdsområde ut lokalerna till bland annat öppenvården, vårdavdelningsverksamheten och hemsjukhuset. Lokalprojekten inom välfärdsområdet grundar sig på de strategiska riktlinjerna för utvecklingen av servicenätet och lokalprojekten i investeringsplanen. Nya behov av lokaler utreds i behovsutredningen som kartlägger det tillgängliga lokalerna.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Wickström följande ändringsförslag, som ordförande Laiho understödde:

Till beslutsförslaget fogas en ny punkt 2. enligt följande:

” 2. att välfärdsområdesstyrelsen informeras regelbundet och välfärdsområdesstyrelsen föreläggs en redogörelse under 2025 om

hurdana konsekvenserna för de begränsade öppettiderna på jouten vid Raseborgs sjukhus och den nya akutmottagningen har varit när det gäller tillgången till tjänster, både ur invånarnas och ur tillgodoseendet av språkliga rättigheters perspektiv. Samtidigt begärs en bedömning av HUS-sammanslutningen om vilka konsekvenser profiländringen har haft på verksamheten av andra jouter.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Ordföranden frågade om ledamot Wickströms och ordförande Laihos ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget enhälligt.

Direktören för koncerttjänsterna Syrjänen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.25–12.26.

Serviceområdesdirektör Ahlström och ekonomidirektör Rajahalme avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.30.

Efter behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 12.30–12.36.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Ansvara för organiseringen av brådskande mottagningsverksamhet och jour inom primärvården

Raseborgs samjour stängdes den 30 september 2020. Efter det har Raseborgs sjukhus haft en dygnetruntjour inom primärvården som upprätthålls av HUS Akuten. HUS-sammanslutningen har upprätthållit jouten med ett undantagstillstånd från social- och hälsovårdsministeriet. Undantagstillståndet går ut den 31 december 2024. HUS-sammanslutningen ansöker inte om förlängning av undantagstillståndet, utan kommer att frånga från att upprätthålla dygnetruntjouten inom primärvården (HUS-sammanslutningens styrelses sammanträde den 12 februari 2024 § 13).

Enligt lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland (615/2021), 5 § 2 mom. 3 punkten föreskrivs att HUS-sammanslutningen ansvarar för ordnandet av brådskande vård enligt 50 § i hälso- och sjukvårdslagen med undantag av brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården.

Bestämmelser om brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården finns i 50 §, 2 mom. i hälso- och sjukvårdslagen

(1326/2010) och jourförordningen (583/2017) 3 §. Välfärdsområdet är skyldig att ordna mottagningsverksamheten nära patientens boningsort så att patienten vid brådskande fall på vardagar under den tid som uppgetts kan få bedömning och vård omedelbart av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården, utom då det för att säkerställa patientsäkerheten och kvaliteten på tjänsterna krävs att bedömningen och vården centraliseras till jourenheten. Ett välfärdsområde ska inom hälso- och sjukvården ordna brådskande mottagningsverksamhet för primärvården under kvällstid samt på veckoslut under dagtid när tillgängligheten till tjänsterna förutsätter detta.

Organisering av dygnetruntjouren inom primärvården hör alltså i Nyland till HUS-sammanslutningens ansvar och därför kan inte välfärdsområdet ansöka om undantagstillstånd för att upprätthålla dygnetruntjouren inom primärvården. Västra Nylands välfärdsområde är skyldig att ordna brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården under tjänstetid samt under kvällstid och på helger under dagtid, när tillgången till tjänster förutsätter det.

Ordnande av brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården i Raseborg

Tjänsteinnehavare i Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen har i samarbete planerat ändringar i Raseborgs sjukhus verksamhet utanför tjänstetid från en dygnetruntjour inom primärvården till en akutmottagning med utvidgade öppettider.

I nuläget har dygnetruntjouren inom primärvården på Raseborgs sjukhus haft endast få patienter på natten: kl. 00–07 har i genomsnitt 1,9 patienter besökt jouren och kl. 20–08 i genomsnitt 7 patienter. Kostnaderna för att bedriva verksamhet nattetid ökar dock avsevärt: personalkostnaderna kl. 08–20 är cirka 150 euro per patient jämfört med cirka 500 euro per patient kl. 20-08.

Tillstånd och sjukdomar som behandlas på allmänläkarnivå inom primärvården kräver inte sådan omedelbar behandling att de måste behandlas på natten. I allvarigare situationer krävs ändå alltid samjourens undersöknings- och behandlingsmöjligheter. Den gemensamma uppfattningen av tjänsteinnehavare i Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen är att det i Raseborg inte finns ett behov av att upprätthålla en dygnetruntjour inom primärvården. Det mest ändamålsenliga sättet att ordna brådskande primärvårdstjänster i Raseborg är en mottagning för brådskande vård inom primärvården, som är öppen varje dag på året kl. 8–20.

HUS-sammanslutningens styrelse har godkänt vid sitt sammanträde den 12 februari 2024 § 13 att för att säkerställa smidiga vårdvägar och patientsäkerheten övergår HUS-sammanslutningen till akutmottagningsverksamhet med omfattande öppettid i Raseborg redan under hösten 2024.

Västra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade den 27 maj 2024 § 67 att man för att ordna brådskande mottagningsverksamhet inom

primärvården i Raseborg grundar akutmottagning på allmänläkarnivå med utvidgade öppettider från och med den 1 januari 2025. Akutmottagningen betjänar klockan 8–20 varje dag på året. Samtidigt konstaterade välfärdsområdesstyrelsen att det enligt Västra Nylands välfärdsområdets uppfattning inte är nödvändigt att upprätthålla en dygnetruntjour inom primärvården på Raseborgs sjukhus efter att brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården i Raseborg har ordnats för varje dag på året.

Fortsättningsvis har HUS-sammanslutningens styrelse i sitt sammanträde 19 augusti 2024 § 88 och Västra Nylands välfärdsområdesstyrelse i sitt sammanträde 26 augusti 2024 § 109 godkänt avtalet om överföring av vårdavdelningen, jouden och vissa funktioner inom stödtjänsterna vid Raseborgs sjukhus från HUS-sammanslutningen till Västra Nylands välfärdsområde genom överlåtelse av rörelse från den 1 januari 2025 enligt principerna för överlåtelse av rörelse.

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

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

HUS-sammanslutningens verksamhet i Raseborgs sjukhus och lokalerna på Raseborgs campus

Styrelsen för HUS-sammanslutningen har behandlat riktlinjerna för utveckling av verksamheten vid Raseborgs campus på sitt sammanträde den 13 november 2023, § 146–147, och planen för förändringar av verksamheten vid Raseborgs sjukhus under 2024 på sitt sammanträde den 12 februari 2024, § 13.

HUS-sammanslutningen har tillsammans med Västra Nylands välfärdsområde utrett hur arbetsfördelningen vid Raseborgs campus kan utvecklas som en helhet. Målet har varit att utveckla Raseborgs sjukhus till ett nätverksbaserat kunskapscenter där patienters tillgång till vård i rätt tid tryggas. Utvecklingsarbete har utförts i fråga om hemsjukhuset och det mobila sjukhuset (LiSa), jouden, vårdavdelningarna och den specialiserade sjukvårdens polikliniska funktioner.

HUS-sammanslutningens och Västra Nylands välfärdsområdes gemensamma arbetsgrupper har behandlat hemsjukvårdens, jourens och vårdavdelningens verksamhet. Ansvarande tjänsteinnehavare, chefer och arbetstagare som utför kliniskt arbete har deltagit i alla tre arbetsgrupper från båda organisationerna. Arbetsgruppernas arbete har styrts av en gemensam styrgrupp som träffas en gång i månaden. Personalinformation och kommunikation har också planerats tillsammans.

Förändringarna som planeras i arbetsgrupperna flyttar något på fokuset för tjänsterna som produceras på Raseborgs campus från den specialiserande sjukvården till primärvårdsnivån. Syftet med utvecklingsprojektet har dock inte varit att göra betydande förändringar i utbudet av tjänster på campus, även om arrangören av vissa tjänster kommer att förändras.

Den första ändringen i arbetsfördelningen har genomförts då hemsjukhuset har övergått från HUS-sammanslutningen till Västra Nylands välfärdsområde den 1 januari 2024 vilket beslutades i styrelsen för HUS-sammanslutningen den 13 november 2023 § 146 och Västra Nylands välfärdsområdesstyrelsen den 13 november 2023 § 184. Besluten som fattades av HUS-sammanslutningens styrelse och Västra Nylands välfärdsområdesstyrelse i augusti 2024 om överföring av vårdavdelningen, jouren och vissa funktioner inom stödtjänsterna vid Raseborgs sjukhus från HUS-sammanslutningen till Västra Nylands välfärdsområde genom överlåtelse av rörelse från och med den 1 januari 2025 fortsätter att förnya på arbetsfördelningen på Raseborgs campus.

HUS-sammanslutningen ansvarar för organiseringen av den specialiserade sjukvårdens polikliniska funktioner därför görs beslutsfattandet om organisation av verksamheten inom HUS-sammanslutningen. Det är viktigt att fortsätta det goda samarbetet mellan välfärdsområdet och HUS-sammanslutningen i utvecklingen av Raseborgs campus.

Byggnaderna på Raseborgs campus ägs delvis av HUS-sammanslutningen och delvis av Raseborgs stad. För närvarande hyr Västra Nylands välfärdsområde ut lokalerna till bland annat öppenvården, vårdavdelningsverksamheten och hemsjukhuset. Lokalprojekten inom välfärdsområdet grundar sig på de strategiska riktlinjerna för utvecklingen av servicenätet och lokalprojekten i investeringsplanen. Nya behov av lokaler utreds i behovsutredningen som kartlägger det tillgängliga lokalerna, ” 2. att välfärdsområdesstyrelsen informeras regelbundet och välfärdsområdesstyrelsen föreläggs en redogörelse under 2025 om hurdana konsekvenserna för de begränsade öppettiderna på jouren vid Raseborgs sjukhus och den nya akutmottagningen har varit när det gäller tillgången till tjänster, både ur invånarnas och ur tillgodoseendet av språkliga rättigheters perspektiv. Samtidigt begärs en bedömning av HUS-sammanslutningen om vilka konsekvenser profiländringen har haft på verksamheten av andra jourer.”

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

76/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 144

16.09.2024

och

3. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Redogörelse

Ledamot Wickström, ledamot Westerholm och ledamot Cederlöf och 24 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 13 februari § 14 följande motion "Bevara jourmottagningen dygnet runt vid Raseborgs sjukhus"

I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde ansöker om undantagstillstånd från social- och hälsovårdsministeriet före slutet av maj 2024 för att upprätthålla en dygnetruntjour inom primärvården på Raseborgs sjukhus, och att Västra Nylands välfärdsområde kräver att HUS tryggar och utvecklar den nuvarande poliklinikverksamheten i Raseborg, och att Västra Nylands välfärdsområde i samarbete med HUS-sammanslutningen utreder hur sjukhusets tomma lokaler kan utnyttjas.

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

Bilaga

- 8 Valtuutettu Wickströmin, valtuutettu Westerholmin ja valtuutettu Cederlöfin valtuustoaloite: Säilyttäkää ympärivuorokautinen päivystys Raaseporin sairaalassa / Ledamot Wickströms, ledamot Westerholms och ledamot Cederlöfs fullmäktigemotion: Bevara jourmottagningen dygnet runt vid Raseborgs sjukhus

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

3553/09.01.01/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 145

§ 145

Givande av utlåtande till inrikesministeriet om utkastet till uppdaterad anvisning för planering av aktionsberedskapen inom räddningsväsendet

Beredning och upplysningar:
Ihamäki Veli-Pekka
Markkanen Kimmo
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge inrikesministeriet det bifogade utlåtandet om utkastet till uppdaterad anvisning för planering av aktionsberedskapen inom räddningsväsendet.

Behandling

Ordförande Laiho avlägsnade sig från sammanträdet innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 12.30. I stället anlände ersättare Koskinen kl. 12.36.

Ledamöterna Pajuoja, Räsänen, Sahiluoma och Uusitalo avlägsnade sig från sammanträdet innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 12.36.

Första vice ordförande Rehn-Kivi fungerade som sammanträdets ordförande i fråga om detta ärende fram till sammanträdets slut.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Den 31 augusti 2022 inledde inrikesministeriet ett projekt för att förnya anvisningen för planering av aktionsberedskapen inom räddningsväsendet (VN/18671/2022-SM-10). Projektet pågår från den 7 september 2022 till den 31 december 2024 och ingår i statsminister Orpos regeringsprogram. Inrikesministeriet begär utlåtanden om utkastet till den uppdaterade anvisningen senast den 27 september 2024.

Den nuvarande anvisningen för planeringen av räddningsväsendets aktionsberedskap utarbetades 2012. De kriterier som definieras i anvisningen stödjer planering och genomförande av räddningstjänsterna. Servicenivån för räddningsväsendet fastställs i

servicenivåbeslutet. Förändringar i omvärlden gör det nödvändigt att förnya den aktuella planeringsanvisningen.

Under utarbetandet av utkastet har man bland annat granskat planeringen av räddningstjänster i olika länder och utnyttjat inhemsk olycksstatistik för att fastställa en nationellt enhetlig planeringsmodell. Utkastet beskriver den minsta prestationsförmågan hos enheterna som deltar i räddningsverksamheten inom olika uppgifter samt de krav som ställs på deras aktionsberedskapstider.

Anvisningen för planeringen av räddningsväsendets aktionsberedskap styr i hög grad utformningen av räddningsväsendets servicenätverk, både vad gäller lokaler och personal, och påverkar därmed kostnadsnivån avsevärt. Anvisningen ges enligt 3 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2021), där det fastställs att nödvändiga åtgärder vid olycks- och risksituationer ska kunna utföras utan dröjsmål och effektivt.

Enligt 6 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet kan inrikesministeriet genom förordning utfärda närmare bestämmelser om grunderna för innehållet i servicenivåbeslutet, dess struktur, uppföljning samt om den utvärdering som regionförvaltningsverket utför. Inrikesministeriet har utfärdat en förordning om räddningsväsendets servicenivåbeslut (1225/2022).

Förordningen fastställer det centrala innehållet i servicenivåbeslutet, och den nu föreslagna anvisningen kommer att påverka servicenivån och kostnaderna betydligt. Ur välfärdsområdenas perspektiv bör en förordning utfärdas i stället för en anvisning, och samtidigt bör en konsekvensbedömning på nationell nivå genomföras.

Eftersom den föreslagna anvisningen kräver en separat aktionsberedskapsplan, bör delen som avser denna helhet inte krävas i räddningsväsendets servicenivåbeslut på det sätt som 8 § i den utfärdade förordningen skulle förutsätta.

Behörighet

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

Bilaga

- 9 Utlåtande till inrikesministeriet om utkastet till uppdaterad anvisning för planering av aktionsberedskapen inom räddningsväsendet

Tilläggsmaterial

- Sisäministeriön lausuntopyyntö pelastustoiminnan päivitety toimintavalmiuden suunnitteluohjeen luonnoksesta
- Pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitteluohjeen luonnos
- TVSO perustelumuietion luonnos

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

80/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 145

16.09.2024

**För kännedom
Verkställighet**

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 146

§ 146

Utseende av en representant till HUS-sammanslutningens stämma den 3 oktober 2024 och handlingsdirektiv till representanten vid sammanslutningens stämma

Beredning och upplysningar:
Koskela Jaana

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. utse förvaltningsdirektör Jarno Moisala till representant för Västra Nylands välfärdsområde vid HUS-sammanslutningens stämma den 3 oktober 2024 och ekonomidirektör Ville Rajahalme till representantens personliga ersättare

2. ge följande handlingsdirektiv till representanten vid sammanslutningens stämma den 3 oktober 2024:

I fråga om ärende 13 på föredragningslistan understödja grundförslaget

I fråga om ärende 14 på föredragningslistan understödja grundförslaget

I fråga om ärende 15 på föredragningslistan understödja grundförslaget

I fråga om ärende 16 på föredragningslistan understödja grundförslaget

I fråga om ärende 17 på föredragningslistan understödja grundförslaget

och

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

Behandling

Ledamöterna Pajuoja och Uusitalo anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.37.

Ledamöterna Räsänen och Sahiluoma anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.39.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

HUS-sammanslutningens stämma hålls torsdagen den 3 oktober 2024 klockan 10.30 som ett Teams-möte. En kallelse till stämman har skickats till medlemmarna i HUS-sammanslutningen, till adresserna för deras registraturer. Medlemmarna ombeds att utse sin representant och en personlig ersättare för representanten till sammanslutningens stämma utan dröjsmål och att skicka kallelsen till den utsedda representanten och för kännedom till ersättaren. Namnen på de utsedda representanterna ska skickas för kännedom till HUS-sammanslutningens centrala registratorskontor på adressen kirjaamo@hus.fi.

Representanterna vid sammanslutningens stämma deltar i sammanträdet via Teams. Allmänheten har möjlighet att följa sammanträdet på webben. En länk till direktsändningen publiceras närmare sammanträdets tidpunkt på adressen <https://www.hus.fi/sv/aktuellt>.

Sammanträdets föredragningslista:

- § 13 Organisering av mötet och fastställande av röstlängden
- § 14 HUS-sammanslutningens koncerndirektiv
- § 15 Val av ordinarie medlem till sammanslutningens styrelse
- § 16 Val av ersättare till sammanslutningens styrelse
- § 17 Val av ordinarie medlem till revisionsnämnden

Sammanträdets föredragningslista med beslutsförslag, både på finska och svenska, har publicerats på HUS-sammanslutningens webbplats på adressen <https://hus-publikation.tweb.fi/>.

Sammanträdets protokoll kommer att läggas ut offentligt efter sammanträdet på det sätt som bestämts av sammanslutningens stämma på HUS-sammanslutningens webbplats på samma adress.

Givande av handlingsdirektiv

Det förslås att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att utse en representant till sammanslutningens stämma den 3 oktober 2024 och utfärda handlingsdirektiv till representanten vid sammanslutningens stämma enligt beslutsförslaget.

Enligt 63 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska representanterna vid välfärdssammanslutningens stämma utses särskilt till varje stämma av respektive medlems välfärdsområdesstyrelse eller av något annat organ i välfärdsområdet enligt beslut av välfärdsområdesfullmäktige. Med stöd av bestämmelsen ovan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om att utse en representant vid sammanslutningens stämma och att ge handlingsdirektiv till representanten.

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

83/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 146

16.09.2024

Tilläggsmaterial

- Kallelse HUS-sammanslutningens stämma 3.10.2024
- Sammanslutningens stämma föredragningslista 3.10.2024

**För kännedom
Verkställighet**

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 147

§ 147

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Kivekäs) (VOF)

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Liisa Kivekäs avsked från uppdraget som ordförande för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden och konstatera att förtroendeuppdraget har upphört;
2. välja Taru Salovaara till ny ordförande för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden och
3. välja en personlig ersättare för Taru Salovaara i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Liisa Kivekäs (SDP) har med ett e-postmeddelande daterat den 19 augusti 2024 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som ordförande för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden med hänvisning till personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Valbarhet till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden

I fråga om valbarheten för dem som väljs till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden tillämpas 79 § i lagen om välfärdsområden, enligt vilken den som väljs ska vara valbar till välfärdsområdesfullmäktige, dock inte

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
- 2) den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller
- 3) 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, 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 nämnden.

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdsområdets organ. Kravet på jämställdhet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska fyllas både i fråga om ledamöter och ersättare.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 148

§ 148

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Rasinsalo) (VOF)

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Anu Rasinsalo avsked från uppdraget som ledamot i och vice ordförande för framtids- och utvecklingsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny vice ordförande för framtids- och utvecklingsnämnden och
3. välja en ny ledamot till framtids- och utvecklingsnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Anu Rasinsalo (Gröna) har med ett brev daterat den 2 september 2024 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som vice ordförande för framtids- och utvecklingsnämnden. Orsaken till begäran om avsked är avgång från partiet.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden tillsätter välfärdsområdesfullmäktige framtids- och utvecklingsnämnden. Således beviljar välfärdsområdesfullmäktige avsked från uppgiften som ledamot i framtids- och utvecklingsnämnden.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Valbarhet till framtids- och utvecklingsnämnden

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till framtids- och utvecklingsnämnden, dock inte

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
- 2) den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller
- 3) 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, 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 nämnden.

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdsområdets organ. Kravet på jämställdhet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska fyllas både i fråga om ledamöter och ersättare.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 149

§ 149

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Meronen) (VOF)

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Tarja Meronen avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och

2. välja en ny ledamot till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Tarja Meronen (Saml) har med ett brev daterat den 26 augusti 2024 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden från och med den 1 oktober 2024 med hänvisning till att hon från den 1 oktober 2024 inte längre är invånare i Västra Nylands välfärdsområde.

Enligt 76 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) är den som är invånare i ett välfärdsområde valbar till förtroendeuppdrag i det välfärdsområdet. Således är Meronen inte från den 1 oktober 2024 längre valbar till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden.

Enligt 83 § i lagen om välfärdsområden, om en förtroendevald förlorar sin valbarhet ska det organ som utsett honom eller henne konstatera att förtroendeuppdraget har upphört. Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den

återstående mandattiden. Ledamöterna i sektionen för individärenden beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

Valbarhet till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden

I fråga om valbarheten för dem som väljs till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden tillämpas 79 § i lagen om välfärdsområden, enligt vilken den som väljs ska vara valbar till välfärdsområdesfullmäktige, dock inte

1. den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
2. den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller
3. 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, 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 nämnden.

Enligt 4 a § 1 mom. i jämställdhetslagen ska kvinnor och män i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige, vara representerade till minst 40 procent vardera.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

§ 150

Meddelanden

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna meddelandena för kännedom.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Följande meddelanden delges välfärdsområdesstyrelsen:

1. Representanterna för välfärdsområdesstyrelsen: hälsningar från nämndernas sammanträden.

Nationalspråksnämnden

- Representant: Mia Nores (Saml), personlig ersättare: Emma-Stina Vehmanen (Saml)

Nämnden för tjänster och resurser

- Representant: Johanna Värmälä (SDP), personlig ersättare: Elina Kokko (SDP)

Framtids- och utvecklingsnämnden

- Representant: Anna Pelkonen (Saml), personlig ersättare: Urho Blom (Saml)

Beredskaps- och säkerhetsnämnden

- Representant: Johan Lassus (SFP), personlig ersättare: Veronica Rehn-Kivi (SFP)

2. Representanterna i HUS-sammanslutningens styrelse: hälsningar från styrelsens sammanträden.
3. Protokoll från HUS-sammanslutningens styrelse den 19 augusti 2024
4. Protokoll från HUS-sammanslutningens styrelse den 2 september 2024
5. Nuorisovaltuuston pöytäkirja 28.8.2024

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

91/94

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 150

16.09.2024

6. Henkilöstötoimikunnan pöytäkirja 21.8.2024
7. Vammaisneuvoston kannanotto koskien kuljetuspalveluiden asiakasohjetta

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Protokoll från HUS-sammanslutningens styrelse den 19 augusti 2024
- Protokoll från HUS-sammanslutningens styrelse den 2 september
- Nuorisovaltuuston pöytäkirja 28.8.2024
- Henkilöstötoimikunnan pöytäkirja 21.8.2024
- Vammaisneuvoston kannanotto koskien kuljetuspalveluiden asiakasohjetta

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 132, § 133, § 134, § 136, § 137, § 138, § 139, § 140, § 141, § 142, § 143, § 144, § 145, § 147, § 148, § 149, § 150

Förbud mot sökande av ändring

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

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 135, § 146

Begäran om omprövning

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

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

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

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

Myndighet där ändring söks

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

Tidsfrist för begäran om omprövning

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

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

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

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

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

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

Omprövningsbegärans form och innehåll

Begäran om omprövning ska vara skriftlig och i den ska uppges

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

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

Inlämning av begäran om omprövning

Begäran om omprövning sänds till adressen:

Västra Nylands välfärdsområdes registratur
PB 33
02033 VÄSTRA NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDE

E-post: kirjaamo@luvn.fi

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