

Styrelse för sammanslutningen

**Mötesinformation****Tid** 18.11.2024 8:00 - 18.11.2024 11:57**Plats** Föreläsningssal Ullanlinna, Mejlans brosjukhus, Haartmansgatan 4, Helsingfors**Behandlade ärenden**

Mötesinformation och deltagare .....	1
138 § HUS-sammanslutningens fullmakt att uppta lån för 2025 samt fastställande av HUS-sammanslutningens investeringsplan och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2025–2028, förslag till sammanslutningens stämma .....	4
139 § Förslag till HUS-sammanslutningens investeringsplan för 2026–2029 samt till projektspecifikt investeringsprogram .....	8
140 § Godkännande av projektplanen för utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning samt indelning av nybyggnadsprojektet för HUS Apotek, centralkök och parkering i två projekt och förslag till sammanslutningens stämma .....	11
141 § Ändring av bindningsnivåerna för 2024 års budget, förslag till sammanslutningens stämma .....	17
142 § Förfarande för utjämning av ramen mellan medlemmarna Bokslutet för 2024, förslag till sammanslutningens stämma .....	21
143 § Förslag till budget för 2025 och ekonomiplan för 2025–2027 .....	24
144 § Överlåtelse av rörelse genom vilken hemostas- och trombocytlaboratorieverksamheten överförs från Fimlab Oy till HUS-sammanslutningen .....	40
145 § Överföringen av HUS-sammanslutningens avdelningssekreterartjänster som hänför sig till Mellersta Nylands välfärdsområde till verksamhet vid Mellersta Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2025 .....	43
146 § Motion om innovationsersättningar till personalen .....	47
147 § Godkännande av revideringen av anvisningen om avtalsstyrning och avtalshantering .....	50
148 § Tillägg om intern kontroll och riskhantering i förvaltningsstadgan, förslag till sammanslutningens stämma .....	53
149 § Sammankallande av HUS-sammanslutningens stämma .....	56
150 § Beslut som inkommit gällande förfarandet med övertagningsrätt enligt § 97 i välfärdsområdeslagen .....	58
151 § Övriga ärenden .....	60
152 § Informationsärenden .....	62

Omprovning ..... 63

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

**Tid** 18.11.2024 8:00 - 11:57

**Plats** Föreläsningssal Ullanlinna, Mejlans brosjukhus, Haartmansgatan 4,  
Helsingfors

### **Tilläggsuppgifter**

**Deltagare** Risto Rautava, ordförande  
**Beslutsfattare** Markku Sistonen, vice ordförande, -150 §, -11.20  
Seija Muurinen  
Sanna Vesikansa  
Oula Silvennoinen, 138 §-, 8.08-  
Ilkka Taipale, -150 §, -11.48  
Anna Vuorjoki  
Marika Räf  
Mikko Piirtola  
Karin Cederlöf, -150 §, -11.33  
Heli Hakala, -150 §, -11.20  
Pirkko Letto  
Annika Kokko, 138 §-, 8.06-  
Ulla-Mari Karhu, 138-150 §, 8.05-11.49  
Elin Blomqvist-Valtonen  
Anne Portaankorva  
Kari Reijula

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

#### Helsingfors stad

Daniel Sazonov, 138-150 §, 8.05-11.15

#### Västra Nylands välfärdsområde

Mia Laiho, -143 §, -9.25

Sanna Svahn, 140-143 §, 8.45-9.50

#### Vanda och Kervo välfärdsområde

Maarit Raja-aho, -143 §, -9.54

Timo Aronkytö, -143 §, -10.25

#### Mellersta Nylands välfärdsområde

Helinä Perttu, 138-150 §, 8.05-11.49

Raija Kontio

#### Östra Nylands välfärdsområde

Mikaela Nylander, -143 §, -10.22

Max Lönnqvist

Harry Bogomoloff, nationalspråksnämndens ordförande, -150 §, -11.15

Matti Bergendahl, verkställande direktör, föredragande  
Markku Mäkijärvi, chefsöverläkare  
Marja Renholm, förvaltningsöverskötare  
Jari Finnilä, ekonomidirektör  
Paula Isopahkala, kommunikationsdirektör  
Johanna Karppi, personaldirektör  
Tomi Kauppinen, investeringsdirektör, 138-140 §, 8.00-8.57  
Lauri Tanner, förvaltningsdirektör, sekreterare

**Frånvarande**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

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

Beslut Sammanträdet konstaterades vara lagenligt sammankallat och beslutfört.

Sammanslutningens styrelse beslutade på ordförandens förslag bevilja personaldirektör Johanna Karppi närvaro- och yttranderätt vid denna sammanträde.

### **Val av protokolljusterare**

Beslut Sammanträdet valde ledamoten Pirkko Letto (suppleant Mikko Piirtola) till protokolljusterare.

### **Protokollet framlagt till påseende**

Protokollet är framlagt till påseende enligt lag om välfärdsområden 145 § den 19.11.2024.

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/8183/2024

**138 § HUS-sammanslutningens fullmakt att uppta lån för 2025 samt fastställande av HUS-sammanslutningens investeringsplan och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2025–2028, förslag till sammanslutningens stämma****Redogörelse**

Investeringsplaneringen grundar sig på lagstiftningen om social- och hälsovård och planeringen styrs av statsrådets anvisningar. Planeringstidtabellen enligt anvisningarna är proaktiv och vanligtvis planeras objekten som är föremål för investeringar in i investeringsprogrammet flera år innan tidpunkten för upphandlingen. Sammanslutningens styrelse ska nu behandla ett godkännande av investeringsplanen och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2025-2028 samt att de läggs till som en del av budgeten för 2025. Dessutom behandlas investeringsplanen och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2026-2029 första gången. Ärendena behandlas separat i egna paragrafer. Investeringsprogrammet för 2026-2029 kommer i enlighet med tidtabellen att lämnas in till social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet samt finansministeriet för behandling före slutet av 2024, det vill säga ett år före den egentliga beslutsbehandlingen i sammanslutningens stämma.

**Fullmakt att uppta lån**

Enligt 15 § 1 mom. lagen om välfärdsområden ska statsrådet årligen på förslag av finansministeriet fastställa beloppet av välfärdsområdets fullmakt för varje räkenskapsperiod för välfärdsområdet att uppta långfristiga lån. HUS-sammanslutningen får ta ett lån till det belopp som anges i beslutet för att finansiera investeringar i enlighet med den investeringsplan som avses i 16 § i den lagen. Statsrådet fattade den 6 juni 2022 beslut om välfärdsområdenas och HUS-sammanslutningens fullmakter att uppta lån för 2025. Enligt beslutet är HUS-sammanslutningens fullmakt att uppta lån 0 euro (Statsrådets beslut VM/2024/94). HUS sökte sig till ett förhandlat förfarande för att få fullmakt att uppta mera lån för att trygga de lagstadgade tjänsterna. Beslut om att ändra fullmakten att uppta lån kan fattas på ansökan av välfärdsområdet eller på initiativ av finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet eller inrikesministeriet. HUS-sammanslutningen lämnade den 11 juni 2024 in en ansökan om ändring av fullmakten att uppta lån. Finansministeriet tillsatte den 26 augusti 2024 en beredningsgrupp för beslutet om ändring av HUS-sammanslutningens fullmakt att uppta lån. Beredningsgruppen har till uppgift att bedöma förutsättningarna för ändring av fullmakten att uppta lån, om de föreslagna investeringarna är nödvändiga, storleken på den fullmakt som behövs, samt de villkor som ställs på välfärdsområdet. Bedömningen baserar sig på en helhetsbedömning som gjorts utifrån uppgifterna om välfärdsområdets ekonomi och verksamhet.

Efter de förhandlingar som förts om fullmakten att uppta lån uppgår HUS-sammanslutningens fullmakt att uppta lån för bundna investeringar som börjar 2025 och de avtal som svarar mot investeringarna till 274 765 000 euro som kan användas för att lyfta ett långfristigt lån. Ändringen av fullmakten att uppta lån leder till ett lånebelopp som överskrider HUS-sammanslutningens låneskötsförmåga och därför ska det för ändringen av fullmakten att uppta lån ställas som villkor att HUS-sammanslutningen ska utarbeta ett produktivets- och ekonomiprogram. Syftet med programmet är att säkerställa HUS-sammanslutningens låneskötsförmåga på lång sikt. De föreslagna villkoren för en ändring av fullmakten att uppta lån har godkänts som en del av förhandlingarna om fullmakten att uppta lån.

### **Det projektspecifika investeringsprogrammet för 2025-2028**

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem. Investeringsplanen ska innehålla uppgifter om investeringar och avtal som motsvarar investeringar samt en finansieringsanalys. Investeringsanslagen reserveras i budgeten i dess investeringsdel. Sammanslutningens stämma godkänner budgeten och investeringsdelen i den, det vill säga det projektspecifika investeringsprogrammet. Investeringsdelen i budgeten ska dock enligt 115 § 4 mom. i lagen om välfärdsområden basera sig på den i 16 § avsedda investeringsplan som de behöriga ministerierna har godkänt. Rent konkret kräver alltså sammanslutningens stämmas budgetbeslut om investeringar enligt lag ett förhandsgodkännande av social- och hälsovårdsministeriet. Sammanslutningens styrelse bereder sammanslutningens stämmas beslut och gör framställningar till ministerierna om godkännande av investeringsplanerna.

Planeringen av HUS-sammanslutningens investeringar för 2025-2028 inleddes hösten 2023 i enlighet med årschemat för välfärdsområdenas allmänna investeringsplanering. Sammanslutningens styrelse behandlade förslaget till investeringsplan för 2025-2028 den 23 oktober 2023 (§ 125). Ett förslag till investeringsplan skulle lämnas till social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet samt finansministeriet för behandling före utgången av december 2023. Investeringsplanen och det projektspecifika investeringsprogrammet preciserades i sammanslutningens styrelse den 12 februari 2024 (§ 11) före statsrådets beslut om HUS fullmakt att uppta lån. Den slutliga investeringsplanen och det projektspecifika investeringsprogrammet fastställdes i samband med behandlingen av budgeten i december 2024.

Under investeringsperioden 2025-2028 uppgår HUS-sammanslutningens

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/8183/2024

prioriterade investeringsbehov till sammanlagt cirka 880 miljoner euro. I siffrorna ingår förutom investeringar i balansräkningen också projekt som finansieras genom bolaget för anskaffning av utrustning. I budgeten för 2025 har för investeringar reserverats 226,7 miljoner euro, varav andelen investeringar i den egna balansräkningen är 220 miljoner euro. Byggandets andel av investeringarna för 2025 uppgår till sammanlagt 159 miljoner euro. För resultatområdenas forsknings- och vårdutrustningsprojekt har reserverats 36,6 miljoner euro, varav cirka 6,7 miljoner euro finansieras med alternativa finansieringssätt genom bolaget för anskaffning av utrustning. I budgeten för 2025 finns en reservering på 23,6 miljoner euro för IT-förvaltningens investeringar.

Balanseringen av ekonomin och investeringarnas ekonomiska hållbarhet innebär en noggrann bedömning av investeringarna och finansieringsalternativen. Investeringsprogrammet för 2025-2028 har preciserats och investeringsplanen grundar sig på HUS noggrant bedömda byggnads-, utrustnings- och ICT-investeringar samt utvecklingsbehoven för dem. Investeringsnivån är lägre än tidigare år och prioriteringen har gällt alla tre slag av investeringsprojekt genom att minska anslagsreserveringarna, flytta påbörjandet av investeringarna samt minska antalet projekt.

Fokusområdena för byggnadsinvesteringarna 2025 gäller att fortsätta med redan pågående byggprojekt. De viktigaste projekten på Mejlans campusområde är nybyggnadsprojektet för apoteket och centralköket samt fortsättningen av nybyggnadsprojektet för parkeringen. Projektet med totalrenoveringen av Mejlans tornsjukhus sidobyggnad samt projektet med utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning är de största och viktigaste byggprojekten som ska påbörjas. Samtidigt fortsätter de nya upphandlingarna av undersöknings- och vårdutrustning för sjukhusen och görs förberedelser inför förändringar i verksamheten även inom programmet för köp av utrustning. Nya eller totalrenoverade lokaler är också förknippade med ett betydande behov av behandlingsutrustning och informationssystem, för vilka det också har gjorts reserveringar i investeringsprogrammet.

Förslaget till investeringsplan för 2025-2028 finns som bilaga 1 och förslaget till projektspecifikt investeringsprogram för 2025-2028 som bilaga 2. Bilaga 2 är sekretessbelagd enligt 24 § 1 mom. 17 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet på grund av de kostnadsuppgifter på projektnivå som ingår i den.

## Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/8183/2024

1. för egen del godkänna investeringsplanen i bilaga 1,
2. för egen del godkänna det projektspecifika investeringsprogrammet för 2025-2028 i bilaga 2 och att det läggs till som en del av budgeten.

**Beslut**

Beslutförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 58.2 §

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi  
Investeringsdirektör Tomi Kauppinen, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

2. SEKRETESSBELAGT Investeringsprogram 2025–2028
1. Investeringsplan för 2025–2028

**För kännedom**

Investeringsdirektör Tomi Kauppinen  
HUS-sammanslutningens stämma

**139 § Förslag till HUS-sammanslutningens investeringsplan för 2026–2029 samt till projektspecifikt investeringsprogram****Redogörelse**

Investeringsplaneringen grundar sig på lagstiftningen om social- och hälsovård och planeringen styrs av statsrådets anvisningar. Planeringstidtabellen enligt anvisningarna är proaktiv och vanligtvis planeras objekten som är föremål för investeringar in i investeringsprogrammet flera år innan tidpunkten för upphandlingen. Sammanslutningens styrelse ska nu behandla ett godkännande av investeringsplanen och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2025-2028 samt att de läggs till som en del av budgeten för 2025. Dessutom behandlas investeringsplanen och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2026-2029 första gången. Ärendena behandlas separat i egna paragrafer. Investeringsprogrammet för 2026-2029 kommer i enlighet med tidtabellen att lämnas in till social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet samt finansministeriet för behandling före slutet av 2024. Slutligt beslut om godkännande av investeringsplanen och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2026-2029 tas i samband med beredningen av budgeten hösten 2025.

**Investeringsplanen och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2026-2029**

HUS-sammanslutningens investeringsplanering för 2026-2029 styrs av statsrådets anvisningar om tidtabellen för välfärdsområdenas investeringsplanering. Enligt tidtabellen ska ett förslag till investeringsplan lämnas till social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet samt finansministeriet före utgången av december 2024. Social- och hälsovårdsministeriet godkänner förslaget till investeringsplan eller förkastar det om det strider mot välfärdsområdets fullmakt att uppta lån enligt 15 § i lagen om välfärdsområden. Bestämmelser om förfarandet vid godkännande av en investeringsplan finns också i 26 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Statsrådet beslutar senare på våren 2025 om beloppet av fullmakten att uppta lån.

Enligt lagen om välfärdsområden begränsas HUS-sammanslutningens investeringar av en av statsrådet fastställd fullmakt att uppta lån och HUS-sammanslutningen omfattas också av skyldigheten att utarbeta en investeringsplan för ministeriet att godkänna. Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem. Investeringsplanen ska innehålla uppgifter om investeringarna och avtal som gäller investeringarna samt en finansieringsanalys. Investeringsplanen avser i

detta sammanhang det förslag som ska lämnas till ministerierna.

Stommen i investeringsprogrammet för 2026-2029 och en stor del av dess kostnader utgörs av redan tidigare godkända och inledda byggprojekt samt årliga projekt för utrustning och ICT. Projektspecifika investeringsbeslut för stora projekt är långtgående lösningar, eftersom det i praktiken inte är möjligt att avbryta pågående projekt.

Under investeringsperioden 2026-2029 uppgår HUS-sammanslutningens prioriterade investeringsbehov till sammanlagt cirka 865,1 miljoner euro. I siffrorna ingår förutom investeringar i balansräkningen också projekt som finansieras genom bolaget för anskaffning av utrustning. För 2026 föreslås en reservering på 239 miljoner euro, varav andelen investeringar i den egna balansräkningen är 227,1 miljoner euro. Byggandets andel av investeringarna för 2026 uppgår till sammanlagt 167,7 miljoner euro. Andelen för resultatområdenas forsknings- och vårdutrustningsprojekt uppgår till 40,2 miljoner euro, varav 11,9 miljoner euro finansieras med alternativa finansieringssätt genom bolaget för anskaffning av utrustning. För IT-förvaltningens investeringar föreslås en reservering på 23,6 miljoner euro.

Som bilaga 1 finns den investeringsplan för 2026-2029 som ska lämnas in till ministerierna och som bilaga 2 det projektspecifika investeringsprogrammet för 2026-2029. Investeringsplanen och -programmet kommer att kompletteras under våren 2025 i enlighet med statsrådets anvisningar. Statsrådets beslut om beloppet av fullmakten att uppta lån kan medföra preciseringar i programmet. Sammanslutningens styrelse informeras om ändringar och eventuella preciseringskrav. Det investeringsprogram för 2026 som nu presenteras är dock ett maximibelopp för investeringarna. Beslut om godkännande av investeringsprogrammet fattas av sammanslutningens stämma i samband med godkännandet av budgeten för 2026.

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

## Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. godkänna investeringsplanen i bilaga 1 och lägga fram den för ministerierna, och
2. godkänna det projektspecifika investeringsprogrammet för 2026-2029 i bilaga 2 och lägga fram det för ministerierna.

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/8184/2024

**Beslut**

Beslutförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 27.2. § och 58.2 §

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi  
Investeringsdirektör Tomi Kauppinen, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Investeringsplan för 2026–2029
2. SEKRETESSBELAGT Investeringsprogram 2026–2029

**För kännedom**

Investeringsdirektör Tomi Kauppinen

**140 § Godkännande av projektplanen för utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning samt indelning av nybyggnadsprojektet för HUS Apotek, centralkök och parkering i två projekt och förslag till sammanslutningens stämma****Redogörelse****Utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning**

Det första byggnadsskedet av Pejas sjukhus stod klart 1990. Byggnaden utvidgades redan 1993, då G-delen utvidgades med en H-del. Senare, 2007 gjordes ytterligare en utvidgning. Operationsavdelningens lokaler finns i den äldsta G-delen samt i H- och J-delarna.

Pejas sjukhus har för närvarande 17 operationssalar och storleken på dem varierar mellan 21 och 54 m<sup>2</sup>. En del av salarna är för små för modern operationsverksamhet och inte heller de anslutande rummen svarar längre mot en smidig verksamhet för enheten.

Instrumentvårdens lokaler togs i bruk i samband med att sjukhuset startades 1990 och lokalerna utvidgades 2006. Instrumentvårdens lokaler är utspridda på två våningar, vilket medför svårigheter för instrumentvården. Instrumentvårdscentralen sköter sjukhusets interna instrumentvård och instrumentvården för välfärdsområdenas verksamhetsställen inom primärvården i närområdet (bland annat tandvård).

I den långsiktiga verksamhets- och lokalplanen för Pejas den 17 februari 2020 (som HUS styrelse har antecknat för kännedom den 2 mars 2020) föreslås utveckling av Pejas sjukhuscampus i etapper. Det första planerade projektet är byggande av parkering och därefter utbyggnad av operationsavdelningarna samt instrumentvårdscentralen. Efter det är följande projekt i tur en totalrenovering av de gamla H- och J-delarna för användning inom operationsverksamheten. I anknytning till operationsavdelningarnas och instrumentvårdens behov av lokaler gjordes en projektutredning den 14 februari 2022 (Nybyggnad och totalrenovering av HUS Pejas sjukhus operationsavdelning och instrumentvård) som HUS styrelse godkände den 28 februari 2022. I projektutredningen fastställdes byggplatsen för nybygget på Pejas sjukhus tomt.

Utöver nybyggnaden planerades inom projektet en totalrenovering av H- och J-delen. Operationssalarna (20 generiska salar) är fördelade på två våningar enligt verksamheten och den centraliserade instrumentvårdscentralen placeras på en våning under de nya operationssalarna, vilket möjliggör effektivare verksamhet och resurser.

Projektplaneringen för utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning inleddes 2022 och omfattar också instrumentvårdscentralen. I projektplaneringen ändrade totalrenoveringen av H-delen till ett nybygge.

I den långsiktiga verksamhets- och lokalplanen anges att det är meningen att senare bygga också en ny parkeringsanläggning på Pejas sjukhus campusområde och en vårdavdelningsflygel som moderniserar funktionen för sjukhusets vårdavdelningar samt förbättrar servicenätet för sjukhusets specialiserade sjukvård.

Inledandet av projektet med operationssalar har påverkats av bristerna i den tekniska konditionen för Pejas operationssalar och uppvakningsrum samt operationssalarnas otillräckliga storlek för nuvarande verksamhet. Robotkirurgi och ortopedisk ledproteskirurgi kräver tillräckligt stora salar för att fungera bra. Förnyelse av operationssalarna till generiska salar på cirka 63 m<sup>2</sup> med modern teknik tryggar operationsverksamhetens kontinuitet och vid ändringar i servicenätet lyckas dessutom ett byte av operationstyp med så små åtgärder som möjligt. Ett ökat antal operationssalar möjliggör utvidgad operationsverksamhet. Sjukhusets husteknik har nått slutet av sin livscykel. Till följd av det kan plötsliga och oförutsedda haverier i hustekniken på operationsavdelningen medföra bland annat inställda operationer. Dessutom behöver utsugningen av operationsgaser och ventilationen moderniseras. Förnyade lokaler för uppvakningsverksamheten bidrar till ett smidigare patientflöde och påskyndar till exempel patientbytet för salarna.

Renoveringen av instrumentvårdscentralens lokaler och moderniseringen av utrustningen är nödvändigt att göra samtidigt som renoveringen av operationsavdelningen. Nya lokaler, ökad kapacitet och verksamhetsmodellen stöder instrumentvården för operationsavdelningarna samt för hela sjukhuset och närområdena.

Projektet ingår i investeringsprogrammet för åren 2025-2028 och grundar sig på en långsiktig lokalplan. Bedömningen av projektets nödvändighet gjordes vid förhandlingarna om fullmakten att uppta lån och det ingår som nytt bundet projekt med start 2025 i investeringsplanen och i den fullmakt att uppta lån som beviljas för 2025. Kostnadskalkylen för projektplaneringsskedet är 73 miljoner euro beräknat enligt och bundet till byggkostnadsindex i augusti 2024 (110,6). Projektets totala bruttoyta är 14 650 m<sup>2</sup> och målet är att projektet ska färdigställas före slutet av 2030.

De operativa målen för och det tekniska genomförandet samt de ekonomiska konsekvenserna av investeringen presenteras mer ingående i projektplanen (**bilaga 1**). Projektplanen framställs för sammanslutningens styrelse för godkännande som en vägledande och bindande plan för den fortsatta planeringen. Det föreslås att

förslaget om att genomföra investeringen ska behandlas vid sammanslutningens stämma den 19 december 2024.

### **Nybyggnadsprojektet för apoteket, centralköket och parkeringen**

Projektutredningen för nybyggnadsprojektet HUS Apotek, centralköket och parkeringen i Mejlans har behandlats av HUS styrelse den 29 november 2021 (§ 32). På grund av Förvaltningscentralens dåliga skick samt det akuta behovet av lokaler för de planerade verksamheterna i nybyggnaden ansågs projektet vara brådskande. Styrelsen antecknade projektutredningen för kännedom och beslutade att planeringen skulle fortsätta så snart som möjligt med sammanställning av en projektplan.

I projektplaneringsskedet planerades HUS Apoteks lokaler huvudsakligen på de två översta planen och dessutom kontor samt öppna apotekets lokaler på entréplanet. Centralkökets och lunchrestaurangens lokaler fanns i två plan under entréplanet. I entréplanet är det meningen att bygga omklädningsrum för hela personalen på Mejlans campus. Byggnadens fyra nedersta plan anvisas för parkering. Nybyggnadens bruttoarea är 39 774 m<sup>2</sup>, och av dessa upptas 24 862 m<sup>2</sup> av operativa plan och 14 912 m<sup>2</sup> av parkeringsanläggningen. Bruksarean, 18 197 m<sup>2</sup>, upptas i sin helhet av operativa plan.

Projektplanen behandlades i HUS styrelse den 21 mars 2022 (§ 44) och styrelsen beslutade den 20 juni 2022 (§ 104) att godkänna projektplanen för egen del. Sammanslutningens styrelse behandlade investeringen den 15 augusti 2022 (§ 10). Sammanslutningens stämma godkände den 26 oktober 2022 § 17 projektplanen för nybyggnaden av HUS Apotek, centralkök och parkering i Mejlans och beslutade att projektet genomförs till ett maximalt pris på 210 miljoner euro.

Den bergmekaniska simulering och analyser som gjordes i utvecklingsskedet av projektet har visat att schaktningen av parkeringsnivåerna med det föreslagna antalet nivåer orsakar förskjutningar i sidosled i Nya barnsjukhusets grundkonstruktioner. På gränsen till det område som ska schaktas ligger Nya barnsjukhusets operationsavdelning, vars verksamhetsförutsättningar äventyras om en förskjutning av konstruktionerna inte med säkerhet kan förhindras. De bergmekaniska undersökningarna visade också att schaktning av ett parkeringsplan är tryggt med tanke på Nya barnsjukhusets verksamhet, men en minskad parkeringsanläggning löser inte HUS parkeringsproblem.

Oksakoskistigens parkeringsplan som finns alldeles intill Mejlans sjukhusområde visade sig vara ett bra alternativ för att bygga en parkeringsanläggning ovan jord. På Oksakoskistigens parkeringsplan kan det byggas en kall parkeringsanläggning med

en bruttoyta på cirka 12 000 m<sup>2</sup> som sett till antalet parkeringsplatser motsvarar den tidigare planerade underjordiska parkeringen. En kall parkeringsanläggning ovan jord är dessutom betydligt förmånligare att bygga än parkeringsnivåer som schaktats under jord.

I granskningen av alternativen gjordes också en genomgång av möjligheterna att minska och effektivisera de operativa helheterna i fråga om användning av lokalerna. De plan som reserverats för HUS Apotek minskar i och med indragningar i fasaden. Då planeringsskedet framskred planerades ett mellanplan för kontorslokaler i apotekets övre plan. I och med minskningen slopas mellanplanet och kontoren placeras i entréplanet.

För centralköket är målet en verksamhetsmodell där man själv tillreder endast de mest kritiska måltiderna och måltidsdelarna. I lokalerna förtydligas och rationaliseras produktionskökets processer och görs en effektivare automatisering av verksamheten. På så sätt minskas kökslokalerna så att de huvudsakligen ryms på ett plan i byggnadens tunnelnivå.

Dessutom har byggnadens form förenklats för att göra byggnaden tydligare, vilket bidrar till att minska de operativa lokalerna. De tekniska lokalerna har huvudsakligen kunnat placeras i de lokaler som frigjorts från centralköket i nivå med servicetunneln. I och med minskningen är nybyggnadens bruttoarea cirka 24 000 m<sup>2</sup>, cirka 15 000 m<sup>2</sup> mindre än i projektplanen. Bruksarenan för de operativa lokalerna är efter ändringarna 11 800 m<sup>2</sup>, vilket är 6 400 m<sup>2</sup> mindre än i projektplanen.

Ändringarna av nybyggnadsprojektet för HUS Apotek, centralköket och parkeringen och konsekvenserna av dem presenteras närmare på ändringssidan till projektplanen (**bilaga 3**). I och med ändringen separeras parkeringsanläggningen till ett eget projekt. Det är smidigare att driva projektet, eftersom det finns på en separat tomt (hyrd av Helsingfors stad) och kräver en egen detaljplaneändring. Uppföljningen av projektets framskridande och kostnaderna samt styrningen av planeringen och upphandlingen av genomförare kan göras smidigare och med en egen tidsplan. Därför föreslås att nybyggnadsprojektet för Mejlans apotek, centralkök och parkering delas in i två projekt, nybyggnadsprojektet för apoteket och centralköket samt nybyggnadsprojektet för parkeringen.

## Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. godkänna den bifogade projektplanen för utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/15524/2022

2. föreslå för sammanslutningens stämma att sammanslutningens stämma godkänner genomförandet av investeringen i utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning till ett maximalt pris på 73 miljoner euro. I kostnaderna för projektet kan utan en särskild behandling av sammanslutningens stämma beaktas en årlig ändring i byggkostnadsindex efter 08/2024 (110,6) när det gäller sådana kostnader som inte är bundna,
3. godkänna ändringsbladet till projektplanen för nybyggnadsprojektet för apoteket, centralköket och parkeringen i Mejlans,
4. för sammanslutningens stämma föreslå att nybyggnadsprojektet för Mejlans apotek, centralkök och parkering delas in i två projekt, nybyggnadsprojektet för apoteket och centralköket samt nybyggnadsprojektet för parkeringen,
5. för sammanslutningens stämma föreslå att sammanslutningens stämma godkänner genomförandet av investeringen i nybyggnadsprojektet för apoteket och centralköket till ett maximalt pris på 160 miljoner euro och genomförande av investeringen i nybyggnadsprojektet för parkeringen till ett maximalt pris på 15 miljoner euro. I kostnaderna för projekten kan utan en särskild behandling av sammanslutningens stämma beaktas en årlig ändring i byggkostnadsindex efter 09/2024 (110,4) när det gäller sådana kostnader som inte är bundna.

### **Ärendets behandling**

Under diskussionen i ärendet föreslog Anna Vuorjoki, att ändringsplanet till projektplanen för Mejlans apotek, centralkök och parkeringsnybyggnadsprojektet remitteras så, att till styrelsen presenteras en bedömning av personal- och funktionella konsekvenser av minskningen av köket och följer på försörjningsberedskapen.

Efter att förklarar diskussionen avslutad konstaterade ordföranden, att Vuorjokis remitteringsförslag har inte vunnit understöd och därmed förfaller.

### **Beslut**

Beslutförslaget godkändes.

### **Offentlighet**

Offentligt

### **Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 27.2 § punkt 2

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/15524/2022

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi  
Investeringsdirektör Tomi Kauppinen, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

3. Ändringsblad Nybyggnadsprojektet för apotek, centralköket och parkeringen
1. Projektplanen Pejas sjukhus operationsavdelning
2. SEKRETESSBELAGD Bilagor till projektplanen Pejas sjukhus operationsavdelning

**För kännedom**

Investeringsdirektör Tomi Kauppinen  
HUS-sammanslutningens stämma

## **141 § Ändring av bindningsnivåerna för 2024 års budget, förslag till sammanslutningens stämma**

### **Redogörelse**

#### **Bakgrund**

HUS-sammanslutningens stämma godkände på sitt sammanträde den 14 december 2023 (§ 28) förslaget till budget för 2024 och ekonomiplanen för 2024-2026 samt fastställde HUS-sammanslutningens bindande mål för 2024. Utifrån årsprognosen kommer räkenskapsperiodens resultat för HUS-sammanslutningen att landa på ett underskott vilket är sämre än resultatmålet för budgeten som var ett nollresultat. På motsvarande sätt kommer totalbeloppet för investeringarna att vara mindre än budgeten och underskrider den nivå som godkänts i budgeten. När det gäller dessa föreslås för sammanslutningens stämma en ändring av bindningsnivåerna.

#### **Ändring av bindningsnivån för räkenskapsperiodens resultat**

Ramen för HUS-sammanslutningens budget för 2024 gjordes ytterst strikt med endast 1,5 procents ökningsmån för verksamhetskostnaderna från bokslutet för 2023. Den ram som utgör grund för budgeten möjliggör inte att man betar av den ackumulerade vårdskulden och målet är att i bästa fall få ökningen av vårdköerna att avstanna. Budgeten innehöll åtgärder för att anpassa verksamhetskostnaderna på cirka 130,3 miljoner euro och bland dem var de viktigaste helheterna:

- åtgärder enligt produktivitets-/sparprogrammet 22 miljoner euro
- minskade kostnader för IT-förvaltning 24,3 miljoner euro
- minskade ökningarna som hänför sig till ökad volym 46,8 miljoner euro
- åtgärder för att minska personalkostnaderna 31,7 miljoner euro

Utöver dessa vidtogs som ny åtgärd för balansering av ekonomin inom HUS-sammanslutningen rekryteringsförbud under tiden 13.6-31.12.2024.

Genom åtgärderna har man lyckats balansera ekonomin på ett betydande sätt. Besparingar till följd av åtgärderna i produktivitets- och sparprogrammet samt minskade kostnader för IT-förvaltning förväntas bli genomförda enligt plan och till och med överträffa det mål som ställts för dem. I fråga om utfallet för personalkostnaderna är vi till och med på väg att underskrida budgeten med anledning av de ursprungliga åtgärderna och beslutet om rekryteringsförbud i juni.

Trots de balanseringsåtgärder som genomförs beräknas räkenskapsperiodens resultat visa ett underskott på cirka 65,4 miljoner euro.

De största bidragande faktorerna till underskottet är kostnadsposter som hänför sig till tjänsteverksamhetens volym. Den jämförbara volymen överskred i januari-september planen i budgeten med 2,8 procent och produktionen av sjukvårdstjänster som ingår i ramen överskred det som beräknats i budgeten med 6,2 procent (101,2 miljoner euro). De rörliga kostnaderna som hänför sig till den ökade produktionsvolymen och är direkt relaterade till patientvården överskred i januari-september budgeten enligt följande;

- läkemedel och apoteksartiklar 17,1 miljoner euro
- undersöknings- och vårdmaterial 5,8 miljoner euro
- köp av sjukvårdstjänster (servicesedel, köpta tjänster, fakturering av patienter som uppsökt vård enligt eget val) 30,7 miljoner euro

Utöver det kommer det uppställda målet för 2024 att sälja tillgångar inte att realiseras i enlighet med de uppställda målen, utan är på väg att bli 10 miljoner mindre än planerat. Orsaken till det är att de förberedelser som krävs för försäljningen har tagit mer tid än beräknat och dessa kommer att realiseras först under följande räkenskapsperioder.

I sammanslutningens styrelse och med välfärdsområdena (bland annat på ledningens samarbetsmöten) har läget för tillgången till vård, personalen, verksamheten och ekonomin, åtgärderna för att balansera ekonomin och upprättade årsprognoser behandlats varje månad.

### **Ändring av bindingsnivån för investeringarnas totalbelopp**

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

Genom beslut av sammanslutningens styrelse är det möjligt att precisera det projektspecifika investeringsprogrammet under verksamhetsåret inom den totala ramen som sammanslutningens stämma har godkänt. Sammanslutningens styrelse preciserade det projektspecifika investeringsprogrammet för 2024-2027 på sitt möte den 6 maj 2024 (§ 45) och den 4 november 2024 (§ 125) och efter det uppgår investeringarnas totalbelopp för 2024 till 244,1 miljoner euro. Av detta är andelen investeringar i balansräkningen 235,1 miljoner euro. Jämfört med den ursprungliga

budgeten minskar investeringarnas totalbelopp för 2024 med 16,8 miljoner euro.

De bindningsnivåer som föreslås bli ändrade utifrån HUS årsprognos presenteras i tabellen nedan:

Bindande mål (1 000 euro/procent)	Bokslut 2022*)	Bokslut 2023	Budget- förslag 2024 samman- slutninge ns stämma 14.12.202 3	Budget- förslag 2024 ändrings- förslag samman- slutninge ns stämma 18.12.2024	Budget- förslag 2024 ändring
Ram för medlemsfakturering	2 076 268	2 101 389	2 206 000	2 206 000	0
Räkenskapsperioden s resultat	-93	-111 150	0	-65 441	-65 441
Investeringar **)	275 899	250 428	260 894	244 144	-16 750
Finansiering/maximalt belopp av långfristiga lån i slutet av året	865 742	996 187	1 126 370	1 126 370	0

1) Bokslutet för 2022 var ännu uppgjort enligt den gamla finansieringsmodellen.  
Ramen för medlemsfaktureringen är kalkylmässig.

2) Innehåller alla finansieringsformer, även upphandling av utrustningsbolag.

## Beslutsförslag

HUS-sammanslutningens styrelse föreslår att sammanslutningens stämma beslutar att ändra;

1. bindningsnivån för 2024 års budget i fråga om räkenskapsperiodens resultat så att det visar ett underskott på -65 441 000 euro.
2. slutbeloppet för bindningsnivån för 2024 års budget i fråga om investeringsprogrammets totalbelopp till 244 144 000 euro.

## Beslut

Beslutförslaget godkändes.

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/2771/2023

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

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

**För kännedom**

HUS-sammanslutningens stämma

**142 § Förfarande för utjämning av ramen mellan medlemmarna Bokslutet för 2024, förslag till sammanslutningens stämma****Redogörelse****Utjämning av ramen**

Enligt 25.1 § i grundavtalet för HUS-sammanslutningen utjämnas medlemmarnas betalningsandelar som grundar sig på budgeten vid räkenskapsperiodens utgång. I utjämningen gottgör HUS-sammanslutningen medlemmar vars faktiska användning av tjänsterna är mindre än vad som planerats i budgeten och tar ut komplettering av betalningsandelen av medlemmar vars faktiska användning av tjänsterna är större än vad som planerats i budgeten. Utjämningen inverkar inte på totalbeloppet av de betalningsandelar som uppbärs av medlemmarna.

I utjämningens första skede görs en befolkningsbaserad fördelning enligt produktuppföljningen av de kapitationsbaserade tjänster som ingår i ramen för att motsvara de faktiska kostnaderna för tjänsterna. Utjämningarna har ingen inverkan på HUS-sammanslutningens bokföring och således inte heller på räkenskapsperiodens resultat, utan endast på produktuppföljningen och produktkostnaderna. Sådana produkter är

- patientförsäkring
- jourhjälp
- prehospital akutsjukvård
- medicinsk vård i anknytning till läkarhelikopterverksamheten
- giftinformationscentralen och teratologisk informationstjänst
- tandläkarutbildning på specialistnivå och allmän nivå (ingen utjämning, debitering enligt budgeten för 2024)

I det andra skedet av utjämningen fördelas ramen för 2024 enligt den faktiska användningen av tjänsterna. Den faktiska tjänsteanvändningen jämförs till eurobelopp med den planerade användningen av tjänster i ramen. Efter det jämförs den sammanlagda tjänsteanvändningen för Nylands välfärdsområden med den totala ramen för 2024 som är bindande för HUS-sammanslutningen. Skillnaden hänförs i förhållande till utfallet för bokslutet 2024 till Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden.

I tabellen på följande sida presenteras en bedömning av utjämningen av tjänsteverksamhet enligt prognosen 7+5/2024 och den ska göras och debiteras Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad i samband med upprättandet av bokslutet för 2024:

Välfärdsområde (1 000 euro)	Prognostiserad tjänsteanvändning Bokslutet 2024 <sup>1)</sup>	Ram Budgeten 2024	%-andel	Differens Bokslutet 2024/ Budgeten 2024	Fördelning av den totala differensen i förhållande till Bokslutet 2024 <sup>1)</sup>	Kreditering/ debitering netto Bokslut 2024 <sup>1)</sup>
Helsingfors stad	843 968	824 852	37,4 %	19 116	-47 289	-28 173
Östra Nylands välfärdsområde	152 311	132 264	6,0 %	20 047	-8 534	11 513
Mellersta Nylands välfärdsområde	302 302	275 486	12,5 %	26 816	-16 938	9 878
Västra Nylands välfärdsområde	656 541	617 860	28,0 %	38 681	-36 787	1 894
Vanda-Kervo välfärdsområde	381 820	355 539	16,1 %	26 282	-21 394	4 888
<b>NYLANDS VÄLFÄRDS-OMRÅDEN TOTALT</b>	<b>2 336 942</b>	<b>2 206 000</b>	<b>100,0 %</b>	<b>130 942</b>	<b>-130 942</b>	<b>0</b>

Välfärdsområde (euro)	Utjämnad ram Bokslut 2024 <sup>1)</sup>
Helsingfors stad	796 679
Östra Nylands välfärdsområde	143 777
Mellersta Nylands välfärdsområde	285 363
Västra Nylands välfärdsområde	619 755
Vanda-Kervo välfärdsområde	360 426
<b>NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDEN TOTALT</b>	<b>2 206 000</b>

<sup>1)</sup> Tjänster som ingår i ramen, beräkningen är gjord utifrån prognosen 7+5/2024. Den slutliga beräkningen görs baserat på siffrorna i bokslutet för 2024.



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/8712/2024

*I beräkningen har inte beaktats utjämningen av kapitationsbaserade poster. Utjämningen görs före denna totala utjämning. Posterna i fråga finns att tillgå först i samband med upprättandet av bokslutet.*

Förfaringssättet ovan användes vid utjämningen av bokslutet för 2023.

Enligt 25.2 § i grundavtalet kan sammanslutningens stämma utfärda preciserande bestämmelser om verkställandet av utjämningen av betalningsandelarna.

**Beslutsförslag**

HUS-sammanslutningens styrelse föreslår att sammanslutningens stämma ger HUS-sammanslutningens styrelse fullmakt att i samband med upprättandet av bokslutet separat utjämna budgetramen för 2024 mellan medlemmarna i fråga om de kapitationsbaserade posterna samt den övriga ramen med prestationsbaserade kostnader för den realiserade användningen av tjänster enligt samma principer som i samband med bokslutet för 2023.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

HUS-sammanslutningens stämma

**143 § Förslag till budget för 2025 och ekonomiplan för 2025–2027****Redogörelse****Allmänt**

I HUS-sammanslutningens ekonomiplanering finns det ett nära samband mellan verksamheten och ekonomin. Utgångspunkten för den ekonomiska planeringen är de långsiktiga mål som i strategin uppställts för HUS-sammanslutningen, de beräknade ekonomiska utvecklingsutsikterna, den uppskattade befolkningsutvecklingen, förändringen i kostnadsnivån under ekonomiplanepreioden samt andra förändringar i verksamhetsomgivningen. I budgeten fastställs målen för HUS-sammanslutningens ekonomiplanepreiod och presenteras de resurser som står till förfogande för att uppnå målen samt de investeringar som stöder uppnåendet av målen samt med vilka man styr kvantiteten, kvaliteten och placeringen för sjukhusens verksamhetskapacitet.

Ekonomiplanen utarbetas i HUS-sammanslutningen för tre år. Till skillnad från de övriga delområdena är ekonomiplanepreioden för investeringar fyra år, det vill säga 2025-2028.

I och med ändringarna i finansieringsmodellen har både den statliga styrningen och HUS-sammanslutningens ägarstyrning koncentrerats betydligt. Detta syns särskilt i det ekonomiska svängrummet i anslutning till HUS-sammanslutningens verksamhet. I fråga om basverksamheten har i budgeten och ekonomiplanen inkluderats anpassningsåtgärder på 140 miljoner euro för att uppnå ett nollresultat.

Åtgärderna enligt anpassningsplanen är fördelade på följande helheter:

- Minskning av de ökade utgifterna till följd av ett ökat servicebehov samt minskning av personalökningen som ingått i projektplanerna för byggprojekten med 46,0 miljoner euro.
- Minskade kostnader för IT-förvaltning 23,0 miljoner euro
- Ändringar i servicenätet, minskat mer- och övertidsarbete samt minskad användning av inhyrd arbetskraft, minskad hyra för externa lokaler samt minskning av köpta tjänster 21,0 miljoner euro.
- Åtgärder som via samarbetsförfarandet är inriktade på personalen 50,0 miljoner euro.

Som en del av balanseringen av ekonomin föreslås dessutom för sammanslutningens stämma att ingen ränta ska betalas på grundkapitalet för 2025, precis som sammanslutningens stämma beslutade också för 2023 och 2024.

Genom räkenskapsperiodens överskott på 176,7 miljoner euro täcks de ackumulerade underskotten i balansräkningarna för 2022-2024 i enlighet med 115 § 2 mom. i lagen om välfärdsområden. En täckning av det beräknade underskottet på 65,4 miljoner euro för 2024 är för närvarande beaktat i budgeten som en extra post i medlemsavgiftsandelen. Genom den har budgeten för 2025 kunnat balanseras. Inga närmare förhandlingar om en täckning av underskottet i fråga har dock ännu förts med HUS-sammanslutningens medlemmar. Till denna del förs preciserande förhandlingar under 2025 så att HUS bokslut för 2025 så som det beskrivs ovan kommer att vara i balans även med beaktande av andra åtgärder som ska avtalas.

Den ram som utgör grund för budgeten möjliggör inte att man betar av den ackumulerade vårdskulden, målet är att i bästa fall stoppa en ökning av vårdköerna. I slutet av september 2024 uppgick det beräknade värdet på vården för patienter som väntat på att få vård i mer än 180 dygn till cirka 58 miljoner euro. Det här beloppet är ett så kallat engångsbelopp. Dessutom ska verksamhetsvolymen kunna ökas bland annat vid Brosjukhuset och Pejjas sjukhus samt inom ögonsjukdomar för att undvika att det i fortsättningen uppstår en vårdskuld. En ökning av verksamhetsvolymen ökar kostnaderna med uppskattningsvis cirka 20-30 miljoner euro och de här kostnaderna är i regel permanenta.

I budgetförslaget har inkluderats ändringar av verksamheten och arbetsfördelningen mellan HUS-sammanslutningen och Nylands välfärdsområden samt Helsingfors stad på sammanlagt 16,5 miljoner euro förutsatt att de träder i kraft den 1 januari 2025 (har en minskande effekt på ramen). De viktigaste ändringarna är:

- Hemvård för andningsförlamningspatienter -6,1 miljoner euro
- Ändring av rollen för Raseborgs sjukhus -6,9 miljoner euro
- Borgå palliativa centrum, hemsjukhusverksamhet och hjälpmedelsverksamhet - 2,5 miljoner euro.
- Hälsobyns andel som stöder primärvården -1,1 miljoner euro

I förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården föreslås en höjning av klientavgifterna för öppenvård inom den specialiserade sjukvården med i genomsnitt 45 procent och klientavgifterna för vård på vårdavdelning med 22,5 procent. Dessutom föreslås en höjning av klientavgifterna inom primärvården med i genomsnitt 22,5 procent. Höjningen av klientavgifterna syftar till att anpassa den offentliga ekonomin och den statliga finansieringen till välfärdsområdena har minskats med en andel som motsvarar de ökade avgiftsinkomsterna. På motsvarande sätt har Nylands välfärdsområden och Helsingfors minskat sin ramfinansiering för 2025 till HUS med en andel som motsvarar de ökade klientavgifterna.

Som en del av balanseringen av ekonomin föreslås dessutom att det från och med den 1 januari 2025 inom HUS åter tas ut de maximala beloppen enligt förordningen även för kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning. Den inkomstökning som fås genom klientavgifter inom psykiatrin beräknas vara cirka 2,0 miljoner euro då de sannolika behoven av avgiftslättnader och kreditförluster som hänför sig till dem har beaktats.

I budgeten för 2025 har beräknats att HUS avgiftsinkomster med de maximala höjningarna enligt klientavgiftsförordningen är cirka 109,1 miljoner euro. Ökningen från 2024 beräknas vara cirka 20,5 miljoner euro då klientavgiftsintäkter som går förlorade på grund av uppnådda avgiftstak och kreditförluster beaktas.

## **Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. anteckna utlåtandet från personalutskottets personalrepresentanter om budgetförslaget för 2025 för kännedom,
2. anteckna utlåtandet från nationalspråksnämnden om budgetförslaget för 2025 för kännedom; och
3. föreslå för sammanslutningens stämma, i enlighet med kapitel 8 Beslutsförslag i budgetboken, att stämman:

## **Strategiska mål**

- a) godkänner de strategiska målen för 2025 i samband med behandlingen av dokumentet förslaget till budget för 2025

## **Budgetens och ekonomiplanens struktur, dokument, principerna för produktifiering och prissättning samt grunderna för avskrivningar enligt plan**

- b) godkänner
  - budgetens och ekonomiplanens struktur,
  - förslaget till HUS-sammanslutningens budget för 2025 och ekonomiplan för 2025-2027 som finns som bilaga 1 till föredragningslistan,
  - de principer för produktifiering och prissättning av vårdtjänster 2025 som anges i bilaga 1 till budgetdokumentet,
  - att grunderna för avskrivningar enligt plan i bilaga 12 till budgetdokumentet ska iakttas från och med den 1 januari 2025;

**Separata anslag i budgeten**

c) godkänner finansieringen av strategiska utvecklingsprojekt 250 000 euro

d) godkänner de separata anslag som anges nedan som ingår i budgeten,

- HUS eget forskningsanslag i budgeten för 2025 är 14,0 miljoner euro,
- att 500 000 euro reserveras för mötesarvoden och andra kostnader för HUS organ,
- För HUS museiutskott reserveras 100 000 euro,
- I budgeten för 2025 reserveras för HUS konstutskott 100 000 euro för verksamhetskostnader och 250 000 euro för konstanskaffningar som ingår i investeringsprogrammet, i enlighet med det gällande investeringsprogrammet för 2025-2028;

**Ram, fastställande av bindande mål och ett program för balanseringen av ekonomin**

e) fastställer HUS-sammanslutningens ram och de överlåtelser av rörelse/ändringar i arbetsfördelningen som ingår i den samt täckningen av underskotten i den för 2025 i enlighet med det nedan föreslagna

Ramen för medlemsfaktureringen för basverksamheten är (1 000 euro) 2 290 295 före överlåtelserna av rörelser och ändringarna i arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS samt täckningen av underskottet.

- De föreslagna ändringarna i arbetsfördelningen/verksamheten är sammanlagt (1 000 euro) -16 499.
- För täckning av ackumulerade underskott i balansräkningen för 2022-2023 reserveras (1 000 euro) 111 243 euro.
- För täckning av underskottet som uppstår för 2024 reserveras (1 000 euro) 65 441 euro. Inga närmare förhandlingar om posten har förts med HUS-sammanslutningens medlemmar och preciserande förhandlingar om det förs under räkenskapsperioden 2025 så att HUS-sammanslutningens bokslut för 2025 är i balans även med beaktande av andra åtgärder som ska avtalas.

Ramens slutliga belopp är således (1 000 euro) 2 450 479.

f) fastställa HUS-sammanslutningens bindande mål för 2025 i enlighet med det nedan föreslagna

*Balansering av ekonomin*

- resultatmålet för räkenskapsperioden är 176,7 miljoner euro och då har i räkenskapsperiodens balansräkning för resultatåret 2025 ackumulerats de underskott som ska täckas. För ekonomiplaneåren 2026-2027 är räkenskapsperiodens resultatmål noll, varvid årsbidraget = avskrivningarna.

*Den totala investeringsnivån till en finansiellt hållbar nivå*

- HUS-sammanslutningens och dess resultatområdets investeringar högst (1 000 euro) 226 690, inklusive alla finansieringsformer
- projektvis de investeringar på över 10 miljoner euro som presenteras i kapitel 5.2 Projekt mål i dokumentet
- Investeringar i förhållande till årsbidraget. Målnivå för 2025: Skillnaden mellan investeringarna och årsbidraget minskar från 2024;
- Investeringar i förhållande till avskrivningar. Målnivå för 2025: Förhållandet mellan investeringar och avskrivningar minskar från 2024

*Stärkt primärvård*

- Den relativa andelen jämförbara kostnader av medlemmarnas totala kostnader för social- och hälsovård inom ramen för HUS-sammanslutningens budget för den specialiserade sjukvården. Mål för 2025 Den relativa andelen kostnader för specialiserad sjukvård minskar från 2024.

*Tillgång till vård*

- Fullgörandet av HUS lagstadgade skyldigheter ska uppfyllas i fråga om bedömning av vårdbehovet och antalet personer som väntar på vård inom ramen för anslagen i budgeten. Mål för 2025 Andelen personer som köat till icke-brådskande vård i mer än 180 dygn av alla personer som köar.

*Bindande mål för finansieringsdelen*

- långfristiga lån i slutet av året högst 1 085,8 miljoner euro,

## g) fastställa dotterbolagens mål för 2025

- HUS Fastigheter Ab:s resultatmål är noll euro och ett produktivetsmål på minst 2 procent samt budgetföljsamheten för projektens årliga betalningsprogram och utfall. Den genomsnittliga prisnivån ska dessutom vara i enlighet med föregående år.

- Ett positivt resultat- och kapitalavkastningsmål för eget kapital för Orton Ab
- Ett positivt resultatmål och ett produktivitetsmål på minst 2 procent för Puro Tekstilihuoltopalvelut Oy. Den genomsnittliga prisnivån ska dessutom vara i enlighet med föregående år.
- Ett resultatmål på noll euro för HUCS-institutet Ab och antalet studier minst på 2024 års nivå

h) fastställa bilaga 13 till budgetdokumentet om balanseringsprogrammet för ekonomin;

### **Finansieringsdelens mål och fullmakter**

i) i finansieringsdelen

- fastställa räntan på grundkapitalet till 0 procent för 2025,
- bevilja ekonomidirektören rätt att ta upp långfristiga lån till ett belopp av högst 135 miljoner euro 2025,
- bevilja sammanslutningens styrelse rätt att besluta om förtida återbetalning av lånen,

### **Kapitulationsbaserade avgifter och avgifter för jourverksamheten inom primärvården som ingår i ramen**

j) godkänner som en del av ramen att de nedan nämnda posterna mellan Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden enligt grundavtalet ska utjämnas till behövliga delar innan den totala ramen utjämnas mot de kostnader som ska uppbäras och de kostnader som förverkligats i samband med bokslutet

- medlemsavgiftens andel = välfärdsområdenas tjänster inom den specialiserade sjukvården är (1 000 euro) 2 175 124 före de föreslagna ändringarna av verksamheten och arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS. De föreslagna ändringarna i arbetsfördelningen/verksamheten är sammanlagt (1 000 euro) -16 499. Utöver posterna ovan ska medlemsavgiftsandelen täcka de ackumulerade underskotten i balansräkningen för 2022-2023 (1 000 euro) 111 243 och det underskott som möjligtvis uppstår för 2024 (Prognos 7+5/2024) på (1 000 euro) 65 441 och som med beaktande av slutbeloppet av medlemsandelen är (1 000 euro) 2 335 309. Det belopp som ska debiteras minskas med det två posterna patientförsäkring och jourhjälp nedan som debiteras kapitulationsbaserat separat,
- godkänner debitering av patientförsäkringsavgifter på 20,5 miljoner euro/11,66 euro per invånare av välfärdsområdena i enlighet med bilaga 2 till budgetdokumentet,

- godkänner att kostnaderna som för ordnande av jourhjälp inom välfärdsområdena debiteras på basis av invånarantalet är 3,2 miljoner euro/2,96 euro per invånare i enlighet med bilaga 3 till budgetdokumentet. Avgiften uppbärs inte av Helsingfors stad, som själv ordnar servicen för invånarna inom sitt område,
- att HUS uppbär de budgeterade kostnaderna på 54,1 miljoner euro för prehospitalet akutsjukvård i enlighet med bilaga 4 till budgetdokumentet av välfärdsområdet inom området för ordnandet, specificerade enligt kommun, så att ingen kommuns debitering överstiger gränsvärdet 40 euro/invånare,
- att kostnaderna för medicinsk vård i anslutning till läkarhelikopterverksamheten cirka 1,4 miljoner euro/1,30 euro/invånare, med undantag av Helsingfors, debiteras av Nylands välfärdsområden i proportion till invånarantalet i enlighet med bilaga 5 till budgetdokumentet och att en avgift på 1 405 euro per larm uppbärs för larm till Helsingfors och andra välfärdsområden,
- godkänner kostnaderna för verksamheten vid Giftinformationscentralen, som uppbärs av alla Finlands välfärdsområden och Helsingfors stad, till ett belopp av ca 1,9 miljoner euro i förhållande till invånarantalet, 0,35 euro/invånare i enlighet med bilaga 6 till budgetdokumentet,
- att HUS av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden debiterar 0,69 euro/invånare för specialiserings- och grundutbildningskostnader för tandläkare på cirka 1,2 miljoner euro som ska täckas i förhållande till invånarantalet enligt bilaga 7 till budgetdokumentet,
- att HUS debiterar cirka 57,8 miljoner euro av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden för jour vid hälsovårdscentraler på primärvårdsnivå enligt bilaga 8 till budgetdokumentet på basis av den uppskattade användningen av service.
- att HUS som **separat post utanför ramen** i enlighet med bilaga 9 debiterar övriga förutom Mellersta Nylands välfärdsområde för Hälsobyns kostnader som hänför sig till primärvården på 1,1 miljoner euro 0,63 euro/invånare.

Servicecentret för statens ekonomi- och personalförvaltning betalar månatligen den statliga finansieringen till välfärdsområdena senast den första dagen i månaden. I januari och juni under finansåret betalas 2/12 av finansieringen för hela året och den resterande finansieringen under de övriga månaderna i lika stora poster. Välfärdsområdena betalar på motsvarande sätt den andel grundfinansiering som ingår i ramen för HUS alltid följande bankdag mot faktura, när de själva har fått sin betalning av finansministeriet. HUS-sammanslutningen fakturerar andelen för januari efter HUS-sammanslutningens stämma den 19 december 2024, då ramen har fastställts. En separat överenskommelse görs med medlemmarna om faktureringsstidpunkten för den andel som ska täcka underskotten.

## Klientavgifter



- HUS-sammanslutningens klientavgifter justeras enligt de nivåjusteringar som görs med stöd av förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Klientavgifterna höjs från och med den 1 januari 2025 till det maximala beloppet enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. I förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården föreslås en höjning av klientavgifterna för öppenvård inom den specialiserade sjukvården med i genomsnitt 45 procent och klientavgifterna för vård på vårdavdelning med 22,5 procent.
- Lättnader kan beviljas för så kallade jämnstora avgifter om patienten får garantipension eller om patienten har fått beslut om skuldsanering av tingsrätten. Lättnad beviljas ändå inte i den klientavgift som debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid eller för patienter som inte har en hemkommun i Finland och som själva till fullo svarar för kostnaderna för sin vård.
- För kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning tas från och med den 1 januari 2025 ut en klientavgift till maximalt belopp enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården.
- Organ- och vävnadsdonatorer behöver inte betala någon klientavgift. Klientavgifter för poliklinikbesök debiteras inte heller av personer som hör till HUS personal.
- Tjänster inom den psykiatriska öppenvården är annars avgiftsfria enligt lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården, men klientavgift debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid.

## Ärendets behandling

Under diskussionen i ärendet föreslog Markku Sistonen följande tillägg till beslutet: "Vid budgetbeslut har styrelsen ingen information om innehållet i samarbetsförhandlingarna. Styrelsen kommer att få information om förhandlingarna på styrelsemöte den 28 november då styrelsen kan komplettera budgeten vid behov."

Dessutom föreslog Sistonen att nedskärningarna av såväl musei- som konstuppdrag halveras så att anslagen för vardera blir 150 000 euro.

Ordföranden meddelade att han understöder båda Sistonens förslag.

Anna Vuorjoki föreslog att i beslutet under rubriken Klientavgifter avsnittet om kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning ändras att lyda: "Det uppbärs inga klientavgifter för kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning." och att de balanseringsåtgärder som förändringen förutsätter beaktas vid driftsplanen.

Dessutom föreslog Vuorjoki följande tillägg till bilaga 13 i beslutet, under rubriken Balansering av budgeten 2025, punkt 3. Realisation av tillgångar (tillagd text i versaler): "Indelningen av HUS Fastigheter Ab:s verksamhet i ägda bolag och försäljning av vissa bolags (fastighets- och bevakningsbolag) aktier till externa aktörer, OM FÖRSÄLJNINGEN KAN BEVISAS VARA FINANSIELLT LÖNSAMT PÅ LÅNG SIKT."

Ilkka Taipale föreslog att minskningen av forskningsanslagen inte genomförs, det vill säga att forskningsanslaget behålls på 17 miljoner euro.

Dessutom Taipale meddelade, att han understöder Vuorjokis förslag angående klientavgifter i kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning.

Elin Blomqvist-Valtonen föreslog följande tillägg till beslutet: "Sammanslutningens styrelse förutsätter att föredraganden utreder med en snabb tidtabell och sedan föredrar till styrelsen de nödvändiga administrativa förändringar, vilka skall förbättra HUS resultatområdets förutsättningar för en starkare ekonomisk och operativ ledning. Dessa förändringar kan behandla befogenheter, resurser eller organisation. Styrelsen kräver att föredraganden utreder eventuella överlappande förvaltningsstrukturer i den nuvarande organisationen, så att styrelsen vid behov kan fatta beslut om att avskaffa dem. Samtidigt är det också möjligt att undersöka om kostnadsbesparingar eller andra fördelar skulle kunna uppnås genom att reformera HUS administrativa strukturer."

Ordföranden meddelade att han understöder Blomqvist-Valtonens förslag.

Karin Cederlöf föreslog att sammanslutningens styrelse förutsätter en systematisk kartläggning av personalens språkkunskaper och att aktualiteten av dessa uppgifter försäkras regelbundet.

Sanna Vesikansa meddelade att hon stöder Cederlöfs förslag och båda Vuorjokis förslag.

Efter att förklarad diskussionen avslutad konstaterade ordföranden, att Vuorjokis förslag angående bilaga 13 i beslutet samt Taipales förslag angående forskningsanslag har inte vunnit understöd och därmed förfaller.

Ordföranden frågade om Sistonens förslag om komplettering av budgeten kunde antas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig förslaget konstaterade ordföranden att Sistonens förslag om komplettering av budgeten hade bifallits enhälligt.

Ordföranden frågade dessutom om Blomqvist-Valtonens förslag om reformering av

de administrativa strukturerna kunde antas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig förslaget konstaterade ordföranden att Blomqvist-Valtonens förslag om reformering av de administrativa strukturerna bifallits enhälligt.

Ordföranden frågade också om Cederlöfs förslag om kartläggning av personalens språkkunskaper kunde antas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig förslaget anförde ordföranden att Cederlöfs förslag om att kartlägga personalens språkkunskaper hade bifallits enhälligt.

Ordföranden frågade också om Sistonens förslag om att öka musei- och konstkommitténs anslag kunde antas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig förslaget konstaterade ordföranden att Sistonens förslag om ökning av musei- och konstkommitténs anslag enhälligt bifallits.

Ordföranden konstaterade att Anna Vuorjoki under diskussionen har framfört ett motförslag angående klientavgifter för korttidsvård på psykiatrisk avdelning, och det har vunnit understöd, och frågan bör röstas om. Ordföranden föreslog omröstningsordningen att de som stöder föredragandes förslag röstar JA och de som stöder Vuorjokis förslag röstar NEJ. Sammanslutningens styrelse godkände förslaget om omröstningsordning. I den genomförda omröstningen avgavs 9 JA-röster (Blomqvist-Valtonen, Hakala, Kokko, Muurinen, Piirtola, Portaankorva, Reijula, Räf, Rautava) och 8 NEJ-röster (Cederlöf, Karhu, Letto, Silvennoinen, Sistonen, Taipale, Vesikansa, Vuorjoki). Ordföranden konstaterade att sammanslutningens styrelse godkänt föredragandens förslag.

Ilkka Taipale anförde följande i slutet av behandlingen: "Jag har föreslagit en ökning med 3 miljoner euro till HUS eget forskningsanslag, och detta har inte vunnit understöd. Jag anmäler min avvikande åsikt till beslutet."

## **Beslut**

Sammanslutningens styrelse beslutade

1. anteckna utlåtandet från personalutskottets personalrepresentanter om budgetförslaget för 2025 för kännedom,
2. anteckna utlåtandet från nationalspråksnämnden om budgetförslaget för 2025 för kännedom;
3. konstatera, att vid budgetbeslut har styrelsen ingen information om innehållet i samarbetsförhandlingarna, och styrelsen kommer att få information om förhandlingarna på styrelsemöte den 28 november då styrelsen kan komplettera budgeten vid behov;

4. förutsätta att föredraganden utreder med en snabb tidtabell och sedan föredrar till styrelsen de nödvändiga administrativa förändringar, vilka skall förbättra HUS resultatområdets förutsättningar för en starkare ekonomisk och operativ ledning. Dessa förändringar kan behandla befogenheter, resurser eller organisation. Styrelsen kräver att föredraganden utreder eventuella överlappande förvaltningsstrukturer i den nuvarande organisationen, så att styrelsen vid behov kan fatta beslut om att avskaffa dem. Samtidigt är det också möjligt att undersöka om kostnadsbesparingar eller andra fördelar skulle kunna uppnås genom att reformera HUS administrativa strukturer;
5. förutsätta en systematisk kartläggning av personalens språkkunskaper och att aktualiteten av dessa uppgifter försäkras regelbundet; samt
6. föreslå för sammanslutningens stämma, i enlighet med kapitel 8 Beslutsförslag i budgetboken, att stämman:

### **Strategiska mål**

- a) godkänner de strategiska målen för 2025 i samband med behandlingen av dokumentet förslaget till budget för 2025

### **Budgetens och ekonomiplanens struktur, dokument, principerna för produktifiering och prissättning samt grunderna för avskrivningar enligt plan**

- b) godkänner

- budgetens och ekonomiplanens struktur,
- förslaget till HUS-sammanslutningens budget för 2025 och ekonomiplan för 2025-2027 som finns som bilaga 1 till föredragningslistan,
- de principer för produktifiering och prissättning av vårdtjänster 2025 som anges i bilaga 1 till budgetdokumentet,
- att grunderna för avskrivningar enligt plan i bilaga 12 till budgetdokumentet ska iaktas från och med den 1 januari 2025;

### **Separata anslag i budgeten**

- c) godkänner finansieringen av strategiska utvecklingsprojekt 250 000 euro
- d) godkänner de separata anslag som anges nedan som ingår i budgeten,
- HUS eget forskningsanslag i budgeten för 2025 är 14,0 miljoner euro,

- att 500 000 euro reserveras för mötesarvoden och andra kostnader för HUS organ,
- För HUS museiutskott reserveras 150 000 euro,
- I budgeten för 2025 reserveras för HUS konstutskott 150 000 euro för verksamhetskostnader och 250 000 euro för konstanskaffningar som ingår i investeringsprogrammet, i enlighet med det gällande investeringsprogrammet för 2025-2028;

### **Ram, fastställande av bindande mål och ett program för balanseringen av ekonomin**

e) fastställer HUS-sammanslutningens ram och de överlåtelser av rörelse/ändringar i arbetsfördelningen som ingår i den samt täckningen av underskotten i den för 2025 i enlighet med det nedan föreslagna

Ramen för medlemsfaktureringen för basverksamheten är (1 000 euro) 2 290 295 före överlåtelse av rörelser och ändringarna i arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS samt täckningen av underskottet.

- De föreslagna ändringarna i arbetsfördelningen/verksamheten är sammanlagt (1 000 euro) -16 499.
- För täckning av ackumulerade underskott i balansräkningen för 2022-2023 reserveras (1 000 euro) 111 243 euro.
- För täckning av underskottet som uppstår för 2024 reserveras (1 000 euro) 65 441 euro. Inga närmare förhandlingar om posten har förts med HUS-sammanslutningens medlemmar och preciserande förhandlingar om det förs under räkenskapsperioden 2025 så att HUS-sammanslutningens bokslut för 2025 är i balans även med beaktande av andra åtgärder som ska avtalas.

Ramens slutliga belopp är således (1 000 euro) 2 450 479.

f) fastställa HUS-sammanslutningens bindande mål för 2025 i enlighet med det nedan föreslagna

#### *Balansering av ekonomin*

- resultatmålet för räkenskapsperioden är 176,7 miljoner euro och då har i räkenskapsperiodens balansräkning för resultatåret 2025 ackumulerats de underskott som ska täckas. För ekonomiplaneåren 2026-2027 är räkenskapsperiodens resultatmål noll, varvid årsbidraget = avskrivningarna.

*Den totala investeringsnivån till en finansiellt hållbar nivå*

- HUS-sammanslutningens och dess resultatområdets investeringar högst (1 000 euro) 226 690, inklusive alla finansieringsformer
- projektvis de investeringar på över 10 miljoner euro som presenteras i kapitel 5.2 Projekt mål i dokumentet
- Investeringar i förhållande till årsbidraget. Målnivå för 2025: Skillnaden mellan investeringarna och årsbidraget minskar från 2024;
- Investeringar i förhållande till avskrivningar. Målnivå för 2025: Förhållandet mellan investeringar och avskrivningar minskar från 2024

#### *Stärkt primärvård*

- Den relativa andelen jämförbara kostnader av medlemmarnas totala kostnader för social- och hälsovård inom ramen för HUS-sammanslutningens budget för den specialiserade sjukvården. Mål för 2025 Den relativa andelen kostnader för specialiserad sjukvård minskar från 2024.

#### *Tillgång till vård*

- Fullgörandet av HUS lagstadgade skyldigheter ska uppfyllas i fråga om bedömning av vårdbehovet och antalet personer som väntar på vård inom ramen för anslagen i budgeten. Mål för 2025 Andelen personer som köat till icke-brådskande vård i mer än 180 dygn av alla personer som köar.

#### *Bindande mål för finansieringsdelen*

- långfristiga lån i slutet av året högst 1 085,8 miljoner euro,

#### *g) fastställa dotterbolagens mål för 2025*

- HUS Fastigheter Ab:s resultatmål är noll euro och ett produktivetsmål på minst 2 procent samt budgetföljsamheten för projektens årliga betalningsprogram och utfall. Den genomsnittliga prisnivån ska dessutom vara i enlighet med föregående år.
- Ett positivt resultat- och kapitalavkastningsmål för eget kapital för Orton Ab
- Ett positivt resultatmål och ett produktivetsmål på minst 2 procent för Puro Tekstiilhuoltopalvelut Oy. Den genomsnittliga prisnivån ska dessutom vara i enlighet med föregående år.
- Ett resultatmål på noll euro för HUCS-institutet Ab och antalet studier minst på 2024 års nivå

#### *h) fastställa bilaga 13 till budgetdokumentet om balanseringsprogrammet för*

ekonomin;

### **Finansieringsdelens mål och fullmakter**

i) i finansieringsdelen

- fastställa räntan på grundkapitalet till 0 procent för 2025,
- bevilja ekonomidirektören rätt att ta upp långfristiga lån till ett belopp av högst 135 miljoner euro 2025,
- bevilja sammanslutningens styrelse rätt att besluta om förtida återbetalning av lånen,

### **Kapitationsbaserade avgifter och avgifter för jourverksamheten inom primärvården som ingår i ramen**

j) godkänner som en del av ramen att de nedan nämnda posterna mellan Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden enligt grundavtalet ska utjämnas till behövliga delar innan den totala ramen utjämnas mot de kostnader som ska uppbäras och de kostnader som förverkligats i samband med bokslutet

- medlemsavgiftens andel = välfärdsområdenas tjänster inom den specialiserade sjukvården är (1 000 euro) 2 175 124 före de föreslagna ändringarna av verksamheten och arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS. De föreslagna ändringarna i arbetsfördelningen/verksamheten är sammanlagt (1 000 euro) -16 499. Utöver posterna ovan ska medlemsavgiftsandelen täcka de ackumulerade underskotten i balansräkningen för 2022-2023 (1 000 euro) 111 243 och det underskott som möjligtvis uppstår för 2024 (Prognos 7+5/2024) på (1 000 euro) 65 441 och som med beaktande av slutbeloppet av medlemsandelen är (1 000 euro) 2 335 309. Det belopp som ska debiteras minskas med det två posterna patientförsäkring och jourhjälp nedan som debiteras kapitationsbaserat separat,
- godkänner debitering av patientförsäkringsavgifter på 20,5 miljoner euro/11,66 euro per invånare av välfärdsområdena i enlighet med bilaga 2 till budgetdokumentet,
- godkänner att kostnaderna som för ordnande av jourhjälp inom välfärdsområdena debiteras på basis av invånarantalet är 3,2 miljoner euro/2,96 euro per invånare i enlighet med bilaga 3 till budgetdokumentet. Avgiften uppbärs inte av Helsingfors stad, som själv ordnar servicen för invånarna inom sitt område,
- att HUS uppbär de budgeterade kostnaderna på 54,1 miljoner euro för prehospital akutsjukvård i enlighet med bilaga 4 till budgetdokumentet av välfärdsområdet inom området för ordnandet, specificerade enligt kommun, så



- att ingen kommuns debitering överstiger gränsvärdet 40 euro/invånare,
- att kostnaderna för medicinsk vård i anslutning till läkarhelikopterverksamheten cirka 1,4 miljoner euro/1,30 euro/invånare, med undantag av Helsingfors, debiteras av Nylands välfärdsområden i proportion till invånarantalet i enlighet med bilaga 5 till budgetdokumentet och att en avgift på 1 405 euro per larm uppbärs för larm till Helsingfors och andra välfärdsområden,
  - godkänner kostnaderna för verksamheten vid Giftinformationscentralen, som uppbärs av alla Finlands välfärdsområden och Helsingfors stad, till ett belopp av ca 1,9 miljoner euro i förhållande till invånarantalet, 0,35 euro/invånare i enlighet med bilaga 6 till budgetdokumentet,
  - att HUS av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden debiterar 0,69 euro/invånare för specialiserings- och grundutbildningskostnader för tandläkare på cirka 1,2 miljoner euro som ska täckas i förhållande till invånarantalet enligt bilaga 7 till budgetdokumentet,
  - att HUS debiterar cirka 57,8 miljoner euro av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden för jour vid hälsovårdscentraler på primärvårdsnivå enligt bilaga 8 till budgetdokumentet på basis av den uppskattade användningen av service.
  - att HUS som **separat post utanför ramen** i enlighet med bilaga 9 debiterar övriga förutom Mellersta Nylands välfärdsområde för Hälsobyns kostnader som hänför sig till primärvården på 1,1 miljoner euro 0,63 euro/invånare.

Servicecentret för statens ekonomi- och personalförvaltning betalar månatligen den statliga finansieringen till välfärdsområdena senast den första dagen i månaden. I januari och juni under finansåret betalas 2/12 av finansieringen för hela året och den resterande finansieringen under de övriga månaderna i lika stora poster.

Välfärdsområdena betalar på motsvarande sätt den andel grundfinansiering som ingår i ramen för HUS alltid följande bankdag mot faktura, när de själva har fått sin betalning av finansministeriet. HUS-sammanslutningen fakturerar andelen för januari efter HUS-sammanslutningens stämma den 19 december 2024, då ramen har fastställts. En separat överenskommelse görs med medlemmarna om faktureringstidpunkten för den andel som ska täcka underskotten.

### Klientavgifter

- HUS-sammanslutningens klientavgifter justeras enligt de nivåjusteringar som görs med stöd av förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Klientavgifterna höjs från och med den 1 januari 2025 till det maximala beloppet enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. I förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården föreslås en höjning av klientavgifterna för öppenvård inom den specialiserade sjukvården med i genomsnitt 45 procent och klientavgifterna för vård på vårdavdelning med 22,5



procent.

- Lättnader kan beviljas för så kallade jämnstora avgifter om patienten får garantipension eller om patienten har fått beslut om skuldsanering av tingsrätten. Lättnad beviljas ändå inte i den klientavgift som debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid eller för patienter som inte har en hemkommun i Finland och som själva till fullo svarar för kostnaderna för sin vård.
- För kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning tas från och med den 1 januari 2025 ut en klientavgift till maximalt belopp enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården.
- Organ- och vävnadsdonatorer behöver inte betala någon klientavgift. Klientavgifter för poliklinikbesök debiteras inte heller av personer som hör till HUS personal.
- Tjänster inom den psykiatriska öppenvården är annars avgiftsfria enligt lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården, men klientavgift debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid.

## Offentlighet

Offentligt

## Grund för beslutsrätten

Grundavtal 58 §

## Tilläggsuppgifter

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

## Bilagor

1. Budgeten för 2024 och ekonomiplanen för 2025–2027
2. Budgeten 2025 bilaga
3. Personalrepresentaternas (HEVA) utlåtande
4. Nationalspråksnämndens utlåtande

## För kännedom

HUS-sammanslutningens stämma

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/7088/2024

**144 § Överlåtelse av rörelse genom vilken hemostas- och trombocytlaboratorieverksamheten överförs från Fimlab Oy till HUS-sammanslutningen****Redogörelse**

Fimlab Laboratoriet Oy (nedan Fimlab) har gjort en framställan om överlåtelse av hemostas- och trombocytlaboratorieverksamheten i Dickursby till HUS-sammanslutningen. Fimlab och HUS Diagnostikcentrum har förhandlat om överföring av verksamheten och det är meningen att den ska genomföras som försäljning av affärsverksamhet. Vid affären överför Fimlab koagulationslaboratoriets verksamhet samt den personal som hänför sig till verksamheten och lösa anläggningstillgångar till HUS-sammanslutningen från och med den 1 januari 2025.

HUS använder för närvarande cirka 70 procent av hemostas- och trombocytlaboratoriets tjänster och då är det ur HUS perspektiv förmånligare att ta hem tjänsterna i fråga och sälja resterande del av tjänsterna till andra välfärdsområden. Diagnostikcentrums ledning anser att tydliga ekonomiska synergifördelar mellan hemostas- och trombocytlaboratoriet samt HUS laboratorium för specialhematologi kan uppnås genom arrangemanget.

Den totala köpesumman är 100 000 euro med de preciseringar som beskrivs nedan. Den totala köpesumman omfattar de anläggningstillgångar som hänför sig till den affärsverksamhet som övergår och eventuella skatter. De anläggningstillgångar som övergår omfattar maskiner och inventarier enligt en separat förteckning över anläggningstillgångar. Köpesumman omfattar också omsättningstillgångar i anknytning till produktionen. Av den totala köpesumman är värdet på maskiner, inventarier samt immateriella rättigheter 22 000 euro och värdet på omsättningstillgångarna 78 000 euro. Andelen maskiner och inventarier som är föremål för affären ska ingå i Diagnostikcentrums program för små investeringar i utrustning som ska genomföras som investeringar i balansräkningen för 2025.

Vid överlåtelse tidpunkten övergår personalen automatiskt till HUS-sammanslutningen med tidigare anställningsvillkor (som så kallade gamla arbetstagare) enligt bestämmelserna om överlåtelse av rörelse i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden och arbetsavtalslagen. Överföringen gäller både ordinarie och visstidsanställd personal som har ett gällande anställningsförhållande vid överlåtelse tidpunkten. Totalt övergår tio personer.

I överlåtelsen av rörelse övergår personalen till HUS-sammanslutningen med de anställningsvillkor som gäller vid tidpunkten för överföringen så att en tillsvidareanställning fortsätter som tillsvidareanställning. Visstidsanställningar fortsätter som anställningsförhållanden fram till utsatt tidpunkt.

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/7088/2024

På anställningsförhållandena för den personal som övergår tillämpas Kollektivavtalet för den privata hälsoservicebranschen fram till den 30 april 2026. En arbetstagare som inte vill övergå till den nya arbetsgivaren genom överlåtelsen av rörelse har rätt att säga upp sitt arbetsavtal så att det upphör på överlåtelsedagen, om arbetstagaren fått information om överlåtelsen senast en månad före överlåtelsedagen.

Ärendet har behandlats i Diagnostikcentrums samarbetsgrupp den 23 oktober 2024 och i personalutskottet den 8 november 2024.

### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. godkänna det bifogade avtalet om överlåtelse av rörelse genom vilken Hemostas- och trombocytlaborieverksamheten överförs från Fimlab Laboratoriot Oy till HUS-sammanslutningen från och med den 1 januari 2025; och
2. ge verkställande direktören fullmakt att godkänna de behövliga ändringar, preciseringar och kompletteringar som ska göras i avtalet inklusive bilagorna till avtalshandlingarna.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

### **Offentlighet**

Offentligt

### **Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

### **Tilläggsuppgifter**

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

### **Bilagor**

1. Köpebrev för affärsverksamhet, koagulationslaboratoriet

### **För kännedom**

Fimlab Laboratoriot Oy

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/7088/2024

Direktör för diagnostik Lasse Lehtonen  
Personaldirektör Johanna Karppi  
Direktör för anställningsärenden Laura Lindholm  
HUS Lokalcentral, fastighetsdirektör Vesa Vainiotalo  
Ekonomitjänster, kirjanpito@hus.fi  
Personaltjänster, hr@hus.fi

**145 § Överföringen av HUS-sammanslutningens avdelningssekreterartjänster som hänför sig till Mellersta Nylands välfärdsområde till verksamhet vid Mellersta Nylands välfärdsområde från och med den 1 januari 2025****Redogörelse**

Avdelningssekreterartjänsterna vid Mellersta Nylands välfärdsområdes vårdavdelning på Hyvinge H-sjukhus är koncentrerade till Hyvinge sjukvårdsområde från Hyvinge stad 2018. Avdelningen i fråga är den enda till vilken Mellersta Nylands välfärdsområde köper avdelningssekreterartjänster från HUS och den enda enhet inom välfärdsområdet till vilken HUS säljer avdelningssekreterartjänster. För att förenhetliga verksamheten och centralisera ledningen så att den är underställd en organisation har Mellersta Nylands välfärdsområde sagt upp tjänsteavtalet så att det upphör den 31 december 2024.

I samband med det har det ansetts ändamålsenligt att avtala om att de arbetstagare som är bundna till tjänsten (avdelningssekreterarna) övergår med tjänsten till Mellersta Nylands välfärdsområde genom en överlåtelse av rörelse.

Ledningsgruppen för bastjänster har den 24 september 2024 behandlat inledandet av beredningen av överlåtelsen av rörelse. Ärendet har beretts under hösten 2024 i den arbetsgrupp som direktören för Bastjänster har tillsatt. Beredningen har gjorts i samarbete med företrädare för Mellersta Nylands välfärdsområde.

I beredningsarbetet mellan HUS och Mellersta Nylands välfärdsområde har det med tanke på verksamheten konstaterats ändamålsenligt att överföra Bastjänsters tjänsteverksamhet som hänför sig till Mellersta Nylands område till Mellersta Nylands välfärdsområde. I fortsättningen kommer de arbetstagare som producerar tjänsterna att tillhöra samma organisation som de andra arbetstagarna inom välfärdsområdet. Det här underlättar bland annat organiseringen och ledningen samt utvecklingen av processerna.

**Innehållet i den verksamheten som övergår**

Den verksamhet som ska överlätas består av avdelningssekreterartjänsterna som överlåtaren producerar för Hyvinge H-sjukhus vårdavdelningar och personalen i anknytning till den.

Efter överföringen av verksamheten producerar HUS inte längre avdelningssekreterartjänster åt Mellersta Nylands välfärdsområde.

**Avtal om överlåtelse av rörelse**

Förhandlingar om överlåtelsen av rörelse har förts mellan HUS-sammanslutningen och Mellersta Nylands välfärdsområde. Ett separat avtal om överlåtelse av rörelse med bilagor har upprättats med ovan nämnda aktör.

I avtalet om överlåtelse av rörelse anges den tjänsteverksamhet som överförs, personalen som är föremål för överföringen samt ansvar och förpliktelser. Inga anläggningstillgångar övergår.

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

### **Konsekvensbedömning**

I beredningen har det konstaterats vara ändamålsenligt att en lokal tjänsteproducent i fortsättningen producerar avdelningssekreterartjänsterna åt välfärdsområdet. Arbetstagarna som producerar tjänsterna ska tillhöra samma organisation som de andra arbetstagarna inom välfärdsområdet. Det här underlättar bland annat organiseringen och ledningen samt utvecklingen av processerna. Dessutom är det motiverat att i enlighet med HUS strategiska riktlinjer göra en kritisk granskning av den omfattande försäljningen av tjänster till välfärdsområdet.

### **Överföring av personalen**

I överlåtelsen av rörelse övergår totalt tre avdelningssekreterare med tillsvidareanställning till Mellersta Nylands välfärdsområde.

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

Ställningen för den personal som överförs bestäms enligt lagstiftningen om överlåtelse av rörelse. På de arbetstagare som övergår tillämpas de bestämmelser

om överlåtelse av rörelse som avses i 1 kap. 10 § i arbetsavtalslagen. På så sätt övergår de berörda HUS anställda som så kallade gamla arbetstagare till Mellersta Nylands välfärdsområde enligt principerna för överlåtelse av rörelse. De rättigheter och skyldigheter som arbetsgivaren har med anledning av anställningsförhållandet övergår till den nya arbetsgivaren. Överlåtelsen av rörelsen träder i kraft och verksamheten samt personalen övergår den 1 januari 2025.

Arbetstagarna övergår till Mellersta Nylands välfärdsområde till uppgifter som motsvarar deras tidigare uppgifter eller uppgifter på samma nivå med deras nuvarande yrkesbeteckningar, dock så att behoven att utveckla och ändra verksamheten beaktas i fråga om organiseringen av uppgifterna.

### **Samarbetsförfarande**

Mellersta Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen har båda i enlighet med samarbetsförfarandet informerat och hört den personal som övergår och företrädare för personalen.

När rörelseöverlåtelsen har godkänts fortsätter informationen i båda parternas beslutföra organ i form av samarbetsförfaranden och andra möten. Information om överlåtelsen av rörelse finns på Mellersta Nylands välfärdsområdes och HUS-sammanslutningens intranät. Samarbetsförfarandet beskrivs nedan.

Ärendet har behandlats med företrädare för personalen inom båda enheterna samt de arbetstagare som övergår på det möte som hölls i enlighet med samarbetsförfarande den 30 oktober 2024. I enlighet med samarbetslagen behandlades på mötet orsakerna till överlåtelsen, överlåtelsens juridiska, ekonomiska och sociala följder för arbetstagarna samt de planerade åtgärder som berör arbetstagarna. Mötet har också fungerat som ett informationsmöte i enlighet med samarbetsförfarandet.

På det möte som HUS-sammanslutningens personalutskott höll den 8 november 2024 behandlades rörelseöverlåtelsen i fråga.

### **Beslutsförslag**

Det föreslås att HUS-sammanslutningens styrelse

1. godkänner det bifogade avtalet för undertecknande.
2. ger direktören för Bastjänster fullmakt att godkänna de behövliga ändringar, preciseringar och kompletteringar som ska göras i avtalen samt att underteckna avtalen.
3. ger direktören för Bastjänster fullmakt att godkänna bilagorna till

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/8859/2024

avtalshandlingarna.

4. beslutar att justera protokollet för detta ärendes del vid sammanträdet.

**Beslut**

Beslutförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13 §

**Tilläggsuppgifter**

Direktör för verksamhetsområde Tuula Lasander, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Utkast till avtal om överlåtelse av rörelse
2. Avtalsbilaga 1 Utkast till villkor för överföringen av personal
3. Avtalsbilaga 1A Tjänster som övergår

**För kännedom**

Mellersta Nylands välfärdsområde  
Direktör för verksamhetsområde Tuula Lasander  
Personalchef Mikko Nyberg  
Servicechef Emilia Jetsonen  
Personaltjänster, hr@hus.fi  
Ekonomiförvaltningstjänster, kirjanpito@hus.fi



**146 § Motion om innovationsersättningar till personalen****Redogörelse**

Styrelseledamot Ilkka Taipale lämnade en motion till sammanslutningens styrelse på mötet den 3 juni 2024 där han föreslog att det reserveras ett anslag i budgeten för att belöna innovationer som personalen gör. Från anslaget ska personalen beviljas ersättning för sådana förslag och innovationer som har betydelse för att öka HUS produktivitet samt för att rationalisera och utveckla verksamheten. Motionen finns som tilläggsmaterial till föredragningslistan.

Med anledning av motionen kan följande konstateras.

Inom HUS-sammanslutningen samlas det kontinuerligt in förbättringsförslag från personalen. Beroende på situationen och på organisationens andel har behandlingen av förslagen ordnats lite på olika sätt och målet är att behandla idéerna och utvecklingsförslagen effektivt och ändamålsenligt. Under hösten 2024 ha det till exempel koncentrat samlats in förslag som gäller förbättring av produktiviteten och om besparingar. Totalt inlämnades 1 769 svar. En del av de inlämnade svaren hade flera förslag och därför uppgick antalet separata förslag till cirka 2 440. Liknande frågor upprepas i flera förslag och det har inte preciserats hur många olika förslag det finns i svaren. Utvecklingsidéerna har behandlats under ledning av enheterna som stöd för planeringen av sparåtgärder och likaså med företrädare för personalen som en del av samarbetsdiskussionerna och behandlingen av dem kommer att fortsätta.

Inom HUS-sammanslutningen används redan engångsbelöningen Nopsa antingen för enskilda personer eller grupper och den kan användas för snabb belöning. Anvisningar om engångsersättningen Nopsa finns i verkställande direktörens anvisning 11/2023. Enligt anvisningen syftar Nopsa-ersättningen till att främja produktiva och resultatrika arbetssätt samt belöna medarbetare för utmärkta arbetsresultat och flexibilitet. Engångsersättningen kan också beviljas till exempel för väl genomförda, operativt viktiga projekt, framgångar med enskilda mål, utveckling av arbetsgemenskapens verksamhet eller arbetssätt som stöder verksamheten såsom flexibilitet, utmärkt kundservice samt för att stöda gott arbetsklimat genom sina egna handlingar. Värdet på den individuella ersättningen är 100-500 euro och värdet på gruppersättningen per person är högst 500 euro.

Engångsersättningen Nopsa lämpar sig direkt för att stöda sådan innovationsverksamhet som avses i motionen. Anslag som reserverats för engångsersättningen Nopsa i budgeten för 2024 uppgår inom hela sammanslutningen till 1 387 372,44 euro. Anslaget har budgeterats för varje enhet

och det är 0,1 procent av lönebeloppet som tillagda bikostnader.  
Anslagsreserveringen för 2025 fastställs i samband med godkännande av budgeten.

I fråga om HUS innovationsverksamhet kan ytterligare nämnas ekosystemet Clever Health Network som samordnas av HUS-sammanslutningen och vars mål är att baserat på kunnandet hos HUS experter tillsammans med företag inom hälсотeknologisektorn skapa produkt- och tjänsteinnovationer som kan kommersialiseras. Varje innovationsprojekt inom Clever Health Network har som mål att kommersialisera en utvecklad innovation. Eventuella royaltyn som uppstår i och med kommersialiseringen riktas både till underhåll och utveckling av ekosystemet samt till den enhet vars innovation gett upphov till den kommersialiserade produkten eller tjänsten. På så sätt får även den enhet och person som gjort innovationen nytta av sin innovation.

Som en del av anpassningen av ekonomin granskas också ett förtydligande av den administrativa verksamheten, förenklade processer och minskning av överlappande sysslor. Sådan verksamhet som avses i motionen pågår redan i olika former och även belöning är möjlig enligt nuvarande praxis, Då är det inte ändamålsenligt att skapa en ny parallell process för att behandla utvecklingsidéer. Det föreslås att sammanslutningens styrelse konstaterar att motionen är slutbehandlad.

## **Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. anteckna belöningsmöjligheter för innovationsverksamhet för kännedom och
2. konstatera att Ilkka Taipales motion som lämnades den 3 juni 2024 är slutbehandlad.

## **Beslut**

Beslutförslaget godkändes.

## **Offentlighet**

Offentligt

## **Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 113 §

## **Tilläggsuppgifter**

Personaldirektör Johanna Karppi, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

Ilkka Taipale  
Personaldirektör Johanna Karppi

## **147 § Godkännande av revideringen av anvisningen om avtalsstyrning och avtalshantering**

### **Redogörelse**

Enligt 95 § i lagen om välfärdsområden ska förvaltningsstadgan innehålla behövliga bestämmelser om hanteringen av avtal. Enligt 25 § i HUS förvaltningsstadga ansvarar sammanslutningens styrelse för anordnandet av avtalshantering och avtalstillsyn och ger närmare anvisningar om avtalshanteringen och avtalstillsynen.

Samkommunen HNS styrelse har den 14 december 2020 § 163 godkänt en anvisning om avtalsstyrning och avtalsförvaltning.

Sammanslutningens styrelse behandlade en revidering av anvisningen på sitt möte den 9 oktober 2023 § 114. Styrelsen beslutade enhälligt att sända tillbaka ärendet för en ny beredning.

I **bilaga 1** till föredragningslistan finns den reviderade anvisningen om avtalsstyrning och avtalshantering. I den reviderade anvisningen har det gjorts följande ändringar:

- till avsnitt två har fogats en ny roll som avtalssamordnare för resultatområdet/resultatenheten och tagits bort den delvis överlappande rollen som teknisk stödperson för avtalet.
- till avsnitt tre har fogats anvisningar om hanteringen av ekonomiska risker
- gjorts ändringar som gäller den nya lagstiftningen om beredskap och egenkontroll
- preciserats anvisningar om elektronisk underskrift och avtalsregistret
- preciserats avtalstexten om sekretess, dataskydd och informationssäkerhet

Dessutom har i anvisningen gjorts preciseringar av teknisk natur bland annat i anknytning till reformen av social- och hälsovården.

I anvisningen fastställs roller och ansvar i anknytning till avtalsstyrningen och avtalshanteringen samt beskrivs processer i anknytning till det. I anvisningen ges dessutom allmänna instruktioner bland annat om beredning av avtal, innehåll i dem, riskhantering och avtalstillsynen.

Enligt anvisningen ska en avtalsinnehavare utses för alla avtal. Avtalsinnehavaren är den som har det slutliga ansvaret för en ändamålsenlig beredning, förvaring, fullföljande och uppföljning av avtalet samt för övervakningen av verksamhetens kvalitet och ändamålsenlighet. För alla avtal utses också en kontaktperson, vars centrala uppgift är att följa upp och övervaka fullföljandet av avtalet samt fungera

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/6542/2023

som kontaktperson och samordnare internt inom HUS och gentemot avtalspartnern.

Till anvisningen har fogats en ny roll som avtalssamordnare för resultatområdet/resultatenheten och vars uppgift är att bistå resultatrådets/resultatenhetens avtalsinnehavare, beredare och kontaktperson i praktiska ärenden som rör avtalen. I uppgifterna ingår att:

- bistå beredaren av och kontaktpersonen för avtalen i praktiska arrangemang som rör avtalen genom att till exempel sköta om praktiska arrangemang i anknytning till undertecknandet.
- föra in avtalshandlingar, avtalsändringar och andra handlingar som hänför sig till avtalet i avtalsregistret
- sköta om informationstjänsten för det berörda resultatrådets/resultatenhetens avtal bland annat för uppföljning av avtalen.

Med hjälp av den nya ansvarsuppgiften är syftet att förbättra avtalshanteringen, uppföljningen av dem samt avtalsregistrets täckning och aktualitet.

Anvisningen gäller alla typer av HUS avtal förutom anställningsavtal. Anvisningen omfattar avtalets hela livscykel.

Anvisningen innehåller utöver den egentliga anvisningstexten rekommendationer och praktiska tips som anges med grå bottenfärg om avtalsstyrning och avtalshantering.

Det är meningen att anvisningen i tillämpliga delar ska iaktas även inom HUS koncernbolag.

## **Beslutsförslag**

Styrelsen beslutar att godkänna den uppdaterade anvisningen om avtalsstyrning och avtalshantering som finns i bilaga 1.

## **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes.

## **Offentlighet**

Offentligt

## **Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 25 §

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/6542/2023

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Anvisningen om avtalsstyrning och avtalshantering

**För kännedom**

Resultatområdesdirektörer  
Resultatenhetsdirektörer  
Koncernförvaltning, direktörer för ansvarsområdena  
Koncerntjänster, resultatenhetsdirektörer  
Förvaltningschef Jaana Vento  
Ledningsspecialist Hanne Lehtinen

**148 § Tillägg om intern kontroll och riskhantering i förvaltningsstadgan, förslag till sammanslutningens stämma****Redogörelse**

Enligt motiveringen till lagen om välfärdsområden (RP 241/2020 rd, s. 502) är den interna kontrollen en del av välfärdsområdets ledningssystem samt ett redskap då välfärdsområdets ledning och förvaltning bedömer hur de uppställda målen uppnåtts samt verksamhetens processer och risker. Syftet med kontrollen är att främja en effektiv ledning av välfärdsområdet, riskhanteringen och bedömningen av verksamhetens effektivitet. Riskhanteringen är en del av den interna kontrollen, men på grund av dess ständigt ökande betydelse är det motiverat att den nämns separat i lagen. Välfärdsområdesfullmäktige har som uppgift att i välfärdsområdet besluta om grunderna för den interna kontrollen och riskhanteringen (22 § 2 mom. 7 punkten i lagen om välfärdsområden). Enligt 10 § 14 punkten i grundavtalet för HUS har sammanslutningens stämma motsvarande behörighet inom HUS-sammanslutningen.

Inom HUS-sammanslutningen gäller för närvarande principerna för intern kontroll och riskhantering som samkommunen HNS fullmäktige godkänt i december 2013 och i dem har det genom beslut av samkommunen HNS styrelse den 4 november 2019 § 125 gjorts en teknisk uppdatering. Dokumentet i fråga har utöver de egentliga principerna för intern kontroll och riskhantering omfattat mera detaljerade anvisningar om kontrollsystemet, genomförandet av riskhantering och ansvaret för, uppföljningen och bedömningen av den interna kontrollen. HUS-sammanslutningens revisionssamfund BDO har i sin mellanrapport till revisionsnämnden den 25 januari 2024 fäst uppmärksamhet vid att anvisningarna för riskhanteringen inte till alla delar är aktuell och rekommenderat en uppdatering av den.

Det är meningen att göra uppdateringen så att anvisningarna om intern kontroll och riskhantering bättre än i nuläget ska motsvara strukturen enligt grundavtalet för HUS-sammanslutningen och HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga. Anvisningens översta nivå utgörs av grunderna för den interna kontrollen och riskhanteringen och de ska godkännas av sammanslutningens stämma (10 § 14 punkten i HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga). Följande nivå utgörs av anvisningar för och förfaringssätt inom intern kontroll och riskhantering och de ska enligt 80 § 1 punkten i HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga godkännas av sammanslutningens styrelse. Dessutom behövs praktiska anvisningar om ordnandet av den interna kontrollen och riskhanteringen. Enligt 81 § 1 och 3 punkten i förvaltningsstadgan ansvarar verkställande direktören för anordnandet och samordningen av den interna kontrollen samt anordnandet av riskhanteringen.

I anvisningarna är det meningen att så långt det är möjligt undvika överlappningar och hålla anvisningarna så tydliga som möjligt. Principerna för intern kontroll och riskhantering är allmänna principiella riktlinjer och i fråga om dem föreslås att de i fortsättningen fastställs direkt i förvaltningsstadgan. Genom att foga principerna direkt till förvaltningsstadgan gynnas deras tillgänglighet och förtydligas deras ställning som principiella riktlinjer av sammanslutningens stämma. Utifrån dem utarbetas en anvisning med riktlinjer för förfarandet inom intern kontroll och riskhantering, där det ges närmare riktlinjer för genomförandet, ansvaren, uppföljningen och bedömningen av den interna kontrollen och riskhanteringen. Det är meningen att den ska tas upp till behandling i sammanslutningens styrelse i januari-februari 2025. Dessutom utarbetas praktiska anvisningar för verkställande av intern kontroll och riskhantering (bland annat om olika anmälningsskyldigheter, informationssystem som ska användas och så vidare) och de godkänns av verkställande direktören.

Utifrån det som nämns ovan föreslås att ett ny 80a paragraf *Grunderna för intern kontroll och riskhantering* fogas till 11 kap. som första paragraf, vars innehåll konstateras nedan i beslutsförslaget.

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse föreslår för sammanslutningens stämma att det till början av 11 kap. i förvaltningsstadgan fogas en ny 80 a § *Grunderna för intern kontroll och riskhantering* som följer:

"Den interna kontrollen och riskhanteringen syftar till att säkerställa verksamhetens effektivitet, kvalitet och kontinuitet samt stöda ledarskap och beslutsfattande. Intern kontroll och riskhantering genomförs som en del av alla funktioner och processer inom organisationen inklusive strategi- och budgetprocesserna.

De viktigaste målen för den interna kontrollen och riskhanteringen är att stöda genomförandet av strategin och uppnåendet av målen, identifiera och hantera centrala risker samt säkerställa lagligheten i ekonomin och verksamheten samt resultaten. Riskhantering är systematisk, proaktiv och kontinuerlig verksamhet. I den följs enhetliga tillvägagångssätt som omfattar anvisningar, digitala systemverktyg och utbildningar.

Effektiviteten för den interna kontrollen och riskhanteringen följs upp och bedöms som en del av den normala rapporteringen om verksamheten och ekonomin. Cheferna ansvarar dessutom för att rapportera vidare om observerade framväxande risker.

Läget för den interna kontrollen och riskhanteringen rapporteras regelbundet till



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/8711/2024

sammanslutningens styrelse och i bokslutets verksamhetsberättelse till sammanslutningens stämma. I verksamhetsberättelsen ger sammanslutningens styrelse sin bedömning av de mest betydande riskerna och hanteringen av dem. Inom bedömningen den interna kontrollen och riskhanteringen används en enhetlig referensram och en dokumenterad utvärderingsmodell."

**Beslut**

Beslutförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 13.1 § punkt 4

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi  
Riskhanteringschef Kati Ekholm, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

HUS-sammanslutningens stämma

**149 § Sammankallande av HUS-sammanslutningens stämma****Redogörelse**

Enligt förvaltningsstadgan för sammanslutningens stämma utfärdas möteskallelsen av sammanslutningens styrelse. En föredragningslista med de ärenden som mötet ska behandla och med förslag till organets beslut skickas ut i samband med möteskallelsen om inga särskilda orsaker förhindrar detta. Möteskallelsen till sammanslutningens stämma ska skickas till medlemmarna i HUS-sammanslutningen minst en månad före mötet, om det inte av särskilda skäl är nödvändigt att iaktta en kortare kallelsetid. Tiden och platsen för sammanslutningens stämma bestäms av sammanslutningens styrelse.

För styrelsen föreslås att den egentliga stämman för sammanslutningen sammankallas bl. a. för behandlingen av följande ärenden:

- Budgetförslaget för 2025
- Ändring av bindningsnivåerna för 2024 års budget
- Förfarande för utjämning av ramen mellan medlemmarna, bokslut 2024
- HUS-sammanslutningens fullmakt att uppta lån för 2025 samt fastställande av HUS-sammanslutningens investeringsplan och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2025-2028
- Godkännande av projektplanen för utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning samt indelning av nybyggnadsprojektet för HUS Apotek, centralkök och parkering i två projekt
- Samarbetsavtalet för samarbetsområdet för social- och hälsovården i Södra Finland (YTA)
- HUS-sammanslutningens styrelsens utlåtande av revisionsnämndens utvärderingsberättelse
- Tillägg om intern kontroll och riskhantering i förvaltningsstadgan
- Val av ersättare till revisionsnämnden

Stämman föreslås hållas på torsdagen den 19 december 2024 kl. 10. Sammanslutningens stämma hålls som ett elektroniskt möte och allmänheten har i enlighet med förvaltningsstadgan möjlighet att följa det elektroniska mötet via det allmänna datanätet.

**Beslutsförslag**

Sammanslutningens styrelse beslutar att sammankalla sammanslutningens stämma i enlighet med vad som beskrivs i föredragningslistan på torsdagen den 19 december 2024 kl. 10.

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/6123/2023

**Beslut**

Beslutförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 86.1 §

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

HUS/215/2024

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

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

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

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

**Beslutsförslag**

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

**Beslut**

Beslutförslaget godkändes.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga § 33 och § 35

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**Bilagor**

1. Beslutsförteckning

**För kännedom**

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

<b>Tid</b>	<b>Ärenden som ska behandlas</b>
den 2 december	Sammanlutningens styrelse - uppdaterad årsprognos 2024 - eKonsultationer i Nyland/ framställan av närservice- och integrationsnämnden - Utlåtande till Helsingfors förvaltningsdomstol i ärendet som gäller servicenätet
den 19 december	<i>Sammanlutningens stämma</i> - budgeten och ekonomiplanen för 2025-2027
den 30 december	Sammanlutningens styrelse (Teams-mötet) - verkställande av sammanslutningens stämmas beslut från den 20 december 2024 - verkställande av personalplanerna för 2025, förändringar i befattnings- och behörighetsvillkoren samt inrättande och ändring av tjänster - fastställande av investeringsprogrammet för 2025-2028 - framställning till social- och hälsovårdsministeriet med förslag till investeringsprogram för 2026 och investeringsplan för 2027-2029

**Beslutsförslag**

Antäcknas för kännedom.

**Beslut**

Antecknades för kännedom.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga § 86

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

**Protokoll**  
14/2024

61

18.11.2024

HUS/215/2024

**För kännedom**

18.11.2024

HUS/215/2024

**152 § Informationsärenden****Redogörelse****Verkställande direktörens översikt**

- verkställande direktör Matti Bergendahl

**Tillgång till vård**

- chefsöverläkare Markku Mäkijärvi

**Beslutsförslag**

Antecknas för kännedom.

**Beslut**

Antecknades för kännedom.

**Offentlighet**

Offentligt

**Tilläggsuppgifter**

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

Chefsöverläkare Markku Mäkijärvi, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

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

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

Enligt 141 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) får omprövning och välfärdsområdesbesvär inte anföras över följande beslut, eftersom beslutet endast gäller beredning eller verkställande, paragrafer: 138, 139, 140, 141, 142, 143, 146, 148, 149, 150, 151, 152 §

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

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

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

Anvisning för begäran av omprövning, anvisning i punkt 1, paragrafer: 144, 145, 147 §

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

Upphandlingsärende, anvisningar i punkterna 2 och 3, paragrafer:

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

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

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

### **Rätt att begära omprövning**

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

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

Omprövning får inte begäras i fråga om ett beslut som endast gäller beredning eller verkställande, ett beslut med anledning av en omprövning eller ett beslut i vilket ändring söks

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

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

### **Omprövningsmyndigheten**

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

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

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

Sammanslutningens styrelse behandlar begäran om omprövning också ifall den har utnyttjat sin övertagningsrätt enligt (611/ 2021) 97 § i lagen om välfärdsområden att överta beslut av en underlydande nämnd eller sektion.

### **Tidsfrist för begäran om omprövning**

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

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

### **Innehållet i begäran om omprövning**

Begäran av omprövning måste innehålla

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

### **Bilagor till begäran om omprövning**

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

Till omprövningsbegäran ska bifogas

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

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

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

### **Inlämning av omprövningsbegäran**

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

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

## **2. BESVÄRSANVISNING**

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

### **Myndighet som behandlar upphandlingsrättelsen**

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

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

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

*Parten* anses ha fått del av upphandlingsbeslutet jämte bifogade handlingar vid elektronisk

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

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

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

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

### **Upphandlingsrättelsens innehåll**

Ur upphandlingsrättelsen måste framgå

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

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

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

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

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

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

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

### **Adress för inlämnande**

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

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

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

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

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

#### **Besvärsförbud**

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

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

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

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

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

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

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

upphandlingslagen.

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

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

### **Besvärstillstånd**

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

Tillstånd ska beviljas om:

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

### **Tidsfrist för besväret**

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

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

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

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

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

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

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

### **Besvärets innehåll**

I besväret måste meddelas

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

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

Ändringssökanden, den lagliga företrädaren eller ombudet ska underteckna besvärsskriften.

Till besvärsskriften ska fogas

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

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

Förfrågningar om bilagor till upphandlingsbeslutet kan riktas till HUS Registratur.

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

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

Den som söker ändring i ett upphandlingsärende med stöd av 148 § i upphandlingslagen ska

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

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

Inlämnande av besvärsskriften

Besväret ska lämnas in till marknadsdomstolen, vars kontaktuppgifter är:

**Marknadsdomstolen**

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

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

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

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

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

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

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

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

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grund att

1. beslutet har tillkommit i felaktig ordning,



HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

2. den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter, eller
3. beslutet annars strider mot lag.

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

### **Besvärsförbud**

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

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

### **Besvärstid**

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

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

### **Besvärets innehåll**

I besväret ska nämnas

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

### **Bilagor till besväret**

Till besvärsskriften ska fogas:

HUS-sammanslutningen  
Styrelse för sammanslutningen

18.11.2024

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

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

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

### **Tillställande av besvär**

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

#### **Helsingfors förvaltningsdomstol**

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

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

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

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

### **5. KONTAKTUPPGIFTER**

#### **HUS Registratur**

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

18.11.2024

Kundtjänst vardagar kl. 9.00-15.00.