

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

Justering av klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med 1 juni 2025

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

Beslutsförslag

Aluevaltuusto päättää vahvistaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 alkaen liitteen mukaisesti.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 1 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 alkaen

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 104

§ 104

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää vahvistaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 alkaen liitteen mukaisesti.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Aluevaltuusto hyväksyi sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.1.2025 alkaen 10.12.2024 § 64.

Asiakasmaksuihin esitetään 1.6.2025 alkaen muutoksia, jotka perustuvat palvelualueiden tarpeisiin saada asiakasmaksut vastaamaan paremmin tuotettujen palveluiden sisältöjä. Osa muutoksista liittyy 1.1.2025 voimaan tulleen vammaispalvelulain (675/2023) edellyttämiin muutoksiin asiakasmaksuja koskevassa terminologiassa ja asiakasmaksujen alentamista koskevaan suojasäännökseen. Esitettävien muutosten taloudelliset vaikutukset ovat vähäisiä. Kaikki esitettävät muutokset ilmenevät liitteestä ”Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 lähtien”.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuja sääntelevät laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992) ja asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (912/1992).

Asiakasmaksulain 1 §:n mukaan sosiaali- ja terveystalouksista voidaan periä maksu palvelun käyttäjältä, jollei lailla toisin säädetä. Maksu voidaan periä henkilön maksukyvyn mukaan. Palvelusta perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen. Maksujen enimmäismääristä säädetään asiakasmaksulaissa ja -asetuksessa. Hyvinvointialue voi päättää periä asiakasmaksut lain määrittelemien reunaehtojen puitteissa. Maksut voidaan periä lain määrittämällä tasolla tai tätä pienempinä. Hyvinvointialue voi päättää myös palvelun maksuttomuudesta.

Julkisen terveydenhuollon asiakasmaksuissa on kalenterivuositainen maksukatto. Maksukattoon lasketaan mukaan esimerkiksi terveystieteiden avosairaanhoidon lääkäripalvelujen maksut, fysioterapiamaksut, sairaalan poliklinikkamaksut, lyhytaikaisen laitoshoidon ja laitospalvelun maksut terveydenhuollon ja sosiaalihuollon laitoksissa sekä suun terveydenhuollon maksut. Maksukattoon kerryttävät myös toimeentulotuella maksetut maksut. Maksukaton täytyttyä asiakas saa maksukaton piiriin kuuluvat palvelut pääsääntöisesti maksutta. Lyhytaikaisesta laitoshoidosta ja -palvelusta (kuten sairaalan tai terveystieteiden vuodeosastohoidosta) voidaan 18 vuotta täyttäneeltä periä niin sanottu ylläpitomaksu myös maksukaton täyttymisen jälkeen.

Asiakasmaksulain 11 §:n mukaan sosiaalihuollon palvelusta määrätty maksu ja terveydenhuollon palvelusta henkilön maksukyvyn mukaan määrätty maksu on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteuttamista. Alentamisen ja perimättä jättämisen mahdollisuudesta on annettava tieto palvelun asiakkaalle ymmärrettävästi ja viimeistään maksua perittäessä. Hyvinvointialue voi päättää jättää perimättä tai alentaa

myös muita kuin edellä mainittuja maksuja tai jättää maksuja perimättä huollolliset näkökohdat huomioon ottaen.

Ikääntyneiden palvelut

Esitetään muutettavaksi sairaalapalveluiden erikoislääkärin vastaanoton käyntimaksu 66,70 euroa/käynti muotoon erikoislääkärijohtoisen poliklinikan käyntimaksu. Muutos vastaa asiakasmaksuasetuksen muotoilua ja selkeyttää käyntimaksujen perimisen käytäntöä sairaalan poliklinikoilla. Poistetaan sairaalan maksuista sarjassa annettavan hoidon asiakasmaksu, koska sairaalapalveluissa ei tuoteta tällaista palvelua. Lisätään sairaalapalveluiden asiakasmaksuihin palliatiivisen psykologin vastaanottomaksu 17,30 euroa käynniltä ja etäkäynnistä 8,65 euroa käynniltä sekä ryhmäkäyntien maksuina 1–3 ryhmäkäyntiä yhteensä: 12,80 euroa 4–6 ryhmäkäyntiä yhteensä: 25,60 euroa vähintään 7 ryhmäkäyntiä yhteensä: 38,40 euroa. Maksut vastaavat kuntoutuspalveluiden yksilökäyntien hintoja.

Esitetään, että lisätään asiakasmaksuhinnastoon kuntouttavan päivätoiminnan etäpäivätoiminnan maksu 5,00 euroa/kerta. Kodin ulkopuolella toteuttavasta peseytymispalvelusta esitetään perittäväksi kertakäyntimaksu vain silloin, kun palvelun on myönnetty tilapäisesti ja ainoana kotihoidon palveluna. Säännöllisen kotihoidon asiakkaila, joiden peseytymispalvelu toteutetaan kodin ulkopuolella, peseytymispalvelu sisältyy säännöllisen kotihoidon asiakasmaksuun. Näiden asiakkaiden palvelu- ja hoitosuunnitelmalle lisätään peseytymiseen kuluva aika. Esitetään muutettavaksi tilapäisin kotisairaanhoidon käyntimaksuksi asiakasmaksuasetuksen mukainen 16,40 euroa käynniltä aiemman 13,40 euron maksun sijaan.

Kuntouttavan arviointijakson osalta esitetään maksu perittäväksi jokaiselta päivältä jakson aikana. Muutos selkeyttää maksun perimisen käytännön. Turva-auttamispalvelun hinnoittelua esitetään selkeytettäväksi siten, että Pariskunnilta, joille molemmille on myönnetty turva-auttamispalvelu, veloitetaan vain yksi turva-auttamispalvelun kuukausimaksu. Pariskunnan toiselta osapuolelta veloitetaan kuitenkin lisärannekkeen maksu 5,00 euroa/kk.

Esitetään poistettavaksi käytöstä ikääntyneiden palveluiden osavuorokausihoidon hinta, koska hyvinvointialue ei tuota kyseistä palvelua. Esitetään muutettavaksi ikääntyneiden yhteisöllisen asumisen perusmaksu muotoon palvelumaksu. Muutos ei vaikuta maksun perimiseen palvelussa tai sen suuruuteen. Esitetään omaishoitajan vapaan aikaiset palvelujen maksut kuvattavaksi selkeyden vuoksi jatkossa liitteessä ”Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 lähtien” vain kappaleessa 15.

Yhteiset sosiaali- ja terveystyöpalvelut

Hyvinvointialueella on otettu 9.4.2025 käyttöön digitaalinen asiointipalvelu Lunna. Esitetään, että digiasiantuntijapalvelun chat-vastaanotoista peritään jatkossa asiakasmaksu samoin perustein kuin muista etävastaanotoista. Esitetään, että etävastaanotoksi määritellään vastaanottokäynnin korvaava videovastaanotto, lääkärin hoitopuhelu tai chat-vastaanotto, joka vastaa sisällöllisesti perinteistä henkilökohtaiseen käyntiin perustuvaa hoito- tai palvelukontaktia. Hoitopuhelussa tai chatissa potilaan kanssa keskustellaan esimerkiksi oireista, voinnista, hoidon toteutumisesta, tarvittavista tai tehdyistä tutkimuksista, lääkityksistä ja jatko-ohjeista tai -suunnitelmasta. Hoitopuhelun tai chatin kesto ja sisältö voivat vaihdella asian laajuuden tai monimutkaisuuden mukaan. Etävastaanottokäyntejä ovat kaikki

etävastaanotot riippumatta ajanvaraustyyppistä. Jos asiakas ohjataan digiklinikan sairaanhoitajan chatista keskusteluun lääkärin kanssa, voidaan vastaanotosta veloittaa terveyskeskusmaksu 28,20 euroa. Maksu peritään kolmelta ensimmäiseltä lääkärikäynniltä kalenterivuoden aikana.

Terveyskeskuksen avosairaanhoidon hoitajavastaanotto on lakisääteisesti maksuton. Esitetään, että määritellään selkeyden vuoksi asiakasmaksuhinnastoon maksuttomaksi myös hoitajan etävastaanotto, millä tarkoitetaan vastaanottokäynnin korvaavaa videovastaanottoa, hoitajan hoitopuhelua tai chatia. Poistetaan asiakasmaksuhinnastosta samalla viittaus Maisa-asiointiportaalin viestien maksuttomuuteen. Määritellään lisäksi hinnastoon, että asukaslähtöinen kiireetön viesti terveysasemalle tai ammattilaislähtöinen kiireetön viesti asukkaalle on maksuton.

Esitetään, että työttömien terveystarkastukset ja työkykytiimin terveydenhoitajan lähettämät lääkärikäynnit liittyen työ- ja toimintakyvyn arviointiin ja kuntoutusselvittelyihin ovat jatkossa maksuttomia. Terveystarkastuksessa mahdollisesti todettujen sairauksien jatkohoito on kuitenkin edelleen maksullista. Kyseessä on hoitajien tekemä työttömien terveystarkastus ja muutoksella selkeytetään tulkinta palvelun maksuttomuudesta sosiaali- ja terveysministeriön antaman ohjauksen mukaisesti.

Muutetaan kiirevastaanoton päivystysmaksu Kirkkonummella la-su 38,70 euroa käynniltä muotoon Laajennetun aukioloajan akuuttivastaanotto ma-pe 28,20 euroa, la-su ja arkipyhinä 38,70 euroa. Muutos mahdollistaa maksun perimisen myös Raaseporissa tuotetun palvelun osalta ja täsmentää palvelun määritelmän.

Esitetään lisättäväksi jalkaterapia ja ravitsemusterapia palveluiksi, joista voidaan periä käyttämättä jätetyn palvelun maksu 56,70 euroa asiakasmaksulain 3 §:n mukaisten edellytysten täytyessä. Esitetään, että lääkärintodistusten ja lausuntojen osalta täsmennetään liitteen ”Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 lähtien” sisältöä vastaamaan tuotettuja palveluita. Muutos on tarpeellinen, koska lääkärinlausunnot ajokorttia varten eivät kuulu lakisääteisiin lausuntoihin 1.4.2025 alkaen. Poikkeuksena tietyt opetuksen tai koulutuksen edellyttämät ajokorttilausunnot.

Esitetään poistettavaksi hyvinvointialueen asiakasmaksuhinnastosta neuropsykologipalvelun, itsenäisen kuntosaliharjoittelun sekä muista lääkärin vastaanotoista erillisen kuntoutuslääkärin asiakasmaksu, koska alueella ei tarjota tällaisia erillisiä palveluita. Sarjassa annettavan hoidon osalta esitetään, että siitä peritään jatkossa sama maksu kuin yksilökohtaisista terapioiden, joiden maksua aluevaltuusto päätyi joulukuussa 2024 korottamaan asiakasmaksuasetuksen muutoksen mukaista korotusta maltillisemmin. Esitetään, että peritään jatkossa sarjassa annettavasta hoidosta 17,30 hoitokerralta.

Vammaispalvelut

1.1.2025 voimaan tulleen vammaispalvelulain (675/2023) 2 § laajentaa aiemmin voimassa ollut asiakasmaksulain 11 §:n mukaista hyvinvointialueelle kohdentuvaa asiakasmaksujen alentamisen veloitetta. Asiakasmaksulain mukaan maksua on alennettava tai se on jätettävä perimättä, jos maksun perimisen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai elatusvelvollisuuden toteuttamista. Vammaispalvelulain mukaan palveluista perittävä maksu

on lisäksi jätettävä määräämättä tai perimättä tai sitä on alennettava, jos maksu estää vammaisen henkilön palveluiden yksilöllisen järjestämisen tai vaikeuttaa sitä olennaisesti tai jos siihen on syytä huollolliset näkökohdat huomioon ottaen. Esitetään lisättäväksi vammaispalvelulain alentamista koskeva muotoilu hyvinvointialueen asiakasmaksuja koskevaan liitteeseen "Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 lähtien" ja lisäksi esitetään tehtäväksi liitteeseen muutoksia palveluiden määritelmiin ja nimiin siltä osin kuin vammaispalvelulain muutos niitä edellyttää.

Toimivalta

Hyvinvointialuelain 22 § 8 kohdan mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvista palveluista perittävistä asiakasmaksuista

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 10.12.2024 § 64

§ 64

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. fastställa klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2025 i enlighet med bilagan och
2. fastställa grunderna för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter från och med den 1 januari 2025 i enlighet med bilagan.

Behandling

Diskussionen om justering av klientavgifterna inom social- och hälsovården fördes under § 61 om godkännande av budgeten för 2025 och ekonomiplanen för 2025–2027.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 04.12.2024 § 205

§ 205

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. fastställa klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2025 i enlighet med bilagan och
2. fastställa grunderna för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter från och med den 1 januari 2025 i enlighet med bilagan.

Behandling

Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Limnell avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 8.52.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Dessutom justerade välfärdsområdesstyrelsen protokollet i fråga om detta ärende vid sammanträdet

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2024 den 12 december 2023 § 72.

Det finns bestämmelser om social- och hälsovårdens klientavgifter i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (734/1992) och i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården (912/1992).

Enligt 1 § i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården kan en avgift för välfärdsområdets social- och hälsovårdstjänster tas ut hos den som använder servicen, om inte något annat föreskrivs genom lag. Avgiften får tas ut enligt användarens betalningsförmåga. Den avgift som tas ut för servicen får vara högst lika stor som kostnaderna för serviceproduktionen. Maximavgifterna fastställs i lagen och förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Välfärdsområdet kan fatta beslut om att ta ut avgifter inom ramvillkoren som fastställs i lag. Välfärdsområdet kan ta ut avgifter enligt lagen eller

använda mindre avgifter. Vårdsområdet kan också besluta att tillhandahålla tjänsten avgiftsfritt.

För klientavgifter inom den offentliga hälso- och sjukvården finns ett avgiftstak för varje kalenderår. I avgiftstaket inräknas till exempel avgifter för läkartjänster inom öppenvården vid hälsovårdscentralen, fysioterapiavgifter, poliklinikavgifter på sjukhus, avgifter för kortvarig slutenvård och kortvarig service på en institution inom hälso- och sjukvården eller inom socialvården samt avgifter inom mun- och tandvården. Också avgifter som betalas från utkomststöd räknas in i avgiftstaket. Efter att avgiftstaket nåts får klienten i regel de tjänster som faller under avgiftstaket utan avgift.

Enligt 11 § i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården ska en avgift som fastställts för socialvårdsservice och en sådan avgift för hälsovårdsservice som bestämts enligt en persons betalningsförmåga efterskänkas eller nedsättas till den del förutsättningarna för personens eller familjens försörjning eller förverkligandet av personens lagstadgade försörjningsplikt äventyras av att avgiften tas ut. Klienten ska informeras om möjligheten till nedsättning eller efterskänkande av en avgift på ett begripligt sätt och senast när avgiften tas ut. Vårdsområdet kan besluta att efterskänka eller nedsätta även andra avgifter än de som nämns ovan eller efterskänka avgifter med beaktande av vårdsynpunkter.

Det föreslås uppdateringar i klientavgifterna för 2025, vilka baserar sig på de ändringar i avgifter som bereds inom vårdsområdet och höjningar av de maximibelopp som fastställs i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården och förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. En del av de föreslagna ändringarna är textrevideringar av de formuleringar som förekommer i handlingar gällande klientavgifter i Västra Nylands vårdsområde och ändringar som grundar sig på de ändringar som förutsätts i lagen om funktionshindersservice (675/2023) som träder i kraft den 1 januari 2025. De riksomfattande anvisningar om klientavgifter som avses i den nya lagen om funktionshindersservice är delvis ofullständiga, och därför behöver avgifterna för funktionshindersservicen ses över och specificeras efter att anvisningarna och tolkningen under 2025 blivit tydligare. Alla ändringar som föreslås i klientavgifterna den 1 januari 2025 framgår av bilagorna och tilläggs materialet.

De maximibelopp som fastställs i statsrådets förordning för klientavgifter inom social- och hälsovården höjs från början av 2025. Höjningarna påverkar främst avgifterna inom hälso- och sjukvården men också vissa av socialvårdens avgifter. Avgifterna inom primärvården höjs med 22,5 procent. Avgifterna inom den specialiserade sjukvården höjs med 45 procent. För att avgifterna ska hållas rimliga i alla tjänster riktas höjningarna på ett omfattande sätt till olika klientavgifter. Summan för det avgiftstak som begränsar maximibeloppet för klientavgifter stiger inte 2025. Detta skyddar för sin del klienterna mot en växande avgiftsbörda.

Det föreslås att de höjningar av maximibelopp som anges i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården bekräftas för klientavgifters del som sådana, med undantag av avgifterna för kortvarig institutionsvård och individuella terapier inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna.

Tjänster för äldre

Inom tjänsterna som tillhandahålls i hemmet föreslås höjning av avgifterna för till exempel tillfällig hemvård, tillfällig hemsjukvård,

hemrehabilitering och stödtjänster för hemvård i enlighet med de belopp som närmare anges i bilagan och tilläggs materialet. Avgifterna för rehabiliterande dagverksamhet föreslås ändras så att de bättre motsvarar producerade dagverksamhetstjänster. Det föreslås att avgifterna för måltider och stödtjänster för gemenskapsboende inom tjänsterna för äldre höjs och att en separat grundavgift för gemenskapsboende införs.

Inom sjukhustjänsterna föreslås ändringar i enlighet med de höjningar av maximibelopp som anges i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården till exempel för avgifter för läkarbesök, hembesök, vård i serie och kortvarig institutionsvård samt för avgifter på den geriatriska polikliniken.

Gemensamma social- och hälsovårdstjänster

Inom mun- och tandvården och den öppna sjukvården föreslås att klientavgifterna ändras så att de huvudsakligen motsvarar de maximibelopp som kan tas ut för tjänster enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Till exempel föreslås att avgiften för läkarmottagning höjs från 23 euro till 28,20 euro per besök. Det föreslås ändå att avgifterna för individuella terapier höjs måttligare än de maximibelopp som anges i förordningen. Inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna höjs avgifterna för kortvarig institutionsvård och motsvarande avgifter för avvänjningsvård på avdelning och rehabiliterande institutionsvård inom missbrukarvården inte till det maximibelopp som anges i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården.

Funktionshinderservice

Det föreslås höjningar av avgifter för uppehälle och måltider inom funktionshinderservicen på det sätt som närmare framgår av bilagan och tilläggs materialet.

I början av 2025 träder i kraft den nya lagen om funktionshinderservice, enligt vilken man inte får ta ut en separat avgift för transporter i dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning. Det föreslås att man i dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning i fortsättningen enbart tar ut måltidsavgifter enligt den reviderade lagstiftningen. Därtill föreslås i den bifogade handlingen om klientavgifter vissa andra nödvändiga ändringar, till exempel med tanke på hänvisningar till bestämmelser, med anledning av ändringarna i lagen om funktionshinderservice.

Tjänster för barn, unga och familjer

Det föreslås att tillämpningsområdet för avgiften som tas ut för oanvänd service utvidgas så att avgiften också tas ut för uteblivna mottagningsbesök på mödrarådgivningen, preventivrådgivningen, i studerandehälsovården och i elevvårdens psykologtjänst.

Ändringar i klientavgifter som grundar sig på inkomster

Det föreslås att man inverkar på konsekvenserna för avbrott i tjänster inom serviceboende med heldygnsomsorg, gemenskapsboende och långvarig institutionsvård på det sätt som närmare framgår av bilagan och tilläggs materialet. Därtill föreslås det att intressebevakarens arvode och revisionsavgift beaktas vid fastställande av klientavgifter som grundar sig på inkomster högst till det belopp som fastställs i den gällande förordningen om storleken på intressebevakarens arvode (696/2021).

Ändringar i nedsättning och efterskänkning av klientavgifter

Det föreslås ändringar i grunderna för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter så att de minimibelopp av klientens disponibla medel eller grunddelar som beaktas vid handläggning av ansökan om nedsättning eller efterskänkning av klientavgifter framöver motsvarar de gällande minimibelopp av disponibla medel som fastställs i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården eller grunddelarna av det grundläggande utkomststödet. Dessutom föreslås det att man vid nedsättning av klientavgifterna framöver beaktar räntorna på bostadslån för bostäder i stadigvarande bruk och räntorna på studielån.

Ändringar i självriskandelar för tjänster som stöder rörligheten

Det föreslås att man i enlighet med socialvårdslagen och lagen om funktionshindersservice tar ut av servicetagare i hela välfärdsområdet självriskandelar som motsvarar HRT:s biljettpriser för 2025 på det sätt som närmare framgår av bilagan. Ändringen harmoniserar självriskandelarna som tas ut i välfärdsområdet för tjänster som stöder rörligheten. Självriskandelarna tas ut av klienterna i fortsättningen på lika grunder oberoende av i vilken kommun servicetagaren bor. I förhållande till nuläget innebär ändringen en tydligare och mer jämlik faktureringspraxis för fakturering av klientens självriskandelar.

Förslagets ekonomiska konsekvenser

De föreslagna ändringarna ökar välfärdsområdets avgiftsintäkter med totalt cirka 5,72 miljoner euro per år. Av dessa ökningar i avgiftsintäkterna riktas cirka 2,1 miljoner euro till tjänsterna för äldre, cirka 3,49 miljoner euro till de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna och 0,13 miljoner euro till funktionshindersservicen.

Behörighet

Enligt 22 § 8 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om de kundavgifter som tas ut för tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria