

Sammanfattande protokoll över ekonomiplaneringsförhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 10 november 2025

Innehåll

1. Syftet med det sammanfattande protokollet-----	2
2. Beloppsmässiga ändringar i budgeten för 2026 och i ekonomiplanen för 2026–2028 -----	3
3. Textändringar i budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2026–2028 -----	4
4. Protokollsanteckningar om verkställandet av budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2026–2028 -----	8
5. Underskrifter-----	12

1. Syftet med det sammanfattande protokollet

Över ekonomiplaneringsförhandlingarna upprättas ett sammanfattande protokoll där de anvisningar som framkom vid förhandlingarna samlas. Dessa anvisningar gäller budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2026–2028 samt klientavgifter inom social- och hälsovården och räddningsverkets tillsyns- och serviceavgifter.

Det sammanfattande protokollet fogas som en del till välfärdsområdesstyrelsens förslag om budgeten, ekonomiplanen, klientavgifter inom social- och hälsovården samt räddningsverkets tillsyns- och serviceavgifter och till välfärdsområdesfullmäktiges protokoll.

De fullmäktigegrupper som är med i överenskommelsen förbinder sig att i välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige rösta i enlighet med förhandlingsresultatet.

2. Beloppsmässiga ändringar i budgeten för 2026 och i ekonomiplanen för 2026–2028

I förhandlingarna överenskomms följande ändringar i belopp jämfört med välfärdsområdesdirektörens grundförslag (antecknat för kännedom i välfärdsområdesstyrelsen 27.10.2025 § 241):

Ändringar

1. Klientavgifter inom social- och hälsovården: Avgiften för uteblivet besök och sent återbud inom social- och hälsovården förblir oförändrad (56,70 euro).

Kostnadseffekt: + 0,1 miljoner euro

2. Verksamheten i första linjen inom mentalvårds- och missbrukartjänster tillförs 165 000 euro.

Kostnadseffekt: + 0,165 miljoner euro

3. Klientavgifter inom social- och hälsovården: Avgiften för läkarmottagning på distans vid den geriatriska och palliativa polikliniken hålls oförändrad (28,20 euro). Vårdsamtal inom dessa tjänster är avgiftsfria.

Kostnadseffekt: + 0,1 miljoner euro

4. Inbesparingen inom hemvården slopas (0,2 miljoner euro)

Kostnadseffekt: + 0,2 miljoner euro

Därtill beslutades att kostnaderna för förtroendeorganen hålls på nuvarande nivå. Kostnadseffekterna av ändringarna kompenseras genom lägre verksamhetskostnader inom koncernförvaltningen. Detta sker genom minskning av administrativt arbete genom förnyelser av system inom förvaltningen.

3. Textändringar i budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2026–2028

I strategiförhandlingarna överenskomms följande ändringar i texten jämfört med välfärdsområdesdirektörens grundförslag (antecknat för kännedom i välfärdsområdesstyrelsen 27.10.2025 § 241):

Textändringar i budgetboken

1. På s. 29 ändras punkten "Vi utvecklar remiss- och konsultationsrutiner och utreder om det är möjligt att minska antalet remisser till den specialiserade sjukvården genom att möjliggöra specialistkonsultationer med låg tröskel som köpta tjänster." till: "Vi utvecklar remiss- och konsultationsrutiner samt utreder om antalet remisser till den specialiserade sjukvården kan minskas genom att möjliggöra specialistkonsultationer med låg tröskel som köpta tjänster *eller egen verksamhet*."
2. På s. 29 görs följande tillägg: "Det säkerställs att missbrukartjänster erbjuds i området så att särskilt lågtröskeltjänster finns tillgängliga på ett heltäckande sätt där de behövs på båda nationalspråken. I samarbete med HUS-sammanslutningen säkerställs att minderåriga får tillgång till avgiftning utan dröjsmål."
3. På s. 29 görs följande tillägg: Vi stärker genomförandet av terapigarantin inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna för vuxna.
4. På s. 33 ändras punkten "Ökning av andelen köpta tjänster inom tjänster som stöder boende hemma (1,0 miljoner euro)" till: "Ökning av andelen köpta tjänster inom tjänster som stöder boende hemma *med beaktande av kundorientering och kundnöjdhet* (1,0 miljoner euro)".
5. På s. 33 ändras punkten "Ökad användning av teknik som förs hem (0,2 miljoner euro)" till: "Ökad användning av teknik som förs hem"
6. På s. 36 görs följande tillägg: "Samarbetet med kommunerna stärks för att öka synligheten av elevhälsan i skolorna. Elevhälsan ordnas i första hand som närservice i skolorna. Resursfördelningen inom elevhälsan granskas som en helhet (kuratorer, psykologer, hälsovårdare, läkare, vid behov andra yrkesgrupper) för att säkerställa att det multiprofessionella

- samarbetet förverkligas. Dessutom stärks konsultationsstrukturerna mellan elevhälsan och mentalvårdstjänsterna.”
7. På s. 36 görs följande tillägg: ”Välfärdsområdet ordnar för barn med funktionsnedsättning sådant stöd för morgon- och eftermiddagsverksamhet för skolelever som har bedömts nödvändigt i en multiprofessionell bedömning och som möjliggör deltagande i morgon- och eftermiddagsverksamheten.”
 8. På s. 37 ändras punkten ”Ombildande av den egna boendeservicens platser till dygnet runt-platser (0,4 miljoner euro)” till: ”Omvandling av platser inom egen boendeservice till dygnet runt-service utan att försämra tillgången till ledighet för närståendevårdare (0,4 milj. euro).”
 9. På s. 42 görs följande tillägg: ”Välfärdsområdet ser för sin del till att nettokostnaderna för den specialiserade sjukvården i Nyland inte ökar snabbare än basnivån. När funktioner överförs från HUS-sammanslutningen till välfärdsområdena, överförs också den motsvarande budgeten i sin helhet.”
 10. På s. 42 ändras punkten ”Vi strävar tillsammans med HUS-sammanslutningen efter att konsultationspraxis ska fungera smidigt och digitalt inom alla viktiga medicinska specialiteter senast i slutet av 2026. Dessutom utreder vi med hjälp av ett regionalt pilotprojekt om det är möjligt att minska antalet remisser till den specialiserade sjukvården genom att möjliggöra specialistkonsultationer med låg tröskel som köpta tjänster.” till: ”Vi strävar tillsammans med HUS-sammanslutningen efter att konsultationspraxis ska fungera smidigt och digitalt inom alla viktiga medicinska specialiteter senast i slutet av 2026. Dessutom utreder vi med hjälp av ett regionalt pilotprojekt om det är möjligt att minska antalet remisser till den specialiserade sjukvården genom att möjliggöra specialistkonsultationer med låg tröskel som köpta tjänster eller *egen verksamhet*.”
 11. På s. 48 görs följande tillägg: ”Välfärdsområdet främjar möjligheten till ett automatiskt avgiftstak i samarbete med HUS-sammanslutningen och de

andra områdena i Nyland, så att det inte enbart är kundens ansvar att se till att avgiftstaket uppnås.”

12. På s. 48 görs följande tillägg: ”Samarbetet med kommuner och kollektivtrafikarrangörer utvecklas i syfte att förbättra tillgängligheten till social- och hälsovårdstjänster (t.ex. tidtabeller).”

Textändringar i bilagorna till budgetboken: Sammandrag av centrala åtgärder i budgeten och bedömningen av deras konsekvenser

1. På s. 23 ändras rubriken ”Ökning av andelen köpta tjänster inom tjänster som stöder boende hemma” till: ”Ökning av andelen köpta tjänster inom tjänster som stöder boende hemma med beaktande av kundorientering och kundnöjdhet.”
2. På s. 25 görs följande tillägg: När distanshemvård och tekniker ökas beaktas klientens åsikt och önskemål.
3. På s. 25 ändras punkten ”Den ökade användningen av teknik minskar personalbehovet inom hemvården.” till: Den ökade användningen av teknik minskar behovet att öka personalen inom hemvården.
4. På s. 25 ändras punkten ”Åtgärden minskar kostnaderna totalt med 0,2 miljoner euro per år.” till: ”Inget besparingsmål fastställdes för åtgärden.”
5. På s. 30 ändras punkten ”Enhetens mål är att förbättra den inledande bedömningen av klienter, tydliggöra kontaktkanalerna och förbättra hänvisningen av klienterna till ändamålsenliga tjänster.” till: ”Enhetens mål är att förbättra den inledande bedömningen av klienter, tydliggöra kontaktkanalerna och förbättra hänvisningen av klienterna till ändamålsenliga tjänster *samt främja samarbetet med organisationer.*”
6. På s. 36 görs följande tillägg: ”Besparingen från granskningen av ordnandet av personlig assistans riktas inte till särskilt stöd för delaktighet, och välfärdsområdet kräver inte byte av personlig assistent inom köpta tjänster.”
7. På s. 38 ändras rubriken ”Platsarrangemang inom den interna boendeservicen” till: ”Omvandling av platser inom egen boendeservice till

dygnet runt-service utan att försämra tillgången till ledighet för närståendevårdare.”

8. På s. 53 görs följande tillägg: ”När städtjänsterna i boendeenheterna harmoniseras ska man se till att assisterande uppgifter delas upp ändamålsenligt med beaktande av kompetenserna och arbetsbelastningen.”

Textändringar i bilagorna till budgetboken: Klientavgifter inom social- och hälsovården

1. Klientavgifter för stöd för att tvätta sig och sköta den personliga hygien (hygienservice) ändras inte.

4. Protokollsanteckningar om verkställandet av budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2026–2028

Vid förhandlingarna kom man överens om följande protokollsanteckningar om verkställandet av budgetboken:

Översikter och utredningar

1. Välfärdsområdesstyrelsen föreläggs uppföljningsuppgifter om hur nedskärningarna i den statliga finansieringen till organisationer inom social- och hälsovården påverkar dessa organisationers verksamhet och tjänster i Västra Nyland (översikt, målsatt behandling: andra kvartalet 2026).
2. Välfärdsområdesstyrelsen föreläggs en översikt över starten av rådgivningstjänsten inom socialvården och över om brådskande kontakter kan behandlas samma dag. Samtidigt säkerställs att socialhandledarna har tillräcklig kompetens för att identifiera servicebehov hos olika klientgrupper (översikt, målsatt behandling: andra kvartalet 2026).
3. Nämnden för tjänster och personal föreläggs uppföljningsuppgifter om omfattningen av bostadslöshet och dess utveckling i hela Västra Nyland samt om de tjänster och åtgärder som riktas till bostadslösa och som syftar till att förebygga bostadslöshet (översikt, målsatt behandling: andra kvartalet 2026).
4. Välfärdsområdesstyrelsen föreläggs en utredning om hur och till vilka kostnader de lagstadgade munhälsokontrollerna för skolelever kan ordnas kundorienterat, i första hand som närservice i skolorna eller i enheter som är belägna nära skolorna (utredning, målsatt behandling: tredje kvartalet 2026).
5. Välfärdsområdesstyrelsen föreläggs fortsatta åtgärder för en omorganisering av bröstcancerscreeningen i området fram för beslut, så att tjänstens tillgänglighet förbättras i hela välfärdsområdet (utredning, målsatt behandling: andra kvartalet 2026).

6. Nämnden för tjänster och personal föreläggs en servicebeskrivning av pilotprojektet med seniorrådgivning (översikt, målsatt behandling: andra kvartalet 2026).
7. Nämnden för tjänster och personal föreläggs en översikt över hur en korttidsform av "parkering" för personer i närståendevård kan genomföras med nuvarande resurser (översikt, målsatt behandling: fjärde kvartalet 2026).
8. Nämnden för tjänster och personal föreläggs en översikt över minnessjukdomar (översikt, målsatt behandling: fjärde kvartalet 2026).
9. Nämnden för tjänster och personal föreläggs en servicebeskrivning om hur vardagsrum-verksamhet och dagverksamheten ordnas i hela välfärdsområdet (översikt, målsatt behandling: andra kvartalet 2026).
10. Välfärdsområdesstyrelsen föreläggs en utredning om hur tillgången till den prehospitála akutsjukvården kan förbättras. Utredningen görs i första hand i samarbete med HUS-sammanslutningen (utredning, målsatt behandling: andra kvartalet 2026).
11. Beredskaps- och säkerhetsnämnden föreläggs en översikt över nivån på fastighetsersättningarna till avtalsbrandkårerna (översikt, målsatt behandling: andra kvartalet 2026).
12. Välfärdsområdesstyrelsen föreläggs en översikt över starten och den operativa situationen inom ansvarsområdet för boendeservice (översikt, målsatt behandling: tredje kvartalet 2026).
13. Välfärdsområdesfullmäktige föreläggs en översikt över nuläget i förvaltnings- och ledningssystemet, där det redogörs för hur förvaltningsstrukturen har förändrats under välfärdsområdets verksamhet sedan 2023 (översikt, målsatt behandling: andra kvartalet 2026).
14. Under 2026 utarbetas en serviceplan om sjukhuset i Raseborg, där tjänster inom primärvården och tjänster inom den specialiserade sjukvården på basnivån fastställs med beaktande av invånarnas behov. Arbetet görs tillsammans med HUS-sammanslutningen. När det gäller sjukhusets lokaler uppmanas HUS-sammanslutningen att ta fram en plan

för hur lokalerna vid behov också kan utnyttjas genom uthyrning till privata aktörer.

Övriga protokollsanteckningar

15. Samarbetet med kommunerna ökas för att skapa nya mötesplatser och verksamhetsformer som möjliggör aktiviteter som upprätthåller pensionärers funktionsförmåga.
16. Inom tandvården utvecklar vi servicekedjan för munhälsovården så att kundorienteringen förbättras. Senast till sommaren utreder vi hur skolelevernas munhälsokontroller kan ordnas som närservice eller som mobila tjänster.
17. I husläkarmodellen möjliggörs arbete i lokaler utanför hälsostationerna.
18. Under 2026 utreds hur laboratorietjänsterna kan ordnas mer kundorienterat tillsammans med HusLab.
19. I samband med bedömningen av servicebehovet hänvisas personer med funktionsnedsättning som använder mycket tjänster till att ansöka om nedsättning av klientavgifter.
20. Välfärdsområdet förbinder sig även framöver att främja jämlikhet och att konsekvent ingripa mot trakasserier.
21. Vi säkerställer att vårt återuppringningssystem fungerar väl, med särskild hänsyn till de klienter som inte kan eller vill använda digitala servicekanaler. Vi förbättrar återuppringningssystemets tekniska funktion och kundorientering.
22. Besparingen från granskningen av ordnandet av personlig assistans riktas inte till särskilt stöd för delaktighet, och välfärdsområdet kräver inte byte av personlig assistent inom köpta tjänster.
23. Under 2026 kartlägger välfärdsområdet sätt att utreda rätten till befrielse från klientavgifter för de klienter vars avgifter är på väg till rättslig indrivning.
24. Processen för avgiftsbefrielse utvecklas vidare så att den är så smidig och enkel som möjligt för klienterna.

25. Under 2026 fortsätter utvecklingen av både resultatmålen i budgeten (bindande mål) och uppföljningsindikatorerna för verkställandet av strategin. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté förhandlar om resultatmålen och uppföljningsindikatorerna före behandlingen av budgeten för 2027.

5. Underskrifter

Esbo den 10 november 2025

Anna Sahiluoma, ordförande för Samlingspartiets fullmäktigegrupp

Eeva Hiila, ordförande för Socialdemokratiska fullmäktigegruppen

Henrik Wickström, ordförande för Svenska folkpartiets fullmäktigegrupp

Henna Partanen, ordförande för De Grönas fullmäktigegrupp

Aino Akinyemi, ordförande för Vänsterförbundets fullmäktigegrupp

Marjut Frantsi-Lankia, ordförande för Centerns fullmäktigegrupp

Ari Mönttinen, ordförande för Kristdemokraternas fullmäktigegrupp

--

In fidem

Jarno Moisala, förvaltningsdirektör, protokollförare för
välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté