

---

Tidpunkt 10.12.2024, kl 15:30 - 22:43

Mötesplats Nikkilän Juhlatalon Juhlasali, Vanha vesitorinmäki 1, Sipoo - Nickby Festsal, stora salen (2 vån.), Gamla vattentornsbacken 1, Sibbo

### **Behandlade ärenden**

- § 92 **Mötets laglighet och beslutförhet**
- § 93 **Val av protokolljusterare**
- § 94 **Godkännande av föredragningslistan**
- § 95 **Godkännande av samarbetsavtalet för samarbetsområdet för social- och hälsovården i Södra Finland (YTA)**
- § 96 **Släckvattenplan\_Räddningsverket**
- § 97 **Östra Nylands välfärdsområdes delårsrapport 1-9/2024**
- § 98 **Budgetförändringar för år 2024**
- § 99 **Klientavgifter inom social- och hälsovården vid Östra Nylands välfärdsområde 2025**
- § 100 **Servicenätverksplan för Östra Nylands välfärdsområde**
- § 101 **Östra Nylands välfärdsområdes budgetförslag för år 2025 och ekonomiplan för åren 2025-2028**
- § 102 **Östra Nylands välfärdsområdes investeringsplan för åren 2026-2029**
- § 103 **Behandling av redogörelser för bindningar**
- § 104 **Val av ny ersättare till nämnden för utveckling och samarbete**
- § 105 **Beviljande av avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Stenman)**
- § 106 **Beviljande av avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Harkimo)**
- § 107 **Svar på fullmäktigemotion; Gör närhälsostationer till välfärdsstationer med en modell med många producenter**
- § 108 **Svar på fullmäktigemotion om utförande av konditionsgranskning av byggnader**
- § 109 **Motioner från fullmäktigeledamöter**
- § 110 **Aktuella ärenden**

Närvarande medlemmar

Heikki Vestman, ordförande  
Elin Blomqvist-Valtonen, 1:a vice ordförande  
Arja Isotalo, 2:a vice ordförande  
Johanna Aaltonen  
Otto Andersson, § 93–110, anlände 15:41  
Patrik Björkman  
Jeanette Broman  
Bernhard Edgren  
Anna-Mari Eloranta  
Charlotta Engblom  
Benny Engård, suppleant  
Tapani Eskola  
Kristian Forsman  
Jarkko Haverinen  
Nea Hjelt  
Riku Honkasalo  
Christoffer Hällfors  
Matti Jäppilä  
Anette Karlsson  
Mikael Karlsson  
Juha Kittilä, suppleant  
Sanna Kivineva  
Marianne Korpi  
Arto Kujala, § 92–101, avlägsnade sig 20:16  
Sanna Kurki  
Tom Liljestränd  
Satu Lindgren  
Kaj Lindqvist  
Rasmus Lindroos, suppleant  
Mari Lotila, § 101-110, suppleant, anlände 19:57  
Bodil Lund  
Pii Malmberg, § 99–110, anlände 15:56  
Marketta Mattila  
Tove Munkberg  
Mia Myllys  
Mikko Nieminen, suppleant  
Mikaela Nylander  
Ari Oksanen, § 92-99, 101–110, suppleant  
Jari Oksanen, § 92–101, suppleant, avlägsnade sig 19:57  
Jenna Perokorpi  
Markus Pietikäinen  
Matti Pirhonen  
Marika Railila  
Tuomo Repo, suppleant  
Jere Riikonen  
Micaela Röman  
Lennu Sajomaa, § 92-101, suppleant, avlägsnade sig 19:57  
Kevin Servin

---

Frida Sigfrids  
Pasi Siltakorpi  
Tiina Sinkkonen  
Pamela Stenberg  
Lotte-Marie Stenman  
Tom Sundbäck  
Tero Suominen  
Pehr Sveholm  
Janne Turunen  
Nina Uski, § 92–101, avlägsnade sig 21:32  
Hannu Vihreäluoto  
Maria von Flittner  
Jorma Wiitakorpi  
Tuomas Alaterä, § 101–110, suppleant, anlande 21:32  
Mari Lotila, § 101–110, suppleant, anlande 19:57

#### Övriga närvarande

Camilla Söderström, hallintojohtaja /förvaltningsdirektör, sekreterare  
Lilian Andergård-Stenstrand, hallintopäällikkö /förvaltningschef  
Petri Hyvönen, vanhusneuvoston edustaja /äldrerådets representant  
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja /social- och hälsovårdsdirektör  
Peter Johansson, pelastusjohtaja /räddningsdirektör  
Hanna Kaunisto, vs. vast.aluejoht. (peso)/ tf. ansv.omr.dir (fam. o soc. tjänst)  
Samuel Kauppi, nuorisovalt. edustaja /företr. för ungdomsfmge  
Mika Kosunen, viestintäjohtaja /kommunikationsdirektör  
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör  
Minna Sevon, talousjohtaja/ekonomidirektör  
Tuula Räikkönen, etäyhteyden kautta/via distans, vammaisneuv.ed/repr.för rådet för pers.med funktionsnedsättn.

#### Frånvarande

Roy Harkimo  
Irmeli Hoffrén  
Lilli Kahri  
Leo Kylätasku  
Ilkka Luusua  
Hanna Lönnfors  
Pia Nurme  
Kirsi Oksanen, vast.aluejoht.(lkäant. palv.) /ansv.omr.dir. (tjänst. för äldre)  
Pauli Ritola, vammaisneuv. ed. / repr.för rådet för pers. m. funktionsnedsätt.  
Carita Schröder, vast.aluejoht.(terv.palv.) /ansv.omr.dir. (häls.vårdstjänst.)

#### Signaturer

Heikki Vestman  
Ordförande

Camilla Söderström  
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Riku Honkasalo

Charlotta Engblom

Pöytäkirja on sähköisesti allekirjoitettu  
/Protokollet är elektroniskt undertecknat

Framläggning av protokollet

Tiden för överklagande av beslutet är 9.1–15.2.2025

## § 92

### Mötets laglighet och beslutförhet

Mötets lagenlighet och beslutförhet konstateras.

Enligt välfärdsområdets förvaltningsstadga (105 §) ska möteskallelsen skickas fyra dagar före mötet. Inom samma tid ska det informeras om mötet på välfärdsområdets webbplats i det allmänna datanätet.

Kallelsen har skickats till ledamöterna 2.12.2024 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

### **Beslutsförslag**

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige förrättade namnupprop för sammanträdet och konstaterade vilka ledamöter som meddelat förhinder och vilka ersättare som kallats till sammanträdet, totalt 58 ledamöter.

Välfärdsområdesfullmäktige konstaterade att sammanträdet är lagenligt sammankallat och beslutfört.

## § 93

### Val av protokolljusterare

Val av protokolljusterare till mötet.

När protokollet är färdigt skickar sekreteraren protokollet till ordförande och de utsedda protokolljusterarna för att justeras elektroniskt.

#### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige väljer Arto Kujala och Charlotta Engblom till mötets protokolljusterare.

Välfärdsområdesfullmäktiges protokoll justeras elektroniskt senast den sjunde dagen efter att protokollet har färdigställts.

#### **Mötesbehandling**

Det antecknades till protokollet att fullmäktigeledamot Otto Andersson anlände till mötet kl. 15.41 under behandlingen av det här ärendet.

#### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige valde Riku Honkasalo och Charlotta Engblom till protokolljusterare för mötet.

Välfärdsområdesfullmäktiges protokoll justeras elektroniskt senast den sjunde dagen efter att protokollet har färdigställts.

**§ 94**

**Godkännande av föredragningslistan**

De ärenden som behandlas vid välfärdsområdesfullmäktiges möte har på förhand meddelats genom en möteskallelse med åtföljande föredragningslista.

Enligt 116 § i förvaltningsstadga för Östra Nylands välfärdsområde ska ärendena behandlas i den ordning som anges i föredragningslistan, om inte välfärdsområdesfullmäktige beslutar något annat.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att godkänna föredragningslistan till arbetsordningen vid sammanträdet.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade att godkänna föredragningslistan till arbetsordningen vid sammanträdet.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 201, 12.09.2024**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 254, 14.11.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 95, 10.12.2024**

## § 95

### **Godkännande av samarbetsavtalet för samarbetsområdet för social- och hälsovården i Södra Finland (YTA)**

IUHVADno-2024-2141

#### **Välfärdsområdesstyrelsen, 12.09.2024, § 201**

#### Bilagor

- 1 Liite\_1\_Etelä-Suomen YTA-sopimus luonnos 270824
- 2 Liite\_2 Palvelutarpeen arviointi
- 3 Liite\_3 Valtakunnallisesti ja alueellisesti keskitettävät hoidot
- 4 Liite\_4 Potilasvakuutus
- 5 Liite\_5 Yhteistyö- ja seurantarakenteet

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningsdirektör Camilla Söderström  
camilla.soderstrom1(at)itauusimaa.fi

Ett utkast till första samarbetsavtal för Södra Finlands samarbetsområde lämnades till social- och hälsovårdsministeriet 30.4.2024, inom den tid som ministeriet utsatt. I avtalsutkastet har under sommaren gjorts behövliga ändringar på basis av det utlåtande som SHM 12.6.2024 avgett om avtalsutkastet. Målet är att det första samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde ska antas i avtalsparternas officiella organ före utgången av 2024. I fortsättningen uppföljs och evalueras samarbetsavtalet och genomförandet av det regelbundet årligen. Avtalet uppdateras med lagstadgade intervall (varje fullmäktigeperiod) eller vid behov oftare.

Innan avtalsutkastet överlämnas till organen för behandling genomförs under tiden 28.8–18.9.2024 en granskning av utkastet till samarbetsavtal i avtalsparternas organisationer samt nödvändiga regionala diskussioner med de förtroendevalda och med intressentgrupper.

Utkastet till avtal jämte bilagor bifogas.

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade 13.6.2024 (§ 154) för kännedom lägesrapporten om beredningen av samarbetsområdesavtal, vilken lämnades av förvaltningsdirektör Lauri Tanner, sekreterare för styrgruppen för beredningen av samarbetsområdesavtal.

#### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar det bifogade utkastet till avtal för kännedom och konstaterar att den inte har några önskemål om ändringar i avtalets innehåll.

#### **Mötesbehandling**



---

Det antecknades i protokollet att ledamot Lotte-Marie Stenman och välfärdsområdesfullmäktiges 1. viceordförande Elin Blomqvist-Valtonen anmälde jäv och avlägsnade sig från mötet (anställningsjäv, samfundsjäv) under behandlingen av detta ärende, kl. 18.43–18.45.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade det bifogade utkastet till avtal för kännedom och konstaterade att den inte har några önskemål om ändringar i avtalets innehåll.

---

## **Välfärdsområdesstyrelsen, 14.11.2024, § 254**

### Bilagor

- 1 Liite\_Etelä-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus
- 2 Bilaga\_Samarbetsavtal för Södra Finlands samarbetsområde

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningsdirektör Camilla Söderström  
camilla.soderstrom1(at)itauusimaa.fi

### **Rättslig grund för upprättande av avtalet**

Enligt 35 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård finns i Finland för samordning utvecklande och samarbete på regional nivå rörande den social- och hälsovård som ordnas av välfärdsområdena fem samarbetsområden för social- och hälsovården (YTA). Bestämmelser om vilka välfärdsområdena som hör till dem fastställs genom förordning av statsrådet. Enligt 1 § i statsrådets förordning om samarbetsområdena för social- och hälsovården hör till Södra Finlands samarbetsområde Södra Karelen välfärdsområde, Helsingfors stad, HUS-sammanslutningen, Östra Nylands välfärdsområde, Mellersta Nylands välfärdsområde, Kymmenedalens välfärdsområde, Västra Nylands välfärdsområde, Päijänne-Tavastlands välfärdsområde samt Vanda och Kervo välfärdsområde.

Enligt 36 § 1 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska de välfärdsområden som hör till samma samarbetsområde för social- och hälsovården för varje fullmäktigeperiod ingå ett samarbetsavtal. Enligt momentet är syftet med samarbetsavtalet att säkerställa arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan de välfärdsområden som ingår i samarbetsområdet till den del detta behövs för skötseln av välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter och för tryggheten av kostnadsnyttoeffektiviteten i social- och hälsovården.

Enligt 36 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska samarbetet främja kostnadsnyttoeffektiviteten, produktiviteten, kvaliteten, klient- och patientsäkerheten, ändamålsenligheten, jämlik tillgång, språkliga rättigheter samt fungerande servicekedjor och servicehelheter i social- och hälsovården. Genom samarbetsavtalet ska det dessutom säkerställas att en verksamhetsenhet som tillhandahåller social- och hälsovård med stöd av avtalet har tillräckliga ekonomiska och personella resurser samt tillräcklig kompetens för att sköta uppgiften.

---

I 36 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård finns det åter en förteckning över de helheter för vilka arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen åtminstone ska överenskommas i avtalet. Dessa är

- 1) bedömning och prognostisering av befolkningens servicebehov samt uppföljning och bedömning av ordnandet av social- och hälsovård
- 2) socialjour och jour inom hälso- och sjukvården,
- 3) organisering av uppgifterna vid centralen för prehospita akutsjukvård och samordning av verksamheten inom den prehospitala akutsjukvården med övrig verksamhet,
- 4) ordnande och produktion av medicinska stödtjänster och andra stödtjänster,
- 5) säkerställande av personalen och kompetensen i den specialiserade sjukvården inom olika specialområden för att trygga en ändamålsenlig tillgång och tillgänglighet i fråga om tjänsterna,
- 6) ordnande och produktion av sådana social- och hälsovårdstjänster som på grund av att de behövs sällan eller är särskilt krävande förutsätter upprepning eller specialkompetens inom flera områden för att tillräcklig kompetens och skicklighet ska kunna uppnås och upprätthållas eller betydande investeringar i anordningar, utrustning eller lokaler,
- 7) den strategiska planen för utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten och genomförandet av planen samt samordnings-, styrnings- och rådgivningsuppgifterna rörande dessa funktioner hos det välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus,
- 8) fastställande av de regionala principerna vid ibruktagande, användning och tagande ur bruk av metoder inom social- och hälsovården med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för principerna,
- 9) utvecklande av informationshanteringen och de elektroniska tjänsterna i social- och hälsovården, vid användningen av klient- och patientuppgifter samt i skyldigheter enligt lagen om informationshantering inom den offentliga förvaltningen med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för dem,
- 10) skapande av beredskap för störningssituationer och undantagsförhållanden och vid ordnandet av verksamheten vid det beredskapscenter som avses i denna lag
- 11) till sina effekter vittsyftande och ekonomiskt betydelsefulla investeringar och avtal som motsvarar sådana investeringar i den utsträckning det behövs med hänsyn till de frågor som avses ovan.

Enligt 36 § 4 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska det i samarbetsavtalet dessutom bestämmas om den kostnadsfördelning som sammanhänger med en ansvarsfördelning som avses där om kostnadsfördelningen inte regleras i 57 §.

Samarbetsavtalet kan omfatta också annat än arbetsfördelning, samarbete och samordning som beskrivs ovan (3 mom.) vid ordnande och produktion av social- och hälsovård.

---

Samarbetsavtalet ska samordnas med det samarbetsavtal mellan de tvåspråkiga välfärdsområdena som avses i den lagen. Närmare bestämmelser om avtalets innehåll och beredningen har utfärdats genom en förordning av statsrådet.

### **Beskrivning av beredningsprocessen**

Beredningen av samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde inleddes i oktober 2023 på det möte som hölls av styrgruppen för beredningen av avtalet. Avtalsparterna utsåg företrädare till styrgruppen från sin tjänstemannaledning. HUS chefsöverläkare Markku

Mäkijärvi har varit ordförande för styrgruppen. Styrgruppen organiserade beredningen av avtalet i fyra arbetsgrupper som ansvarade för beredningen av utkastet till avtal. Varje arbetsgrupp fick ansvar för att bereda tre till fyra av de helheter som avses i 36 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Arbetsgrupperna utgjordes av sakkunniga som avtalsparterna utsett.

Framskridandet för avtalets beredningsprocess och förväntningarna på beredningen behandlades på den förhandling som social- och hälsovårdsministeriet ordnade den 19 december 2023 för Södra Finlands samarbetsområde. Utöver avtalsparterna deltog företrädare från social- och hälsovårdsministeriet, finansministeriet, inrikesministeriet och Institutet för hälsa och välfärd i förhandlingarna. En viktig utgångspunkt i förhandlingarna var att avtalet inte är begränsat endast till den specialiserade sjukvården, utan omfattar också primärvården, socialservice och integration av verksamheten. I protokollet för förhandlingarna konstaterades dessutom att samarbete redan under en längre tid gjorts inom stödtjänsterna i Södra Finlands samarbetsområde och enkla synergifördelar inte lika lätt kan identifieras som inom andra samarbetsområden. Social- och hälsovårdsministeriet har på det sätt som förutsätts enligt 37 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård hörts om det utkast till avtal som styrgruppen och arbetsgrupperna har berett. Social- och hälsovårdsministeriets utlåtande av den 12 juni 2024 om utkastet till avtal har beaktats i den slutliga avtalstexten. Utkastet till avtal har två gånger sänts för utlåtande på bred front till avtalsparternas organisationer, både på våren och i början av hösten 2024, och även de kommentarer som man fick på så sätt har beaktats i den slutliga avtalsversionen.

Enligt 37 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdena vid beredningen av samarbetsavtalet höra de högskolor som tillhandahåller utbildning inom social- och hälsoområdet när de avtalar om utbildnings-, forsknings- och innovationsverksamhet.

Under beredningen har de avsedda högskolorna hörts den 9 februari 2024 och högskolorna har också haft möjlighet att lämna in skriftliga kommentarer för att beaktas i beredningen av avtalet. Dessutom har utkastet till avtal i enlighet med 37 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård vad gäller de uppgifter som avser förberedelser och beredskap beretts i samarbete med social- och hälsovårdsministeriet.

Under beredningsprocessen av utkastet till avtal har man också beaktat överensstämmelsen med samarbetsavtalen för de tvåspråkiga välfärdsområdena.

### **Allmän beskrivning av avtalet och uppföljningsstrukturer för avtalet**

Som bilaga till föredragningslistan finns ett förslag till det första samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde. Den egentliga avtalstexten är cirka 50 sidor och dessutom omfattar avtalet fyra bilagor. Avtalstexten är indelad i tjugo avsnitt av vilka tolv utgör avtalets egentliga innehåll, sju avtalsjuridik och ett avsnitt avtalstekniska skrivelser om verkställigheten och uppföljningen av avtalet.

Avsikten är att samarbetsavtalet till sin karaktär är huvudavtal med stöd av vilket närmare överenskommelser om samarbete mellan två eller flera avtalsparter kan ingås genom separata avtal som kallas underavtal till samarbetsavtalet. Avtalsparterna godkänner underavtalen till samarbetsavtalen i enlighet med sina egna interna anvisningar. Befintliga avtal om samarbetsarrangemang (till exempel i anknytning till diagnostiska tjänster) betraktas i fortsättningen som de underavtal till samarbetsavtalet som avses här och som grundar sig på samarbetsavtalet.

Avtalet innehåller inga väsentliga ändringar i arbetsfördelningen mellan avtalsparterna. Avtalet har upprättats för att möjliggöra samarbete mellan avtalsparterna och skapa juridiska förutsättningar för det samt beaktar avtalsparternas lagstadgade skyldigheter (till exempel beredskapscentret för social- och hälsovården). Avtalet förpliktar inte direkt till en viss form av samarbete. Eftersom behoven och situationerna kan ändra även snabbt, är det inte motiverat att förbinda sig till en viss samarbetsform genom avtal mellan nio avtalsparter, då ändring av avtalet är en administrativt långvarig process. Det är betydligt mera ändamålsenligt att inrätta samarbete genom nämnda underavtal till samarbetsavtalet eftersom eventuella ändringar av dem är enklare att genomföra.

I samarbetsavtalet bestäms också uppföljningsstrukturer för det. Uppföljningsstrukturerna utgörs av styrgruppen för samarbetsområdet som består av tjänsteinnehavare och de arbetsgrupper som styrgruppen tillsatt. Verksamheten och uppgifterna för dessa bestäms också i samarbetsavtalet.

### **Godkännande av avtalet**

Avtalet framställs nu för avtalsparternas välfärdsområdesfullmäktige, Helsingfors stadsfullmäktige och HUS-sammanslutningens stämma för godkännande. Avsikten är att avtalet ska godkännas före slutet av innevarande år. Avtalet träder i kraft då alla avtalsparter har godkänt avtalet. Enligt 1 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen ska samarbetsavtalen mellan välfärdsområden upprättas före utgången av 2025, avtalet blir nu alltså klart ett år före lagstadgad tidsfrist. Även social- och hälsovårdsministeriet har framfört önskemål att avtalet godkänns enligt en snabbare tidtabell än vad som föreskrivs i lagen.

### **Beaktande av jävsfrågor i beslutsfattandet**

Enligt 11 § i förvaltningslagen är part i ett förvaltningsärende den vars rätt, fördel eller skyldighet ärendet gäller. Parter i ärendet som gäller godkännande av samarbetsavtalet för samarbetsområdet är avtalsparterna.

Enligt 28 § i förvaltningslagen är en tjänsteman och på motsvarande sätt en medlem i ett organ med flera medlemmar jävig om tjänstemannen står i anställningsförhållande till en part (anställningsjäv, 4 punkten) eller om tjänstemannen är medlem av styrelsen i den berörda sammanslutningen eller är

---

verkställande direktör eller innehar motsvarande ställning i den berörda sammanslutningen (samfundsjäv, 5 punkten)

I 102 § 4 mom. i lagen om välfärdsområden föreskrivs det om ett undantag från samfundsjäv och enligt det tillämpas inte bestämmelserna om samfundsjäv på förtroendevald, en tjänsteinnehavare eller en arbetstagare i välfärdsområdet även om personen innehar ovan avsedd ställning i en välfärdssammanslutning. Jäv uppstår dock om välfärdsområdets intressen står i strid med välfärdssammanslutningens intressen. Vid godkännande av ett avtal anses det alltid finnas en intressekonflikt även om avtalet har förhandlats i gott samförstånd.

Till följd av det är tjänsteinnehavare eller arbetstagare, medlemmar av styrelsen och deras ersättare samt personer som är verkställande direktör eller innehar motsvarande ställning hos en avtalspart i samarbetsavtalet för samarbetsområdet jäviga att delta i behandlingen av samarbetsavtalet för samarbetsområdet i beslut för en annan part.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att den godkänner det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

### **Mötesbehandling**

Det antecknades i protokollet, att fullmäktiges 1. viceordförande Elin Blomqvist-Valtonen anmälde jäv och avlägsnade sig från mötesrummet under behandlingen av detta ärende (samfundsjäv), kl. 20.59-21.01.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den godkänner det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

---

## **Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 95**

Bilagor

- 1 Liite\_Etelä-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus
- 2 Bilaga\_Samarbetsavtal för Södra Finlands samarbetsområde

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningsdirektör Camilla Söderström  
camilla.soderstrom1(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktig godkänner det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

### **Beslut**

---

Välfärdsområdesfullmäktige godkände det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

---

**Nämnden för beredskap och säkerhet, § 72,05.11.2024**

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 276,28.11.2024**

**Välfärdsområdesfullmäktige, § 96, 10.12.2024**

**§ 96**

**Släckvattenplan\_Räddningsverket**

IUHVA Dno-2024-3836

**Nämnden för beredskap och säkerhet, 05.11.2024, § 72**

Beredare/tilläggsinformation:

Marjut Helske

marjut.helske@itauusimaa.fi

hallintopäällikkö /förvaltningschef

**Bilagor**

1 Bilaga\_2 Itä-Uudenmaan HVA pelastuslaitoksen sammutusvesisuunnitelma SR

2 Liite\_2 Itä-Uudenmaan HVA pelastuslaitoksen sammutusvesisuunnitelma FI

I den släckvattenplan som utarbetats enligt 30 § i räddningslagen (379/2011) fastställs anskaffning och leverans av släckvatten i samarbete med kommunerna och vattentjänstverken inom välfärdsområdet. Målet med planen är att säkerställa att anskaffningen och leveransen av släckvatten motsvarar de olyckshot som fastställts i 6 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet.

I planen behandlas räddningsverkets, kommunernas och vattentjänstverkens ansvar och roller gällande anskaffning och leverans av släckvatten. Räddningsverket ansvarar för utarbetandet av en plan för anskaffning och leverans av släckvatten, kommunen ansvarar inom sitt område för anskaffningen av släckvatten för räddningsverkets behov och vattentjänstverket ansvarar för leveransen av vatten på det sätt som anges i släckvattenplanen.

Planen ska godkännas i välfärdsområdesfullmäktige och den har utarbetats i samarbete med välfärdsområdets kommuner och vattentjänstverk.

**Beslutsförslag**

Föredragande: Peter Johansson, pelastusjohtaja /räddningsdirektör

Nämnden för beredskap och säkerhet beslutar sända släckvattenplanen till välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

**Mötesbehandling**

Ledamot Jere Riikonen anmälde jäv (förvaltningslagen 28.5 § samfundsjäv, ordförande av styrelsen i Affärsverk Borgå vatten ) och avlägsnade sig från mötet för behandlingen av det här ärendet (kl. 17:39 - 17:55).

**Beslut**

Nämnden för beredskap och säkerhet beslutar sända släckvattenplanen till välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

---

---

## Välfärdsområdesstyrelsen, 28.11.2024, § 276

### Bilagor

- 1 Liite\_2\_Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen pelastuslaitoksen sammutusvesisuunnitelma 2024-2026
- 2 Bilaga\_2\_Släckvattensplan för räddningsverket i Östra Nylands välfärdsområde

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningsdirektör Marjut Helske  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige godkänner den bifogade släckvattenplanen.

Paragrafen justeras genast.

### Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige godkänner den bifogade släckvattenplanen.

Paragrafen justerades genast.

---

## Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 96

### Bilagor

- 1 Liite 1 Kilpilahti ja VR ratapiha (ei julkinen asiakirja), AV 10.12.2024, hyväksytty Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Liite 2 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen pelastuslaitoksen sammutusvesisuunnitelma, AV 10.12.2024, hyväksytty
- 3 Bilaga 1 Sköldvik och VR bangård (ei julkinen asiakirja), AV 10.12.2024, godkänd Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Bilaga 2 Släckvattenplan för räddningsverket i Östra Nylands välfärdsområde, AV 10.12.2024, godkänd

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningsdirektör Marjut Helske  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige godkänner den bifogade släckvattenplanen.

### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände den bifogade släckvattenplanen.



---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 239, 31.10.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 97, 10.12.2024**

**§ 97**

**Östra Nylands välfärdsområdes delårsrapport 1-9/2024**

IUHVADno-2024-1715

**Välfärdsområdesstyrelsen, 31.10.2024, § 239**

Bilagor

- 1 Liite\_Osavuosikatsaus 1-9\_2024
- 2 Bilaga\_Delårsrapport 1-9\_2024

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Det föreskrivs i 120 § i lagen om välfärdsområden om välfärdsområdets skyldighet att producera information om sin verksamhet och ekonomi. Välfärdsområdet ska trots sekretessbestämmelserna till Statskontorets informationsresurs för ekonomisk information lämna uppgifter om bokslut, delårsrapporter och kostnader samt de ekonomiska uppgifter som ska lämnas regelbundet. Enligt 3 § i statsrådets förordning 462/2022 ska välfärdsområdet lämna kvartalsuppgifter för tiden 1 januari till och med 30 september senast den 31 oktober samma år. Den tredje delårsrapporten för år 2024 har utarbetats så att den svarar mot situationen 30.9.2024.

Under perioden januari – september 2024 hade Östra Nylands välfärdsområde verksamhetsintäkter på 35,6 miljoner euro, vilket är 80 procent i förhållande till budget. Verksamhetsintäkterna beräknas överskrida budgeten med 5,6 miljoner euro.

Verksamhetskostnaderna uppgick under perioden januari–september till 347,0 miljoner euro. De faktiska verksamhetskostnaderna låg på 77 procent i förhållande till budget. Utfallet av personalkostnaderna jämfört med budgeten är 69 procent, vilket visar att tillgången på egen personal fortfarande ligger under planerad nivå. Problemen med rekryteringen har lett till att man i allt större utsträckning har fått ty sig till köpta tjänster och bemanningspersonal. Utfallet av köp av kundservice och anlåtande av bemanningspersonal var under årets början 80 procent respektive 264 procent av det som hade budgeterats. Personalkostnaderna beräknas underskrida budgeten med 7,7 miljoner euro. Köp av tjänster beräknas överskrida budgeten med 47,6 miljoner euro. Det beräknas att 28,7 miljoner euro kommer att användas för köp av kundservice och 18 miljoner euro för anlåtande av bemanningspersonal utöver det som anges i budgeten. I fråga om köp av kundservice är överskridningen av HUS-sammanslutningens ramfakturering cirka 11,5 miljoner euro, och dessutom beräknas underskottet år 2024 uppgå till cirka 4,3 miljoner euro för Östra Nylands välfärdsområdes vidkommande. Enligt prognosen kommer verksamhetskostnaderna i sin helhet att överstiga budgeten med 39,2 miljoner euro.

På sektorsnivå förutspås det inte ske någon överskridning av verksamhetsbidraget i budgeten i fråga om demokratitjänsterna, koncern- och strategitjänsterna och

räddningsväsendet. Inom social- och hälsovården förutspås det ske en överskridning av verksamhetsbidraget på 9,0 miljoner euro inom familje- och socialtjänster, 18,8 miljoner euro inom de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna och 8,1 miljoner euro inom tjänster för äldre.

Den statliga finansieringen har fram till slutet av september utfallit på det sätt som budgeterats, och inte heller för hela året förutspås någon budgetavvikelse.

Årsbidraget beräknas bli -47,9 miljoner euro. Efter avskrivningar beräknas räkenskapsperiodens resultat bli -48,6 miljoner euro. Med andra ord beräknas räkenskapsperiodens underskott vara 32,8 miljoner euro större än i den ursprungliga budgeten. Jämfört med delårsrapporten för januari-juni har prognosen avseende underskottet ökat med två miljoner euro. För den specialiserade sjukvården förutspås ett kostnadsutfall som är 5,2 miljoner euro större än ännu i slutet av juni. Prognosen har dessutom uppdaterats med en avgångsersättning på 2,4 miljoner euro till Apotti. Jämfört med prognosen i slutet av juni beräknas verksamhetsintäkterna ha ett utfall som är 4,0 miljoner större och bemanningspersonalen ett utfall som 1,7 miljoner euro mindre, så det har också skett en positiv utveckling.

Utfallet av välfärdsområdets investeringar i januari-september är 33 procent i förhållande till budget. När det gäller byggprojekt pågår bygget av Lovisa räddningsstation, och av det budgeterade investeringsanslaget på 8,9 miljoner euro har 4,2 miljoner euro förbrukats före utgången av september. Av investeringsanslaget på knappt två miljoner euro för anskaffning av utrustning och materiel har före utgången av september förbrukats cirka 1,1 miljoner euro på anskaffning av räddningsverkets oljebekämpningsbåt och gripkransenhet, för vilka fullmakten att uppta lån har beviljats på basis av investeringsplanen för åren 2023-2026.

När det gäller åtgärderna i produktivetsprogrammet kan man konstatera att åtgärderna går i rätt riktning och är ändamålsenliga, men att spareffekterna kommer att märkas i efterskott och delvis först under de kommande åren. Välfärdsområdets kostnadsprognos jämfört med bokslutet (+6,1 %) är för stor i förhållande till statsfinansieringen, och kostnadsutvecklingen måste dämpas kraftigare. I produktivetsprogrammet, som godkännts av välfärdsområdesfullmäktige 12.12.2023, har man lagt fokus på att definiera produktivetsobjekt i den så kallade A-korgen och de åtgärder som i första hand ska vidtas för att försöka uppnå ekonomisk balans. Eftersom genomförandet av dessa produktivetsobjekt ändå inte har framskridit så som det hade planerats, har man i produktivetsprogrammet övergått till att bereda utvalda åtgärder genom vilka nivån på tillgången till tjänster sänks (korg B) eller genom vilka servicenivån försämras och reduceras (korg C). Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 26.9.2024 (§ 214) inleda samarbetsförfaranden som gäller åtgärderna i produktivetsprogrammets B- och C-korgar i syfte att bereda fortsatta åtgärder för att balansera ekonomin.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2024 och sända den till välfärdsområdesfullmäktige och nämnderna för kännedom.

---

Paragrafen justeras genast

**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2024 och sända den till välfärdsområdesfullmäktige och nämnderna för kännedom.

Paragrafen justerades genast.

---

**Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 97**

Bilagor

- 1 Liite\_Osavuosisikatsaus 1-9\_2024
- 2 Bilaga\_Delårsrapport 1-9\_2024

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2024.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2024.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 271, 28.11.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 98, 10.12.2024**

**§ 98**

**Budgetförändringar för år 2024**

IUHVADno-2023-3277

**Välfärdsområdesstyrelsen, 28.11.2024, § 271**

Bilagor

1 Liite\_Talousarvion muutosesitykset 2024

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Anslagsändringar i budgeten för år 2024**

Välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde 12.12.2023 (§ 132) budgeten för år 2024 och godkände samtidigt att bindningsnivån i förhållande till fullmäktige för anslagen inom driftsekonomin utgörs av verksamhetsbidraget och för resultaträkningsdelen av finansiering med allmän täckning och av nettot av de finansiella intäkterna och kostnaderna samt för finansieringsdelen av ändringar i lånestocken. Välfärdsområdesfullmäktige godkände 12.3.2024 (§ 26) som ändringar i finansieringsanalysen en ökning på 14,16 miljoner euro av de långfristiga lånen och en ändring på 33,69 miljoner euro i fråga om de kortfristiga lånen.

**Föreslagna ändringar i driftsekonomin i budgeten för år 2024**

Enligt den uppdaterade prognosen i delårsrapporten för januari–september överskrider verksamhetskostnaderna budgeten med 39,2 miljoner euro. Personalkostnaderna förutses underskrida det budgeterade med 7,7 miljoner euro, bidragen med 1,1 miljoner euro och de övriga verksamhetskostnaderna med 0,6 miljoner euro. Köp av tjänster förutses överskrida budgeten med 47,6 miljoner euro. Det beräknas att 28,7 miljoner euro över budget kommer att förbrukas enbart för att bekosta köp av kundservice, och 18,0 miljoner euro över budget går till kostnader för inhyrd personal. I fråga om köp av kundservice är överskridningen av HUS-sammanslutningens ramfakturerings cirka 11,5 miljoner euro, och dessutom beräknas underskottet år 2024 uppgå till cirka 4,3 miljoner euro för Östra Nylands välfärdsområdes vidkommande. Köp av material, förnödenheter och varor förutses överstiga budgeten med 0,9 miljoner euro.

Sammanlagt föreslås en höjning av anslaget för verksamhetskostnaderna på 37 656 898 euro. Eftersom utfallet av verksamhetsintäkterna enligt prognosen håller på att bli bättre än budgeterat, är det inte nödvändigt att ansöka om anslagsförhöjning för hela överskridningen av verksamhetskostnaderna. En närmare specifikation av förändringsbehoven på sektor- och ansvarsområdesnivå finns i en separat bilaga med uppgifter på kostnadsställes- och kontonivå.

|               |  |                 |               |
|---------------|--|-----------------|---------------|
| Östra Nylands |  | Ändringsförslag | Ändrad budget |
|---------------|--|-----------------|---------------|

| <b>välfärdsområde</b>             | <b>Budget 2024</b><br>(inkl. interna poster) | <b>2024</b>         | <b>2024</b>          |
|-----------------------------------|--|---------------------|----------------------|
| <b>Verksamhetsintäkter</b>        | <b>75 449 393</b>                            | <b>0</b>            | <b>75 449 393</b>    |
| Personalkostnader                 | - 149 729 215                                | 473 102             | 473 102              |
| Köp av tjänster                   | - 251 972 492                                | -36 800 000         | - 288 772 492        |
| Material, förnödenheter och varor | - 13 679 102                                 | -830 000            | - 4 509 102          |
| Bidrag                            | - 14 635 940                                 | -700 000            | - 15 335 940         |
| Övriga verksamhetskostnader       | - 48 797 443                                 | 200 000             | - 48 597 443         |
| <b>Verksamhetskostnader</b>       | <b>- 478 814 192</b>                         | <b>- 37 656 898</b> | <b>- 516 471 090</b> |
| <b>Verksamhetsbidrag</b>          | <b>- 403 364 799</b>                         | <b>- 37 656 898</b> | <b>- 441 021 697</b> |

Enligt vad som förutses kommer inom koncern- och strategitjänsterna verksamhetskostnaderna att underskrida budgeten för 2024 i synnerhet inom digitala tjänster, där det föreslås en minskning av budgeten med 500 000 euro för programvaru- och licensavgifternas del.

Inom räddningsväsendet beräknas det också ske en underskridning av verksamhetskostnaderna i förhållande till budgeten för 2024. Budgetunderskridningarna gäller räddningsväsendets förvaltning, där det föreslås en minskning på 75 000 euro, samt IKT-tjänsterna och social- och hälsovårdstjänsterna. Dessutom föreslås det att personalkostnaderna för räddningsverksamheten sänks med 473 102 euro, övriga tjänster med 50 000 euro samt hyror för maskiner och anordningar med 200 000 euro.

Inom social- och hälsovårdssektorn har budgeten för år 2024 i fråga om verksamhetskostnaderna visat sig vara för målinriktad. Sammanlagt föreslås det att sektorns verksamhetskostnader höjs med 39 030 000 euro.

Inom familje- och socialtjänster behöver man göra en anslagsförhöjning på 950 000 euro för köp av kundservice inom barnskyddets institutionsvård, 800 000 euro för färdtjänst inom funktionshindersservicen samt sammanlagt 7 200 000 euro för anslagshöjningar för köp av kundtjänster inom dag- och arbetsverksamhet, familjevård, tjänster som tillhandahålls i hemmet och effektiverat serviceboende. Dessutom föreslås en höjning på 150 000 euro för köp av tjänster inom mental- och missbrukarvårdens serviceboende med heldygnsomsorg.

Inom de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna finns ett anslagsförhöjningsbehov på 15 800 000 euro som gäller den specialiserade sjukvården på grund av att användningen av HUS-sammanslutningen service har varit större än anslagsramen och på grund av sammanslutningens växande underskott år 2024. Inom mottagningstjänsterna i Sibbo och Borgå föreslås det att verksamhetskostnaderna för laboratorieundersökningar och bilddiagnostik ska öka med sammanlagt 400 000 euro och för köp av bemanningspersonaljänster med 2 600 000 euro. Behovet att höja anslagen för förnödenheter för gratis utdelning är 830 000 euro samt för

bemanningspersonal till avdelningarna inom hälsocentralsjukhustjänster i Sibbo, Borgå och Lovisa sammanlagt 1 700 000 euro och för kundserviceköp av geriatriska läkartjänster 500 000 euro.

Inom ansvarsområdet tjänster för äldre har stödet för närståendevård underbudgeterats, varför det föreslås att anslagen höjs med 700 000 euro. En motsvarande minskning på 700 000 euro kan göras för kundserviceköp av tjänster som stöder rörligheten. Det finns ett behov att höja anslaget för bemanningspersonal för hemvården i Borgå, Majbergets servicehem, Svalåkerns servicehem och Johannahemmet, med sammanlagt 3 300 000 euro. Dessutom föreslås en anslagshöjning på 4 800 000 euro i den underbudgeterade budgeten för kundserviceköp inom boendeservice för äldre.

### Föreslagna anslagsändringar i resultatärkningsdelen i budgeten för år 2024

Utfallet av de finansiella intäkterna och kostnaderna förutses bli ca 0,33 miljoner euro sämre än budgeterat, eftersom man har varit tvungen att ta kortfristiga lån för att finansiera utgifter inom driftsekonomin. De finansiella intäkterna räcker inte till för att täcka de ökade räntekostnaderna för lånen. För de finansiella intäkterna föreslås en ökning av anslagen på sammanlagt 370 000 euro och för de finansiella kostnaderna en anslagsökning på 700 000 euro. En mera detaljerad beskrivning av ändringarna finns i en separat bilaga.

| Östra Nylands välfärdsområde | Budget 2024 | Ändringsförslag 2024 | Ändrad budget 2024 |
|------------------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Finansiella intäkter         | 0           | 370 000              | 370 000            |
| Finansiella kostnader        | -114        | -700 000             | -700 000           |
| <b>Netto</b>                 | <b>-114</b> | <b>-330 000</b>      | <b>-330 000</b>    |

### Föreslagna anslagsändringar i finansieringsanalysdelen i budgeten för år 2024

I finansieringsanalysen gjordes en budgetändring genom välfärdsområdesfullmäktige beslut 12.3.2024. Utfallet av driftsekonomiutgifterna har försämrats betydligt sedan den prognostiserade nivån i början av året, vilket innebär att välfärdsområdet måste ansöka om 11,31 miljoner euro mera kortfristig finansiering än beräknat för att täcka verksamhetskostnaderna för år 2024. Behovet att öka den långfristiga låntagningen har preciserats i fråga om genomförandet av investeringsplanen, och därför är det nödvändigt att öka den långfristiga låntagningen med 9,3 miljoner euro i stället för det tidigare uppskattade beloppet 14,16 miljoner euro. Med andra ord kan budgeten minskas med 4,86 miljoner euro. Den totala förändringen i lånestocken blir 54,3 miljoner euro efter de föreslagna ändringarna i lånestocken på 6,45 miljoner euro.

| Förändring i lånestocken        | Ändrad budget2024 (beslut 12.3.2024) | Ändringsförslag 2024 | Ändrad budget 2024 |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------------|
| Ökning av långfristiga lån      | 14 160 000                           | -4 860 000           | 9 300 000          |
| Förändring av kortfristiga lån  | 33 690 000                           | 11 310 000           | 45 000 000         |
| <b>Förändring i lånestocken</b> | <b>47 850 000</b>                    | <b>6 450 000</b>     | <b>54 300 000</b>  |

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att

- anslagen för verksamhetskostnader höjs med sammanlagt 37 656 898 euro och att verksamhetsbidraget på motsvarande sätt försämras jämfört med budgeten för 2024,
- öka de finansiella intäkterna med 370 000 euro och de finansiella kostnaderna med 700 000 euro jämfört med budgeten för 2024,
- de långfristiga lånen minskar med 4 860 000 euro och de kortfristiga lånen ökar med 11 310 000 euro jämfört med budgeten för 2024, samt
- ge ekonomitjänsterna rätt att omsätta de godkända ändringarna i praktiken.

Paragrafen justeras genast.

### Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att

- anslagen för verksamhetskostnader höjs med sammanlagt 37 656 898 euro och att verksamhetsbidraget på motsvarande sätt försämras jämfört med budgeten för 2024,
- öka de finansiella intäkterna med 370 000 euro och de finansiella kostnaderna med 700 000 euro jämfört med budgeten för 2024,
- de långfristiga lånen minskar med 4 860 000 euro och de kortfristiga lånen ökar med 11 310 000 euro jämfört med budgeten för 2024, samt
- ge ekonomitjänsterna rätt att omsätta de godkända ändringarna i praktiken.

Paragrafen justerades genast.

---

## Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 98

Bilagor

1 Liite\_Talousarvion muutosesitykset 2024

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att

- anslagen för verksamhetskostnader höjs med sammanlagt 37 656 898 euro och att verksamhetsbidraget på motsvarande sätt försämras jämfört med budgeten för 2024,

- 
- öka de finansiella intäkterna med 370 000 euro och de finansiella kostnaderna med 700 000 euro jämfört med budgeten för 2024,
  - de långfristiga lånen minskar med 4 860 000 euro och de kortfristiga lånen ökar med 11 310 000 euro jämfört med budgeten för 2024, samt
  - ge ekonomitjänsterna rätt att omsätta de godkända ändringarna i praktiken.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade att

- anslagen för verksamhetskostnader höjs med sammanlagt 37 656 898 euro och att verksamhetsbidraget på motsvarande sätt försämras jämfört med budgeten för 2024,
- öka de finansiella intäkterna med 370 000 euro och de finansiella kostnaderna med 700 000 euro jämfört med budgeten för 2024,
- de långfristiga lånen minskar med 4 860 000 euro och de kortfristiga lånen ökar med 11 310 000 euro jämfört med budgeten för 2024, samt
- ge ekonomitjänsterna rätt att omsätta de godkända ändringarna i praktiken.



---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 273, 28.11.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 99, 10.12.2024**

**§ 99**

**Klientavgifter inom social- och hälsovården vid Östra Nylands välfärdsområde 2025**

IUHVADno-2023-3974

**Välfärdsområdesstyrelsen, 28.11.2024, § 273**

Bilagor

- 1 Liite\_1\_Asiakasmaksuhinnasto 2025
- 2 Liite\_2\_Asiakasmaksuohje 2025
- 3 Bilaga\_1\_Klientavgiftstabell 2025
- 4 Bilaga\_2\_Anvisning Klientavgifter 2025

Beredning och tilläggsuppgifter:

social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen  
ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen  
ansvarsområdesdirektör (hälsovårdstjänster) Carita Schröder  
tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och socialtjänster) Hanna Kaunisto  
jurist Matilda Eklund  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Det föreskrivs om klientavgifterna inom social- och hälsovården i klientavgiftslagen (734/1992) och i klientavgiftsförordningen (912/1992). I enlighet med 1 § i klientavgiftslagen (734/1992) kan en avgift för välfärdsområdets social- och hälsovårdstjänster tas ut hos den som använder servicen, om inte något annat föreskrivs genom lag.

Den avgift som tas ut för servicen får vara högst lika stor som kostnaderna för serviceproduktionen. I klientavgiftsförordningen (912/1992) föreskrivs om hur stor den avgift som tas ut för en tjänst högst får vara. Enligt 2 § 2 mom. kan det genom förordning av statsrådet föreskrivas om den högsta avgift som tas ut för tjänsten eller om att avgiften bestäms enligt betalningsförmåga. Genom förordning av statsrådet kan det också föreskrivas om justering av avgiften enligt förändringen i indexet.

Enligt 33 a § i förordningen ska eurobeloppen vartannat år (senast 2023) justeras i enlighet med förändringarna i folkpensionsindex så att det poängtal för folkpensionsindex används enligt vilket beloppet av de folkpensioner som betalats ut i januari månad justeringsåret har beräknats.

Enligt 22 § i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om de allmänna grunderna för de avgifter som tas ut för tjänster och andra prestationer samt de kundavgifter som tas ut för tjänster som omfattas i välfärdsområdets organiseringsansvar.

Anvisningarna om klientavgifter är en tolkningsanvisning avsedd för anställda och kunder i fråga om tillämpningen vid Östra Nylands välfärdsområde av lagstiftningen om klientavgifter.

I klientavgiftstabellen fastställs i sin tur på årsbasis klientavgiftssummorna i euro, vilka är baserade på lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården, förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården eller välfärdsområdets budget.

I anslutning till uppdateringen av klientavgiftsanvisningen och tabellen har man justerat storleken av de avgifter som bygger på lag och förordning samt fastställt förslag på storleken av de avgifter som bygger på budgeten. De avgifter som överensstämmer med det som föreskrivs i förordningen har höjts enligt folkpensionsindex. I fråga om avgifter som bygger på budgeten föreslås det en höjning på 18,25 procent.

De justeringar som genomförs i klientavgifterna för år 2025

- Indexhöjningar enligt 33 a § i kundavgiftsförordningen. SHM fastställer de höjda beloppen under november/december och beloppen läggs till i tabellen och anvisningen därefter.
- En icke-brådskande lyftuppgift har lagts till i prislistan för äldreomsorgstjänster
- Ett pris per gång för butikstjänster har lagts till i prislistan
- En avgift för distansdagverksamhet (1h) har lagts till i prislistan
- En avgift för oanvända och ej avbokade besök hos sjukskötare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal har lagts till i prislistan.
- Avgifter för palliativt centrum som övergår från HUS till Östra Nylands välfärdsområde 1.1.2025 har lagts till i prislistan.
- Egenandelen för hemservice för barnfamiljer har höjts med 2€/timme i prislistan.
- Avgifter för kortvarig institutionsvård inom missbrukstjänster och missbruksrehabilitering har lagts till i prislistan.
- Ändringar i boendeformer för personer i arbetsför ålder, såsom gemenskapsboende och stödboende, har beaktats i prislistan.
- Resor för ärenden och rekreation enligt socialvårdslagen har lagts till i prislistan.
- Höjningen av egenandelen för resor för ärenden och rekreation inom tjänster för personer med funktionshinder har beaktats i prislistan, baserat på HRT:s biljettpriser för 2025.
- Separata avgifter för användning av hemelektronik och möbler (allmänna utrymmen) har tagits bort från kundavgifterna för boende inom tjänster för personer med funktionshinder i prislistan.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att Östra Nylands välfärdsområdes klientavgifter för år 2025 fastställs enligt det som anges i bilagorna. Storleken av de avgifter som höjs på basis av index införs i bilagorna efter att social- och hälsovårdsministeriet har publicerat summorna. Dessutom ges tjänsteinnehavarna fullmakt att göra behövliga tekniska ändringar, inkl. förtydliganden av ärendeformuleringar, i klientavgiftsanvisningarna under året.

Paragrafen justeras genast.

### **Mötesbehandling**

Det antecknades till protokollet att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Heikki Vestman anlände till mötet kl. 17.00 under behandlingen av det här ärendet.

---

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att Östra Nylands välfärdsområdes klientavgifter för år 2025 fastställs enligt det som anges i bilagorna. Storleken av de avgifter som höjs på basis av index införs i bilagorna efter att social- och hälsovårdsministeriet har publicerat summorna. Dessutom ges tjänsteinnehavarna fullmakt att göra behövliga tekniska ändringar, inkl. förtydliganden av ärendeformuleringar, i klientavgiftsanvisningarna under året.

Paragrafen justerades genast.

---

## Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 99

### Bilagor

- 1 Liite\_1\_Asiakasmaksuhinnasto 2025
- 2 Liite\_2\_Asiakasmaksuohje 2025
- 3 Liite\_3\_§ 99, äänestys nro 1
- 4 Bilaga\_1\_Klientavgiftstabell 2025
- 5 Bilaga\_2\_Anvisning Klientavgifter 2025

### Beredning och tilläggsuppgifter:

social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen  
ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen  
ansvarsområdesdirektör (hälsovårdstjänster) Carita Schröder  
tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och socialtjänster) Hanna Kaunisto  
jurist Matilda Eklund  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

## Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att Östra Nylands välfärdsområdes klientavgifter för år 2025 fastställs enligt det som anges i bilagorna. Storleken av de avgifter som höjs på basis av index införs i bilagorna efter att social- och hälsovårdsministeriet har publicerat summorna. Dessutom ges tjänsteinnehavarna fullmakt att göra behövliga tekniska ändringar, inkl. förtydliganden av ärendeformuleringar, i klientavgiftsanvisningarna under året.

Paragrafen justeras genast.

## Mötesbehandling

Till protokollet antecknades att fullmäktigeledamot Piia Malmberg anlände till mötet kl. 15.56 under behandlingen av det här ärendet, och samtidigt avlägsnade sig ersättaren Ari Oksanen från mötet.

Ersättare Mikko Nieminen föreslog att den föreslagna avgiften för hemvårdsklientens besök av trygghetshjälpare annulleras (s. 10, 75 euroa). Förslaget vann inte understöd och förföll därmed.

Fullmäktigeledamot Pasi Siltakorpi föreslog på De Grönas fullmäktigegrupps vägnar och understödd av ersättare Mikko Nieminen att ärendet remitteras för ny beredning till den del det gäller självriskan för funktionshindersservicens färdtjänst.

Ordförande Heikki Vestman konstaterade att en partiell remittering av ärendet inte är möjlig och efter det preciserade fullmäktigeledamot Pasi Siltakorpi sitt förslag så att ärendet remitteras för ny beredning.

I omröstningen, där de som understödde att behandlingen av ärendet fortsätter röstade "Ja" och de som understödde att ärendet remitteras för ny beredning röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 54-5. Omröstningsresultat finns som bilaga 3.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade att Östra Nylands välfärdsområdes klientavgifter för år 2025 fastställs enligt det som anges i bilagorna. Storleken av de avgifter som höjs på basis av index införs i bilagorna efter att social- och hälsovårdsministeriet har publicerat summorna. Dessutom ges tjänsteinnehavarna fullmakt att göra behövliga tekniska ändringar, inkl. förtydliganden av ärendeformuleringar, i klientavgiftsanvisningarna under året.

Paragrafen justerades genast.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 215, 26.09.2024**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 258, 14.11.2024**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 284, 28.11.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 100, 10.12.2024**

## § 100

### **Servicenätverksplan för Östra Nylands välfärdsområde**

IUHVADno-2023-4145

### **Välfärdsområdesstyrelsen, 26.09.2024, § 215**

#### Bilagor

- 1 Liite\_1\_Palveluverkkosuunnitelma 2025-2026, luonnos 0.1
- 2 Liite\_2\_Taustamateriaali, palveluverkkoselvitys
- 3 Bilaga\_1\_Servicenätverksplan 2025-2026, utkast 0.1

Beredning och tilläggsuppgifter:

tf vårdarbetsdirektör Heidi Hovisilta  
utvecklingschef Ann-Sofie Nylund  
välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist

Det bestäms i 26 § i förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde att välfärdsområdesstyrelsen svarar för att organiseringsansvaret uppfylls och för beredning, uppföljning och utvärdering av utredningen om servicenätverket. Östra Nylands välfärdsområde har berett servicenätsplanen som tjänstearbete inom ramen för förändringsprogrammet. Servicenätsplanen har sammanställts utifrån ansvarsområdenas förslag beaktande välfärdsområdets ekonomiska situation. Accenture Oy tar dessutom fram bakgrundsmaterial för servicenätsutredningen.

I utredningen granskas serviceproduktionens nuläge och framtid med beaktande av det pågående förändringsprogrammet, tillgången till tjänster och deras nåbarhet, effektiviseringen av serviceverksamheten med digitala och mobila lösningar, kostnadseffekterna samt servicestrategin. Det material som Accenture tagit fram innehåller ett analysverktyg som baserar sig på efterfrågan på tjänster samt en scenariogranskning. I dessa har man tagit vara på särdragen i Östra Nylands välfärdsområde samt utnyttjat befolkningsprognosen och uppgifter om befolkningens geografiska placering i regionen, åldersfördelningen, servicenätets nuläge och servicebehovet. Uppgifterna i utredningen har samlats in från öppna datakällor och kompletterats med uppgifter som välfärdsområdet tagit fram.

Beredningen av servicenätsutredningens bakgrundsmaterial har följts upp i styrgruppen, som har bestått av välfärdsområdesdirektören, social- och hälsovårdsdirektören, ansvarsområdes- och professionsdirektörerna, förvaltningsdirektören, fastighetschefen, utvecklingschefen och personalrepresentanter. Dessutom har personalen deltagit i arbetet med att ta fram material bland annat genom workshoppar som Accenture ordnat.

Servicenätsutredningen blir klar i början av november 2024 och behandlas nästa gång i välfärdsområdesstyrelsen 14.11.2024.

---

## Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. Östra Nylands välfärdsområde ber att följande instanser avger utlåtande om det bifogade utkastet till servicenätsplan: kommunerna Askola, Borgå, Lapträsk, Lovisa, Mörskom, Pukkila och Sibbo samt välfärdsområdets nämnder och påverkansorgan. Utlåtandena önskas senast 7.11.2024 16.00.
2. Invånarna i Östra Nylands välfärdsområde ges möjlighet att kommentera utkastet till servicenätsplan med utnyttjande av en öppen webbsida under tvåveckorsperioden 30.9–13.10.2024.

## Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet att detta ärende behandlades som sammanträdetes sista ärende. Dessutom antecknades det i protokollet att viceordförande Riku Honkasalo, ledamot Kevin Servin samt ersättare Satu Lindgren anmälde jäv (samfundsjäv, ledamot i kommunstyrelse) och gick från mötet innan ärendets behandling kl. 20.02.

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att

1. Östra Nylands välfärdsområde ber att följande instanser avger utlåtande om det bifogade utkastet till servicenätsplan: kommunerna Askola, Borgå, Lapträsk, Lovisa, Mörskom, Pukkila och Sibbo samt välfärdsområdets nämnder och påverkansorgan.
2. Utlåtandena önskas senast 7.11.2024 16.00. Invånarna i Östra Nylands välfärdsområde ges möjlighet att kommentera utkastet till servicenätverksplan med utnyttjande av en öppen webbsida under tvåveckorsperioden 30.9–13.10.2024.

Ärendet justerades genast.

---

## Välfärdsområdesstyrelsen, 14.11.2024, § 258

Kompletterande material

- 1 Oheismateriaali: Lapinjärven Kunnanhallitus 4.11.2024 ote § 114 Lausunto Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelmasta
- 2 Oheismateriaali: Porvoon kaupungin lausunto Itä Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelman luonnokseen 0 1
- 3 Oheismateriaali: Myrskylän kunnan lausunto pöytäkirjan ote § 131
- 4 Oheismateriaali: Pukkilan kunnan lausunto pöytäkirjan ote § 135
- 5 Oheismateriaali: Pukkilan vanhus- ja vammaisneuvoston kannanotto Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelmaan
- 6 Oheismateriaali: Lausunto palveluverkkosuunnitelmasta Sipoon kunta, pöytäkirjanote
- 7 Oheismateriaali: Loviisan kaupunginhallitus §323\_4.11.2024
- 8 Oheismateriaali: Loviisan vanhusneuvoston lausunto iuhva palv suunnitelman luonnoksesta

- 
- 9 Oheismateriaali: Askolan kunnanhallitus 6.11.2024 § 224, lausunto
  - 10 Oheismateriaali: Askolan vanhusneuvoston lausunto
  - 11 Oheismateriaali: Askolan Mäntyrinteen henkilökunnan vetoamus
  - 12 Oheismateriaali: Pukkilan Myrskylän Lapinjärven kuntien yhteinen tiedote
  - 13 Oheismateriaali: Pöytäkirjan ote-Kehittäminen ja yhteistyö -lautakunta 09.10.2024
  - 14 Kompletterande material: Protokollsutdrag nämnden för utveckling och samarbete 09.10.2024
  - 15 Oheismateriaali: Pöytäkirjan ote-Varautuminen ja turvallisuus -lautakunta 05.1.2024
  - 16 Kompletterande material: Protokollsutdrag nämnden för beredskap och säkerhet 05.11.2024
  - 17 Oheismateriaali: Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Kansalliskielilautakunta lausunto
  - 18 Kompletterande material: Östra Nylands välfärdsområde Nationalspråksnämnden utlåtande
  - 19 Oheismateriaali: Pöytäkirjan ote Palvelujen järjestäminen lautakunta 06.11.2024
  - 20 Kompletterande material: Protokollsutdrag Nämnden för ordnande av tjänster 06.11.2024
  - 21 Oheismateriaali: Lausunto palveluverkkosuunnitelmasta, Itä-Uudenmaan HVA Nuorisovaltuusto
  - 22 Oheismateriaali/Kompl. material: Palveluverkkosuunnitelma IUHVAn vanhusneuvoston lausunto Servicenätverksplanen ÖN VFO äldrerådets utlåtande
  - 23 Oheismateriaali: Lausunto Palveluverkkosuunnitelmasta, Vammaisneuvosto HVA
  - 24 Oheismateriaali: Yhteenveto lausunnoista
  - 25 Oheismateriaali: Nimilista Loviisan Rosenkullan säilyttämisen puolesta

Beredning och tilläggsuppgifter:

tf vårdarbetsdirektör Heidi Hovisilta  
utvecklingschef Ann-Sofie Nylund  
välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 26 september 2024 (§ 215 Servicenätsplan för Östra Nylands välfärdsområde) begära utlåtanden om utkastet till servicenätsplan av Askola, Borgå, Lapträsk, Lovisa, Mörskom, Pukkila och Sibbo kommuner samt av välfärdsområdets nämnder och påverkansorgan.

Utlåtanden begärdes senast den 7 november 2024 kl. 16.00. Invånarna i Östra Nylands välfärdsområde gavs möjlighet att kommentera utkastet till servicenätsplan under två veckor via en öppen webbsida under tiden 30.9–13.10.2024.

Invånarenkäten besvarades av 851 personer, och av dem var 40 procent från Askola och Mörskom. Vi fick minst svar från Borgå (8 procent). På personalenkäten fick vi 67 svar från alla ansvarsområden inom social- och hälsovårdstjänsterna samt från koncern- och strategitjänsterna. Av de invånare som besvarade enkäten motsätter sig 70 procent att tjänsterna koncentreras, medan över hälften av de anställda som besvarade enkäten understöder att tjänsterna koncentreras. Det viktigaste för invånarna när man gör ändringar i servicenätet är närheten till tjänsterna. Invånarna kan tänka sig att använda digitala tjänster som ett verktyg för handledning och rådgivning. Personalen lyfte å sin sida fram oron över invånarnas digitala färdigheter som det största hindret. Utifrån invånarenkäten anser man att Askola, Borgå, Lovisa och Sibbo är centrala områden där social- och hälsocentralerna borde placeras.

Utifrån personalenkäten anser största delen av respondenterna att det nuvarande servicenätet fungerar mycket eller ganska bra. Över hälften av respondenterna i personalenkäten understöder en centralisering av tjänsterna och en ökning av distanstjänsterna.

Vi emottog utlåtanden från totalt 17 aktörer i kommunerna och organen inom utsatt tid: Kommunstyrelsen och äldrerådet i Askola, kommunstyrelsen i Lapträsk, stadsstyrelsen och äldrerådet i Lovisa, kommunstyrelsen i Mörskom, stadsstyrelsen i Borgå, kommunstyrelsen, äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning i Pukkila, kommunstyrelsen i Sibbo samt rådet för personer med funktionsnedsättning, äldrerådet, ungdomsfullmäktige, nämnden för ordnande av tjänster, nämnden för beredskap och säkerhet, nämnden för utveckling och samarbete samt nationalspråksnämnden i Östra Nylands välfärdsområde. Dessutom lämnades en framställning från personalen och ett (1) utlåtande åtföljdes av en kommentar från representanterna för personalen.

Kommunstyrelsen i Askola föreslår i sitt utlåtande att servicecentret Mäntyrinte fortfarande kan hyras ut till välfärdsområdet från början av 2026. Antalet lokaler som hyrs kan vid behov minskas på förslag av välfärdsområdet. Dessutom förutsätter Askola kommun att kommunens förslag till välfärdsområdet i september 2024 behandlas på ändamålsenligt sätt i fråga om den nya boendeserviceenhet som ska byggas. Askola kommun godkänner inte att boendeservicen för äldre läggs ned och att invånarna flyttas till olika enheter. Dessutom föreslår Askola kommun att välfärdscentrumet som planeras ska främjas utan dröjsmål.

Äldrerådet i Askola motsätter sig i sitt utlåtande att Mäntyrinte stängs.

Personalen vid servicecentret Mäntyrinte uttrycker i sin framställning sin oro över att tjänsterna försämras och läggs ned.

Lapträsk kommun motsätter sig i sitt utlåtande servicenätsreformen och föreslår att det i varje kommun inom välfärdsområdet ska finnas ett serviceställe där man åtminstone kan få vårdarmottagning, rådgivningstjänster, laboratorietjänster och läkarmottagningstjänster med tidsbokning samt receptförnyelser av läkare.

Lovisa stad ber i sitt utlåtande Östra Nylands välfärdsområde att ägna uppmärksamhet åt omfattningen av konsekvensbedömningen och komplettera den till den nivå som lagen förutsätter. Lovisa stad föreslår att mental och missbrukarvården för unga borde utökas i Lovisa. Lovisa stad grundar ett fastighetsbolag och förbinder sig på det sätt som kommunallagen möjliggör att kapitalisera bolaget så att fastigheterna som hyrs av Östra Nylands välfärdsområde kan hållas i ändamålsenligt skick i förhållande till den verksamhet som bedrivs i dem. Dessutom ber Lovisa stad Östra Nylands välfärdsområde att

- beakta dem som befinner sig i en utsatt ställning och de som behöver många tjänster
- beakta de befolkningsgrupper som inte har möjlighet att använda digitala tjänster eller inte har tillräckligt kunnande för att använda tjänsterna
- beakta att Lovisa är ett geografiskt omfattande område och förutom Lovisa centrum finns det också ett behov av mobil service bland annat i bygderna i Liljendal, Pernå och Strömfors



- beakta konsekvenserna för landsbygden och den regionala livskraften mer heltäckande i konsekvensbedömningen
- beakta hur tjänsterna tryggas i en eventuell krissituation och i akuta servicebehov, om tjänsterna i allt högre grad koncentreras till befolkningskoncentrationer
- tillhandahålla en tilläggsutredning om hur ställningen för äldre och personer som talar svenska som modersmål tryggas, om hälsocentralsjukhusets tjänster och minnespolikliniken inte bevaras i Lovisa
- också sköta om tolktjänsterna för invandrare
- ägna uppmärksamhet åt hur planen för nedläggningen av Rosenkulla påverkar den äldre befolkningen och landsbygden
- ägna särskild uppmärksamhet åt att samarbetet med den Arbetskraftsmyndighet som inleder sin verksamhet i januari 2025 fungerar smidigt
- komplettera konsekvensbedömningen med en bedömning av konsekvenserna för barn och som en del av den särskilt en bedömning av hur tillräckliga och tillgängliga mental- och missbrukarvården för unga i Lovisa är i nuläget samt för 2025–2026
- komplettera servicenätet i fråga om socialservice för personer i arbetsför ålder inom Lovisa stads område (även arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte) med beaktande av nuläget samt 2025–2026.

Äldrerådet i Lovisa motsätter sig att Rosenkulla stängs.

Kommunstyrelsen i Mörskom förutsätter i sitt utlåtande att det tidigare undersökningsarbetet beaktas när beslut om servicenätet fattas, att man också informerar om alternativ till lösningen som föreslås och att medlemmarna i välfärdsområdet behandlas jämlikt också med tanke på tjänsternas tillgänglighet.

Borgå stad önskar ett närmare samarbete i planeringen och utvecklingen av välfärdsområdet och stadens eget servicenät samt betonar det långsiktiga samarbetet i utvecklingen av fastighetsnätet. Borgå stad vill också betona, i synnerhet i fråga om Borgå sysselsättningsområde, att ambulerande tjänster som motsvarar behovet i mindre befolkningskoncentrationer borde vara i bruk redan innan man eventuellt gör nedskärningar i servicenätet. Borgå stad konstaterar i sitt utlåtande att lokaler som ägs av staden och hyrs ut till välfärdsområdet är Näse hälsovårdscentral och kök (i välfärdsområdets material Borgå social- och hälsostation), centralräddningsstationen, vissa branddepåer, oljebekämpningsdepån, rådgivningslokalen i Vårberga, lokaler för elevhälsan i olika skolor (kuratortjänster, psykologtjänster, hälsovård) och ett lagerutrymme i Ölstens. Fastigheter som kräver bolagisering är Näse hälsovårdscentral och centralräddningsstationen. Andra lokaler som staden hyr ut behöver inte bolagiseras, men man måste naturligtvis avtala om lokalerna ifall man vill fortsätta hyra ut dem. Borgå stad anser att alla tre avdelningar vid hälsocentralsjukhuset i Borgå borde bevaras med beaktande av stadens befolkning och servicebehov. Borgå stad förutsätter att man i de följande skedena av planeringen av servicenätet för en intensiv och öppen dialog med kommunerna mycket proaktivt innan man fattar beslut. Borgå stad anser att det är särskilt viktigt att man börjar främja det nya välfärdscentrumet snabbt.

Kommunstyrelsen i Pukkila hänvisar i sitt utlåtande till det gemensamma pressmeddelandet från Lappträsk, Mörskom och Pukkila som publicerades den 10 oktober 2024. Kommunstyrelsen föreslår att om man ändå skär ned på tjänsterna ska detta göras genom att omforma och eventuellt minska tjänsterna, men att fysisk service varje vecka i Pukkila ska bevaras.

Äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning i Pukkila anser i sitt ställningstagande att tjänsterna inte är kundorienterade, jämlika och regionalt heltäckande om denna plan genomförs. I kommunen ska ett serviceställe bevaras som tryggar basservicen för invånarna och där man erbjuder sjukskötare- och läkarmottagning samt laboratorie- och fysioterapitjänster. Äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning motsätter sig att hälsostationstjänsterna läggs ner i Pukkila.

Kommunstyrelsen i Sibbo konstaterar i sitt utlåtande att Östra Nylands välfärdsområde bör ha ett nära samarbete med de aktörer som ansvarar för kommunernas fastigheter och planläggning. Sibbo kommun/Keskinäinen kiinteistöosakeyhtiö Sipoon Jussaksentie 18 har förberett sig för att genomföra de nödvändiga förbättringarna. De förbättringsåtgärder som Östra Nylands välfärdsområde behöver kan också göras utan att ändra hyran för byggnaden. Sibbo kommun har låtit göra en värdering av fastigheten, och utifrån den kan hyran sänkas med högst 6,6 procent på marknadsvillkor. Sibbo kommun och Östra Nylands välfärdsområde har flera gällande hyresavtal sinsemellan. Kommunen är beredd att avsluta hyresavtalen för Elsie, Ratatupa, Vävuhult och Tallbacka. Kommunen är beredd att överföra avtalen för Amiralsvägen 4 och den nya räddningsstationen till Östra Nylands välfärdsområde. Sibbo kommun anser att det för närvarande inte finns tillräckliga motiveringar för uppsägning av hyresavtalet för seniorbostäderna och förutsätter att välfärdsområdet vill fortsätta förhandlingarna med Sibbo kommun om framtiden för seniorboendet i Nickby, med beaktande av att kommunen har beredskap att utföra redan tidigare överenskomna reparationer och vid behov göra hyresjusteringar för att uppfylla förutsättningarna för fortsatt verksamhet.

Ungdomsfullmäktige i Östra Nylands välfärdsområde föreslår i sitt utlåtande att de folkhälsoekonomiska konsekvenserna av nedskärningarna beräknas och att dessa uppgifter är öppna för alla innan åtgärderna godkänns. Kalkylerna kan genomföras till exempel med hjälp av ett index över boendeförhållanden.

Äldrerådet i Östra Nylands välfärdsområde hoppas att man undviker att flytta minnessjuka och klienter i livets slutskede. Äldrerådet vill ha en utredning om varför den egna servicen är dyr och om detta beror på hyran, att lokalerna är opraktiska, personalstrukturen eller på andra tjänster. Likaledes vill äldrerådet ha en närmare utredning om byggnadernas skick.

Rådet för personer med funktionsnedsättning i Östra Nylands välfärdsområde betonar i sitt utlåtande rätten till boende som verkligen är hemlikt. Rådet för personer med funktionsnedsättning uttrycker sin oro över att de lokalkostnader som sparas in till följd av att servicenätet krymper överförs som ökade kostnader för social- och hälsovårdsresor för såväl klienterna som FPA/samhället.

Nationalspråksnämnden i Östra Nylands välfärdsområde påpekar att tillgängligheten endast har behandlats geografiskt i konsekvensbedömningen av servicenätplanen,

och anser att detta perspektiv är för snävt. Det är särskilt viktigt att säkerställa att tjänsterna är tillgängliga på finska och svenska, eftersom en eventuell användning av köpta tjänster kan försämra tillgången till svenskspråkiga tjänster. Vissa områden och vissa befolkningsgrupper får inte jämlik behandling om de föreslagna serviceställena läggs ner. Nämnden vill också påminna om välfärdsområdets tvåspråkighetsprogram. Nationalspråksnämnden konstaterar att servicenätsplanen inte får försämra tillgången till svenskspråkig service i välfärdsområdet i planerings- eller genomförandeskedet, utan planen ska stärka produktionen av tvåspråkig service. Dessutom betonar nationalspråksnämnden att även teckenspråket måste beaktas.

Östra Nylands välfärdsområdes nämnd för utveckling och samarbete nämner att det första utkastet till servicenätsplan inte innehåller sparkalkyler eller enskilda förhandskonsekvensbedömningar, och betonar att sparkalkylerna och de konkreta förhandskonsekvensbedömningarna som riktas till tjänsterna ska kompletteras i det nästa planutkastet.

Östra Nylands välfärdsområdes nämnd för beredskap och säkerhet föreslår som sitt utlåtande att nämnden inte har något att säga om servicenätsplanen med tanke på ordnandet av räddningsväsendets lagstadgade service och prehospital akutsjukvård samt tillgängligheten till den. Nämnden anser att servicenätsplanen har utarbetats täckande. Nämnden för beredskap och säkerhet anser att även räddningsväsendet och räddningsväsendets tjänster i framtiden kunde ingå i servicenätsplanen, för att man i större utsträckning ska kunna utnyttja en integration mellan tjänsterna.

Östra Nylands välfärdsområdes nämnd för ordnande av tjänster tar inte ställning till de enskilda verksamhetsställets framtid, eftersom representanternas ställningstaganden avviker från varandra.

\*\*\*\*\*

Östra Nylands välfärdsområde tackar invånarna och personalen för att de svarat på enkäten samt kommunerna och påverkansorganen för utlåtandena. De ärenden som tas upp i svaren och utlåtandena kommer i mån av möjlighet att beaktas i den fortsatta utvecklingen av välfärdsområdets tjänster, men alla åtgärder som föreslås kan inte genomföras i det nuvarande ekonomiska läget.

Konsekvensbedömningen av de föreslagna ändringarna har gjorts efter att planutkastet blivit färdigt och de utnyttjas vid det egentliga beslutsfattandet.[HH1]

Förhandlingarna om kommunernas hyresavtal förs under ledning av fastighetschefen och separata beslut fattas om eventuell användning av ett optionsår. I välfärdsområdets fastighetsstrategi fastställs principerna för hyrning: lokalerna motsvarar användningsbehovet, lokalerna är i gott skick eller hyresvärden förbinder sig att iståndsätta lokalerna inom utsatt tid. I strategin har man dessutom dragit upp linjer för att välfärdsområdet som arbetsgivare erbjuder arbetstagarna en fungerande och trivsam arbetsmiljö.

Man föreslog ett serviceställe i varje kommun eller åtminstone tjänster en gång i veckan. Vi söker en lösning till detta med bland annat ambulering tjänster. Enskilda serviceenheter och särskilda klientgrupper beaktas vid planeringen av servicenätet ur

---

hela Östra Nylands välfärdsområdes synvinkel. [HH2] I servicenätsplanen kommer vi i fortsättningen att inkludera räddningsväsendet och räddningsväsendets tjänster, så att integrationen mellan tjänsterna kan utnyttjas i större utsträckning.

Även om de digitala tjänsterna utvecklas kraftigt i enlighet med strategin, får man vid behov också service ansikte mot ansikte. De digitala tjänsterna erbjuder alternativ i tjänsteutbudet. Samtidigt förenhetligas och utvecklas också verksamhetsmodellerna för fysisk service. Vi arbetar redan nu med tillgängligheten bland annat med hjälp av ett projekt för lättläst språk.

Det ligger i välfärdsområdets intresse att bygga ett nytt välfärdscentrum, och vi samarbetar nära med HUS i fråga om detta.

Östra Nylands välfärdsområde är villigt att intensifiera samarbetet med kommunerna och aktörerna inom tredje sektorn i anknytning till arbetet med att främja hälsa och välfärd. Syftet med servicenätsplanen är att få ett så optimalt servicenät för social- och hälsovårdstjänsterna som möjligt i Östra Nyland, med beaktande av välfärdsområdets ekonomiska situation, servicebehov, tjänsternas kvalitet, jämlikhet och tillgänglighet. Beslutsfattandet styrs också av det pågående produktivhetsprogrammet för välfärdsområdet och den budget som ska utarbetas.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar för kännedom inkomna kommentarer och utlåtande till servicenätverkssplanen och svar på dessa. Välfärdsområdesstyrelsen ger sitt förslag till fullmäktige vid nästa sammanträde 28.11.2024.

### **Mötesbehandling**

Det antecknades i protokollet att detta ärende behandlades som det sista ärendet på sammanträdet. Innan ärendets behandling anmälde 1. viceordförande Jorma Wiitakorpi, ledamöterna Kaj Lindqvist och Kevin Servin samt fullmäktiges 1. viceordförande Elin Blomqvist-Valtonen jäv och lämnade mötet, kl. 21.23. Dessutom antecknades det i protokollet att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Heikki Vestman gick från mötet under behandlingen av detta ärende, kl. 21.45.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade för kännedom inkomna kommentarer och utlåtanden till servicenätverksplanen och svar på dessa. Välfärdsområdesstyrelsen ger sitt förslag till fullmäktige vid nästa sammanträde 28.11.2024, då också sparkalkyler och konkreta förhandskonsekvensbedömningar av tjänsterna presenteras.

---

## **Välfärdsområdesstyrelsen, 28.11.2024, § 284**

### Bilagor

- 1 Liite\_1\_Palveluverkkosuunnitelma 2025-2026, AV 10.12.2024
- 2 Bilaga\_1\_Servicenätverksplan 2025-2026, AV 10.12.2024

Kompletterande material

- 1 Oheismateriaali: Lapinjärven Kunnanhallitus 4.11.2024 ote § 114 Lausunto Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelmasta
- 2 Oheismateriaali: Porvoon kaupungin lausunto Itä Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelman luonnokseen 0 1
- 3 Oheismateriaali\_Vetoomus Näsin terveystakeskussairaalan kuntoutusosaston 1 sulkemista vastaan
- 4 Oheismateriaali: Myrskylän kunnan lausunto pöytäkirjan ote § 131
- 5 Oheismateriaali: Pukkilan kunnan lausunto pöytäkirjan ote § 135
- 6 Oheismateriaali: Pukkilan vanhus- ja vammaisneuvoston kannanotto Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelmaan
- 7 Oheismateriaali: Lausunto palveluverkkosuunnitelmasta Sipoon kunta, pöytäkirjanote
- 8 Oheismateriaali: Loviisan kaupunginhallitus §323\_4.11.2024
- 9 Oheismateriaali: Loviisan vanhusneuvoston lausunto iuhva palv suunnitelman luonnoksesta
- 10 Oheismateriaali: Nimilista Loviisan Rosenkullan säilyttämisen puolesta
- 11 Oheismateriaali\_Adressi Lapinjärven terveysaseman säilyttämisen puolesta, osa 1
- 12 Oheismateriaali\_Adressi Lapinjärven terveysaseman säilyttämisen puolesta, osa 2
- 13 Oheismateriaali: Askolan kunnanhallitus 6.11.2024 § 224, lausunto
- 14 Oheismateriaali: Askolan Mäntyrinteen henkilökunnan vetoomus
- 15 Oheismateriaali: Askolan vanhusneuvoston lausunto
- 16 Oheismateriaali\_Vetoomus (1) ikäihmisten palveluiden säilyttämisen puolesta Askolassa
- 17 Oheismateriaali\_Vetoomus (2) ikäihmisten palveluiden säilyttämisen puolesta Askolassa
- 18 Oheismateriaali\_Vetoomus (3) Palvelukeskus Mäntyrinteen säilyttämisen puolesta
- 19 Oheismateriaali: Pukkilan Myrskylän Lapinjärven kuntien yhteinen tiedote
- 20 Oheismateriaali: Pöytäkirjan ote-Kehittäminen ja yhteistyö -lautakunta 09.10.2024
- 21 Oheismateriaali: Pöytäkirjan ote-Varautuminen ja turvallisuus -lautakunta 05.1.2024
- 22 Oheismateriaali: Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Kansalliskielilautakunta lausunto
- 23 Oheismateriaali: Pöytäkirjan ote Palvelujen järjestäminen lautakunta 06.11.2024
- 24 Oheismateriaali: Lausunto palveluverkkosuunnitelmasta, Itä-Uudenmaan HVA Nuorisovaltuusto
- 25 Oheismateriaali/Kompl. material: Palveluverkkosuunnitelma IUHVAN vanhusneuvoston lausunto Servicenätverksplanen ÖN VFO äldrerådets utlåtande
- 26 Oheismateriaali: Lausunto Palveluverkkosuunnitelmasta, Vammaisneuvosto HVA
- 27 Oheismateriaali: Yhteenveto lausunnoista
- 28 Kompletterande material: Protokollsutdrag nämnden för utveckling och samarbete 09.10.2024
- 29 Kompletterande material: Protokollsutdrag nämnden för beredskap och säkerhet 05.11.2024
- 30 Kompletterande material: Östra Nylands välfärdsområde Nationalspråksnämnden utlåtande
- 31 Kompletterande material: Protokollsutdrag Nämnden för ordnande av tjänster 06.11.2024
- 32 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi Pelastuslaitoksen toimenpiteet\_2024\_11\_1
- 33 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi, Seniorikeskus\_final
- 34 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi, Mäntyrinne\_final

35 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi, Rosenkulla\_final  
36 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi, Myrskylän, Pukkilan ja Lapinjärven sulkeminen 09.2024

Beredning och tilläggsuppgifter:  
tf vårdarbetsdirektör Heidi Hovisilta  
utvecklingschef Ann-Sofie Nylund  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade och antecknade för kännedom 14.11.2024 (§ 258) de kommentarer och utlåtanden som inlämnats angående servicenätsplanen. Vid samma sammanträde överlämnade välfärdsområdesstyrelsens ordförande till välfärdsområdesdirektören en adress med 510 namn som samlats in för bevarandet av Rosenkulla i Lovisa. Adressen har bifogats som kompletterande material till servicenätsplanen.

I fråga om utlåtandena lyfte man fram några centrala punkter som hänför sig till servicenätsplanens ekonomiska konsekvenser, fastigheter, tillgången till tjänster, kundgrupper, personal och digitalisering. Varje uttalande innehöll frågor, förslag, krav eller önskemål, eller så efterfrågades ytterligare utredningar. Mest lyfte man fram avsaknaden av konsekvensbedömning eller bedömningarnas otillräcklighet. Dessutom efterlystes i utlåtandena alternativ till planen (en sammanfattning av utlåtandena finns som kompletterande material).

Från kommunerna i området har inkommit förslag om reparation av lokaler eller nybyggnation. Avtal som motsvarar sådana investeringar som avses i 16 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden (611/2021) är dessutom bland annat långvariga hyresavtal för lokaler samt andra avtal som gäller förbindelse till avtal som gäller i flera år. Med tanke på användningen av fullmakten att uppta lån förbrukas genom en ny investering lånefullmaktens hela bruttobelopp. Välfärdsområdet kan i detta ekonomiska läge inte binda upp sig för investeringar eller nya långfristiga hyresavtal. Lokalbeståndet ska ändå utformas utifrån tjänsternas behov, på basis av var lokaler behövs och hur många lokaler som behövs för att producera tjänsterna. Välfärdsområdesreformen utgår från att välfärdsområdet ordnar jämlik service för hela området, där kommungränserna inte har någon betydelse.

Efter föregående behandling har servicenätsplanen uppdaterats till följande delar:

sidan 33: Uppdateringar i linje med uppdateringen av befolkningsprognosen: antalet äldre

sidan 40: Uppdateringar i linje med uppdateringen av befolkningsprognosen: antalet barn

sidan 54: Meningen om tvåspråkighet redigerats

Som kompletterande material till servicenätsplanen har dessutom tillfogats förhandskonsekvensbedömningar avseende tjänsterna.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

- föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner den bifogade servicenätsplanen, samt
- konstatera att de slutliga besluten om servicenätet fattas med de beslutsbefogenheter som anges i förvaltningsstadgan, och
- befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att inleda åtgärder i fråga om den fortsatta beredningen av de ändringar som framläggs i planen.

Paragrafen justeras genast.

### **Mötesbehandling**

Ledamot Bernhard Edgren föreslog på SFP-gruppens vägnar och understödd av ledamot Patrik Björkman att enheterna Rosenkulla, Sommarvind och Solliden inte stängs.

I omröstningen, där de som understödde SFP-gruppens ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 9 (Edgren, Eskola, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Kahri, Perokorpi, Broman) – 5 (Björkman, Henriksson, Railila, Baumgartner, Nylander).

Ledamot Kristian Forsman föreslog understödd av ledamot Arto Kujala att hälsostationerna i Lapträsk, Mörskom och Pukkila inte stängs.

I omröstningen, där de som understödde Forsmans ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 12 (Björkman, Edgren, Eskola, Hjelt, Riikonen, Henriksson, Kahri, Perokorpi, Railila, Baumgartner, Broman, Nylander) – 2 (Forsman, Kujala).

Ersättare Lilli Kahri föreslog understödd av ledamot Nea Hjelt att enheterna Sommarvind och Solliden tas bort från de seniorserviceenheter som stängs.

I omröstningen, där de som understödde Kahris ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 7-7 då ordförandes röst avgjorde Ja (Björkman, Edgren, Eskola, Forsman, Perokorpi, Baumgartner, Nylander) – Nej (Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Kahri, Railila, Broman).

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi att sjukhusavdelningen vid Näse hälsocentral inte stängs.

I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 12 (Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Kahri, Railila, Baumgartner, Broman, Nylander) – 2 (Eskola, Perokorpi).

Ledamot Bernhard Edgren föreslog på SFP-gruppens vägnar och understödd av ledamot Patrik Björkman att hälsostationen i Lapträsk inte stängs.

I omröstningen, där de som understödde Edgrens ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann ändringsförslaget med rösterna 7-7 då ordförandes röst avgjorde Nej (Björkman, Forsman, Kujala,

---

Henriksson, Railila, Baumgartner, Nylander) – Ja (Edgren, Eskola, Hjelt, Riikonen, Kahri, Perokorpi, Broman).

Ledamot Kristian Forsman föreslog att enheterna Rosenkulla och Mäntyrinte inte stängs. Förslaget vann inte understöd och förföll därmed.

Ledamot Nea Hjelt föreslog understödd av ledamot Tapani Eskola följande notering: Tjänsteinnehavarna ska omedelbart utreda hur man minst en gång i veckan ska kunna erbjuda tjänster på minst vårdarnivå i "små kommuner" och hur mycket det kostar att ordna dessa.

I omröstningen, där de som understödde Hjelts ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann ändringsförslaget med rösterna 9 (Edgren, Eskola, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Kahri, Perokorpi, Broman) – 5 (Björkman, Henriksson, Railila, Baumgartner, Nylander).

Till protokollet antecknades att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Heikki Vestman avlägsnade sig från mötet kl. 20.27 efter att behandlingen av det här ärendet avslutades.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade

- föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner den bifogade servicenätsplanen med gjorda ändringar, samt
- konstatera att de slutliga besluten om servicenätet fattas med de beslutsbefogenheter som anges i förvaltningsstadgan, och
- befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att inleda åtgärder i fråga om den fortsatta beredningen av de ändringar som framläggs i den ändrade planen.

Paragrafen justerades genast.

---

### **Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 100**

#### Bilagor

- 1 Liite\_1\_Palveluverkkosuunnitelma 2025-2026, AV 10.12.2024, hyväksytty
- 2 Bilaga\_1\_Servicenätsplan 2025-2026, AV 10.12.2024, godkänd
- 3 Liite\_2\_§ 100, äänestys nro 1
- 4 Liite\_3\_§ 100, äänestys nro 2
- 5 Liite\_4\_§ 100, äänestys nro 3
- 6 Liite\_5\_§ 100, äänestys nro 4
- 7 Liite\_6\_§ 100, äänestys nro 5

#### Kompletterande material

- 1 Oheismateriaali: Lapinjärven Kunnanhallitus 4.11.2024 ote § 114 Lausunto Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelmasta
- 2 Oheismateriaali: Porvoon kaupungin lausunto Itä Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelman luonnokseen 0 1



- 
- 3 Oheismateriaali\_Vetoomus Näsin terveystakeskussairaalan kuntoutusosaston 1 sulkemista vastaan
  - 4 Oheismateriaali: Myrskylän kunnan lausunto pöytäkirjan ote § 131
  - 5 Oheismateriaali: Pukkilan kunnan lausunto pöytäkirjan ote § 135
  - 6 Oheismateriaali: Pukkilan vanhus- ja vammaisneuvoston kannanotto Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelmaan
  - 7 Oheismateriaali: Lausunto palveluverkkosuunnitelmasta Sipoon kunta, pöytäkirjanote
  - 8 Oheismateriaali: Loviisan kaupunginhallitus §323\_4.11.2024
  - 9 Oheismateriaali: Loviisan vanhusneuvoston lausunto iuhva palv suunnitelman luonnoksesta
  - 10 Oheismateriaali: Nimilista Loviisan Rosenkullan säilyttämisen puolesta
  - 11 Oheismateriaali\_Adressi Lapinjärven terveystakeseman säilyttämisen puolesta, osa 1
  - 12 Oheismateriaali\_Adressi Lapinjärven terveystakeseman säilyttämisen puolesta, osa 2
  - 13 Oheismateriaali: Askolan kunnanhallitus 6.11.2024 § 224, lausunto
  - 14 Oheismateriaali: Askolan Mäntyrinteen henkilökunnan vetoomus
  - 15 Oheismateriaali: Askolan vanhusneuvoston lausunto
  - 16 Oheismateriaali\_Vetoomus (1) ikäihmisten palveluiden säilyttämisen puolesta Askolassa
  - 17 Oheismateriaali\_Vetoomus (2) ikäihmisten palveluiden säilyttämisen puolesta Askolassa
  - 18 Oheismateriaali\_Vetoomus (3) Palvelukeskus Mäntyrinteen säilyttämisen puolesta
  - 19 Oheismateriaali: Pukkilan Myrskylän Lapinjärven kuntien yhteinen tiedote
  - 20 Oheismateriaali: Pöytäkirjan ote-Varautuminen ja turvallisuus -lautakunta 05.1.2024
  - 21 Oheismateriaali: Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Kansalliskielilautakunta lausunto
  - 22 Oheismateriaali: Pöytäkirjan ote Palvelujen järjestäminen lautakunta 06.11.2024
  - 23 Oheismateriaali: Lausunto palveluverkkosuunnitelmasta, Itä-Uudenmaan HVA Nuorisovaltuusto
  - 24 Oheismateriaali/Kompl. material: Palveluverkkosuunnitelma IUHVAn vanhusneuvoston lausunto Servicenätverksplanen ÖN VFO äldrerådets utlåtande
  - 25 Oheismateriaali: Lausunto Palveluverkkosuunnitelmasta, Vammaisneuvosto HVA
  - 26 Oheismateriaali: Yhteenveto lausunnoista
  - 27 Kompletterande material: Protokollsutdrag nämnden för utveckling och samarbete 09.10.2024
  - 28 Kompletterande material: Protokollsutdrag nämnden för beredskap och säkerhet 05.11.2024
  - 29 Kompletterande material: Östra Nylands välfärdsområde Nationalspråksnämnden utlåtande
  - 30 Kompletterande material: Protokollsutdrag Nämnden för ordnande av tjänster 06.11.2024
  - 31 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi Pelastuslaitoksen toimenpiteet\_2024\_11\_1
  - 32 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi, Seniorikeskus\_final
  - 33 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi, Mäntyrinte\_final
  - 34 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi, Rosenkulla\_final
  - 35 Oheismateriaali\_Vaikutusten ennakkoarviointi, Myrskylän, Pukkilan ja Lapinjärven sulkeminen 09.2024

Beredning och tilläggsuppgifter:  
tf vårdarbetsdirektör Heidi Hovisilta  
utvecklingschef Ann-Sofie Nylund  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den bifogade servicenätverksplanen.

Paragrafen justeras genast.

### Mötesbehandling

Ordförande Heikki Vestman gav fullmäktigegrupperna möjlighet att hålla gruppanföranden.

SFP:s fullmäktigegrupps ordförande Patrik Björkman framförde på gruppens vägnar följande ändringsförslag:

**Ändringsförslag 1.** sida 2 Utgångspunkter för servicenätsplanen, en ny punkt läggs till: År 2025 låter välfärdsområdet göra en utredning av nivån på marknadshyran vid olika verksamhetsställen och för utifrån detta förhandlingar med hyresvärdarna om hyresnivån från och med år 2026.

**Ändringsförslag 2.** sida 11 De viktigaste principerna inom servicenätsplanen för hälsostationstjänster 2024–2030:

Punkten "I små befolkningskoncentrationer (n = 3) erbjuds mobila närtjänster eller på plats." -ändras till: "I små befolkningskoncentrationer i Lapträsk, Mörskom och Pukkila (n=3) erbjuds ändamålsenlig ambulerande hälso- och sjukvård som innehåller åtminstone vårdarmottagning, provtagning och rådgivningstjänster."

**Ändringsförslag 3.** sida 11: De viktigaste principerna inom servicenätsplanen för hälsostationstjänster 2024–2030:

Från punkten "En del av funktionerna ordnas centraliserat (jour under tjänstetid, screeningar, vaccinationer, utdelning av avgiftsfria vårdartiklar) oberoende av serviceomfattningen vid social- och hälsostationen i befolkningskoncentrationen." stryks orden "vaccinationer" och "jour under tjänstetid".

**Ändringsförslag 4.** sida 15 Rubriken ändras till "Nedskärningar i tjänsterna 2025–26" och dian ändras på följande sätt:

- Kolumnen "Serviceobjekt som upphör" ändras till "Nedskärningar i serviceobjekt"
- Den högra kolumnen "Lovisa social- och hälsostation" i punkten "Lapträsk" ändras till "Ambulerande social- och hälsovård samt Lovisa social- och hälsostation"
- Den högra kolumnen "Askola social- och hälsostation" i punkten "Mörskom" ändras till "Ambulerande social- och hälsovård samt Askola social- och hälsostation"
- Den högra kolumnen "Askola social- och hälsostation" i punkten "Pukkila" ändras till "Ambulerande social- och hälsovård samt Askola social- och hälsostation"

**Ändringsförslag 5.** sida 31 De viktigaste principerna inom servicenätsplanen för tjänsterna för äldre 2024–2030: läggs till en ny punkt:

År 2025 görs inga ändringar i servicenätet. Avtalen för Rosenkulla, Mäntyrinte, Suvituuli och Suvirinte förlängs, förutsatt att hyresvärdarna går med på hyresjusteringar och nödvändiga reparationer av lokalerna. Förhandlingarna med hyresvärdarna ska föras senast 31.5.2025.

**Ändringsförslag 6.** sida 34 hela dian stryks. De föreslagna åtgärderna förverkligas inte.

**Ändringsförslag 7.** sida 42 hela dian stryks. De föreslagna åtgärderna förverkligas inte. (förslaget ersatt med dia 15)

Saml+KD:s fullmäktigegrupps ordförande Jorma Wiitakorpi understödde på gruppens vägnar SFP:s fullmäktigegrupps förslag 1-7.

Fullmäktigeledamot Tapani Eskola understödde på SDP:s fullmäktigegrupps vägnar SFP:s fullmäktigegrupps förslag på sidorna 11 (2, 3) och 15 (4).

Dessutom föreslog ledamot Eskola att sjukhusavdelningen vid hälsovårdscentralen inte stängs (sida 27) (**ändringsförslag 8**).

De Grönas fullmäktigegrupp höll inget gruppanförande i anslutning till det här ärendet.

Sannfinländarnas fullmäktigegrupps vice ordförande Matti Jäppilä understödde på gruppens vägnar SFP:s fullmäktigegrupps förslag 1-7.

Centerns fullmäktigegrupps ordförande Kristian Forsman understödde på gruppens vägnar SFP:S fullmäktigegrupps förslag 1-7.

Dessutom understödde ledamot Forsman Vänsterförbundets fullmäktigegrupps förslag (sida 54 rad 1).

Rörelse Nu-fullmäktigegrupps ordförande Maria von Flittner höll ett gruppanförande.

Fullmäktigegruppen För Östra Nylands välfärds ordförande Markus Pietikäinen understödde på gruppens vägnar SFP:s fullmäktigegrupps förslag 1-7.

Dessutom understödde ledamot Pietikäinen ledamot Eskolas förslag om att sjukhusavdelningen vid hälsovårdscentralen inte stängs (s. 27).

Vänsterförbundets fullmäktigegrupps vice ordförande Mikko Nieminen understödde på gruppens vägnar SFP:s fullmäktigegrupps förslag 1-7.

Dessutom föreslog ersättare Nieminen följande ändring (**ändringsförslag 9**):

s. 54 rad 1. Konsekvensbedömning: invånare och klienter

Punkten ändras från

”Social- och hälsovårdstjänsterna blir väl tillgängliga i hela området, även om social- och hälsostationerna i Pukkila, Mörskom och Lapträsk stängs.”

till:

---

Social- och hälsovårdstjänsterna i en del av området blir sämre tillgängliga än tidigare om social- och hälsostationerna i Pukkila, Mörskom eller Lappträsk stängs".

Ersättare Lennu Sajomaa (Sannf.) föreslog att medicinsk rehabilitering bevaras i Pukkila (sida 23) (**ändringsförslag 10**).

Ledamot Jenna Perokorpi (SDP) understödde ledamot Tapani Eskolas förslag om att sjukhusavdelningen vid hälsovårdscentralen inte stängs.

Ledamot Tero Suominen (Saml.) understödde SFP:s ändringsförslag 1-7.

Ledamot Matti Pirhonen (Centern) understödde ersättare Lennu Sajomaas förslag om att medicinsk rehabilitering bevaras i Pukkila.

Ersättare Mikko Nieminen (Vänsterf.) understödde ledamot Eskolas förslag om sjukhusavdelningen och ersättare Sajomaas förslag om medicinsk rehabilitering.

Ledamot Riku Honkasalo (Saml.) understödde SFP:s ändringsförslag 1-7.

Ordförande konstaterade att det under diskussionen har gjorts flera ändringsförslag och att de har vunnit understöd. Ordförande föreslog att omröstningen förrättas genom namnupprop.

Ändringsförslag 2.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag 3.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SFP:s ändringsförslag 3 röstade "Nej", vann "Nej" med rösterna 57-2. Omröstningsprotokollet är bilaga 2.

Ändringsförslag 4.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag 7.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag 1.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SFP:s ändringsförslag 1 röstade "Nej", vann "Nej" med rösterna 51-6, 2 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 3.

Ändringsförslag 5.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SFP:s ändringsförslag 5 röstade "Nej", vann "Nej" med rösterna 51-8. Omröstningsprotokollet är bilaga 4.

Ändringsförslag 6.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag 8.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 46-13. Omröstningsprotokollet är bilaga 5.

Ändringsförslag 9.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag 10.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde Sajomaas ändringsförslag röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 40-19. Omröstningsprotokollet är bilaga 6.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade godkänna den bifogade servicenätverksplanen med gjorda ändringar.

Paragrafen justerades genast.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 224, 10.10.2024**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 240, 31.10.2024**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 285, 28.11.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 101, 10.12.2024**

## § 101

### **Östra Nylands välfärdsområdes budgetförslag för år 2025 och ekonomiplan för åren 2025–2028**

IUHVA Dno-2024-1929

#### **Välfärdsområdesstyrelsen, 10.10.2024, § 224**

#### Bilagor

- 1 Liite 1. Konserni- ja strategiapalveluiden talousarvioesitys 2025
- 2 Liite\_2\_Demokratiapalveluiden talousarvioesitys 2025
- 3 Liite\_3\_Henkilöstösuunnitelma 2024-2025\_demokratia ja konserni\_strategiapalvelut

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

#### **Motiveringar**

Enligt 75 § i förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde godkänner välfärdsområdesstyrelsen planeringsramarna och anvisningar för hur budgeten ska göras upp. Ekonomiplaneramen för 2025–2027 har godkänts vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 30.5.2024 (§ 137) och tillsänts nämnderna och sektorerna för att utgöra grund för budgetberedningen.

Det föreskrivs i lagen om välfärdsområden (611/2021) att välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år ska godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. Budgeten ska iakttas i välfärdsområdets verksamhet och ekonomi (115 §). Budgeten innefattar en investeringsplan och en ekonomiplan för minst tre år av vilka budgetåret är det första. Budgeten ska innehålla de anslag och beräknade inkomster som uppgifterna förutsätter. Dessutom ska den innehålla en redogörelse för hur finansieringsbehovet ska täckas utan långfristiga lån. Planen ska vara i balans eller uppvisa ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ett eventuellt underskott i balansräkningen ska täckas inom två år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes.

Östra Nylands välfärdsområdes bokslut för år 2023 visade ett underskott på 34,6 miljoner euro, och 2024 års budget har ett underskott på 15,8 miljoner euro. Enligt prognosen i delårsrapporten 1–6/2024 uppgår underskottet för år 2024 till 46,6 miljoner euro. Välfärdsområdet ska i sin budget och i sin ekonomiplan för åren 2025–2027 kunna visa att man lyckas täcka 2023–2024 års underskott fram till slutet av år 2026.

#### **Sektorns grundläggande uppgifter**

Östra Nylands koncern- och strategitjänster har som grundläggande uppgift att tillhandahålla förvaltnings-, ekonomi, personal- och kommunikationstjänster samt digitala tjänster som stöder social- och hälsovårdsväsendets och räddningsväsendets tjänster och vidare att samordna utvecklandet av välfärdsområdets verksamhet och statsbidragsprojekt. Sektorn för koncern- och strategitjänster ansvarar i sin tur för att de verksamhetsmässiga och ekonomiska mål som fastställts av välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen nås.

### **Sektorns centrala mål samt strategiska prioriteringar**

Att balansera välfärdsområdets ekonomi före utgången av 2026 är en central utmaning för hela organisationen, både i år och under åren 2025 – 2026. Koncern- och strategitjänsterna satsar år 2025 på att inrätta en upphandlande enhet som organiserats på ett ändamålsenligt sätt och med ändamålsenliga resurser, på att planera verksamheten inom kosthåll så att den stöder servicenätsplanen samt på att verkställa beslut om fastigheter och lokaler som används inom välfärdsområdet. För personalens vidkommande kommer man att bygga upp en ny lönehelhet för de anställda som omfattas av VÄLKA-avtalet och SH-avtalet och slutföra löneharmoniseringen.

Tyngdpunktsområden för utvecklingstjänsterna år 2025 är stödjandet av produktivhetsprogrammet, genomförandet av åtgärder och det systematiska kvalitetsarbetet inom välfärdsområdet. Centrala mål för den externa kommunikationen är att utveckla webbtjänsten, öka synligheten i sociala medier och trygga beredskapen för effektiviserad kommunikation i krissituationer. Enligt planerna inleds ibruktagandet det nya klient- och patientdatasystemet under det första kvartalet av 2025 och kommer i sin helhet att fortsätta långt in i 2026. Digitaliseringen av verksamheten främjas, klienternas elektroniska ärendehantering och verktygen för informationsledning utvecklas, och dessutom fortsätter utvecklingen av ägarstyrningen och samarbetsmodellen samt optimeringen av kostnader.

### **Förslag till budget för år 2025, koncern- och strategitjänster**

Sektorn för koncern- och strategitjänster har berett budgetförslaget för år 2025 på basis av den ram som välfärdsområdesstyrelsen fastställt 30.5.2024. Rambeslutet är verkligen målinriktat för sektorns del, eftersom verksamhetskostnaderna i förhållande till prognosen för 2024 bör minska med 2,9 miljoner euro (4,7 %).

Verksamhetskostnaderna för koncern- och strategitjänsterna i budgetförslaget för 2025, 37,6 miljoner euro, är i linje med prognosen för 2024 och bokslutet för 2023. Verksamhetsintäkterna i budgetförslaget överstiger knappt de 0,3 miljoner euro som finns i rambeslutet. Sektorn har endast 5,4 miljoner euro externa intäkter. Strukturen på verksamhetsintäkterna i budgetförslaget skiljer sig från bokslutet 2023, vilket förklaras av förvaltningstjänsternas interna intäkter samt projekt inom utvecklingstjänster och digitala tjänster. I sektorns budgetförslag för 2025 utgör försäljningsintäkterna 58 procent, övriga intäkter 35 procent samt stöd och understöd 8 procent av helheten. De intäktsföringar som föranleds av användningen av statliga understöd uppgår till cirka 5,1 miljoner euro.

Koncern- och strategitjänsternas verksamhetskostnader i budgetförslaget 2025 överskrider rambeslutet med cirka 4,0 miljoner euro. Jämfört med prognosen för 2024 är ökningen 1,1 miljoner euro. Personalkostnaderna ökar med 1,0 miljoner euro, vilket

förklaras av de budgeterade lönejusteringarna på 6 procent. Kostnaderna för köpta tjänster är 1,7 miljoner euro lägre än prognosen för 2024, eftersom det i budgetförslaget för digitala tjänster har gjorts en minskning på cirka tre miljoner euro jämfört med enhetens ursprungliga förslag. Ökningen på 0,1 miljoner euro för köp av material, tillbehör och varor i budgetförslaget består till största delen av ökade kostnader för livsmedel. Ökningen på 1,7 miljoner euro i övriga kostnader består av hyror för byggnader. Av verksamhetskostnaderna på 62,1 miljoner euro utgör personalkostnaderna 24 %, serviceinköp 31 %, material, förnödenheter och varor 6 % samt övriga verksamhetskostnader 39 %.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände produktivetsprogrammet vid sitt sammanträde 12.12.2023 (§ 135). När det gäller åtgärderna i produktivetsprogrammet kan man utifrån 2024 års första halvårsutfall och prognosen för 2024 konstatera att åtgärderna går i rätt riktning och är ändamålsenliga, men att spareffekterna kommer att märkas i efterskott och delvis först under de kommande åren. Eftersom åtgärderna i programmet inte ansågs leda till sådana inbesparingar i euro som eftersträvades i början av året, beslutade välfärdsområdesstyrelsen 2.5.2024 (§ 111) att börja bereda åtgärder i produktivetsprogrammets korgar B och C.

I enlighet med produktivetsprogrammets B- och C-korgar bereds en begränsning av tillgången till tjänster och en försämring av servicenivån. Vägledande för åtgärderna är också den servicenätsplan som utarbetats. Effekterna av dessa åtgärder för bl.a. fastighetstjänster samt kosthåll och anstaltsvårdstjänster har ännu inte beaktats i budgetförslaget för 2025. Åtgärderna innefattar nedskärningar och förutsätter samarbetsförhandlingar.

I sin helhet överstiger sektorns budgetförslag för 2025 den godkända ramen men knappt 0,3 miljoner euro i fråga om verksamhetsintäkterna och cirka 4,0 miljoner euro i fråga om verksamhetskostnaderna, dvs. verksamhetsbidraget är 3,8 miljoner euro svagare än den givna ramen.

### **Förslag till budget för år 2025, demokratitjänster**

Budgetförslaget för demokratitjänstesektorn för år 2025 har beretts i enlighet med den ram som välfärdsområdesstyrelsen fastställt 30.5.2024. Budgetförslaget för sektorn för år 2025 stämmer överens med den godkända ramen.

Till demokratitjänsternas sektor hör välfärdsområdesvalnämnden, revisionsnämnden, välfärdsområdesfullmäktige, välfärdsområdesstyrelsen, nationalspråksnämnden, internrevisionen, nämnden för beredskap och säkerhet, nämnden för utveckling och samarbete samt nämnden för ordnande av tjänster. Till denna helhet hör även individsektionen, handikapprådet, äldrerådet och ungdomsfullmäktige.

I budgeten för år 2025 har man utöver välfärdsområdesvalnämndens kostnader berett sig på de extra kostnader som välfärdsområdesvalet orsakar kommunerna i området och som faktureras för välfärdsområdet.

Verksamhetskostnaderna för demokratitjänsterna i budgetförslaget för 2025, 1,1 miljoner euro, är i linje med prognosen för 2024 och bokslutet för 2023. Nedläggningen av nämnden för utveckling och samarbete efter sommaren har beaktats i budgeten. Största delen av demokratitjänsternas verksamhetskostnader, 58 procent, består av mötes- och årsarvoden. I budgetförslaget för 2025 presenteras



sakkunnigarvoden för köp av tjänster och inte för personalkostnader, såsom i budgeten för 2024. Således har man budgeterat cirka 85 000 euro mindre för personalkostnaderna än i budgeten för 2024. Köp av tjänster utgör cirka 13 procent av de totala verksamhetskostnaderna. Vid köp av tjänster är de största utgiftsposterna revisionsrelaterade kostnader samt de förtroendevaldas resekostnader. Bidragen till fullmäktigegrupperna utgör 26 procent av verksamhetskostnaderna och uppgår till 300 000 euro. I budgetförslaget har bidragsbeloppet skurits ned med cirka 30 000 euro jämfört med 2024 års budget. Övriga verksamhetskostnader utgör cirka 2 procent av alla verksamhetskostnader. I verksamhetskostnaderna har beaktats de kostnader för välfärdsområdesvalet som kommunerna i regionen ska få ersättning för.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

- för sin del godkänna och föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att 2025 års budget för koncern- och strategitjänsterna ska ha ett verksamhetsbidrag på högst -24 462 077 (netto) euro i enlighet med bilagan,
- godkänna personalplanen för koncern- och strategitjänster samt demokratitjänster för år 2025 på det sätt som framgår av bilagan,
- föreslå välfärdsområdesfullmäktige att 2025 års budget för demokratitjänsterna ska ha ett verksamhetsbidrag på högst - 1 145 330 euro (netto) i enlighet med bilagan,
- konstatera de mera detaljerade åtgärder som ingår i produktivetsprogrammet för åstadkommande av ekonomisk nytta.

### **Mötesbehandling**

Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Heikki Vestman anlände till mötet kl. 18.20 under behandlingen av detta ärende.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att

- för sin del godkänna och föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att 2025 års budget för koncern- och strategitjänsterna ska ha ett verksamhetsbidrag på högst -24 462 077 (netto) euro i enlighet med bilagan,
- godkänna personalplanen för koncern- och strategitjänster samt demokratitjänster för år 2025 på det sätt som framgår av bilagan,
- föreslå välfärdsområdesfullmäktige att 2025 års budget för demokratitjänsterna ska ha ett verksamhetsbidrag på högst - 1 145 330 euro (netto) i enlighet med bilagan,
- konstatera att de mera detaljerade åtgärderna ingår i produktivetsprogrammet och servicenätsplanen för åstadkommande av ekonomisk nytta.

---

## **Välfärdsområdesstyrelsen, 31.10.2024, § 240**

Bilagor

1 Liite: Talousarvio 2025 ja taloussuunnitelma 2025-2028\_AH 31.10.2024

---

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Det föreskrivs i 115 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) att välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år ska godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret samt en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år. I anslutning till budgeten för år 2025 och ekonomiplanen för åren 2025–2028 upprättas också en investeringsplan. Dessutom ska den innehålla en redogörelse för hur finansieringsbehovet ska täckas.

I ekonomiplanen godkänns målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi, vilka ska stämma överens med välfärdsområdesstrategin. Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ett underskott i balansräkningen ska täckas inom två år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes.

Östra Nylands välfärdsområdes bokslut för år 2023 visade ett underskott på 34,6 miljoner euro, och 2024 års budget har ett underskott på 15,8 miljoner euro. Enligt prognosen i delårsrapporten 1–9/2024 uppgår underskottet för år 2024 till 48,6 miljoner euro. Välfärdsområdet ska i sin budget och i sin ekonomiplan för åren 2025–2028 kunna visa att man lyckas täcka 2023–2024 års underskott fram till slutet av år 2026.

### **Verksamhetsmiljöns inverkan**

Budgetförslaget och ekonomiplanen är förknippade med en avsevärd osäkerhet i fråga om den statliga finansieringens tillräcklighet. Välfärdsområdet kan inte genom anpassning av den verksamhet som sker i egen regi täcka 2023–2024 års underskott fram till slutet av år 2026 och samtidigt i enlighet med 11 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering trygga tillräckliga social-, hälsovårds- och sjukvårdstjänster enligt 19 § 3 mom. i grundlagen eller ordnandet av räddningsväsendets tjänster i anslutning till de grundläggande fri- och rättigheter som avses i 7, 15 och 20 § i grundlagen. Med hjälp av tilläggsfinansiering från staten är det möjligt att täcka de kumulativa underskotten före utgången av 2026.

Enligt regeringsprogrammet kommer det under åren 2023–2025 inte att ske förändringar i lagstiftningen om välfärdsområdena eller i finansieringsmodellens grundkonstruktion. Det konstateras i regeringsprogrammet att en hållbar finansiering av välfärdstjänsterna förutsätter en kostnadsutveckling som är mera dämpad jämfört med den hittillsvarande faktiska och den förutsedda kostnadsutvecklingen. Kostnadsökningen borde fram till år 2027 dämpas med 1,4 miljarder euro, trots att Finland redan i nuläget har använt mindre pengar till hälso- och sjukvården per invånare jämfört med de övriga nordiska länderna.

Finansministeriet uppskattar att underskottet i de offentliga finanserna år 2024 är 3,7 procent i förhållande till bruttonationalprodukten. I synnerhet välfärdsområdenas kostnader för driftsekonomi har ökat klart mera än väntat. Underskotten uppgick år 2023 till sammanlagt cirka 1,33 miljarder euro, och år 2024 förutspås underskotten ligga på 1,42 miljarder euro, vilket innebär att det kommer att bli mycket utmanande för största delen av välfärdsområdena att balansera ekonomin.

Det uppskattas att arbetskrafts- och servicebehovet ökar inom social- och hälsoindustrin. Befolkningen åldras, vilket har en inverkan på arbetskraftsbristen både genom pensioneringen bland de anställda inom offentlig sektor och genom det ökade servicebehovet bland de äldre. Även om regeringsprogrammet innefattar bland annat en senareläggning av vårdstandarddimensioneringen inom omsorgstjänster för äldre, föresatsen att ta upp funktionshindersservicelagen till ny behandling och att avstå från de snävare tidsfristerna gällande väntetiderna till icke-brådskande vård, så räcker de åtgärder som ingår i regeringsprogrammet inte till för att lösa arbetskraftsbristen.

### **Budgeten och ekonomiplan 2025–2028 samt produktivhetsprogrammet**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände 30.5.2024 (§ 137) ramen för ekonomiplanen 2025–2027. Budgetförslaget avseende räddningsväsendets sektor 2025 ligger i fråga om verksamhetsintäkterna cirka 0,7 miljoner euro och i fråga om verksamhetskostnaderna 1,1 miljoner euro över den godkända ramen. I räddningsväsendets utgiftsstruktur har det gjorts nedskärningar på 0,2 miljoner euro, av vilka den viktigaste är uppsägning av avtal med närstående brandkårer på avtalsbrandkårssidans. Nämnden för beredskap och säkerhet stannade vid sitt sammanträde 1.10.2024 för att föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige för godkännande ett verksamhetsbidrag på högst – 13 180 430 euro netto i budgeten 2025.

Enligt social- och hälsovårdsväsendets budgetförslag ligger verksamhetsintäkterna 0,8 miljoner euro och verksamhetskostnaderna 14,6 miljoner euro över den godkända ramen. I budgetförslaget för 2025 har bland annat följande nedskärningar gjorts i enlighet med produktivhetsprogrammet: sänkning av arvoden för närståendevård, slopande av avgiftsfria preventivmedel samt nedskärning inom köpta tjänster, vilket inbegriper både egentliga köp av tjänster och personalinhyrning. Andra åtgärder i produktivhetsprogrammet har inte beaktats i beredningen av budgeten, eftersom åtgärderna i fråga förutsätter samarbetsförhandlingar. Nämnden för ordnande av tjänster stannade vid sitt sammanträde 2.10.2024 för att föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige för godkännande ett verksamhetsbidrag på högst -381 864 105 euro netto i budgeten 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen fungerar som nämnd för demokratitjänster samt koncern- och strategitjänster. Den behandlade budgetförslagen för år 2025 vid sitt sammanträde 10.10.2024. 2025 års budgetförslag för demokratitjänsterna ligger i linje med den ram som det fattats beslut om. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att demokratitjänsterna ska ha ett verksamhetsbidrag på högst -1 145 330 euro netto i budgeten 2025. Enligt koncern- och strategitjänsternas budgetförslag ligger verksamhetsintäkterna 0,3 miljoner euro och verksamhetskostnaderna 4,0 miljoner euro över den godkända ramen. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige i fråga om verksamhetsbidraget för koncern- och strategitjänsterna en avvikelse på -3 782 077 euro i jämförelse med rambeslutet, med andra ord ett verksamhetsbidrag på högst -23 561 174 euro netto i budgeten 2025.

När det gäller åtgärderna i produktivhetsprogrammet kan man konstatera att åtgärderna går i rätt riktning och är ändamålsenliga, men att spareffekterna kommer att märkas i efterskott och delvis först under de kommande åren. Välfärdsområdets kostnadsprognos ligger för högt jämfört med bokslutet (+6,1 procent) med tanke på

den statliga finansieringen, och kostnadsutvecklingen måste dämpas kraftigare. I produktivhetsprogrammet, som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige 12.12.2023, har man lagt fokus på att definiera produktivhetsobjekt i den så kallade A-korgen och de åtgärder som i första hand ska vidtas för att försöka uppnå ekonomisk balans. Eftersom genomförandet av dessa produktivhetsobjekt ändå inte har framskridit så som det hade planerats, har man i produktivhetsprogrammet övergått till att bereda utvalda åtgärder genom vilka nivån på tillgången till tjänster sänks (korg B) eller genom vilka servicenivån försämras och reduceras (korg C). Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 26.9.2024 (§ 214) inleda samarbetsförfaranden som gäller åtgärderna i produktivhetsprogrammets B- och C-korgar i syfte att bereda fortsatta åtgärder för att balansera ekonomin. Utifrån de åtgärder i A-korgen i produktivhetsprogrammet som det redan finns beslut om och de åtgärder i B-korgen som är under behandling är det möjligt att åstadkomma en kostnadsminskning på sammanlagt 10,3 miljoner euro år 2025 och 8,6 miljoner euro år 2026.

Ifall den statliga finansieringen åren 2025–2028 förverkligas enligt den finansieringskalkyl och kalkyl över utgiftstrycket som finansministeriet publicerade 23.9.2024, så att den uppgår till cirka 425 miljoner euro år 2025, cirka 450 miljoner år 2026, cirka 458 år 2027 och cirka 467 miljoner euro år 2028 är det möjligt för välfärdsområdet att få sin ekonomi i balans fram till slutet av år 2028. Om det inte går att fatta beslut om de sparåtgärder som föreslås är det inte möjligt att täcka underskotten ens fram till utgången av 2028. Det föreslås att välfärdsområdet år 2025 visar ett överskott på 4,3 miljoner euro för räkenskapsperioden och att det vidtas ytterligare sparåtgärder till ett värde av cirka 3 miljoner euro. I förslaget till ekonomiplan för 2026 finns ett överskott på 13,8 miljoner euro för räkenskapsperioden och ytterligare sparåtgärder på 3,4 miljoner euro. I förslaget till ekonomiplan för 2027 finns ett överskott på 12,5 miljoner euro för räkenskapsperioden och ytterligare besparingar på 5 miljoner euro samt i ekonomiplanen för 2028 ett överskott på 13,0 miljoner euro för räkenskapsperioden och en ytterligare nedskärning på 2 miljoner euro i verksamhetskostnaderna. På så sätt skulle det i slutet av 2028 vara möjligt att uppnå ett kumulativt överskott på 1,5 miljoner euro, om osäkerhetsmomenten kan hållas under kontroll och den statliga finansieringen genomförs enligt prognos.

### **De största riskerna i ekonomiplanen**

Utöver frågan om den statliga finansieringens tillräcklighet utgörs de största riskerna för balanseringen av Östra Nylands välfärdsområdes ekonomi under planeringsperioden av det underskott på 66 miljoner euro som HUS-sammanslutningen förutses visa år 2024, något som bildar ett avsevärt tryck vad gäller möjligheterna att implementera den budgettram för år 2025 som sammanslutningens stämma slog fast 13.6.2024. Därutöver leder välfärdsområdets långvariga svårigheter att rekrytera egen personal också under åren framöver till ett behov att utnyttja köpta tjänster och bemanningspersonal, vilket kan komma att äventyra balanseringen av ekonomin.

### **Personalplan**

Personalplanen i anslutning till sektorernas budgetförslag beaktar de lagstadgade förändringarna i personaldimensioneringen och resursflaskhalsar som identifierats. Personalen övergick till välfärdsområdet från nio olika organisationer där alla hade sin lönepolitik och sitt lönesystem. Då överlåtelsen av rörelse verkställdes övergick

personalen till välfärdsområdet med de löner och de anställningsvillkor som de hade vid tidpunkten för överföringen. Löneharmoniseringen bygger på tvingande lagstiftning. I budgetförslaget för 2025 ingår i personalkostnaderna en höjning på 6 procent både i och med reformen av lönesystemet och på grund av löneharmoniseringen, men man har inte berett sig på en samtidig reform av lönesystemen för de olika avtalsområdena. Det kan komma att bli en sammanlagd ökning på hela 10 procent i lönekostnaderna.

### **Investeringsplan och finansiering av investeringar**

De största IKT-investeringarna under de närmaste åren är en modernisering av klient- och patientdatasystemen och utvecklandet av medborgarnas digitala service samt kunskapsbaserad ledning. Välfärdsområdets största byggnadsprojekt är uppförandet av Lovisa räddningsstation, något som inleddes år 2023. Genomförandet av bygget av Söderkulla räddnings- och akutvårdsstation för det växande Sibbos behov har uppskjutits till år 2026 på grund av avsaknaden av fullmakt att uppta lån år 2025. År 2027 är målet att tillsammans med HUS-sammanslutningen inleda arbetet med att planera och uppföra Borgå välfärdscentrum.

Den noga reglerade investeringsplaneringen och fullmakten att uppta lån bildar en tilläggsutmaning för ett långsiktigt utvecklande av välfärdsområdets verksamhet. Östra Nylands välfärdsområde beviljades inte ökad fullmakt att uppta lån åren 2024 och 2025. För genomförandet av investeringsplanen för 2025 får långfristiga lån lyftas till den del projekten ingick i investeringsplanen för åren 2023–2026, för vars genomförande en fullmakt att uppta lån har beviljats. Tidpunkten för investeringarna har flyttats från år 2025 till därpå följande år på grund av avsaknaden av lånefullmakt. Välfärdsområdet kan bli föremål för ett utvärderingsförfarande, ifall det blir tvunget att anhålla om ökad fullmakt att uppta lån för genomförande av oundgängliga investeringar eller om det inte klarar av att hålla sig fungerande med den statliga finansieringen och blir tvunget att ansöka om tilläggsfinansiering två gånger under tre på varandra följande räkenskapsperioder.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna beredningsläget för budget- och ekonomiplaneförslaget för år 2025 för kännedom. Det slutliga budgetförslaget lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för behandling 28.11.2024.

### **Mötesbehandling**

Det antecknades i protokollet 1. viceordförande Jorma Wiitakorpi, ledamot Riku Honkasalo, ledamot Kevin Servin och välfärdsområdesfullmäktiges 1. viceordförande Elin Blomqvist-Valtonen anmälde jäv (samfundsjäv, ledamöter i kommunernas och HUS-sammanslutningens styrelser) och gick från mötet innan behandlingen av detta ärende kl. 17.10. Honkasalos ersättare Jere Riikonen anlände till mötet kl. 17.10.

Det antecknades i protokollet, att ledamot Bernhard Edgren gick från sammanträdet kl. 20.13 och ersättare Jere Riikonen gick kl. 20.30 under behandlingen av detta ärende.

### **Beslut**

---

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna beredningsläget för budget- och ekonomiplaneförslaget för år 2025 för kännedom. Det slutliga budgetförslaget lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för behandling 28.11.2024.

---

## Välfärdsområdesstyrelsen, 28.11.2024, § 285

### Bilagor

- 1 Liite\_1\_Talousarvio 2025 ja taloussuunnitelma 2025-2028\_AV 10.12.2024
- 2 Liite\_2\_Talousarvio 2025, Tuottavuusohjelma\_AV 10.12.2024
- 3 Bilaga\_1\_Budget 2025 och ekonomiplan 2025-2028\_AV 10.12.2024
- 4 Bilaga\_2\_Budget 2025, Produktivitätsåtgärder AH 10.12.2024

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Det föreskrivs i 115 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) att välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år ska godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret samt en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år. I anslutning till budgeten för år 2025 och ekonomiplanen för åren 2025–2028 upprättas också en investeringsplan. Dessutom ska den innehålla en redogörelse för hur finansieringsbehovet ska täckas.

I ekonomiplanen godkänns målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi, vilka ska stämma överens med välfärdsområdesstrategin. Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ett underskott i balansräkningen ska täckas inom två år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes.

Östra Nylands välfärdsområdes bokslut för år 2023 visade ett underskott på 34,6 miljoner euro, och 2024 års budget har ett underskott på 15,8 miljoner euro. Enligt prognosen i delårsrapporten 1–9/2024 uppgår underskottet för år 2024 till 48,6 miljoner euro. Välfärdsområdet ska i sin budget och i sin ekonomiplan för åren 2025–2028 kunna visa att man lyckas täcka 2023–2024 års underskott fram till slutet av år 2026.

### Verksamhetsmiljöns inverkan

Budgetförslaget och ekonomiplanen är förknippade med en avsevärd osäkerhet i fråga om den statliga finansieringens tillräcklighet. Välfärdsområdet kan inte genom anpassning av den verksamhet som sker i egen regi täcka 2023–2024 års underskott fram till slutet av år 2026 och samtidigt i enlighet med 11 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering trygga tillräckliga social-, hälsovårds- och sjukvårdstjänster enligt 19 § 3 mom. i grundlagen eller ordnandet av räddningsväsendets tjänster i anslutning till de grundläggande fri- och rättigheter som avses i 7, 15 och 20 § i grundlagen. Med hjälp av tilläggsfinansiering från staten är det möjligt att täcka de kumulativa underskotten före utgången av 2026.

Enligt regeringsprogrammet kommer det under åren 2023–2025 inte att ske förändringar i lagstiftningen om välfärdsområdena eller i finansieringsmodellens

grundkonstruktion. Det konstateras i regeringsprogrammet att en hållbar finansiering av välfärdstjänsterna förutsätter en kostnadsutveckling som är mera dämpad jämfört med den hittillsvarande faktiska och den förutsedda kostnadsutvecklingen.

Kostnadsökningen borde fram till år 2027 dämpas med 1,4 miljarder euro, trots att Finland redan i nuläget har använt mindre pengar till hälso- och sjukvården per invånare jämfört med de övriga nordiska länderna.

Finansministeriet uppskattar att underskottet i de offentliga finanserna år 2024 är 3,7 procent i förhållande till bruttonationalprodukten. I synnerhet välfärdsområdenas kostnader för driftsekonomi har ökat klart mera än väntat. Underskotten uppgick år 2023 till sammanlagt cirka 1,33 miljarder euro, och år 2024 förutspås underskotten ligga på 1,42 miljarder euro, vilket innebär att det kommer att bli mycket utmanande för största delen av välfärdsområdena att balansera ekonomin.

Det uppskattas att arbetskrafts- och servicebehovet ökar inom social- och hälsosektorn. Befolkningen åldras, vilket har en inverkan på arbetskraftsbristen både genom pensioneringen bland de anställda inom offentlig sektor och genom det ökade servicebehovet bland de äldre. Även om regeringsprogrammet innefattar bland annat en senareläggning av vårdardimensioneringen inom omsorgstjänster för äldre, föresatsen att ta upp funktionshindersservicelagen till ny behandling och att avstå från de snävare tidsfristerna gällande väntetiderna till icke-brådskande vård, så räcker de åtgärder som ingår i regeringsprogrammet inte till för att lösa arbetskraftsbristen.

### **Budgeten och ekonomiplan 2025–2028 samt produktivhetsprogrammet**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände 30.5.2024 (§ 137) ramen för ekonomiplanen 2025–2027. Budgetförslaget avseende räddningsväsendets sektor år 2025 ligger i fråga om verksamhetsintäkterna cirka 0,7 miljoner euro och i fråga om verksamhetskostnaderna 1,1 miljoner euro över den godkända ramen. Det har gjorts nedskärningar på 0,2 miljoner euro i räddningsväsendets utgiftsstruktur, bland annat i utbildningsanslagen för den ordinarie personalen och genom att införa övertidsförbud för den ordinarie personalen. På avtalsbrandkårssidan har uppsägningen av hyresavtalet för sex systerbrandkårer tagits upp i budgeten som en sparåtgärd. Nämnden för beredskap och säkerhet stannade vid sitt sammanträde 1.10.2024 för att föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige för godkännande ett verksamhetsbidrag på högst -13 180 430 euro netto i budgeten 2025.

Enligt social- och hälsovårdsväsendets budgetförslag ligger verksamhetsintäkterna 0,8 miljoner euro och verksamhetskostnaderna 14,6 miljoner euro över den godkända ramen. I budgetförslaget för 2025 har bland annat följande nedskärningar gjorts i enlighet med produktivhetsprogrammet: sänkning av arvoden för närståendevård, slopande av avgiftsfria preventivmedel samt nedskärning inom köpta tjänster, vilket inbegriper både egentliga köp av tjänster och personalinhyring. Andra åtgärder i produktivhetsprogrammet har inte beaktats i budgetberedningen på nämndstadiet, eftersom åtgärderna i fråga förutsätter samarbetsförhandlingar. Nämnden för ordnande av tjänster stannade vid sitt sammanträde 2.10.2024 för att föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige för godkännande ett verksamhetsbidrag på högst -381 864 105 euro netto i budgeten 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen fungerar som nämnd för demokratitjänster samt koncern- och strategitjänster. Den behandlade budgetförslagen för år 2025 vid sitt sammanträde 10.10.2024. 2025 års budgetförslag för demokratitjänsterna ligger i linje med den ram som det fattats beslut om. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att demokratitjänsterna ska ha ett verksamhetsbidrag på högst -1 145 330 euro netto i budgeten 2025. Enligt koncern- och strategitjänsternas budgetförslag ligger verksamhetsintäkterna 0,3 miljoner euro och verksamhetskostnaderna 4,0 miljoner euro över den godkända ramen. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att koncern- och strategitjänsterna ska ha ett verksamhetsbidrag på högst -23 561 174 euro netto i budgeten 2025.

Välfärdsområdets kostnadsprognos ligger för högt jämfört med bokslutet (+6,1 procent) med tanke på den statliga finansieringen, och kostnadsutvecklingen måste dämpas kraftigare. I produktivetsprogrammet, som godkännts av välfärdsområdesfullmäktige 12.12.2023, har man lagt fokus på att definiera produktivetsobjekt i den så kallade A-korgen och de åtgärder som i första hand ska vidtas för att försöka uppnå ekonomisk balans. Eftersom genomförandet av dessa produktivetsobjekt ändå inte har framskridit så som det hade planerats, har man i produktivetsprogrammet övergått till att bereda utvalda åtgärder genom vilka nivån på tillgången till tjänster sänks (korg B) eller genom vilka servicenivån försämras och reduceras (korg C). Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 26.9.2024 inleda samarbetsförfaranden som gäller åtgärderna i produktivetsprogrammets B- och C-korgar i syfte att bereda fortsatta åtgärder för att balansera ekonomin.

Ytterligare sparåtgärder inom sektorerna till ett belopp av 3,4 miljoner euro år 2025 har beaktats i budgetförslaget efter behandlingen i nämnderna. Det externa verksamhetsbidraget för välfärdsområdet blir i budgetförslaget för år 2025 13,5 miljoner euro sämre än i rambeslutet, vilket leder till ett överskott på 7,7 miljoner euro. Utifrån de föreslagna åtgärderna för år 2026 har ytterligare besparingar på 3,7 miljoner euro innefattats, och år 2026 förutsätts dessutom en kostnadsbesparing på 1,5 miljoner euro till exempel genom omförhandling av hyresavtal. År 2026 är det möjligt att uppnå ett resultat med ett överskott på 23,2 miljoner euro.

Även om det går att vända ekonomin så att man från och med år 2025 börjar redovisa ett överskott, kan välfärdsområdet inte genom anpassning av den verksamhet som sker i egen regi täcka 2023–2024 års underskott fram till slutet av år 2026 och samtidigt i enlighet med 11 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering trygga tillräckliga social-, hälsovårds- och sjukvårdstjänster enligt 19 § 3 mom. i grundlagen eller ordnandet av räddningsväsendets tjänster i anslutning till de grundläggande fri- och rättigheter som avses i 7, 15 och 20 § i grundlagen. Det kumulativa underskottet i slutet av år 2026 kommer fortfarande att vara 52,3 miljoner euro. Fram till utgången av år 2026 är det möjligt att täcka det ackumulerade underskottet endast med hjälp av tilläggsfinansiering från staten.

Om det går att fatta beslut om tilläggsbesparingar och att genomföra en årlig minskning av verksamhetskostnaderna med 2,5 miljoner euro med avseende på verksamheten åren 2027 och 2028, till exempel i och med ibruktagandet av ett nytt klient- och patientdatasystem eller en utvidgning av användningen av digitala tjänster, är det möjligt att täcka underskotten för åren 2023–2024 före utgången av 2028.



Utgående från antagandet att den statliga finansieringen åren 2025–2028 förverkligas enligt den finansieringskalkyl och kalkyl över utgiftstrycket som finansministeriet publicerade 23.9.2024, så att den uppgår till cirka 425 miljoner euro år 2025, cirka 450 miljoner år 2026, cirka 458 år 2027 och cirka 467 miljoner euro år 2028 är det möjligt för välfärdsområdet att få sin ekonomi i balans fram till slutet av år 2028. Om det inte går att fatta beslut om de sparåtgärder som föreslås är det inte möjligt att täcka underskotten ens fram till utgången av 2028.

Det föreslås att välfärdsområdet år 2025 visar ett överskott på 7,7 miljoner euro för räkenskapsperioden innefattande ytterligare sparåtgärder till ett värde av 3,4 miljoner euro. I förslaget till ekonomiplan för 2026 finns ett överskott på 23,2 miljoner euro för räkenskapsperioden innefattande ytterligare sparåtgärder på 5,2 miljoner euro. I förslaget till ekonomiplan för 2027 finns ett överskott på 24,9 miljoner euro för räkenskapsperioden innefattande ytterligare besparingar på 2,5 miljoner euro samt i ekonomiplanen för 2028 ett överskott på 28,1 miljoner euro för räkenskapsperioden innefattande en ytterligare nedskärning på 2,5 miljoner euro i verksamhetskostnaderna. På så sätt skulle det i slutet av 2028 vara möjligt att uppnå ett kumulativt överskott på 0,7 miljoner euro, om osäkerhetsmomenten kan hållas under kontroll och den statliga finansieringen genomförs enligt prognos.

### **De största riskerna i ekonomiplanen**

Utöver frågan om den statliga finansieringens tillräcklighet utgörs de största riskerna för balanseringen av Östra Nylands välfärdsområdes ekonomi under planeringsperioden av det underskott på 66 miljoner euro som HUS-sammanslutningen förutses visa år 2024, något som bildar ett avsevärt tryck vad gäller möjligheterna att implementera den budgettram för år 2025 som sammanslutningens stämma slog fast 13.6.2024. Därutöver leder välfärdsområdets långvariga svårigheter att rekrytera egen personal också under åren framöver till ett behov att utnyttja köpta tjänster och bemanningspersonal, vilket kan komma att äventyra balanseringen av ekonomin.

### **Personalplan**

Personalplanen i anslutning till sektorernas budgetförslag beaktar de lagstadgade förändringarna i personaldimensioneringen och resursflaskhalsar som identifierats. Personalen övergick till välfärdsområdet från nio olika organisationer där alla hade sin lönepolitik och sitt lönesystem. Då överlåtelsen av rörelse verkställdes övergick personalen till välfärdsområdet med de löner och de anställningsvillkor som de hade vid tidpunkten för överföringen. Löneharmoniseringen bygger på tvingande lagstiftning. I budgetförslaget för 2025 ingår i personalkostnaderna en höjning på 6 procent både i och med reformen av lönesystemet och på grund av löneharmoniseringen, men man har inte berett sig på en samtidig reform av lönesystemen för de olika avtalsområdena. Det kan komma att bli en sammanlagd ökning på hela 10 procent i lönekostnaderna.

### **Investeringsplan och finansiering av investeringar**

De största IKT-investeringarna under de närmaste åren är en modernisering av klient- och patientdatasystemen och utvecklandet av medborgarnas digitala service samt kunskapsbaserad ledning. Välfärdsområdets största byggnadsprojekt är uppförandet av Lovisa räddningsstation, något som inleddes år 2023. Genomförandet av bygget av

Söderkulla räddnings- och akutvårdsstation för det växande Sibbos behov har uppskjutits till år 2026 på grund av avsaknaden av fullmakt att uppta lån år 2025. År 2028 är målet att tillsammans med HUS-sammanslutningen inleda arbetet med att planera och uppföra Borgå välfärdscentrum.

Den noga reglerade investeringsplaneringen och fullmakten att uppta lån bildar en tilläggsutmaning för ett långsiktigt utvecklande av välfärdsområdets verksamhet. Östra Nylands välfärdsområde beviljades inte ökad fullmakt att uppta lån åren 2024 och 2025. För genomförandet av investeringsplanen för 2025 får långfristiga lån lyftas till den del projekten ingick i investeringsplanen för åren 2023–2026, för vars genomförande en fullmakt att uppta lån har beviljats. Tidpunkten för investeringarna har flyttats från år 2025 till därpå följande år på grund av avsaknaden av lånefullmakt. Välfärdsområdet kan bli föremål för ett utvärderingsförfarande, ifall det blir tvunget att anhålla om ökad fullmakt att uppta lån för genomförande av oundgängliga investeringar eller om det inte klarar av att hålla sig fungerande med den statliga finansieringen och blir tvunget att ansöka om tilläggsfinansiering två gånger under tre på varandra följande räkenskapsperioder.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

- godkänna budgetförslaget för år 2025 och ekonomiplanen för åren 2025–2028 för välfärdsområdet så att dessa föreläggs välfärdsområdesfullmäktige som välfärdsområdesstyrelsens förslag,
- ge ekonomitjänsten fullmakt att göra behövliga ändringar i förslaget till ekonomiplan och dess motiveringar samt att göra justeringar av teknisk karaktär,
- föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner 2025 års bindande mål och de anslag som är bindande gentemot fullmäktige samt ekonomiplanen för 2025–2028.

Paragrafen justeras genast.

### Mötesbehandling

Ledamot Bernhard Edgren föreslog på SFP-gruppens vägnar och understödd av ledamot Patrik Björkman att enheterna Rosenkulla, Sommarvind och Solliden inte stängs.

I omröstningen, där de som understödde SFP-gruppens ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 9 (Edgren, Eskola, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Kahri, Perokorpi, Broman) – 5 (Björkman, Henriksson, Railila, Baumgartner, Nylander).

Ledamot Kristian Forsman föreslog understödd av ledamot Arto Kujala att hälsostationerna i Lapträsk, Mörskom och Pukkila inte stängs.

I omröstningen, där de som understödde Forsmans ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med

---

rösterna 12 (Björkman, Edgren, Eskola, Hjelt, Riikonen, Henriksson, Kahri, Perokorpi, Railila, Baumgartner, Broman, Nylander) – 2 (Forsman, Kujala).

Ersättare Lilli Kahri föreslog understödd av ledamot Nea Hjelt att enheterna Sommarvind och Solliden tas bort från de seniorserviceenheter som stängs. I omröstningen, där de som understödde Kahris ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 7-7 då ordförandes röst avgjorde Ja (Björkman, Edgren, Eskola, Forsman, Perokorpi, Baumgartner, Nylander) – Nej (Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Kahri, Railila, Broman).

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi att sjukhusavdelningen vid Näse hälsocentral inte stängs. I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 12 (Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Kahri, Railila, Baumgartner, Broman, Nylander) – 2 (Eskola, Perokorpi).

Ledamot Bernhard Edgren föreslog på SFP-gruppens vägnar och understödd av ledamot Patrik Björkman att hälsostationen i Lapträsk inte stängs. I omröstningen, där de som understödde Edgrens ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann ändringsförslaget med rösterna 7-7 då ordförandes röst avgjorde Nej (Björkman, Forsman, Kujala, Henriksson, Railila, Baumgartner, Nylander) – Ja (Edgren, Eskola, Hjelt, Riikonen, Kahri, Perokorpi, Broman).

Ledamot Kristian Forsman föreslog att enheterna Rosenkulla och Mäntyrinne inte stängs. Förslaget vann inte understöd och förföll därmed.

Ledamot Nea Hjelt föreslog understödd av ledamot Tapani Eskola följande notering: Tjänsteinnehavarna ska omedelbart utreda hur man minst en gång i veckan ska kunna erbjuda tjänster på minst vårdarnivå i "små kommuner" och hur mycket det kostar att ordna dessa. I omröstningen, där de som understödde Hjelts ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann ändringsförslaget med rösterna 8 (Edgren, Eskola, Hjelt, Riikonen, Kujala, Kahri, Perokorpi, Broman) – 6 (Björkman, Forsman, Henriksson, Railila, Baumgartner, Nylander).

Ledamot Bernhard Edgren föreslog på SFP-gruppens vägnar och understödd av ersättare Fred Henriksson att stödet till alla dotterbrandkårer fortsätter (tilläggsutgift 18 000e). I omröstningen, där de som understödde Edgrens ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann ändringsförslaget med rösterna 7-7, då ordförandes röst avgjorde: Nej (Björkman, Edgren, Forsman, Henriksson, Railila, Baumgartner, Nylander) – Ja (Eskola, Hjelt, Riikonen, Kujala, Kahri,

---

Perokorpi, Broman).

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi och ersättare Lilli Kahri att avtalet med familjecentret inte sägs upp.

I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 11 (Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Railila, Baumgartner, Broman, Nylander) – 3 (Eskola, Kahri, Perokorpi).

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi att övertidsförbudet för den ordinarie personalen inte gäller komplettering av arbetsskift. Ledamot Nea Hjelt föreslog understödd av ledamot Arto Kujala att övertidsförbudet för brandpersonalen inte gäller lyftförare och dykare.

I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann Hjelts förslag med rösterna 9 (Björkman, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Railila, Baumgartner, Broman, Nylander) – 4 (Eskola, Henriksson, Kahri, Perokorpi), 1 tom (Edgren).

I omröstningen, där de som understödde Hjelts ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann motförslaget med rösterna 12 (Björkman, Eskola, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Kahri, Perokorpi, Railila, Baumgartner, Broman) – 2 (Edgren, Nylander).

Ledamöterna Tapani Eskola och Jenna Perokorpi lämnade följande protokollsanteckning: Vid övertidsförbud ska man försäkra sig om att man inte bryter mot lagen och äventyrar människoliv.

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi att arbetarskyddschefens uppgift inte sammanslås med andra uppgifter.

I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 11 (Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Railila, Baumgartner, Broman, Nylander) – 3 (Eskola, Kahri, Perokorpi).

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi att vårdarbetsdirektörens uppgift inte sammanslås med andra uppgifter.

I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 11 (Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Kahri, Railila, Broman, Nylander) – 3 (Eskola, Perokorpi, Baumgartner).

Ledamot Nea Hjelt föreslog understödd av ledamot Arto Kujala att Mäntyrinne omvandlas till en enhet för gemenskapsboende.

I omröstningen, där de som understödde Hjelts ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 10 (Björkman, Edgren, Eskola, Forsman, Henriksson, Kahri, Perokorpi, Railila,

---

Baumgartner, Nylander) – 4 (Hjelt, Riikonen, Kujala, Broman).

Ledamot Nea Hjelt föreslog understödd av ledamot Arto Kujala att det görs en allmän effektiviseringsplan för förvaltningen inom alla sektorer. Effektiviseringsplanens resultat presenteras för välfärdsområdesstyrelsen före slutet av Q1/2025.

I omröstningen, där de som understödde Hjelts ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 9 (Björkman, Edgren, Eskola, Henriksson, Kahri, Perokorpi, Railila, Baumgartner, Nylander) – 5 (Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Broman).

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi att välfärdsområdesstyrelsen under våren 2025 får en plan där det framgår hur gemenskapsboendet ska främjas och vara heltäckande samt en konkret plan för hur välfärdsområdet ska förbereda sig för en situation där antalet platser inom serviceboendet dygnet runt inte är tillräckligt.

I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 10 (Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Railila, Baumgartner, Broman) – 4 (Eskola, Kahri, Perokorpi, Nylander).

Ledamot Kristian Forsman föreslog som texttillägg att läkarens öppenvårdstjänster planeras erbjudas på nytt när en egen läkarresurs står till buds, när hyrläkarresursen är på en rimligare nivå eller när man övergår till en egenläkarmodell. Förslaget fick inget stöd och förföll därför.

Ledamot Nea Hjelt föreslog understödd av ledamot Arto Kujala att antalet platser för gemenskapsboende bör utökas snabbare än det nuvarande målet för 2030, det vill säga två procents täckning.

I omröstningen, där de som understödde Hjelts ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 7-7, då ordförandes röst avgjorde: Jaa (Björkman, Edgren, Forsman, Henriksson, Railila, Baumgartner, Nylander) – Ei (Eskola, Hjelt, Riikonen, Kujala, Kahri, Perokorpi, Broman).

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi att vid konkurrensutsättningen av tjänster som ansvarig läkare ska man fästa uppmärksamhet vid kvaliteten.

I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann ändringsförslaget med rösterna 9 (Björkman, Eskola, Forsman, Riikonen, Henriksson, Kahri, Perokorpi, Railila, Baumgartner) – 4 (Hjelt, Kujala, Broman, Nylander), 1 tom (Edgren).

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi att man ska försäkra sig om att overtidsförbudet för ordinarie personal inte leder till kompetensbrist.

---

I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann ändringsförslaget med rösterna 10 (Björkman, Eskola, Forsman, Riikonen, Henriksson, Kahri, Perokorpi, Railila, Broman, Nylander) – 4 (Edgren, Hjelt, Kujala, Baumgartner).

Ledamot Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi att karriärutvecklingen inom välfärdsområdet utvecklas.

I omröstningen, där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann utgångsförslaget med rösterna 10 (Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Kahri, Railila, Broman) – 4 (Eskola, Perokorpi, Baumgartner, Nylander).

Ledamot Nea Hjelt föreslog understödd av ledamot Arto Kujala att i samband med att hälsocentralens bäddavdelning läggs ner ska tjänsteinnehavarna presentera tillräckliga och fungerande resurser för hemvård och hemrehabilitering av människor. I omröstningen, där de som understödde Hjelts ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann ändringsförslaget med rösterna 12 (Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Riikonen, Kujala, Henriksson, Kahri, Railila, Baumgartner, Broman, Nylander) – 0 Ja, 2 tomta (Eskola, Perokorpi).

SFP-gruppen lämnade följande protokollsanteckning: Enheterna Rosenkulla, Solliden och Sommarvind bör bevaras eftersom deras beräknade besparing är liten och kundernas placering i andra enheter är oklar.

Saml. + Kd-gruppen samt De Grönas grupp lämnade följande protokollsanteckning: Vi föreslår att enheterna för dygnet runt boende i Sibbo ska bevaras. Vi förutsätter att seniorcentralens hyra i enlighet med Sibbo kommunstyrelsens beslut sänks med minst ca 6 % i enlighet med Sibbo kommunstyrelsens utlåtande och att hyresvärden gör nödvändiga reparationer i fastigheten.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade

- godkänna budgetförslaget för år 2025 och ekonomiplanen för åren 2025–2028 för välfärdsområdet så att dessa föreläggs välfärdsområdesfullmäktige som välfärdsområdesstyrelsens förslag,
- ge ekonomitjänsten fullmakt att göra behövliga ändringar i förslaget till ekonomiplan och dess motiveringar samt att göra justeringar av teknisk karaktär,
- föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner 2025 års bindande mål och de anslag som är bindande gentemot fullmäktige samt ekonomiplanen för 2025–2028.

Paragrafen justerades genast.

---

---

## Bilagor

- 1 Liite\_1\_Talousarvio 2025 ja taloussuunnitelma 2025-2028\_AV 10.12.2024\_hyväksytty
- 2 Liite\_2\_Talousarvio 2025 tuottavuusohjelma\_AV 10.12.2024\_hyväksytty
- 3 Bilaga\_1\_Budget 2025 och ekonomiplan 2025-2028\_AV 10.12.2024, godkänd
- 4 Bilaga\_2\_Budget 2025, Produktivitetsåtgärder AH 10.12.2024, godkänd
- 5 Liite\_3\_§ 101, äänestys nro 1
- 6 Liite\_4\_§ 101, äänestys nro 2
- 7 Liite\_5\_§ 101, äänestys nro 3
- 8 Liite\_6\_§ 101, äänestys nro 4
- 9 Liite\_7\_§ 101, äänestys nro 5
- 10 Liite\_8\_§ 101, äänestys nro 6
- 11 Liite\_9\_§ 101, äänestys nro 7
- 12 Liite\_10\_§ 101, äänestys nro 8
- 13 Liite\_11\_§ 101, äänestys nro 9
- 14 Liite\_12\_§ 101, äänestys nro 10
- 15 Liite\_13\_§ 101, äänestys nro 11

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

## Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige besluter

- godkänna 2025 års bindande mål och de anslag som är bindande gentemot fullmäktige samt ekonomiplanen för 2025–2028, samt
- ge ekonomitjänsten fullmakt att göra behövliga ändringar i förslaget till ekonomiplan och dess motiveringar samt att göra justeringar av teknisk karaktär.

Paragrafen justeras genast.

## Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesfullmäktige höll en mötespaus kl. 18.19–18.35 före den egentliga behandlingen av detta ärende inleddes.

Ordförande Heikki Vestman gav fullmäktigegrupperna möjlighet att hålla gruppanföranden.

SFP:s fullmäktigegrupps ordförande Patrik Björkman framförde på gruppens vägnar ändringsförslagen 1-7 (till bilaga 2, produktivitetsåtgärder) och till budgetbokens texter ändringsförslagen 8-12:

**Ändringsförslag 1.** Stryks "Hälsostationstjänster: Flyttning av vårdar- och läkarmottagningen vid Mörskom och Pukkila hälsostationer till Askola 1.1.2025".

**Ändringsförslag 2.** Läggs till en ny produktivitetsåtgärd: "Gemensamma hälso- och sjukvårdstjänster: Nedskärningar i hälso- och sjukvårdstjänsterna i Lappträsk, Mörskom och Pukkila"

Konsekvensanalys: Ambulerande hälso- och sjukvårdstjänster som innehåller åtminstone vårdarmottagning, provtagning och rådgivningstjänster. Nettobesparing år 2025 – 150 000e och år 2026 – 150 000e.

**Ändringsförslag 3.** Lägg till en ny produktivitetåtgärd: "Besparing i demokratitjänsterna"

Konsekvensanalys: Nedskärning i understödet till fullmäktige grupper samt indragning av nämnden för utveckling och samarbete. Nettoinsparning år 2025 109 000e (i förhållande till utgångsförslaget -60 000), år 2026 – 195 000e, år 2027 – 195 000e

**Ändringsförslag 4.** Till punkten "Konkurrensutsättning av ansvarsläkartjänsten" sätts en mening: "Vid konkurrensutsättningen beaktas tillräckligt stora sanktioner för de situationer där tjänsteleverantören inte kan leverera läkartjänster enligt avtalet."

**Ändringsförslag 5.** "Tjänster för äldre", följande punkter stryks "Stängning av Rosenkulla från 1.7.2025", "Stängning av Mäntyrinte", "Stängning av seniorcentralen; Stängning av Sommarvind fr.o.m. 1.1.2026" och "Stängning av Seniorcentret; Stängning av Solliden fr.o.m. 1.1.2026" samt "Stängning av seniorcentret; lokalerna för dagverksamheten och hemvården fr.o.m. 1.1.2026"

**Ändringsförslag 6.** Lägg till en ny produktivitetåtgärd: "Besparingar i hyreskostnader för vård dygnet runt"

År 2025 nettobesparing: -470 000e och år 2026 nettobesparing: minst – 470 000e

Konsekvensanalyser: Besparing i hyreskostnader år 2025: Gråberg – 300 000e, Seniorcentralen -50 000 e (enligt utlåtande av kommunstyrelsen i Sibbo), Mäntyrinte -120 000e (enligt beslut av kommunstyrelsen i Askola).

Lägg till text: År 2025 görs inga ändringar i servicenätet. Avtalen för Rosenkulla, Mäntyrinte, Suvituuli och Suvirinne förlängs, förutsatt att hyresvärdarna går med på hyresjusteringar och nödvändiga reparationer av lokalerna. Förhandlingarna med hyresvärdarna ska föras senast 31.5.2025.

År 2025 låter välfärdsområdet göra en utredning om nivån på marknadshyran vid olika verksamhetsställen och för utifrån detta förhandlingar med hyresvärdarna om hyresnivåerna från och med år 2026.

**Ändringsförslag 7.** Stryks punkten "Besparing av hyrd arbetskraft"

Eftersom Rosenkulla inte stängs uppstår ingen besparing från en minskad användning av hyrd arbetskraft.

Nettoeffekt: +139 000e

**Ändringsförslag 8.** sid. 56 Inom tjänsterna för barn, unga och familjer....Till meningen " Tillräckliga personalresurser inom elevhälsan och ett gott samarbete med skolor och läroanstalter tryggas genom att öka personalen inom elevhälsan i skolorna och minska de köpta psykologtjänsterna." läggs till följande mening: "Rekryteringen av skolpsykologer effektiveras."

**Ändringsförslag 9.** Sida 59 "Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2025"

"Mitt hälsoteam-modellen utvidgas till hela området och verksamheten inom den centraliserade distributionen av förbrukningsartiklar etableras." ändras till "Mitt hälsoteam-modellen utvidgas till hela området så snart som möjligt och den



centraliserade utdelningen av vårdartiklar etableras." och efter meningens läggs till " För PPT-kunder (som behöver mycket service) utses en egenläkare och egenvårdare för att trygga kontinuiteten i vården genast i början av 2025."

**Ändringsförslag 10.** Sida 59, efter meningens "Målet är också att utveckla tjänsterna genom att ta i bruk bedömningen av symtom i Omaolo inom hela munhälsovården." läggs till "förutsatt att det är ekonomiskt lönsamt."

**Ändringsförslag 11.** Sida 61 Indikatorer för uppföljning, sätts till en ny indikator " Väntetid för serviceboende med dygnet runt vård (dag)"

**Ändringsförslag 12.** Lägg till en mening på sidan 33 som sista stycke under Förvaltningstjänster i budgetboken: "År 2025 kommer välfärdsområdet att låta göra en utredning av nivån på marknadshyran vid de olika verksamhetsställena, exklusive Ara-objekten, och utifrån detta föra förhandlingar med hyresvärdarna om hyresnivån från och med år 2026.

Anslag 40 000€, Minskat resultat.

Ledamot Jorma Wiitakorpi understödde på Saml + KD-gruppens vägnar SFP:s förslag nr 1-12.

Dessutom föreslog ledamot Wiitakorpi att det görs följande tillägg i budgetboken till slutet av kapitel fyra på sida 57: Täckningen för gemenskapsboende bör ökas snabbare än den nuvarande målplanen på 2 % år 2030.

Ledamot Tapani Eskola gjorde på SDP:s fullmäktigegruppens vägnar följande ändringsförslag:

1. Sjukhusavdelningen vid hälsovårdscentralen stängs inte

*D.v.s. från s. 49 stryks texten .... och en avdelning vid hälsovårdscentralen läggs ner. I samband med att vårdcentralens bäddavdelning stängs ska tillräckliga och fungerande resurser för hemvård och hemrehabilitering av människor presenteras.*

*I stället texten: Under år 2025 presenteras för välfärdsområdesstyrelsen en plan för rehabiliterande verksamhet i välfärdsområdet.*

Från s. 52 stryks texten ....och en avdelning vid hälsovårdscentralen läggs ner.

Från bilaga 2 stryks Nedläggning av hälsovårdscentralsjukhusavdelningen Minskning 25 platser från avdelningen fr.o.m. 1.7.2025.

Finansiering: inbesparing inom specialsjukvården samt avgifter för fördröjd överföring

2. Avtalet med familjerådgivningscentralen fortsätter

Från bilaga 2 stryks texten:

*Avslutande av avtalet med familjerådgivningscentralen.*

*Familjerådgivningen koncentreras till uppfostrings- och familjerådgivningen.*

*Tjänsterna inom stödet för parförhållanden ska konkurrensutsättas om de skaffas.*

Finansiering: försämrar resultatet

---

### 3. Uppgiften som arbetarskyddschef kvarstår

Från s. 67 stryks texten

*Uppgiften som arbetarskyddschef blir ledig vid årsskiftet och den tillsätts genom interna arrangemang genom att arbetarskyddschefens ansvar kombineras med en annan uppgift.*

Besparingen kommer genom ökad produktivitet.

De Grönas fullmäktigegrupps vice ordförande Pasi Siltakorpi understödde på gruppens vägnar ledamot Eskolas förslag om familjerådgivningscentalen (nr 2).

Sannfinländarnas fullmäktigegrupps vice ordförande Matti Jäppilä understödde på gruppens vägnar SFP:s fullmäktigegrupps förslag 1-12.

Centerns fullmäktigegrupps ordförande Kristian Forsman understödde på gruppens vägnar SFP:s fullmäktigegrupps förslag 1-12 och understödde SDP:s kommande förslag om räddningsverkets övertid.

Rörelse Nu-fullmäktigegrupps ordförande Maria von Flittner höll ett gruppanförande.

För Östra Nylands välfärd-fullmäktigegruppens ordförande Markus Pietikäinen gjorde följande ändringsförslag:

- s. 6 Sänkning av arvodet för stöd för närståendevård: Arvodet för stöd för närståendevård sänks inte.

Det föreslagna tillägget av en socialhandledarbefattning till stödet för närståendevård behövs inte: en besparing på ca 60 000 euro.

- s. 2 Centralisering av akutmottagningen till Borgå 1.3.2025: Akutmottagningen centraliseras inte från Askola till Borgå

Vänsterförbundets fullmäktigegrupps vice ordförande Mikko Nieminen understödde på gruppens vägnar SFP:s fullmäktigegruppens förslag 1-12.

Dessutom understödde ersättare Nieminen ledamot Pietikäinens förslag om akutmottagningen i Askola samt arvodet för stöd för närståendevård.

Ledamot Jenna Perokorpi (SDP) understödde Eskolas förslag samt SFP:s förslag nr 8.

Dessutom gjorde ledamot Perokorpi följande ändringsförslag:

- Tillsätts tre befattningar som hälsovårdare till elevvården.

Följande texttillägg till personalplanen (från sidan 66)

*Tillsätts tre befattningar som hälsovårdare till elevvården. Dessutom åläggs välfärdsområdet att snabbt fylla de övriga vakanserna inom elevvården som är öppna och öka antalet rekryteringsåtgärder för att de vakanser som saknas ska kunna fyllas under 2025.*

Till följd av detta läggs 200 000e till budgeten. Finansiering: Minskar resultatet.

Det antecknades i protokollet att ersättare Mari Lotila anlände till mötet kl. 19.57 istället för ersättare Jari Oksanen, och att Jari Oksanen avlägsnade sig från mötet, under behandlingen av detta ärende.

Det antecknades i protokollet att ersättare Lennu Sajomaa avlägsnade sig från mötet kl. 19.57 under behandlingen av detta ärende.

Ordförande beslutade att enligt förvaltningsstadgans 117 § begränsa längden på anförandena till tre minuter härafter.

Ledamot Janne Turunen (SDP) gjorde följande ändringsförslag:

- På sidan 40 tas följande text bort: Övertidsförbudet gäller inte lyftplattformsförare och vattendykare. Genom dessa åtgärder sparas sammanlagt cirka 140 000 euro.

Ersätts med texten: Räddningsverkets övertidsförbud gäller utbildning som övertidsarbete, men inte komplettering av skiften. Genom dessa åtgärder sparas sammanlagt cirka 60 000 euro.

Dessutom understödde ledamot Turunen ledamot Perokorpis förslag om tre nya hälsovårdare.

Ledamot Björkman preciserade SFP:s förslag nr 12:

- Lägg till en mening på sidan 35 som sista stycke under Förvaltningstjänster i budgetboken: "År 2025 kommer välfärdsområdet att låta göra en utredning av nivån på marknadshyran vid de olika verksamhetsställena, exklusive Ara-objekten, och utifrån detta föra förhandlingar med hyresvärdarna om hyresnivån från och med år 2026.

Anslag 40 000 €, Minskat resultat.

Dessutom understödde ledamot Björkman ledamot Turunens förslag om räddningsverkets övertid.

Ledamot Sanna Kivineva understödde ledamot Eskolas förslag om familjerådgivningscentralen.

Det antecknades i protokollet att ledamot Arto Kujala avlägsnade sig från mötet kl. 20.16 under behandlingen av detta ärende, och att ersättare Ari Oksanen anlände till mötet i hans ställe kl. 20.17.

Ledamot Anette Karlsson (ÖN Valfärd) understödde ledamot Pietikäinens förslag samt ledamot Turunens förslag om räddningsverkets övertid.

Ledamot Tapani Eskola understödde SFP:s förslag nr 8.

Dessutom gjorde ledamot Eskola på SDP:s fullmäktigegrupps vägnar följande klämförslag: Den försämrade ekonomin på välfärdsområdet får inte påverka kvaliteten på tjänsterna, leda till permitteringar eller uppsägningar av personalen eller äventyra patientsäkerheten.

---

Ledamot Jorma Wiitakorpi understödde SFP:s ändringsförslag nr 12 samt ledamot Turunens förslag om räddningsverkets övertid.

Dessutom gjorde ledamot Wiitakorpi följande ändringsförslag:

- Uppsägning av hyresavtal för sex dotterbrandkårer. Besparing 18 000e/2025, 36 000e/2026
- Tillägg till s. 57 i budgeten, slutet av 4. stycket: Täckningen för gemenskapsboende bör ökas snabbare än den nuvarande målplanen på 2 % år 2030.

Ledamot Nea Hjelt understödde ledamot Wiitakorpis bägge förslag.

Ledamot Riku Honkasalo understödde ledamot Pietikäinens förslag om akutmottagningen i Askola.

Ledamot Anne-Mari Eloranta understödde ledamot Eskolas förslag om familjerådgivningscentralen, ledamot Pietikäinens förslag om akutmottagningen i Askola samt arvoden för stöd för närståendevård. Dessutom understödde hon ledamot Turunens förslag om räddningsverkets övertid och ledamot Perokorpis förslag om skolhälsovårdarna.

Ledamot Johanna Aaltonen understödde ledamot Eskolas klämförslag.

Ersättare Mikko Nieminen understödde ledamot Pietikäinens förslag om arvodet för stöd för närståendevård samt akutmottagningen i Askola och ledamot Perokorpis förslag om skolhälsovårdarna.

Efter diskussionen höll välfärdsområdesfullmäktige en mötespaus kl. 20.42–21.22.

Ordförande konstaterade att det under diskussionen har gjorts flera ändringsförslag och att de har vunnit understöd. Ordförande föreslog att omröstningen förrättas genom namnupprop.

Omröstningar i anslutning till bilaga 2, Produktivitetsåtgärder:

Ändringsförslag SFP 1.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag SFP 2.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag SFP 3.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag SFP 4.

---

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag SFP 5.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SFP:s ändringsförslag 5 röstade "Nej", vann "Nej" med rösterna 50-8, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 3.

Det antecknades i protokollet att ledamot Nina Uski avlägsnade sig från mötet kl. 21.32 under behandlingen av detta ärende, och att ersättare Tuomas Alaterä anlände till mötet i hennes ställe.

Ändringsförslag SFP 6.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SFP:s ändringsförslag 6 röstade "Nej", vann "Nej" med rösterna 53-5, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 4.

Ändringsförslag SFP 7.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag SDP 2.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SDP:s ändringsförslag 2 röstade "Nej", vann "Nej" med rösterna 42-16, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 5.

Ändringsförslag ÖN Valfärd (akutmottagningen i Askola)

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde ÖN Valfärds ändringsförslag röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 43-15, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 6.

Ändringsförslag ÖN Valfärd (arvodet för stöd för närståendevård)

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde ÖN Valfärds ändringsförslag röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 36-22, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 7.

---

Ändringsförslag Wiitakorpi (dotterbrandkårer)

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde Wiitakorpis ändringsförslag röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 43-15, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 8.

Omröstningarna i anslutning till bilaga 1, budgetboken:

Ändringsförslag SFP 8.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag SFP 9.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt på så vis, att slutet av meningen ändras enligt följande: genast i början av 2025-> under år 2025. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag SFP 10.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag SFP 11.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag SFP 12.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ändringsförslag Wiitakorpi (gemenskapsboende)

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde Wiitakorpis ändringsförslag röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 38-20, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 9.

Ändringsförslag SDP 1.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man

förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SDP:s ändringsförslag 1 röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 42-16, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 10.

Ändringsförslag SDP 3.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SDP:s ändringsförslag 3 röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 49-9, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 11.

Ändringsförslag Perokorpi (skolhälsovårdarna)

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att förslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde Perokorpi's ändringsförslag röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 45-13, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 12.

Ändringsförslag Turunen (räddningsverkets övertid)

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna förslaget enhälligt. Ordförande konstaterade att välfärdsområdesfullmäktige har godkänt förslaget enhälligt.

Ekonomidirektören gick igenom effekterna av ändringarna på de poster och delar i budgeten som är bindande för fullmäktige.

## Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade

- godkänna 2025 års bindande mål och de anslag som är bindande gentemot fullmäktige med följande förändringar: verksamhetsbidrag -415,625 milj. euro, förändring i lånestocken 11,489 milj. euro samt ekonomiplanen för 2025–2028, samt
- ge ekonomitjänsten fullmakt att göra behövliga ändringar i förslaget till ekonomiplan och dess motiveringar samt att göra justeringar av teknisk karaktär.

Ordförande frågade om välfärdsområdesfullmäktige kan godkänna SDP:s fullmäktigegrupps klämförslag enhälligt. Ordförande konstaterade att klämförslaget inte kan godkännas enhälligt, så man förrättade en omröstning. I omröstningen, där de som inte understödde klämförslaget röstade "Ja" och de som understödde klämförslaget röstade "Nej", vann "Ja" med rösterna 41–11, 6 blanka, 1 frånvarande. Omröstningsprotokollet är bilaga 13.

SDP:s fullmäktigegrupp lämnade följande protokollsanteckning: Den försämrade ekonomin på välfärdsområdet får inte påverka kvaliteten på tjänsterna, leda till permitteringar eller uppsägningar av personalen eller äventyra patientsäkerheten.

Paragrafen justerades genast.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 274, 28.11.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 102, 10.12.2024**

**§ 102**

**Östra Nylands välfärdsområdes investeringsplan för åren 2026–2029**

IUHVAADno-2024-4577

**Välfärdsområdesstyrelsen, 28.11.2024, § 274**

Bilagor

- 1 Liite\_1\_Investointisuunnitelma 2026-20291\_AV10.12.2024
- 2 Liite\_1.1\_Investointisuunnitelman liite 1 \_AV10.12.2024
- 3 Liite\_1.2\_Investointisuunnitelman liite 2\_AV10.12.2024
- 4 Bilaga\_1\_Investeringsplan 2026-2029 AV10.12.2024
- 5 Bilaga\_1.1\_Investeringsplanens bilaga 1 \_AV10.12.2024
- 6 Bilaga\_1.2\_Investeringsplanens bilaga 2\_AV10.12.2024

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
redovisningschef Annette Povenius  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdets investeringar begränsas av den fullmakt att uppta lån som fastställts av statsrådet. Välfärdsområdena berörs också av skyldigheten att upprätta en investeringsplan som ministerierna ska godkänna. Avsikten är att säkerställa att välfärdsområdet planerar sina investeringar hållbart så att den finansiering som är tillgänglig räcker till och så att välfärdsområdets projekt som gäller omfattande investeringar planeras i enlighet med riksomfattande, strategiska målsättningar och på ett kostnadseffektivt sätt med beaktande av andra välfärdsområdets motsvarande planer och befolkningens servicebehov. Att välfärdsområdets finansiering räcker till säkerställs genom att upptagningen av långfristiga lån begränsas med en restriktion som fastställs på årsbasis. Investeringsplanen måste godkännas, om kriterierna för förkastande inte uppfylls.

Det föreskrivs i 16 § i lagen om välfärdsområden att välfärdsområdet årligen ska utarbeta en investeringsplan för de investeringar inom välfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem. Investeringsplanen består av delplanerna för social- och hälsovården och för räddningsväsendet. Investeringsplanen ska innehålla uppgifter om investeringar och avtal som motsvarar investeringar. Dessutom ska planen innehålla uppgifter om planerade överlåtelse av välfärdsområdets lokaler och fastigheter samt andra tillgångar med lång verkningstid. Uppgifter ska också framläggas om investeringar som gäller andra helheter. Sådana är framför allt investeringar som gäller apparater och utrustning samt data- och kommunikationstekniska lösningar. Investeringsplanen får inte stå i strid med det som föreskrivs i 15 § i lagen om välfärdsområden angående välfärdsområdets



fullmakt att uppta lån. Med andra ord ska den lånefinansiering som välfärdsområdet har för avsikt att utnyttja på basis av sin fullmakt att uppta lån och eventuell övrig finansiering täcka de utgifter som ingår i planen.

Investeringsplanen för åren 2026–2029 ska senast 31.12.2024 läggas fram för ministerierna. Beslutet om fullmakt att uppta lån fattas våren 2025 i statsrådet.

Konsekvenserna av de beslut som fattas utifrån servicenätsplanen och analyserna av produktionssättet har tills vidare inte beaktats i investeringsplanen. Om de senare besluten gäller investeringsplanen så, att objekt tas bort kommer den aktuella investeringen inte att genomföras.

I investeringsplanen för Östra Nylands välfärdsområde föreslås det att byggnader i den egna balansräkningen för åren 2026-2029 ska förvärvas för sammanlagt 64,2 miljoner euro. Som det största enskilda byggprojektet planeras ett välfärdscentrum som ett samprojekt med HUS-sammanslutningen. Projekthelheten blir inte färdig före utgången av år 2029, utan fortsätter ännu år 2030 och framåt. Projektets totala värde uppskattas vara 80,5 miljoner euro. Som det näst största byggprojektet planeras en handikappserviceenhet för att ersätta de spridda verksamhetsställena i vårt område. Projektet har planerats bli färdigt före utgången av 2029. Dessutom har man planerat att lösa in en räddningsstation för egen räkning. Anskaffningar av utrustning och materiel föreslås i investeringsplanen för ett värde av cirka 8,3 miljoner euro, IKT- och andra immateriella tillgångar för ett värde av 12,25 miljoner euro och andra investeringar för ett värde av 0,8 miljoner euro. Avsikten är att som den viktigaste IKT-investeringen fortsätta centraliseringen av klient- och patientdatasystemen, som redan har lyfts fram i investeringsplanen för välfärdsområdet som gäller åren 2023-2026 och för vilken fullmakt att ta lån har beviljats.

I investeringsplanen och beräkningen av fullmakten att ta lån ingår inte förnyande av hyresavtal som enligt införandelagen överfördes till välfärdsområdet år 2023. För förnyande av gällande hyresavtal behövs ingen fullmakt att ta lån eftersom de inte ökar verksamhetens volym och finansieringsbehovet inte ökar från det nuvarande. Lokaler som används för service för personer med funktionsnedsättning, missbrukarvård och äldre personer är på många håll i dåligt skick eller stöder inte optimalt verksamhetens behov. För de administrativa lokalerna och arkivutrymmena samt för centralkökets behov föreslås också långvariga hyresavtal. Den sammanräknade förbindelsen för avtal som motsvarar investeringar i byggnader är totalt cirka 5,8 miljoner euro för hela avtalsperioden. Avtalsförbindelserna i fråga om utrustning och materiel uppgår i investeringsplanen till ett belopp av cirka 1,9 miljoner euro. Summan på utgående hyresavtal om byggnader uppgår till cirka 1,8 miljoner euro.

Investeringsplanen för Östra Nylands välfärdsområde för åren 2026-2029 och finansieringsplanen för investeringarna presenteras som bilaga.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå att välfärdsområdesfullmäktige godkänner investeringsplanen för Östra Nylands välfärdsområde för åren 2026-2029 och finansieringsplanen för investeringarna enligt bilagorna.

---

Paragrafen justeras genast.

### **Mötesbehandling**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade lämna det här ärendet öppet och återkomma till det efter behandlingen av budgetärendet.

Välfärdsområdesstyrelsen fortsatte behandlingen av det här ärendet kl. 22.05.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige godkänner investeringsplanen för Östra Nylands välfärdsområde för åren 2026–2029 och finansieringsplanen för investeringarna enligt bilagorna.

Paragrafen justerades genast.

---

## **Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 102**

### Bilagor

- 1 Liite\_1\_Investointisuunnitelma 2026-20291\_AV10.12.2024
- 2 Liite\_1.1\_Investointisuunnitelman liite 1 \_AV10.12.2024
- 3 Liite\_1.2\_Investointisuunnitelman liite 2\_AV10.12.2024
- 4 Bilaga\_1\_Investeringsplan 2026-2029 AV10.12.2024
- 5 Bilaga\_1.1\_Investeringsplanens bilaga 1 \_AV10.12.2024
- 6 Bilaga\_1.2\_Investeringsplanens bilaga 2\_AV10.12.2024

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ekonomidirektör Minna Sevón  
redovisningschef Annette Povenius  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige godkänner investeringsplanen för Östra Nylands välfärdsområde för åren 2026–2029 och finansieringsplanen för investeringarna enligt bilagorna.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige godkände investeringsplanen för Östra Nylands välfärdsområde för åren 2026–2029 och finansieringsplanen för investeringarna enligt bilagorna.

---

**Revisionsnämnden, § 97, 21.11.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 103, 10.12.2024**

**§ 103**

**Behandling av redogörelser för bindningar**

IUHVA Dno-2024-3898

**Revisionsnämnden, 21.11.2024, § 97**

Bilagor

1 Liite\_Itä-Uudenmaan hyvinvointialue\_sidonnaisuusraportti 11.11.2024

Enligt lag om välfärdsområden 89 § ska i 2 mom. avsedda förtroendevalda och tjänsteinnehavare i ett välfärdsområde lämna en redogörelse för sina bindningar när det gäller uppgifter i ledningen för eller förtroendeuppdrag i företag och andra sammanslutningar som bedriver näringsverksamhet, för betydande förmögenhet och för andra bindningar som kan vara av betydelse vid skötseln av förtroende- och tjänsteuppdrag.

Skyldigheten att redogöra för sina bindningar gäller välfärdsområdesstyrelsens ledamöter, ordföranden och vice ordförande i välfärdsområdesfullmäktige och nämnder, välfärdsområdesdirektören samt föredragande i välfärdsområdesstyrelsen och nämnder. Redogörelsen ska lämnas inom två månader från det att personen har blivit vald till sitt uppdrag. Personen ska även utan dröjsmål anmäla förändringar i bindningarna.

Redogörelsen för bindningarna ska lämnas till revisionsnämnden, som övervakar att skyldigheten iakttas och tillkännager redogörelserna för välfärdsområdesfullmäktige. Revisionsnämnden kan vid behov uppmana den som är skyldig att lämna en redogörelse att lämna en ny redogörelse eller komplettera sin redogörelse.

**Beslutsförslag**

Ordförande:

Revisionsnämnden beslutar

- anteckna sammandraget över bindningarna för kännedom,
- skicka sammandraget över bindningarna till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

**Beslut**

Revisionsnämnden beslöt att

- anteckna sammandraget över bindningarna för kännedom, och
- skicka sammandraget över bindningarna till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

---

**Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 103**

Bilagor

1 Liite\_Itä-Uudenmaan hyvinvointialue\_sidonnaisuusraportti 11.11.2024

Enligt lag om välfärdsområden 89 § ska i 2 mom. avsedda förtroendevalda och tjänsteinnehavare i ett välfärdsområde lämna en redogörelse för sina bindningar när det gäller uppgifter i ledningen för eller förtroendeuppdrag i företag och andra sammanslutningar som bedriver näringsverksamhet, för betydande förmögenhet och för andra bindningar som kan vara av betydelse vid skötseln av förtroende- och tjänsteuppdrag.

Revisionsnämnden har på sitt möte 21.11.2024 behandlat inkomna redogörelser för bindningar.

**Beslutsförslag**

Revisionsnämnden:

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom inkomna redogörelser för bindningar.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom inkomna redogörelser för bindningar.

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 226, 10.10.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 87, 22.10.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 104, 10.12.2024**

**§ 104**

**Val av ny ersättare till nämnden för utveckling och samarbete**

IUHVADno-2024-3726

**Välfärdsområdesstyrelsen, 10.10.2024, § 226**

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade 24.9.2024 § 75 välja Petri Hakasaari till ny ledamot i nämnden för utveckling och samarbete i Silja Metsolas ställe för den återstående mandattiden och valde honom även till vice ordförande för nämnden för utveckling och samarbete. Petri Hakasaari har hittills fungerat som ersättare i nämnden för utveckling och samarbete. Med anledning av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 24.9.2024 ska en ny ersättare väljas till nämnden för utveckling och samarbete i Petri Hakasaaris ställe för den återstående mandatperioden.

Sammansättning av nämnden för utveckling och samarbete:

| Medlem                                  | Ersättare                      |
|---|--------------------------------|
| Charlotta Engblom, SFP, ordförande      | Laura Günsberg- Sandström SFP  |
| Silja Metsola, Saml+KD, vice ordförande | Heljä Pulli Saml+KD            |
| Pamela Stenberg, SFP                    | Charlotta Savin, SFP           |
| Stefan Andersin, SFP                    | Markus Sjöholm SFP             |
| Nina Uski Saml+KD                       | Hilkka Knuuttila Saml+KD       |
| Eila Kohonen SDP                        | Mirja Suhonen SDP              |
| Mari Lotila Gröna                       | Hanna Hurttä Gröna             |
| Jyrki Loijas Saml+KD                    | <i>Petri Hakasaari Saml+KD</i> |
| Benny Engård SFP                        | Tobias Karlsson SFP            |
| Hannu Vihreäluoto SDP                   | Tuomas Jakovesi SDP            |
| Mikko Nieminen VF                       | Mikael Söderström V            |
| Piia Malmberg Saml+KD                   | Ritva Tarvainen Saml+KD        |
| Ilkka Luusua Sannf                      | Esa Kantee Sannf               |

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska välfärdsområdets organ väljas så att kvinnor och män är representerade till minst 40 procent vardera. Jämställdhetskravet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska uppfyllas för både ledamöter och ersättare.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige väljer en ny ersättare till nämnden för utveckling och samarbete i Petri Hakasaaris ställe för den återstående mandattiden.

Paragrafen justeras genast.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige väljer en ny ersättare till nämnden för utveckling och samarbete i Petri Hakasaaris ställe för den återstående mandattiden.

Paragrafen justerades genast.

---

## **Välfärdsområdesfullmäktige, 22.10.2024, § 87**

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige väljer en ny ersättare till nämnden för utveckling och samarbete i Petri Hakasaaris ställe för den återstående mandattiden.

### **Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Jorma Wiitakorpi föreslog på Saml.+KD:s fullmäktigegrupp att ärendet bordläggs.

Ordförande frågade fullmäktige om man enhälligt kan godkänna bordläggningen. Ordförande konstaterade att man har enhälligt godkänt bordläggningen.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade att bordlägga ärendet.

---

## **Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 104**

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdestyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige väljer en ny ersättare till nämnden för utveckling och samarbete i Petri Hakasaaris ställe för den återstående mandattiden.

### **Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Jorma Wiitakorpi föreslog på Saml.+KD fullmäktigegruppens vägnar att Erkki Naumanen väljs till ny ersättare till nämnden för utveckling och samarbete i Petri Hakasaaris ställe för den återstående mandattiden.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige valde Erkki Naumanen till ny ersättare till nämnden för utveckling och samarbete i Petri Hakasaaris ställe för den återstående mandattiden.

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 277, 28.11.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 105, 10.12.2024**

**§ 105**

**Beviljande av avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Stenman)**

IUHVADno-2024-4333

**Välfärdsområdesstyrelsen, 28.11.2024, § 277**

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Lotte-Marie Stenman (SFP) har genom ett e-postmeddelande daterat 11.1.2024 ansökt om avsked från förtroendeuppdraget som ledamot i välfärdsområdesstyrelsen. Som orsak till anhållan om avsked anger hon ett kommande anställningsförhållande till Östra Nylands välfärdsområde.

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen under mandattiden 2022–2025:

| Medlem   | Ersättare                  |
|--|----------------------------|
| Mikaela Nylander SFP<br>ordförande               | Tove Munkberg SFP          |
| Jorma Wiitakorpi Saml. + KD<br>1 vice ordförande | Jeanette Broman Saml. + KD |
| Tapani Eskola SDP<br>2 vice ordförande           | Pertti Lohenoja SDP        |
| Lotte-Marie Stenman SFP                          | Pia Baumgartner SFP        |
| Bernhard Edgren SFP                              | Benny Engård SFP           |
| Nea Hjelt Saml. + KD                             | Satu Lindgren Saml. + KD   |
| Kaj Lindqvist SFP                                | Fred Henriksson SFP        |
| Marika Railila SFP                               | Frida Sigfrids SFP         |
| Patrik Björkman SFP                              | Petra Lind SFP             |
| Arto Kujala Saml. + KD                           | Tuomo Repo Saml. + KD      |
| Riku Honkasalo Saml. + KD                        | Jere Riikonen Saml. + KD   |
| Jenna Perokorpi SDP                              | Leena Sorjonen SDP         |
| Marketta Mattila Gröna                           | Lilli Kahri Gröna          |
| Kevin Servin Sannf.                              | Matti Jäppilä Sannf.       |
| Kristian Forsman Cent.                           | Heikki Junes Cent.         |



---

Enligt 78 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till välfärdsområdesstyrelsen, dock inte

1. den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder direkt under välfärdsområdesstyrelsen,
2. den som i en uppgift jämförbar med en uppgift som avses i 1 punkten är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande,
3. den som är anställd hos välfärdsområdet och som är föredragande i en nämnd eller annars svarar för beredningen av ärenden som kommer att behandlas av välfärdsområdesstyrelsen,
4. den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller i en ledande och ansvarsfull uppgift eller i en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning eller stiftelse, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i välfärdsområdesstyrelsen.

Ordföranden i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ för en sammanslutning som sköter bevakningen av personalens intressen i välfärdsområdet är inte valbar till välfärdsområdesstyrelsen. Valbar är inte heller den som i egenskap av förhandlare för sammanslutningen eller i annan motsvarande egenskap svarar för intressebevakningen.

Majoriteten av ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen ska vara personer som inte är anställda hos välfärdsområdet eller hos en sammanslutning eller en stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande.

Bestämmelserna i 1 mom. 4 punkten ska inte tillämpas på ledamöter i styrelsen eller i ett jämförbart organ för en sammanslutning där välfärdsområdet har bestämmande inflytande.

Enligt 4 a § 1 mom. i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män (8.8.1986/609) ska kvinnor och män i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige, vara representerade till minst 40 procent vardera.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Lotte-Marie Stenman avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesstyrelsen och
2. välja en ny ledamot till välfärdsområdesstyrelsen för den återstående mandattiden.

Paragrafen justeras genast.

### **Beslut**

---

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Lotte-Marie Stenman avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesstyrelsen och
2. välja en ny ledamot till välfärdsområdesstyrelsen för den återstående mandattiden.

Paragrafen justerades genast.

---

### Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 105

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

#### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Lotte-Marie Stenman avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesstyrelsen och
2. välja en ny ledamot till välfärdsområdesstyrelsen för den återstående mandattiden.

#### Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Lotte-Marie Stenman anmälde jäv (förvaltningslagen 28.1 § punkt 1 partsjäv) och avlägsnade sig från mötet för behandlingen av det här ärendet (kl. 22.36-22.38).

Fullmäktigeledamot Patrik Björkman föreslog på SFP:s fullmäktigegrupps vägnar att Pia Baumgartner väljs till ny ledamot till välfärdsområdesstyrelsen och att Mikael Karlsson väljs till ny ersättare i hennes ställe för den återstående mandattiden.

#### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade

1. bevilja Lotte-Marie Stenman avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesstyrelsen och
2. välja Pia Baumgartner till ny ledamot till välfärdsområdesstyrelsen och Mikael Karlsson till ny ersättare i hennes ställe för den återstående mandattiden.

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 278, 28.11.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 106, 10.12.2024**

**§ 106**

**Beviljande av avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Harkimo)**

IUHVAADno-2024-4334

**Välfärdsområdesstyrelsen, 28.11.2024, § 278**

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Roy Harkimo (Rörelse Nu) har per e-post 11.11.2024 begärt avsked från förtroendeuppdragen som ledamot i välfärdsområdesfullmäktige och ledamot i nämnden för ordnande av tjänster på grund av personliga skäl.

Enligt 23 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) utses ledamöterna och ersättarna i välfärdsområdesfullmäktige genom val som förrättas i välfärdsområdet (välfärdsområdesval). Enligt 75 § i välfärdsområdeslagen kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Ledamöter och ersättare i välfärdsområdesfullmäktige beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

I 25 § i lagen om välfärdsområden föreskrivs att om det konstateras att en ledamot har förlorat sin valbarhet eller om en ledamot har befriats från sitt uppdrag eller avlidit, kallar fullmäktigeordföranden i dennes ställe för den återstående mandattiden den i ordningen första ersättare från valförbundet, partiet eller den gemensamma listan i fråga som ännu inte kallats till ledamot. Rasmus Lindroos är den första ersättaren för fullmäktigegruppen Rörelse Nu.

Enligt § 12 i välfärdsområdets förvaltningsstadga har nämnden för ordnande av tjänster tretton (13) ledamöter. Bland ledamöterna väljer välfärdsområdesfullmäktige en ordförande och en vice ordförande för nämnderna.

Sammansättning av nämnden för ordnande av tjänster under mandattiden 2022-2025:

| Jäsen                                     | Varajäsen               |
|---|-------------------------|
| Micaela Röman SFP, puheenjohtaja          | Bodil Weckström SFP     |
| Anna-Mari Eloranta SDP, varapuheenjohtaja | Sanna Tiivola SDP       |
| Pamela Stenberg SFP                       | Elin Andersson SFP      |
| Irmeli Hoffren Saml.+ KD                  | Katri Kakkuri Saml.+ KD |
| Meri Lohenoja SDP                         | Sirpa Kurki SDP         |
| Jarkko Haverinen Sannf.                   | Esa Kantee Sannf.       |
| Sanna Kivineva Gröna                      | Tanja Lehtikuusi Gröna  |
| Tove Munkberg SFP                         | Hanna Lönnfors SFP      |
| Tero Suominen Saml.+ KD                   | Jari Ilkka Saml.+ KD    |
| Pehr Sveholm SFP                          | Stefan Andersin SFP     |
| Markus Pietikäinen SDP                    | Juha Jokinen SDP        |

---

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Juha Kittilä Saml.+ KD | Jani Asunmaa Saml.+ KD |
| Roy Harkimo RN         | Olli Kykkänen RN       |

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska välfärdsområdets organ väljas så att kvinnor och män är representerade till minst 40 procent vardera. Jämställdhetskravet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska uppfyllas för både ledamöter och ersättare.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige

1. beviljar Roy Harkimo avsked från förtroendeuppdragen som ledamot i välfärdsområdesfullmäktige och ledamot i nämnden för ordnande av tjänster,
2. beslutar anteckna för kännedom att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande kallar Rasmus Lindroos, som är den i ordningen första ersättaren för fullmäktigegruppen för Rörelse Nu, till ledamot i välfärdsområdesfullmäktige för den återstående mandattiden och
3. väljer en ny ledamot i nämnden för ordnande av tjänster i Roy Harkimos ställe för den återstående mandattiden.

Paragrafen justeras genast.

### Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslår välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige

1. beviljar Roy Harkimo avsked från förtroendeuppdragen som ledamot i välfärdsområdesfullmäktige och ledamot i nämnden för ordnande av tjänster,
2. beslutar anteckna för kännedom att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande kallar Rasmus Lindroos, som är den i ordningen första ersättaren för fullmäktigegruppen för Rörelse Nu, till ledamot i välfärdsområdesfullmäktige för den återstående mandattiden och
3. väljer en ny ledamot i nämnden för ordnande av tjänster i Roy Harkimos ställe för den återstående mandattiden.

Paragrafen justerades genast.

---

## Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 106

Beredning och tilläggsuppgifter:  
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

#### Välfärdsområdesfullmäktige

1. beviljar Roy Harkimo avsked från förtroendeuppdragen som ledamot i välfärdsområdesfullmäktige och ledamot i nämnden för ordnande av tjänster,
2. beslutar anteckna för kännedom att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande kallar Rasmus Lindroos, som är den i ordningen första ersättaren för fullmäktigegruppen för Rörelse Nu, till ledamot i välfärdsområdesfullmäktige för den återstående mandattiden och
3. väljer en ny ledamot i nämnden för ordnande av tjänster i Roy Harkimos ställe för den återstående mandattiden.

#### Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Maria von Flittner föreslog på Rörelse Nu fullmäktigegruppens vägnar att Olli Kykkänen väljs till ny ledamot i nämnden för ordnande av tjänster och att Michaela Suomi väljs till ny ersättare i hans ställe för den återstående mandattiden.

#### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade

1. bevilja Roy Harkimo avsked från förtroendeuppdragen som ledamot i välfärdsområdesfullmäktige och ledamot i nämnden för ordnande av tjänster,
2. anteckna för kännedom att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande kallar Rasmus Lindroos, som är den i ordningen första ersättaren för fullmäktigegruppen för Rörelse Nu, till ledamot i välfärdsområdesfullmäktige för den återstående mandattiden och
3. välja Olli Kykkänen till ny ledamot i nämnden för ordnande av tjänster och att välja Michaela Suomi till ny ersättare i hans ställe för den återstående mandattiden.

---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 104,02.10.2024**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 238,31.10.2024**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 107, 10.12.2024**

**§ 107**

**Svar på fullmäktigemotion; Gör närhälsostationer till välfärdsstationer med en modell med många producenter**

IUHVA Dno-2024-1836

**Nämnden för ordnande av tjänster, 02.10.2024, § 104**

Bilagor

1 Liite\_Valtuustoaloite\_Lähi terveysasema hyvinvointiasemaksi monituottajamallilla

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ansvarsområdesdirektör (hälsovårdstjänster) Carita Schröder  
fastighetschef Riikka Hopealinna  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll**

Centerns grupp i välfärdsområdesfullmäktige har lagt fram en motion om att ombilda närhälsostationer till välfärdsstationer med hjälp av en modell med många producenter så att hälsostationernas närtjänster ska kunna bevaras. Invånarna i kommuner med litet befolkningsunderlag inom Östra Nylands välfärdsområde är oroliga för sina tjänster. I motionen föreslår Centerns grupp i välfärdsområdesfullmäktige att modellen med många producenter, i stället för eventuella nedläggningar eller centraliseringar, tillämpas som en serviceform som bättre beaktar invånarna.

Idén med motionen är att tjänsterna på basnivå kan produceras för invånarna i närområdet i de befintliga, lämpliga lokalerna. Om de befintliga lokalerna inte svarar mot dagens behov, ber motionsställarna att man utreder motsvarande lokaler i närheten av de nuvarande tjänsterna. Producenterna kan vara offentliga, privata, organisationer (tredje sektorn) och informella (fjärde sektorn). Hälsostationen kan som offentlig tjänst ha läkarmottagning och mottagning hos hälsovårdare eller sjukskötare, rådgivningstjänster, tandläkar- och munhygienistmottagning till exempel vissa veckodagar, vid överenskomna mottagningstider. Det vore möjligt att få synergifördelar för användare av utspridda kontorslokaler, till exempel personalrum och pausutrymmen för hemvårdspersonal. Dessutom föreslår motionsställarna att man vid dessa social- och hälsovårdsenheter också utnyttjar de virtuella mottagningarnas möjligheter inklusive instrument för undersökning på distans för de kunder som inte har egna instrument för digitala hälsovårds- och socialtjänster hemma eller som inte klarar av att använda dem självständigt.

Samma lokaler kan också förhyras av privata aktörer som tillhandahåller motsvarande tjänster. Kundernas serviceutbud förbättras av tjänster som ges av fysioterapeuter, massörer och fotvårdare. Apotek eller handel med hälsoprodukter skulle också ha sin plats i välfärdscentret. På samma sätt skulle företagare inom skönhets- och

---

hälsovårdsbranschen kunna erbjuda tilläggstjänster. Organisationer och olika nätverk av aktörer skulle också kunna hyra utrymmen för sina behov. Kommunerna skulle dessutom i sina lokaler kunna ordna verksamhet på ett invånarorienterat sätt som stöder invånarnas välfärd. Ombildningen kan göras på försök, och resultaten av försöket kan utnyttjas i andra motsvarande projekt.

### Svar på motionen

I motionen syftar man med kommuner med litet befolkningsunderlag i östra Nyland på Lapträsk, Mörskom och Pukkila, som alla har en social- och hälsostation. I Östra Nylands välfärdsområde pågår just nu arbetet med att utreda servicenätet, något som kan förändra situationen. Medan servicenätsutredningen pågår är det svårt att ge ett svar, men man har ändå velat börja utreda saken med en kartläggning av nuläget. I utredningen koncentrerar man sig på kommunerna Lapträsk och Mörskom, eftersom Pukkila social- och hälsostations lokaler redan finns i välfärdscentret Onni. Vid välfärdscentret finns förutom social- och hälsostationen även kommunens sysselsättnings-, senior-, ungdoms- och idrottstjänster samt arbetsställen som hör till fastighetsservicen och kost- och städservicen. Dessutom har Onni en simbassäng, ett gym, ett apotek samt ett kafé som fungerar som kommuninvånarnas så att säga gemensamma vardagsrum.

I fullmäktigemotionen hänvisas till en fullmäktigemotion som inlämnades till Mellersta Nylands välfärdsområde år 2023 och på basis av vilken välfärdsområdesstyrelsen i välfärdsområdet i fråga beslutade att börja bereda en omvandling av Rajamäki hälsostation till en välfärdsstation med utnyttjande av modellen med många producenter. Enligt uppgift från Mellersta Nylands välfärdsområde har beredningen av ombildandet av Rajamäki hälsostation till en välfärdsstation ännu inte främjats. Motiveringen till detta är att Mellersta Nylands välfärdsområde fattade beslut om sitt servicenätverk våren 2024. Det beslutades att de fyra minsta social- och hälsostationerna i välfärdsområdet ska ombildas till vårdenheter.

Man beslöt att först pröva vårdenhetskonceptet på hälsostationen i Jokela, och först därefter kan välfärdsområdet ge sitt svar på fullmäktigemotionen om hälsostationen i Rajamäki. I vårdsenhetskonceptet förhär välfärdsområdet endast en liten del (ca 10 procent) av de nuvarande lokalerna och producerar där både social- och hälsovårdstjänster för skraddarsydda patient- och klientgrupper. Tjänster produceras alltså inte för alla som bor i området, utan endast för kommuninvånare i en viss riskgrupp. Övriga kommuninvånarnas tjänster koncentreras till större social- och hälsostationer. Jokela vårdenhet har nu fungerat endast en kort tid, och enligt den preliminära informationen har kommuninvånarna varit nöjda med den service de fått, men personalen upplever inte konceptet som välfungerande.

De extra utrymmen som vårdenheten inte behöver hyr kommunen ut till andra företag som passar ihop med hälsostationsverksamheten. Välfärdsområdet samarbetar med kommunen såtillvida att välfärdsområdets experter hjälper kommunen i dess överväganden angående hurdana företag som passar ihop med välfärdsområdets tjänster. I bästa fall främjar detta samarbete kommunernas och välfärdsområdets gemensamma arbete för att främja hälsa och välfärd. Kommunerna är intresserade av att fungera som hyresvärdar, eftersom deras mål är att få fler företag till området. Fastighetstjänsterna vid Östra Nylands välfärdsområde har för närvarande inget intresse av att börja hyra ut lokaler i andra hand. De har inte de

resurser som skulle behövas ifall de gick in för att hyra ut lokaler i andra hand. Kommunernas intresse för uthyrningsverksamhet har inte utretts, eftersom befolkningsunderlaget i de berörda kommunerna ur välfärdsområdets synvinkel är för litet för en modell med många producenter. Både Rajamäki hälsostation och Jokela hälsostation har verkligen ett mycket större befolkningsunderlag än befolkningen i kommunerna i fråga sammantaget. Rajamäki har ett befolkningsunderlag på 12 000 och Jokela på 7 000 personer.

Utöver frågan om det lilla befolkningsunderlaget är Lappträsk och Mörskoms nuvarande lokaler inte direkt lämpliga ur välfärdsområdets fastighetstjänsters synvinkel för en modell med många producenter då man ser till funktionerna och lokalarrangemangen. Utbudet av andra lokaler är litet i de berörda områdena. Att mera användbara lokaler skulle hittas är osannolikt. I Mörskom ligger i samma byggnad som social- och hälsostationen redan ett apotek, men vardera har egen ingång, och dessa två aktörer har inga gemensamma utrymmen eller ens direkt passage mellan lokalerna. I Mörskom kommun finns cirka 10 företag inom hälso- och välfärdsbranschen. Personalrum och pausutrymmen för de anställda inom välfärdsområdets hemvård finns i Mörskom i välfärdsområdets övriga lokaler. I Lappträsk kommun finns cirka 18 företag inom hälso- och välfärdsbranschen. I samma lokaler som Lappträsk social- och hälsostation verkar också hemvårdstjänsterna. Dessutom har kommunens möteslokaler i byggnaden.

I motionen lyftes också fram användningen av lokaler för virtuella mottagningar, där man med hjälp av instrument för undersökning på distans skulle kunna ge sådan service till de kunder som inte har egna instrument för digitala hälsovårds- och socialtjänster hemma eller som inte klarar av att använda dem självständigt. Vid användning av instrument för undersökning som används på virtuella mottagningar behöver en yrkeskunnig person vara närvarande, eftersom läkaren tittar på öronen, lyssnar på lungorna och så vidare med assistans av en skötare.

Om kommuninvånaren behöver teknisk hjälp eller tekniskt stöd för att använda instrumenten, förutsätter det att personal från välfärdsområdet är närvarande hela tiden på verksamhetsstället, och detta är åtminstone inte möjligt på verksamhetsstället i Mörskom och även i Lappträsk kan personalen vara på plats endast begränsat. Välfärdsområdet kan inte förutsätta att privata företag som verkar i lokalerna hjälper kommuninvånarna med datatekniska utmaningar.

Ur Östra Nylands välfärdsområdes dataskyddsombuds synvinkel ter det sig besvärligt att ordna dataskyddet för sådan virtuell mottagningsverksamhet. En lokal där känslig information om personer behandlas ska kunna låsas för att förhindra att andra får tillgång till känslig information om en annan person. Låsbara, separata utrymmen begränsar i sin tur sam användningen av lokalerna. Om utrymmet inte skulle kunna låsas, borde man åtminstone införskaffa ett ljudisolerat bås till lokalen där patienten kan gå in så länge den virtuella mottagningen pågår. Ett sådant bås är inte nödvändigtvis tillgängligt, och bås där också en eventuell assistent ryms in är svårare att få tag på. Ljudisoleringen i ett utrymme där virtuella mottagningar ska hållas ska också vara av samma klass som i normala mottagningsutrymmen. Det får inte heller ha fönster där andra kan se in. Visserligen kan man använda de befintliga mottagningsrummen i verksamheten, men det kan i sin tur begränsa privata aktörers användning av lokalerna.



---

Också mobila tjänster bör beaktas som ett sätt att utveckla ordnandet av tjänster i glesbygdsområden. Välfärdsområdet har fått ett förslag till finansieringsansökan där tre små och medelstora företag samt forskningsanstalter, kommuner och välfärdsområdet skulle delta i projektet. Projektidén är att utveckla en människoorienterad och heltäckande modell för främjande av hälsa och välfärd samt social- och hälsovårdstjänster i glesbygdsområden med hjälp av det befintliga servicenätet. Som pilotprojekt har Lappträskis hälsostation föreslagits. I och med att arbetet med utredningen om servicenätet ännu pågår ville välfärdsområdet inte börja utveckla tjänsterna genom ett sådant projekt.

När antalet företag är så här litet och arbetet med utredningen om servicenätet ännu pågår är svaret på välfärdsområdesfullmäktigeledamöternas motion i detta skede att ärendet nu inte utreds mera än så.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster föreslår välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

## **Välfärdsområdesstyrelsen, 31.10.2024, § 238**

### Bilagor

1 Liite\_Valtuustoaloite\_Lähi-terveysasema hyvinvointiasemaksi monituottajamallilla

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ansvarsområdesdirektör (hälsovårdstjänster) Carita Schröder  
fastighetschef Riikka Hopealinna  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Paragrafen justeras genast.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

---

Paragrafen justerades genast.

---

### Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 107

#### Bilagor

1 Liite\_Valtuustoaloite\_Lähi-terveysasema hyvinvointiasemaksi monituottajamallilla

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ansvarsområdesdirektör (hälsovårdstjänster) Carita Schröder  
fastighetschef Riikka Hopealinna  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

#### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

#### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige antecknade det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterade att motionen är slutbehandlad.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 231, 10.10.2024**

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 237, 31.10.2024**

**Välfärdsområdesfullmäktige, § 108, 10.12.2024**

**§ 108**

**Svar på fullmäktigemotion om utförande av konditionsgranskning av byggnader**

IUHVADno-2024-3716

**Välfärdsområdesstyrelsen, 10.10.2024, § 231**

Bilagor

1 Liite\_Valtuustoaloite 24.9.2024; hyvinvointialueen käytössä oleviin rakennuksiin, joiden vuokrasopimusten jatkumista arvioidaan huonon kunnon perusteella, on tehtävä puolueeton kuntotarkastus.

Beredning och tilläggsuppgifter:  
fastighetschef Riikka Hopealinna  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Ledamoten i välfärdsområdesfullmäktige Matti Jäppilä med flera lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 24.9.2024 en motion om en opartisk konditionsgranskning av de byggnader som används inom välfärdsområdet och vars fortsatta hyresavtal bedöms på basis av dåligt skick. I motionen konstateras att i och med att tjänsterna fortsätter eller upphör är det viktigt att besluten fattas på basis av så riktiga uppgifter som möjligt. Med hjälp av en aktuell konditionsgranskning kan man fatta välgrundade beslut som är korrekta med tanke på den hållbara utvecklingen. Motionen finns i det kompletterande materialet.

Östra Nylands välfärdsområde verkar huvudsakligen i hyreslokaler. Största delen (ca 70 %) av hyresavtalen är avtal som överförts som sådana från kommunen, specialomsorgsdistriktet, räddningsverket eller sjukvårdsdistriktet.

I välfärdsområdets fastighetsstrategi (godkänd i välfärdsområdesfullmäktige 16.1.2024 § 4) fastställs principerna för uthyrning: lokalerna motsvarar användningsbehovet, lokalerna är i gott skick eller hyresvärden förbinder sig att iståndsätta lokalerna inom utsatt tid. Dessutom har man i strategin slagit fast att välfärdsområdet som arbetsgivare erbjuder arbetstagarna en fungerande och trivsamt arbetsmiljö. Lokalerna påverkar också rekryteringen och i vilken mån personalen stannar kvar.

I fullmäktigemotionen föreslås en opartisk konditionsgranskning av fastigheterna. Syftet med konditionsgranskningen är att ge byggnadens ägare information om byggnadstekniskt skick, reparationsbehov, skaderisker, säkerhetsrisker och hälsorisker samt åtgärdsförslag för att motverka riskerna. Konditionsgranskningen innehåller inte en bedömning av om byggnadernas utrymmen lämpar sig för deras avsedda ändamål eller de tekniska krav som användningsändamålet förutsätter. För lokaler som används av social- och hälsovården har ställts fler krav än för vanliga

lokaler, med beaktande av patienternas och personalens säkerhet, hygien och tillgängligheten. Konditionsgranskningen tar inte ställning till de särskilda kraven för social- och hälsovårdstjänsternas lokaler.

En del av en viss lokal kan genomgå olika inspektioner, syner och utredningar för att bedöma den framtida användningen, funktionaliteten och dess tekniska skick.

Östra Nylands välfärdsområde har bett kommunerna och städerna om utredningar om lokalernas tekniska skick samt om utförda och planerade reparations-, service- och underhållsåtgärder. Kommunerna har lämnat in befintliga utredningar, rapporter och fritt formulerade utlåtanden om byggnadernas skick. Kommunerna har i egenskap av fastighetsägare kunnat låta göra olika utredningar om byggnaderna på eget initiativ och vidarebefordra dem till välfärdsområdet som stöd för beslutsfattandet. Dessutom har fastighetstjänsterna i Östra Nylands välfärdsområde fört diskussioner med kommunernas och städernas enheter för lokalitetsförvaltning om byggnadernas skick och om ändringsarbeten enligt kraven på verksamheten.

Med beaktande av den totala ekonomiska situationen i Östra Nylands välfärdsområde och behovet av att förnya produktionen av social- och hälsovårdstjänster har det i organisationen förts förvaltningsövergripande diskussion om hur lokalerna i sin nuvarande form och i framtiden uppfyller verksamhetens behov. Utifrån helhetsgranskningen har det konstaterats att en del av lokalerna inte uppfyller verksamhetens behov och riktlinjerna i välfärdsområdets fastighetsstrategi.

I fråga om eventuella lokaler som inte längre ska användas har man fört diskussioner med representanter för fastighetsägarna och konstaterat att lokalerna inte tekniskt sett kan iordningsställas så att de motsvarar välfärdsområdets krav. Lokalerna ska stöda effektiv verksamheten och öka personalens trivsel. Lokalerna ska uppfylla verksamhetens behov. Till exempel för vård av klienter inom tjänsterna för äldre som är i dåligt skick behövs hjälpmedel som stöd för vårdpersonalen (till exempel personlyft), vars antal storlek ökar.

Välfärdsområdet kan begära att fastighetsägaren låter utföra en konditionsgranskning, men välfärdsområdet kan inte ålägga kommuner och städer att beställa konditionsgranskningar för byggnaderna. Genom att låta utföra en opartisk konditionsgranskning kan fastighetsägaren producera information för användarna och marknadsföra sina lokaler för användarna.

Förhandlingarna om hyresavtal kommer i framtiden att föras i ett s.k. fritt marknadsläge, där författningarna och förordningarna inte styr förhandlingarna, till skillnad från när välfärdsområdet bereddes. Kommunerna och städerna bör i framtiden verka på marknadens villkor och erbjuda välfärdsområdet behövliga och kostnadseffektiva lokaler vid sidan av andra privata aktörer.

Välfärdsområdet kommer inte att begära att man låter utföra konditionsgranskningar av de hyrda byggnaderna, eftersom kommunerna och städerna har lämnat uppgifter om byggnadernas skick i den omfattning som de beslutat om under våren – sommaren 2024. Uppgifterna har legat till grund för utarbetandet av riktlinjerna för välfärdsområdet.

### **Beslutsförslag**

---

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Paragrafen justeras genast.

### **Mötesbehandling**

Ordförandes förslag om att bordlägga ärendet för tilläggsutredningar, godkändes enhälligt.

### **Beslut**

Ärendet bordlades.

---

## **Välfärdsområdesstyrelsen, 31.10.2024, § 237**

Bilagor

1 Liite\_Valtuustoaloite 24.9.2024; hyvinvointialueen käytössä oleviin rakennuksiin, joiden vuokrasopimusten jatkumista arvioidaan huonon kunnan perusteella, on tehtävä puolueeton kuntotarkastus.

Beredning och tilläggsuppgifter:  
fastighetschef Riikka Hopealinna  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Paragrafen justeras genast.

### **Mötesbehandling**

Det antecknades i protokollet, att ledamot Kristian Forsman anlände till sammanträdet kl. 16.13 under behandlingen av detta ärende.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Paragrafen justerades genast.

---

## **Välfärdsområdesfullmäktige, 10.12.2024, § 108**

Bilagor

1 Liite\_Valtuustoaloite 24.9.2024; hyvinvointialueen käytössä oleviin rakennuksiin, joiden vuokrasopimusten jatkumista arvioidaan huonon kunnon perusteella, on tehtävä puolueeton kuntotarkastus.

Beredning och tilläggsuppgifter:  
fastighetschef Riikka Hopealinna  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige antecknade det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterade att motionen är slutbehandlad.

## § 109

### Motioner från fullmäktigeledamöter

Enligt förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde (136 §) har fullmäktigegrupperna och fullmäktigeledamöterna rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning. Motionerna lämnas in till ordföranden skriftligt.

Enligt förvaltningsstadgan skall motionen remitteras till välfärdsområdesstyrelsen för beredning. Välfärdsområdesfullmäktige kan besluta att en remissdebatt ska föras om beredningen av det ärende som avses i motionen. Ordföranden konstaterar de motioner som avses i 136 § i förvaltningsstadgan.

#### Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar ledamöternas motioner för kännedom och remitterar dem till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

#### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom att inga motioner lämnades in.

## § 110

### Aktuella ärenden

Medlemmar i välfärdsområdesfullmäktige informeras om aktuella ärenden.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar aktuella ärenden för kännedom.

### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom att inga aktuella ärenden behandlades.



**Besvärsförbud**

§92, §93, §94, §97, §98, §103, §107, §108, §109, §110

**Besvärsförbud**

Besvärsförbud, fullmäktige

Eftersom nedan nämnda beslut endast gäller beredning eller verkställighet, kan enligt 141 § i lagen om välfärdsområden, begäran om omprövning inte framställas eller välfärdsområdesbesvär anföras över beslutet.

---

## Välfärdsområdesbesvär

§95, §96, §99, §100, §101, §102, §104, §105, §106

## Välfärdsområdesbesvär

### Besvärsanvisning (Välfärdsområdesbesvär)

Ändring kan sökas skriftligt genom välfärdsområdesbesvär.

### Besvärstid

Välfärdsområdesbesvär ska anföras inom 30 dagar från delfåendet av beslutet. Besvären ska lämnas in till besvärsmyndigheten senast under besvärstidens sista dag innan besvärsmyndigheten stänger. En part anses ha fått del av beslutet sju (7) dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas. Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje (3) dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas. En medlemskommun och en kommunmedlem anses ha fått del av beslutet sju (7) dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet. Dagen för delfåendet räknas inte med i besvärstiden. Om den sista dagen för att anföra besvär infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får besvär anföras den första vardagen därefter.

### Besvärsgrunder

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grunden att

- beslutet har tillkommit i oriktig ordning
- den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter, eller
- beslutet annars strider mot lag

Den som anför besvär ska presentera besvärsgrunderna innan besvärstiden löper ut.

### Besvärsmyndighet

Helsingfors förvaltningsdomstol Banbyggarvägen 5, 00520 Helsingfors

helsinki.hao(at)oikeus.fi

Obs, när du skickar e-post, ersätt at med @.

Besvär kan också anföras hos förvaltnings- och specialdomstolarnas e-tjänst på adressen <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>.

### Besvärens form och innehåll

Besvären ska anföras skriftligt. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form. I besvären ska följande anges:

1. det beslut i vilket ändring söks (det överklagade beslutet),
2. till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som yrkas (yrkandena),
3. grunderna för yrkandena,
4. vad besvärsrätten grundar sig på om det överklagade beslutet inte avser ändringssökanden själv.

I besvären ska dessutom ändringssökandens namn och kontaktuppgifter uppges. Om talan förs av ändringssökandens lagliga företrädare eller ombud, ska också den personens kontaktuppgifter uppges. Om kontaktuppgifterna ändras medan besvären är anhängiga, ska de nya uppgifterna meddelas förvaltningsdomstolen utan dröjsmål. I besvären ska också uppges postadress och eventuell annan adress till vilken handlingar som hänför sig till rättegången kan sändas (processadress). Om ändringssökanden har uppgett flera processadresser, kan förvaltningsdomstolen välja till vilken av dem den skickar de handlingar som hänför sig till rättegången.

Till besvären ska följande fogas:

1. det överklagade beslutet med besvärsanvisning,
2. utredning om när ändringssökanden har fått del av beslutet, eller annan utredning om när besvärstiden börjat löpa,
3. de handlingar som ändringssökanden åberopar som stöd för sina yrkanden, om dessa inte redan tidigare har lämnats till myndigheten.

### **Rättegångsavgift**

Hos den som inleder ett ärende som gäller ändringssökande tas det ut en rättegångsavgift i enlighet med lagen om domstolsavgifter (1455/2015).

### **Protokoll**

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos: E-postadressen: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

Öppettider för registraturen: mån – fre kl. 9.00-15.00