

---

Tidpunkt 21.12.2023, kl 18:00 - 20:09

Mötesplats Bistro Gustaf/Nonna Sophia, Ivar kabinetti, Mannerheiminkatu 9, Porvoo / Bistro Gustaf/Nonna Sophia, Ivar kabinettet, Mannerheimgatan 9, Borgå

### Behandlade ärenden

- § 326 **Mötets laglighet och beslutsförhet**
- § 327 **Val av protokolljusterare**
- § 328 **Kartläggning av lokalerna och fastighetsstrategi**
- § 329 **Användning av statsbidrag för etablering och utveckling av verksamheten 2023-2025**
- § 330 **Östra Nylands välfärdsområdes ekonomirapportering 1-11/2023**
- § 331 **Beviljande av avsked från uppgiften som medlem i revisionsnämnden till Tiina Sinkkonen**
- § 332 **Ombildning av två tjänster som socialarbetare till tjänster som specialsocialhandledare**
- § 333 **Ändring av tjänstebeteckning som avdelningsskötare till ansvarig hälsovårdare**
- § 334 **Indragning av en befattning som ansvarig ledare och inrättande av en tjänst som enhetschef**
- § 335 **Utnämning av ledamöter till delegation för utkomststödsärenden**
- § 336 **SR-entreprenad (planera och bygg) för Lovisa räddningsstation**
- § 337 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (31.1.2023): Ordnande av primärvårdsjour som egen verksamhet**
- § 338 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (6.3.2023): Mobila social- och hälsovårdstjänster för Östra Nyland**
- § 339 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (1.1.2023): Screening för prostatacancer**
- § 340 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (24.1.2023): Precisering i strategin för äldrevård**
- § 341 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige: Fortbildning för återvändande skötare som hoppat av från vårdbranschen**
- § 342 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige: Bibehållande av 25 år som åldersgräns för eftervård inom barnskyddet vid Östra Nylands välfärdsområde**
- § 343 **Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)**
- § 344 **Övriga ärenden**

### **Tilläggsrubriker**

- § 345 **Utövande av övertagningsrätt gällande nämnden för ordnande av tjänsters beslut § 137 Justering av servicesedelns värde, personlig assistans**
- § 346 **Inrättande av tjänster som ingår i budgeten för år 2024**

---

Närvarande medlemmar

Mikaela Nylander, ordförande  
Riku Honkasalo, 1:a vice ordförande, anlände 18:09  
Tapani Eskola, 2:a vice ordförande  
Patrik Björkman  
Bernhard Edgren  
Kristian Forsman  
Fred Henriksson, suppleant, avlägsnade sig 20:02  
Nea Hjelt  
Arto Kujala, anlände 18:09  
Marketta Mattila  
Pia Nurme  
Jenna Perokorpi  
Marika Railila  
Kevin Servin  
Lotte-Marie Stenman

Övriga närvarande

Camilla Söderström, hallintojohtaja /förvaltningsdirektör, sekreterare  
Lilian Andergård-Stenstrand, hallintopäällikkö /förvaltningschef  
Elin Blomqvist-Valtonen, aluevaltuuston 1. pj. /fullmäktiges 1. vice ordf.  
Riikka Hopealinna, kiinteistöpäällikkö / fastighetschef  
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja /social- och hälsovårdsdirektör  
Peter Johansson, pelastusjohtaja /räddningsdirektör  
Mika Kosunen, viestintäjohtaja /kommunikationsdirektör  
Tom Liljestränd, kansallisltk pj. /nationalspråknämndens ordf.  
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör  
Minna Sevón, talousjohtaja/ekonomidirektör

Frånvarande

Arja Isotalo, aluevaltuuston 2. varapj. /fullmäktiges 2. vice ordf.  
Kaj Lindqvist  
Heikki Vestman, aluevaltuuston pj. / välfärdsfullmäktige ordf.

Signaturer

Mikaela Nylander  
Ordförande

Camilla Söderström  
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Jenna Perokorpi

Marketta Mattila

Pöytäkirja on sähköisesti allekirjoitettu  
/Protokollet är elektroniskt undertecknat

Framläggning av protokollet

Tiden för yrkande på rättelse är 9.1–30.1.2024

## § 326

### Mötets laglighet och beslutsförhet

Mötets lagenlighet och beslutsförhet konstateras.

Enligt välfärdsområdets förvaltningsstadga (146§) ska möteskallelsen skickas tre dagar före mötet. Inom samma tid ska det informeras om mötet på välfärdsområdets webbplats i det allmänna datanätet (147§).

Kallelsen har skickats till ledamöterna 18.12.2023 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

### **Beslutsförslag**

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen förrättade namnupprop och konstaterade vilka ledamöter som meddelat förhinder och vilka ersättare som kallats till mötet.

Välfärdsområdesstyrelsen konstaterade mötet lagenligt sammankallat och beslutfört.

**§ 327**

**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**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse väljer Jenna Perokorpi och Arto Kujala till mötets protokolljusterare.

**Beslut**

Jenna Perokorpi och Marketta Mattila valdes till mötets protokolljusterare.

---

**Områdesstyrelse, § 318, 07.12.2023**

**Områdesstyrelse, § 328, 21.12.2023**

**§ 328**

**Kartläggning av lokalerna och fastighetsstrategi**

IUHVA Dno-2023-4147

**Områdesstyrelse, 07.12.2023, § 318**

Bilagor

- 1 Liite 1: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kiinteistöstrategia 2023–2026, versio 2
- 2 Liite 2: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimitilakannan nykytilakartoitus

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

Östra Nylands välfärdsområdes fastighetstjänster kom igång med sin verksamhet 1.1.2023 samtidigt som välfärdsområdet. I beredningsstadiet var beredningen av lokalbeståndet bristfällig och informationen var utspridd.

Under våren och sommaren 2023 kartlades lokalerna, och uppgifterna infördes i lokalinformationstjänsten Modulo, som förvaltas och upprätthålls av Landskapens lokalcentral. Införandet av lokalbeståndet i det digitala systemet möjliggjorde en kartläggning och analys av nuläget med tanke på beslutsfattandet och utarbetandet av en strategi. Hösten 2023 började man utarbeta en nulägeskartläggning och på basis av den upprättade man en fastighetsstrategi för Östra Nylands välfärdsområde 2023–2026.

Kännedom om lokalbeståndet i nuläget är en central förutsättning för den fastighets- och lokalstrategi som ska upprättas. En nulägeskartläggning är en nyttig informationskälla för välfärdsområdets tjänsteinnehavarledning och för dess beslutsfattare. En nulägeskartläggning ökar transparensen i förvaltningen och ger också välfärdsområdets kunder och andra intresserade möjlighet att stifta bekantskap med välfärdsområdets lokalbestånd och hur det leds.

Fastighetstjänsterna vid Östra Nylands välfärdsområde svarar för ledningen av lokalbeståndet vid Östra Nylands välfärdsområde. Effektivisering av verksamheten, ett tätare servicenätverk, förändringar i lokalerna och byggprojekt kommer att under de kommande åren ge möjlighet till kostnadsbesparingar på längre sikt. Vad gäller lokalerna är det under de närmaste åren inte möjligt att åstadkomma betydande kostnadsbesparingar, utan eventuella inbesparingar på kort sikt kommer att kunna uppnås tidigast år 2026. Lokalförvaltning är långsiktigt arbete med visioner långt fram i tiden så att lokalerna ska vara ändamålsenliga och utgöra ett stöd för verksamheten.

Lokalerna kan vara ett stöd för arbetet, för ökad trivsel i arbetet bland de anställda, för uthållighet i arbetet samt kan utgöra en omständighet som påverkar håll- och dragkraften. Lokalernas läge är av betydelse också med hänsyn till tillgången på arbetskraft och inverkar på de indirekta kostnaderna, bland annat transportkostnaderna. Lokalerna har en inverkan också på hur invånarna har möjlighet att nå tjänsterna i rätt tid och att bli delaktiga i servicen.

---

Lokalerna är en del av hanteringen av Östra Nylands välfärdsområdes ekonomi där man har bundit upp sig för långsiktiga åtaganden och eventuellt har åtaganden i form av kapital genom att vara ägare till lokaler och byggnader. I Östra Nylands välfärdsområdes sammanlagda budget utgör kostnaden för lokaler cirka 5 procent, då den bland välfärdsområdena i genomsnitt utgör en kostnad på 10 procent. I förhållande till invånarantalet har Östra Nylands välfärdsområde ett 40 procent mindre lokalbestånd jämfört med genomsnittet av välfärdsområden.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner välfärdsområdets fastighetsstrategi för 2023–2026.

### **Mötesbehandling**

Föredragande gjorde följande tillägg i fastighetsstrategin (bilaga 1) på sidan 6 "Principer för ägande och hyrande": Under rubriken Ägande läggs till orden "huvudsakligen" samt "som har": "Vi strävar efter att huvudsakligen äga de fastigheter som är centrala ur verksamhetens synvinkel och som har följande egenskaper", och efter samma stycke tilläggs följande mening: "Vid sidan av ägandet kan man från fall till fall även göra långsiktiga hyres- eller leasingavtal, med vilka man säkrar serviceproduktionen."

Ordförandes förslag om att remittera ärendet för ny beredning för att specificera bilagorna godkändes enhälligt.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade att remittera ärendet för ny beredning.

---

## **Områdesstyrelse, 21.12.2023, § 328**

### **Bilagor**

- 1 Liite 1: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kiinteistöstrategia, versio 4
- 2 Liite 2 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimitilakannan nykytilakartoitus, versio 3\_final
- 3 Bilaga 1: Östra Nylands välfärdsområdes fastighetsstrategi, version 4
- 4 Bilaga 2: Kartläggning av nuläget för Östra Nylands välfärdsområdes lokalbestånd, version 3\_final

Beredning och tilläggsuppgifter: fastighetschef Riikka Hopealinna,  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner välfärdsområdets fastighetsstrategi för 2023–2026.



### Mötesbehandling

Ledamot Riku Honkasalo föreslog understödd av ledamot Nea Hjelt på Saml.-gruppens vägnar följande:

Sida 5: följande stryks: *"Ylimääräisiä tiloja ei käytännössä ole, joten toimitilakustannuksia ei voida pienentää tiloja vähentämällä. Lisäksi"*.

Sida 8: till punkten *"Toimitilakustannuksemme ovat ennustettavissa pitkälle aikavälille eikä budjettia ylitetä"* läggs följande mening som underpunkt: *"Toimitilakustannuksia alennetaan lisäämällä tilatehokkuutta ja luopumalla tarpeettomista tai vajaakäyttöisistä tiloista. Luovuttavista toimitiloista päätetään erillisen valmistelun perusteella vuoden 2024 loppuun mennessä."*

*Samma tillägg till sammanfattningen på sida 10 och tabellen på sida 11 (aikataulu 2024-, mittarit: talousseuranta, kiinteistötilanteen seuranta).*

I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde Saml.-gruppens ändringsförslag på sida 5 röstade "Nej", vann Saml.-gruppens ändringsförslag med rösterna 10 (Nylander, Honkasalo, Eskola, Edgren, Hjelt, Kujala, Henriksson, Nurme, Perokorpi, Servin) - 5 (Björkman, Forsman, Mattila, Railila, Stenman).

I följande omröstning, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde Saml.-gruppens ändringsförslag på sida 8 röstade "Nej", vann Saml.-gruppens ändringsförslag med rösterna 10 (Nylander, Honkasalo, Eskola, Edgren, Hjelt, Kujala, Henriksson, Nurme, Perokorpi, Servin) - 5 (Björkman, Forsman, Mattila, Railila, Stenman).

Under diskussionen ändrade ledamot Riku Honkasalo sitt förslag gällande följande mening *"Luovuttavista toimitiloista päätetään erillisen valmistelun perusteella vuoden 2024 loppuun mennessä."* så att orden "vuoden loppuun 2024 mennessä" stryks från förslaget. Ledamot Nea Hjelt understödde ledamot Riku Honkasalos ändrade förslag. Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt att orden "vuoden loppuun 2024 mennessä" stryks.

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt ändringsförslaget följande mening: *"Samma tillägg till sammanfattningen på sida 10 och tabellen på sida 11 (aikataulu 2024-, mittarit: talousseuranta, kiinteistötilanteen seuranta)."*

### Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner välfärdsområdets fastighetsstrategi för 2023–2026 med ovan nämnda ändringar.

---

§ 329

**Användning av statsbidrag för etablering och utveckling av verksamheten 2023–2025**

IUHVA Dno-2023-4274

Bilagor

- 1 Liite: Valtionavustus\_toiminnan vakiinnuttaminen ja kehittäminen\_2023\_2025
- 2 Bilaga: Statsunderstöd för etablering och utveckling av verksamheten 20223-2025

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

Riksdagen godkände 1.3.2023 regeringens proposition om tilläggsbudget för 2023. I tilläggsbudgeten ingick ett anslag på 350 miljoner euro för statsunderstöd som beviljas välfärdsområden, HUS-sammanslagningen och Helsingfors stad för att användas för tillfälliga kostnader till följd av överföringen av ansvaret att ordna social- och hälsovården och räddningsväsendet samt för etablering och utveckling av verksamheten under 2023–2025. Östra Nylands välfärdsområdes andel av statsunderstödet är 6 651 525 euro.

Inom sektorerna vid Östra Nylands välfärdsområde har man samlat in användningsändamål för statsunderstödet, och motiveringarna till dem har behandlats och prioriterats först på sektornivå och därefter i välfärdsområdets ledningsgrupp. I slutet av 2023 och under första halvåret av 2024 har det konstaterats nödvändigt att inleda sammanlagt 27 utvecklingsprojekt, vars sammanräknad uppskattade kostnad i euro uppgår till cirka 2,9 miljoner euro. Det är ändamålsenligt att en del av understödet, cirka 3,8 miljoner euro, sparas för att användas 12.12.2023 § 135 för genomförandet av det produktionsprogram som godkänts i välfärdsområdesfullmäktige och de användningsändamål för understödet som prioriteras senare. En närmare specifiering om de utvecklingsprojekt som inleds med statsunderstödet i första skedet finns som bilaga.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna för kännedom utredningen om användningsändamålen för statsunderstödet för etablering och utveckling av verksamheten.

**Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade att anteckna för kännedom utredningen om användningsändamålen för statsunderstödet för etablering och utveckling av verksamheten.

---

§ 330

**Östra Nylands välfärdsområdes ekonomirapportering 1-11/2023**

IUHVA Dno-2023-4276

Bilagor

1 Liite: Talousraportointi\_Ekonomirapportering 1-11/2023 versio 2

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

Välfärdsområdesstyrelsen godkände Ekonomistadgan den 15 september 2022 § 3. Enligt Ekonomistadgans kapitel 2.5 rapporteras budgetutfallet till välfärdsområdesstyrelsen månadsvis och med 4 månadernas mellanrum utarbetas delårsrapport till välfärdsområdesstyrelsen.

Under perioden januari – november 2023 hade Östra Nylands välfärdsområde verksamhetsintäkter på 38,8 miljoner euro, vilket är 88 procent av budgeten. Verksamhetsintäkterna förväntas överskrida budgeten på 1,8 miljoner euro.

Verksamhetskostnaderna uppgick under perioden januari – november till 400,1 miljoner euro. De faktiska verksamhetskostnaderna uppgick till 95 procent jämfört med budgeten. På våren förväntades en överskridning av budgeten för personalkostnaderna som följd av kostnadseffekterna från löneförhöjningarna och löneharmoniseringen. På grund av utmaningar med rekryteringen har man ökat användningen av köpta tjänster och inhyrd arbetskraft. På grund av detta förväntas personalkostnaderna bli 4,5 miljoner under de budgeterade personalkostnaderna. Anskaffningar av köpta tjänster uppskattas överskrida budgeten med 19,4 miljoner euro. Kostnaderna för köp av kundtjänster förväntas uppgå till 10,2 miljoner och inhyrning av arbetskraft till 18,2 miljoner mera än budgeterat. Prognosen för köp av kundtjänster innefattar Östra Nylands välfärdsområdets andel på cirka 6,3 miljoner av HUS-sammanslutningens uppskattade 97 miljoners underskott. Kostnaderna för köp av ämnen, förnödenheter och varor förväntas överskrida budgeten med 3,0 miljoner euro. Enligt prognosen kommer verksamhetskostnaderna i sin helhet överskrida budgeten med 14,9 miljoner euro.

Finansministeriet har 10.10.2023 publicerat en uppskattning av den engångsersättning som korrigerar välfärdsområdenas finansiering, för Östra Nylands välfärdsområdes del är det fråga om 13,6 miljoner euro. Det lagstadgade kravet på en åtstramning av personaldimensionering inom serviceboende med heldygnsomsorg till 0,7 arbetstagare per klient trädde inte i kraft 1.12.2023. På grund av detta förverkligas statsfinansieringen för december 2023 enligt beslut 24.11.2023 på en 0,1 miljoner euros lägre nivå.

I sin helhet uppskattas statens finansiering att realiseras som 12,6 miljoner euro högre än budgeterat.

Årsbidraget uppskattas stanna vid -26,2 miljoner euro. Efter avskrivningar uppskattas resultatet för räkenskapsperioden vara -27,2 miljoner euro, dvs. räkenskapsperiodens underskott uppskattas att bli 0,3 miljoner euro mindre än den ursprungliga budgeten.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Områdesstyrelsen beslutar att anteckna för kännedom 2023 års ekonomirapport januari – november.

### **Beslut**

Områdesstyrelsen beslutade att anteckna för kännedom 2023 års ekonomirapport januari – november.

### § 331

#### Beviljande av avsked från uppgiften som medlem i revisionsnämnden till Tiina Sinkkonen

IUHVA Dno-2023-4278

Beredning och tilläggsuppgifter: förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand,  
e-post: lilian.andergard-stenstrand(at)itauusimaa.fi

Tiina Sinkkonen (Saml.+KD) har genom ett e-postmeddelande 13.12.2023 begärt avsked från förtroendeuppdraget som medlem i revisionsnämnden på grund av förändringar inom förtroendevaldas platser. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Det föreskrivs i 84 § i lagen om välfärdsområden att till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid ska en ny förtroendevald utses för den återstående mandattiden.

Revisionsnämnden under mandattiden 2022–2025:

Medlem	Ersättare
Mia Myllys Saml. + KD	Kari Jahnsson Saml. + KD
ordförande	
Johanna Aaltonen SDP	Tero Aaltonen VF
vice ordförande	
Hannu Ollikainen SFP	Martin Segerstråle SFP
Petra Paakkanen SFP	Malin Havila SFP
Johan Söderberg SFP	Björn Sundqvist SFP
Ari Oksanen Saml. + KD	Hannele Luukkainen Saml. + KD
Tiina Sinkkonen Saml. + KD	Pirkko Parjanen Saml. + KD
Minna Tirkkonen SDP	Auli Lehto-Tähtinen SDP
Marko Piirainen SDP	Mikko Valtonen SDP
Timo Raivio Gröna	Harri Lehtonen Gröna
Ilkka Sillanpää Sannf.	Kari Pauloaho Sannf.
Sonja Hällfors Cent.	Lenita Niemelä Cent.
Sandra Riipi RN	Danita Westphal RN

Valbar till revisionsnämnden är enligt 80 § i lagen för välfärdsområden inte

- 1) en ledamot i välfärdsområdesstyrelsen,
- 2) den som enligt 28 § 2 och 3 mom. i förvaltningslagen är närstående till en ledamot i välfärdsområdesstyrelsen eller till välfärdsområdesdirektören,
- 3) den som är anställd hos välfärdsområdet eller den som är anställd hos eller verkställande direktör för en sammanslutning eller stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande eller den som har en därmed jämförbar ställning i en sådan sammanslutning eller stiftelse,
- 4) den som inte är valbar till välfärdsområdesstyrelsen.

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 beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar

1. bevilja Tiina Sinkkonen avsked från uppdraget som medlem i revisionsnämnden och konstaterar samtidigt att förtroendeuppdraget har upphört, och
2. välja en ny medlem till revisionsnämnden för den återstående mandattiden.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar

1. bevilja Tiina Sinkkonen avsked från uppdraget som medlem i revisionsnämnden och konstaterar samtidigt att förtroendeuppdraget har upphört, och
2. välja en ny medlem till revisionsnämnden för den återstående mandattiden.

---

§ 332

**Ombildning av två tjänster som socialarbetare till tjänster som specialsocialhandledare**

IUHVAADno-2023-4268

Beredning och tilläggsuppgifter: personaldirektör Anu Rautiainen,  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Rekryteringen av socialarbetare till enheten för boendeservice för personer i arbetsför ålder har inte lett till resultat. Det är för trygghandet av verksamheten motiverat att ombilda två socialarbetartjänster till tjänster som specialsocialhandledare. När det gäller specialsocialhandledare är rekryteringsläget bättre, och med hjälp av ombildningen blir det möjligt att svara mot de verksamhetsmässiga behoven.

En specialsocialhandledares uppgiftsrelaterade lön är något lägre än en socialarbetares. Ombildningen medför med andra ord inte en ökning av lönekostnaderna, utan leder tvärtom till en minskning av dessa. En socialarbetares uppgiftsrelaterade lön uppgår till 3 920,36 euro och en specialsocialhandledares uppgiftsrelaterade lön till 3 255,62 euro. Kostnaden för de uppgiftsrelaterade lönerna minskar med cirka 665 euro i månaden per person.

Det hör till Östra Nylands välfärdsområdes operativa verksamhetsmodell att alla beteckningsändringar och lönejusteringar behandlas i en delegation som består av företrädare för arbetsgivaren och huvudavtalsorganisationerna. Arbetsgivaren representeras i nämnda delegation av sektordirektörerna, personaldirektören och anställningschefen. Huvudavtalsorganisationerna företräds av huvudförtroendemannen. För att ett förslag ska kunna godkännas ska det vara motiverat både ur funktionell och ur ekonomisk synvinkel. Då ärendet behandlas bedömer man också den föreslagna ändringens inverkan på andra som befinner sig på samma nivå i lönesättningen. Beträffande förslagen till beteckningsändring förutsätts det dessutom att beteckningen är i överensstämmelse med Kevas förteckning över beteckningar.

De förslag som delegationen godkänt bereds för beslutsfattande i enlighet med förvaltningsstadgan. Angående personer som är anställda i tjänsteförhållande är det med stöd av bestämmelserna i 48 § och 50 § i förvaltningsstadgan välfärdsområdesstyrelsen som fattar beslut.

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) står de som är anställda hos ett välfärdsområde antingen i tjänsteförhållande eller i arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. I fråga om tjänsteförhållanden och arbetsavtalsförhållanden och tjänste- och arbetskollektivavtal i välfärdsområdena gäller vad som föreskrivs särskilt. Det föreskrivs i 44 § i lagen om ändring av kommunallagen (305/2003) att uppgifter i vilka offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande.

I förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde bestäms att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande av tjänster (48 §) och fastställer behörighetsvillkor för tjänsterna då den inrättar tjänster (50 §).

---

Förslaget om ombildning av två tjänster som socialhandledare har 27.11.2023 behandlats i delegationen för justering av löner och uppgiftsbeteckningar. Delegationen förordar att två tjänster som socialarbetare ombildas till tjänster som specialsocialhandledare.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutar att

1. indra två tjänster som socialarbetare och att i deras ställe inrätta två tjänster som specialsocialhandledare;
2. behörighetsvillkor för tjänsten som specialsocialhandledare är högre högskoleexamen som socionom enligt 8 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) samt legitimation hos Valvira enligt lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (559/1994). Uppgiften förutsätter goda muntliga kunskaper i båda inhemska språken och goda skriftliga kunskaper i det ena inhemska språket;
3. den uppgiftsrelaterade lönen för en specialsocialhandledare vid tidpunkten för inrättandet av tjänsterna är 3 255,62 euro i månaden.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade att

1. indra två tjänster som socialarbetare och att i deras ställe inrätta två tjänster som specialsocialhandledare;
2. behörighetsvillkor för tjänsten som specialsocialhandledare är högre högskoleexamen som socionom enligt 8 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) samt legitimation hos Valvira enligt lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (559/1994). Uppgiften förutsätter goda muntliga kunskaper i båda inhemska språken och goda skriftliga kunskaper i det ena inhemska språket;
3. den uppgiftsrelaterade lönen för en specialsocialhandledare vid tidpunkten för inrättandet av tjänsterna är 3 255,62 euro i månaden.



---

§ 333

**Ändring av tjänstebeteckning som avdelningsskötare till ansvarig hälsovårdare**

IUHVA Dno-2023-4267

Beredning och tilläggsuppgifter: personaldirektör Anu Rautiainen  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Det föreligger ett behov att förenhetliga beteckningarna för de närmaste cheferna vid mödra- och barnrådgivningen. Personal som flyttats till välfärdsområdet har haft olika tjänstebeteckningar i sina tidigare organisationer. Med tanke på tydligheten är det motiverat att förenhetliga beteckningarna för de närmaste cheferna som utför samma arbete.

Ändringen av beteckningen har ingen inverkan på den uppgiftsrelaterade lönen. Ombildningen har därigenom ingen inverkan på kostnaderna.

Det hör till Östra Nylands välfärdsområdes operativa verksamhetsmodell att alla beteckningsändringar och lönejusteringar behandlas i en delegation som består av företrädare för arbetsgivaren och huvudavtalsorganisationerna. Arbetsgivaren representeras i nämnda delegation av sektordirektörerna, personaldirektören och anställningschefen. Huvudavtalsorganisationerna företräds av huvudförtroendemannen. För att ett förslag ska kunna godkännas ska det vara motiverat både ur funktionell och ur ekonomisk synvinkel. Då ärendet behandlas bedömer man också den föreslagna ändringens inverkan på andra som befinner sig på samma nivå i lönesättningen. Beträffande av förslagen till beteckningsändring förutsätts det dessutom att beteckningen är i överensstämmelse med Kevas förteckning över beteckningar.

De förslag som delegationen godkänner bereds för beslutsfattande i enlighet med förvaltningsstadgan. Beslut om tjänsteförhållanden fattas i enlighet av 48 § och 50 § i förvaltningsstadgan av välfärdsområdesstyrelsen.

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) står de som är anställda hos ett välfärdsområde antingen i tjänsteförhållande eller i arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. I fråga om tjänsteförhållanden och arbetsavtalsförhållanden och tjänste- och arbetskollektivavtal i välfärdsområdena gäller vad som föreskrivs särskilt. Det föreskrivs i 44 § i lagen om ändring av kommunallagen (305/2003) att uppgifter i vilka offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande.

I förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde bestäms att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande av tjänster (48 §) och fastställer behörighetsvillkor för tjänsterna då den inrättar tjänster (50

Förslaget om ändring av tjänstebeteckningen har behandlats i delegationen för justering av löner och uppgiftsbeteckningar 27.11.2023. Delegationen förordar ändringen av tjänstebeteckning så att tjänstebenämningarna för chefer med samma uppgifter är enhetliga.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutar att

1. ändra tjänstebeteckningen som serviceansvarig till ansvarig hälsovårdare;
2. behörighetsvillkor för tjänsten är yrkeshögskoleexamen för hälsovårdare eller förutvarande examen på institutnivå samt lämplighet för uppgiften. Den som väljs till uppgiften ska ha behörighet enligt lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (559/94). Uppgiften förutsätter goda muntliga och skriftliga kunskaper i båda inhemska språken.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade att

1. ändra tjänstebeteckningen som avdelningsskötare till ansvarig hälsovårdare;
2. behörighetsvillkor för tjänsten är yrkeshögskoleexamen för hälsovårdare eller förutvarande examen på institutnivå samt lämplighet för uppgiften. Den som väljs till uppgiften ska ha behörighet enligt lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (559/94). Uppgiften förutsätter goda muntliga och skriftliga kunskaper i båda inhemska språken.

---

**§ 334**

**Indragning av en befattning som ansvarig ledare och inrättande av en tjänst som enhetschef**

IUHVA Dno-2023-4266

Beredning och tilläggsuppgifter: personaldirektör Anu Rautiainen  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

När välfärdsområdet kom igång med verksamheten 1.1.2023 överfördes åtta chefers anställningsförhållanden från Etevas och Kårkullas dagverksamhet och boendeservice till välfärdsområdet. En befattning som ansvarig handledare i avtalsförhållande är fortfarande obesatt.

Enligt förslaget indras arbetsavtalsförhållandet som ansvarig handledare, och i dess ställe inrättas en tjänst som enhetschef.

Sedan välfärdsområdet grundades har korttidsvårdens ledarskap varit samma som för boendeservice. Eftersom det handlar om två helt olika tjänster, och eftersom korttidsvården riktas främst till barn och unga, borde man kunna avskilja enheterna ledarskap. Detta förutsätter inrättande av en ny tjänst som enhetschef. Ändringen är motiverad ur en funktionell synvinkel, eftersom det är särskilt viktigt att satsa på barnen och ungas särskilda behov. Korttidsvården är den första formen av service som erbjuds barn och unga, och dess lyckande har långvariga inverkan på barnen och ungas livscykel.

Enheterna är enspråkiga, och eftersom klienterna har särskilda kommunikationsbehov borde man kunna beakta de särskilda språkliga behoven av både finsk- och svenskspråkiga barn och unga. Man borde avskilja de finsk- och svenskspråkiga tjänsterna för att säkerställa att barnen och de unga får ändamålsenlig vård av hög kvalitet.

De språkliga grunderna har betydelse också för säkerheten av servicen för barn och unga. När målgruppen för service är barn och unga med utmaningar i den språkliga kommunikationen eller de språkliga funktionerna, understryks betydelsen av vård som sker på deras eget modersmål.

För tillfället ordnas service för cirka 50 barn och unga. Målet är att man kan erbjuda ytterligare service i framtiden, eftersom behovet av kortvarig vård ökar.

Förslaget inverkar lönekostnaderna. Den uppgiftsrelaterade lönen för en ansvarig handledare är 2 866,76 euro i månaden. Den uppgiftsrelaterade lönen för en enhetschef är 3 685,15 euro. Ändringen ökar på kostnaderna för den uppgiftsrelaterade lönen med cirka 818 euro per månad. Kostnaderna har beaktats i budgeten för år 2024 och i personalplanen. Kostnaderna hänförs till Päivänsäde och Björnbackens serviceenhet/Linjebos kortvårdsenhet (kostnadsställena 4227 och 4233).

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) står de som är anställda hos ett välfärdsområde antingen i tjänsteförhållande eller i arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. I fråga om tjänsteförhållanden och arbetsavtalsförhållanden och tjänste- och arbetskollektivavtal i välfärdsområdena gäller vad som föreskrivs särskilt.

---

Det föreskrivs i 44 § i lagen om ändring av kommunallagen (305/2003) att uppgifter i vilka offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande.

I förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde bestäms att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande av tjänster (48 §) och fastställer behörighetsvillkor för tjänsterna då den inrättar tjänster (50 §). Att inrätta och dra in befattningar i arbetsavtalsförhållanden hör enligt 53 § av förvaltningsstadgan till välfärdsområdesdirektörens befogenheter.

Det hör till Östra Nylands välfärdsområdes operativa verksamhetsmodell att alla beteckningsändringar och lönejusteringar behandlas i en delegation som består av företrädare för arbetsgivaren och huvudavtalsorganisationerna. Arbetsgivaren representeras i nämnda delegation av sektordirektörerna, personaldirektören och anställningschefen. Huvudavtalsorganisationerna företräds av huvudförtroendemannen. För att ett förslag ska kunna godkännas ska det vara motiverat både ur funktionell och ur ekonomisk synvinkel. Då ärendet behandlas bedömer man också den föreslagna ändringens inverkan på andra som befinner sig på samma nivå i lönesättningen. Beträffande av förslagen till beteckningsändring förutsätts det dessutom att beteckningen är i överensstämmelse med Kevas förteckning över beteckningar.

De förslag som delegationen godkänt bereds för beslutsfattande i enlighet med förvaltningsstadgan.

Förslaget om att dra in befattningen som ansvarig handledare och att inrätta en tjänst som enhetschef har behandlats i delegationen för justering av löner och uppgiftsbeteckningar 27.11.2023. Delegationen stöder förslaget.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutar att

1. inrätta en (1) tjänst som enhetschef i stället för tjänsten som ansvarig handledare;
2. behörighetsvillkor för tjänsten är kompetens enligt lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015), lämplig yrkeshögskoleexamen inom socialbranschen eller förutvarande examen på institutnivå samt Valvira legitimation för yrkesutbildade personer. Dessutom förutsätts goda muntliga kunskaper i båda inhemska språken samt nöjaktiga skriftliga kunskaper i det andra inhemska språket. Erfarenhet av chefsarbete och tillräcklig kännedom om branschen anses meriterande;
3. att den uppgiftsrelaterade lönen för en enhetschef vid tidpunkten för inrättandet av tjänsterna är 3 685,15 euro i månaden.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade att

1. inrätta en (1) tjänst som enhetschef i stället för tjänsten som ansvarig handledare;
2. behörighetsvillkor för tjänsten är kompetens enligt lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015), lämplig yrkeshögskoleexamen inom

socialbranschen eller förutvarande examen på institutnivå samt Valvira legitimation för yrkesutbildade personer. Dessutom förutsätts goda muntliga kunskaper i båda inhemska språken samt nöjaktiga skriftliga kunskaper i det andra inhemska språket. Erfarenhet av chefsarbete och tillräcklig kännedom om branschen anses meriterande;

3. att den uppgiftsrelaterade lönen för en enhetschef vid tidpunkten för inrättandet av tjänsterna är 3 685,15 euro i månaden.

---

**Områdesstyrelse, § 288, 09.11.2023**

**Områdesstyrelse, § 335, 21.12.2023**

**§ 335**

**Utnämning av ledamöter till delegation för utkomststödsärenden**

IUHVADno-2023-3833

**Områdesstyrelse, 09.11.2023, § 288**

Beredning och ytterligare uppgifter: direktör för socialt arbete Hanna Kaunisto, fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Statsrådet har utfärdat förordningar om en riksomfattande delegation och om regionala delegationer för utkomststödsärenden. Delegationernas uppgifter anges i 27 e § i lagen om utkomststöd. I bestämmelsen, som trädde i kraft 1.1.2023, föreskrivs följande: Välfärdsområdet ska tillsätta en regional delegation för utkomststödsärenden, vars uppgift är att lägga fram förslag och ge utlåtanden för utvecklande av handläggningen av utkomststödsärenden och om frågor som gäller genomförande av samarbete inom välfärdsområdet. Bestämmelsen i lagen om utkomststöd preciseras i statsrådets förordning om regionala delegationer för utkomststödsärenden (1197/2022).

Att tillsätta en regional delegation är en lagstadgad skyldighet. Delegationen avger rapport om sin verksamhet till social- och hälsovårdsministeriet. Delegationens verksamhet ska främja ett stilfullt samarbete olika aktörer emellan, och delegationen ska utgöra ett forum där man kan behandla samordning inom regionen av förmåner och tjänster som inverkar på utkomsten. Delegationen behandlar inte individuella kundfrågor och har inte beslutanderätt, men kan ge rekommendationer eller dra upp riktlinjer för tillvägagångssätt inom de gränser som anges i lag och förordning.

Den regionala delegationen tillsätts av välfärdsområdet. Delegationen har en ordförande, en vice ordförande och minst sex andra ledamöter. Varje ledamot utom ordföranden och vice ordföranden har en personlig ersättare. Delegationerna består av företrädare för myndigheter och medborgarsamhället inom välfärdsområdet samt av en företrädare för Folkpensionsanstalten som Folkpensionsanstalten namnger. Medborgarsamhället erhåller representation genom de företrädare som representantskapet i välfärdsområdets partnerskapsbord ombes utse.

Ordföranden ska vara en tjänsteinnehavare i välfärdsområdet. Välfärdsområdet utser ordföranden och vice ordföranden samt övriga ledamöter och ersättare för fyra år åt gången. Välfärdsområdet kan utse permanenta sakkunniga till delegationen. Delegationerna kan också höra andra sakkunniga enligt behov. Det föreslås att Östra Nylands regionala delegation för utkomststödsärenden har sex ledamöter utöver ordföranden och vice ordföranden. Folkpensionsanstalten ombes utse högst två representanter jämte ersättare till delegationen, och partnerskapsbordet vid Östra Nylands välfärdsområde ombes utse en representant jämte ersättare senast 8.12.2023. Efter att ledamöterna har utsetts fattar välfärdsområdesstyrelsen vid sitt sammanträde 21.12.2023 beslut om att tillsätta en delegation för utkomststödsärenden för fyraårsperioden 2024–2027.

**Beslutsförslag**

---

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att godkänna strukturen för Östra Nylands regionala delegation för utkomststödsärenden på det sätt som angetts. Dessutom ber välfärdsområdesstyrelsen Folkpensionsanstalten utse två och partnerskapsbordet vid Östra Nylands välfärdsområde en representant till delegationen senast 8.12.2023.

### **Beslut**

Beslutades enligt beslutsförslaget.

---

## **Områdesstyrelse, 21.12.2023, § 335**

Beredning och tilläggsuppgifter: direktör för socialt arbete Hanna Kaunisto,  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdesstyrelsen har 9.11.2023 beslutat tillsätta en delegation för utkomststödsärenden i Östra Nylands välfärdsområde. Medlemmarna och ersättarna utses från välfärdsområdet, FPA och partnerskapsbordet.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse utser följande medlemmar i delegationen för utkomststödsärenden:

Ordförande: Ville Heininen, resultatenhetschef, tjänster för personer i arbetsför ålder  
Vice ordförande: Raisa Muikku, serviceansvarig, multiprofessionella socialtjänster

Tove Bergström, ledande socialarbetare, vuxensocialarbete  
ersättare: Johan Ekström, vuxensocialarbete

Jens Weckström, ledande socialinstruktör, ekonomiskt socialarbete  
ersättare: Lotta Laakso, ledande socialinstruktör, arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte

Jeanette Söderberg, ledande socialarbetare, socialservice för barnfamiljer  
ersättare: Matilda Sjöblom, serviceansvarig, socialservice för barnfamiljer

Monica Sund, chef för kundhandledning, tjänster för äldre  
ersättare: Hilikka Ylimartimo, serviceansvarig, tjänster för äldre

Ulla Raitimo, verksamhetsledare, Borgånejdens arbetssökande rf  
ersättare: Marja Heiskanen, Sotek-säätiö

Chris-Marie Hydén, chef för förmånshandläggning, Folkpensionsanstalten  
ersättare: Sanna Nyholm, chef för förmånshandläggning, Folkpensionsanstalten

Janna Himilä, chef för centret, Folkpensionsanstalten  
ersättare: Mari Harju, chef för centret, Folkpensionsanstalten

### **Beslut**

---

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse utsåg följande medlemmar i delegationen för utkomststödsärenden:

Ordförande: Ville Heininen, resultatenhetschef, tjänster för personer i arbetsför ålder

Vice ordförande: Raisa Muikku, serviceansvarig, multiprofessionella socialtjänster

Tove Bergström, ledande socialarbetare, vuxensocialarbete

ersättare: Johan Ekström, vuxensocialarbete

Jens Weckström, ledande socialinstruktör, ekonomiskt socialarbete

ersättare: Lotta Laakso, ledande socialinstruktör, arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte

Jeanette Söderberg, ledande socialarbetare, socialservice för barnfamiljer

ersättare: Matilda Sjöblom, serviceansvarig, socialservice för barnfamiljer

Monica Sund, chef för kundhandledning, tjänster för äldre

ersättare: Hilikka Ylimartimo, serviceansvarig, tjänster för äldre

Ulla Raitimo, verksamhetsledare, Borgånejdens arbetssökande rf

ersättare: Marja Heiskanen, Sotek-säätiö

Chris-Marie Hydén, chef för förmånshandläggning, Folkpensionsanstalten

ersättare: Sanna Nyholm, chef för förmånshandläggning, Folkpensionsanstalten

Janna Himilä, chef för centret, Folkpensionsanstalten

ersättare: Mari Harju, chef för centret, Folkpensionsanstalten



---

## § 336

### SR-entreprenad (planera och bygg) för Lovisa räddningsstation

IUHVADno-2023-4279

#### Bilagor

1 Liite 1 Tarjousten vertailu

Beredning och tilläggsuppgifter: upphandlingschef Ville Hanhinen, fastighetschef Riikka Hopealinna  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

#### Föremål för upphandling

Östra Nylands välfärdsområde (den upphandlande enheten) har genom en anbudsfrågan daterad 13.10.2023 begärt totalentreprenadanbud på en SR-entreprenad (planera och bygg) för Lovisa räddningsstation. Föremålet för upphandlingen beskrivs närmare i det kompletterande materialet 1: Anbudsfrågan med bilagor. Den uppskattade tidpunkten för entreprenadens start är 01/2024, och entreprenaden uppskattas bli färdig 08/2025.

#### Upphandlingsannonsen och upphandlingsförfarandet

Upphandlingens värde exklusive moms är åtta miljoner två hundra nittiosju tusen (8 297 000) euro.

På upphandlingen tillämpas lagen om offentlig upphandling och koncession (upphandlingslagen, 1397/2016). Det är fråga om en upphandling av en byggnadsentreprenad som överskrider det EU-tröskelvärde som avses i 26 § i upphandlingslagen.

I upphandlingen iaktogs ett öppet förfarande där den upphandlande enheten publicerade en annons om upphandlingen så att alla intresserade leverantörer kunde delta.

Delanbud och alternativa anbud var inte tillåtna.

#### Frågor, svar och ändringar i anbudsfrågan

Preciserade frågor och anmärkningar om upphandlingen skulle framföras i portalen [hankintailmoitukset.fi](http://hankintailmoitukset.fi) senast 10.11.2023. Totalt 35 frågor lämnades in.

Anbudsfrågan preciserades med ytterligare brev 1 (1.11.2023), 2 (14.11.2023) och 3 (16.11.2023). I anbudsfrågan lades också en annons om rättelse 13.10.2023 och den publicerades i Hilma 15.10.2023. I annonsen om rättelse konstaterades följande: "En länk lades till i projektplanen, där handlingarna i anslutning till upphandlingsannonsen också finns tillgängliga".

#### Mottagning av anbud

Anbuden skulle lämnas till den upphandlande enheten senast 1.12.2023 kl. 12.00.

Inom utsatt tid lämnade följande företag ett anbud:

---

FH Invest Oy  
Lehto Tilat Oy  
Oy Rakennuspartio  
Pallas Rakennus Päijät-Häme Oy  
SRV Infra Oy  
Uudenmaan Rakennus & Putkitus Oy ja Vexatec Oy, Ryhmittymä (en grupp bestående av dessa)

Anbuden öppnades efter det att tidsfristen för inlämnande av anbud löpt ut.

### **Kontroll av anbudsgivarnas lämplighet och av att anbuden motsvarar anbudsförfrågan**

Den upphandlande enheten kontrollerade att de krav som ställdes på anbudsgivarnas lämplighet i anbudsförfrågan uppfylldes samt att anbuden motsvarade anbudsförfrågan.

Det konstaterades att FH Invest Oy:s anbud inte motsvarar anbudsförfrågan.

Enligt 113 § i upphandlingslagen ska anbudsförfrågan utarbetas så att det utifrån den är möjligt att lämna anbud som är jämförbara. En anbudsgivare ska i sitt anbud visa att den tjänst som erbjuds svarar mot kraven i anbudsförfrågan. Anbud som inte motsvarar anbudsförfrågan eller villkoren för anbudsförfarandet ska uteslutas ur anbudsförfarandet.

Enligt 114 § i upphandlingslagen ska den upphandlande enheten utesluta ur anbudsförfarandet sådana anbudssökande eller anbudsgivare som inte motsvarar lämplighetskraven.

Anbudet från anbudsgivaren FH Invest Oy motsvarade inte anbudsförfrågan i punkt 5.2. *Teknisk prestanda och yrkeskvalifikationer* i fråga om minimikravet på omfattningen av referensobjekt som krävs av anbudsgivaren. I anbudsförfrågan har krävts att:

*Anbudsgivaren ska under de senaste fem (5) åren (mottagandet har varit i oktober 2018 eller senare) ha som sina referenser minst två (2) nybyggnadsprojekt som är minst 2 000 br-m2 som planerats enligt finländska föreskrifter och anvisningar och som tagits emot med godkänt resultat vid tidpunkten för inlämnandet av anbudet. Av referenserna ska minst den ena ha varit byggd som SR-entreprenad (planera och bygg).*

*Båda referenserna ska vara enligt följande klassificeringar i Statistikcentralens Byggnadsklassificering 2018: 03 Affärsbyggnader, 04 Kontorsbyggnader, 05 Trafikbyggnader, 06 Vårdbyggnader, 07 Byggnader för samlingslokaler, 08 Undervisningsbyggnader, 09 Byggnader inom industrin och gruvindustrin, 10 Byggnader för energiförsörjning, 11 Byggnader för samhällsteknik eller 13 Byggnader för räddningsbyggnader.*

Det angivna referensobjektet har till sin omfattning varit 1500 brm2 enligt anbudsbiljetten i stället för minst 2000 brm2 som krävts och motsvarar således inte kravet i anbudsförfrågan.

Således motsvarar FH Invest Oy:s anbud inte anbudsförfrågan. Till följd av detta ska FH Invest Oy:s anbud uteslutas från jämförelsen av anbuderna.

Det konstaterades att FH Invest Oy inte uppfyller de lämplighetskrav som ställs på anbudsgivarna i förfrågningsunderlaget.

Det konstaterades att de övriga anbudsgivarna uppfyllde lämplighetskraven enligt anbudsfrågan.

Det konstaterades att de övriga anbuderna motsvarade anbudsfrågan.

### **Jämförelse av anbud**

Urvalskriterium är anbudens ekonomiska fördelaktighet där jämförelsekriterierna har varit följande:

Pris: viktning 100 %.

Priset har tillämpats som enda jämförelsekriterium vid fastställandet av ekonomisk fördelaktighet, eftersom kvaliteten har beaktats genom de omfattande och genomgripande minimikraven.

Jämförelsen av det ekonomiskt mest fördelaktiga anbudet presenteras i sin helhet i bilaga 1: Jämförelse av anbud.

### **Upphandlingsbeslut**

Avtalet om den SR-entreprenad som är föremål för upphandling ingås med den anbudsgivare som lämnat det ekonomiskt mest fördelaktiga anbud som uppfyller minimikraven enligt anbudsfrågan.

Det ekonomiskt mest fördelaktiga anbudet lämnades av Uudenmaan Rakennus & Putkitus Oy och Vexatec Oy, Ryhmittymä, som väljs som vinnare av anbudsförfarandet.

Upphandlingsdokumentens offentlighet

Upphandlingsdokumentens offentlighet styrs av lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999).

### **Befogenheter**

Det bestäms i 22 § i förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om upphandlingar, avtal och förbindelser som överskrider 5 000 000 euro och underskrider 10 000 000 euro samt om upphandlingsrättelser angående de ovannämnda.

### **Avtal**

Entreprenadavtalet ingås ännu inte när upphandlingsbeslutet meddelas, utan först när både den upphandlande enheten och den entreprenör som valts genom upphandlingsbeslutet har undertecknat det skriftliga entreprenadavtalet.

Med stöd av 129 § i upphandlingslagen kan entreprenadavtalet ingås tidigast 14 dagar (väntetid) från det att anbudsgivaren har fått eller anses ha fått del av beslutet och besväransvisningen.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

- välja för genomförande av SR-entreprenad för Lovisa räddningsstation följande entreprenör som enligt bilaga 1 Jämförelse av anbuderna lämnat det ekonomiskt mest fördelaktiga anbudet enligt anbudsförfrågan: Uudenmaan Rakennus & Putkitus Oy ja Vexatec Oy, Ryhmittymä,
- utesluta FH Invest Oy:s anbud ur anbudsförfarandet på basis av det som fastställts i beslutstexten ovan,
- befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att underteckna entreprenadavtalet och att göra nödvändiga korrigeringar och kompletteringar av teknisk natur i avtalshandlingarna och
- befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att besluta om verkställandet av avtalet och lösningarna i anslutning till det.

Paragrafen justeras genast.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade att

- välja för genomförande av SR-entreprenad för Lovisa räddningsstation följande entreprenör som enligt bilaga 1 Jämförelse av anbuderna lämnat det ekonomiskt mest fördelaktiga anbudet enligt anbudsförfrågan: Uudenmaan Rakennus & Putkitus Oy ja Vexatec Oy, Ryhmittymä,
- utesluta FH Invest Oy:s anbud ur anbudsförfarandet på basis av det som fastställts i beslutstexten ovan,
- befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att underteckna entreprenadavtalet och att göra nödvändiga korrigeringar och kompletteringar av teknisk natur i avtalshandlingarna och
- befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att besluta om verkställandet av avtalet och lösningarna i anslutning till det.

Paragrafen justerades genast.

---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 62, 24.05.2023**  
**Nämnden för ordnande av tjänster, § 105, 20.09.2023**  
**Områdesstyrelse, § 337, 21.12.2023**

**§ 337**

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (31.1.2023): Ordnande av primärvårdsjour som egen verksamhet**

IUHVA Dno-2023-254

**Nämnden för ordnande av tjänster, 24.05.2023, § 62**

Bilagor

1 Liite: Aloite valtuustoaloite yle- päivystys

Beredning och tilläggsinformation:

ansvarsområdesdirektör, hälsotjänsterna Carita Schröder

chefläkare Susanna Varilo

vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom

e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll i korthet**

I motionen konstateras det att ett mål i planen för ordnande av hälso- och sjukvård i Östra Nyland för åren 2018–2021 var att största delen av de brådskande behoven inom sjukvård på primärvårdsnivån sköts under vardagar, så att klienternas behov av att söka sig till så kallad samjour utanför tjänstetid minskar. Dessutom konstaterades det i planen för ordnande av hälso- och sjukvård att man bör undvika onödig patienttransport till sjukhusjour. Som mål var att erbjuda patienterna direkt hjälp hemma så att de inte i onödan skulle behöva söka sig till jour.

Motionsställaren understryker att en del av Östra Nylands hälsovårdsstationer använder redan HUS Diagnostikcentrums röntgen- och laboratorietjänster. Dessutom används samma slags snabbdiagnostikverktyg som vid samjouren. Ordnande av primärvårdsjour som egen verksamhet vid egna hälsostationer skulle också bättre betjäna den äldre befolkningens servicebehov och områdets vårdenheter om de behöver bedöma jourmässigt vårdbehov. Ordnande av primärvårdsjour som egen verksamhet skulle också dämpa kostnader.

I motionen föreslås att välfärdsområdet utreder möjligheten att ordna primärvårdsjour som egen verksamhet vid egna hälsovårdsstationer exempelvis vardagar fram till kl. 20 och lördagar kl.8–16, vilket skulle leda till minskat behov att söka sig till samjour vid Borgå sjukhus.

**Servicen i dagens läge**

Hälsostationerna i Östra Nylands välfärdsområde betjänar personer som behöver brådskande vård huvudsakligen vardagar från måndag till torsdag klockan 8-16 och fredagar klockan 8-15. Under andra tider erbjuds brådskande vård vid HUS samjour i

---

Borgå sjukhus. HUS har redan i flera år tagit hand om brådskande vård utanför tjänstetid.

HUS-bilddiagnostiks röntgen och laboratorium som är öppna under hela tjänstetiden finns i anslutning till tre hälsovårdsstationer.

### Slutsatser

Om resurser skulle allokeras utanför tjänstetid skulle det leda till allt mindre resurser för verksamhet under tjänstetid. Det är redan nu utmanande att få tillräckliga resurser för verksamhet under tjänstetid. En stor orsak till resursbristen är bashälsovårdens rekryteringsproblem. Enligt en kalkyl gjord i februari 2023 var endast lite över 60% av tjänsteförhållandena enligt personalplanen besatta med läkare i tjänsteförhållande. Efter tidpunkten har situationen försämrats ytterligare. Delvis har man kunnat komplettera resursbristen med köpta läkartjänster men trots det är resursfördelningen för verksamhet under tjänstetid underdimensionerad och räcker inte till dess utvidgande utanför tjänstetid. Förpliktelsen att ha jour utanför tjänstetid kunde ytterligare öka rekryteringsutmaningarna och orsaka att de som nu är i tjänsteförhållande skulle söka jobb på annat håll.

En motsvarande situation gäller också sjukskötarresurserna. De nationella rekryteringsutmaningarna är synliga och snabba förändringar är inte att vänta. Man strävar efter att korrigeras resursbristen med hjälp av köpta tjänster, men det är inte heller tillräckligt för att helt och hållet avhjälpa bristen. Att få tag på och förankra kompetent personal för med sig stora utmaningar för verksamhetens utveckling. Utvidgningen av brådskande mottagningars öppettider skulle också förutsätta en resursökning för biträdande personal och stödtjänster.

Den framtida vårdgarantin orsakar också kraftigt ökade behov av läkar- och sjukskötarresurser. För att uppfylla vårdgarantin vid sidan om de funktionella ändringarna beräknas det i Östra Nylands välfärdsområde behövas minst sex läkare och åtta sjukskötare. Dessutom växer resursbehoven för munhälsovård, som också hör till vårdgarantin.

För tillfället belastas hälsovårdscentralernas brådskande mottagningar särskilt av halvbrådskande besök av klienter som behöver regelbunden service. Ett tillräckligt antal mottagningstider finns inte tillgängliga i deras Egenteam, som är utsett för deras behov. I framtiden, i och med den åldrande befolkningen, kommer behovet av Egenteam att växa avsevärt från det nuvarande. I området (Näse hälsovårdsstation) håller ett pilotförsök för en teammodell på att starta, som har som målsättning att till multiprofessionella team överföra ansvaret för vårdhelheten av kunder som behöver regelbunden service. Målsättningen är att på så sätt reducera enskilda besök på akutmottagningen samt i samjouren.

I välfärdsområdet pågår också den Digitala vårdcentralens planering (Digital välfärd) och dess start är under hösten 2023. Startfasens primära mål är att reducera primärhälsovårdens kundbelastning genom att överföra en del av kontakterna, bedömningarna om vårdbehovet, mottagningsbesöken och vårdstigar till den Digitala vårdcentralen. Den Digitala vårdcentralen kommer att betjäna kunder också på kvällar och lördagar. Detta kommer för sin del att påverka också på

akutmottagningens och särskilt på samjourens kundströmmar utanför tjänstetid, fastän nödvändiga jourmässiga besök fortfarande kommer att skötas på ställe.

Om välfärdsområdet tog hand om primärhälsovårdens jourverksamhet i allt större grad skulle detta förutsätta också förlängda öppettider för HUS-bilddiagnostiks röntgenundersökningsenheter och HUS-laboratoriums provtagningsställen. Det kunde vara krävande eftersom resursproblem är kända också bland laboratorie- och röntgenpersonal.

Primärhälsovårdens nuvarande akutmottagningar som är öppna tjänstetid fungerar allmänt taget väl och största delen av de personer som behöver ifrågavarande tjänst får vård under mottagningstiderna och med nuvarande resurser. Dessutom pågår för tillfället betydande funktionella förändringar som har som mål att svara på den allt stramare vårdgarantin och ett ökat behov på tjänster (utvecklandet av Egenteam och Digital välfärd). Men tanke på helheten är det förnuftigt att processerna för brådskande och icke-brådskande vård effektiveras och även annat samarbete samt gemensam utveckling med arrangören av HUS samjour fortsätter. Östra Nylands välfärdsområde anser att det i detta skede inte finns behov att ytterligare utreda primärvårdsjour som egen verksamhet.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

Omröstning: JA = grundförslag NEJ = ändringsförslag

### **Mötesbehandling**

#### **JA**

Micaela Röman  
Pehr Sveholm  
Roy Harkimo

#### **NEJ**

Anna-Mari Eloranta  
Irmeli Hoffrén  
Johanna Aaltonen  
Juha Kittilä  
Markus Pietikäinen  
Pamela Stenberg  
Sanna Kivineva  
Tero Suominen  
Tove Munkberg

Ledamoten Markus Pietikäinen lade, understödd av ledamot Irmeli Hoffrén och ledamot Tove Munkberg, fram att ärendet remitteras till ny beredning.

I omröstningen fick grundförslaget 3 röster, ändringsförslaget 9 röster.

---

## Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade efter omröstning att remittera ärendet för ny beredning.

---

## Nämnden för ordnande av tjänster, 20.09.2023, § 105

### Bilagor

1 Liite: Eriävä mielipide - Bilaga: avvikande mening

Beredning och tilläggsinformation:  
ansvarsområdesdirektör hälsotjänster Carita Schröder  
chefläkare Susanna Varilo  
vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom  
controller Fredrik Forssell

eöpost: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

## Bakgrund till återremitteringen

Ärendet återremitterades för ny beredning, eftersom nämnden för ordnande av tjänster ansåg att man i svaret inte alls hade motiverat vissa utsagor i svaret och att en utredning av kostnaderna inte hade gjorts med tillräckligt stor grundlighet så att det skulle framgå vilka kostnader det i motionen föreslagna alternativet skulle medföra ifall det omsattes i praktiken. I återremissen lyftes fram uppfattningen att arbete vid jouren är lockande för yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården och att ordnande av jour i välfärdsområdets egen regi skulle kunna fungera som attraktions- och hållfaktor då det gäller personalen. Således fann man att det inte existerade någon grund för påståendet att skyldigheten att vara jourhavande efter tjänstetid skulle medföra ytterligare utmaningar för rekryteringen av läkare och leda till att personer i redan tillsatta tjänster skulle börja flytta på sig i annan riktning. Välfärdsområdet hade inte heller utrett möjligheten att utföra samma slags samarbete med Helsingfors universitet som med HUS. Vid vissa enheter inom HUS tillgodoräknas jourarbete inom allmänmedicin i den obligatoriska tjänstgöringen i primärvård vid studier i det medicinska utbildningsområdet.

I diskussionerna i nämnden lyftes det också fram att ordnande av jour i egen regi vid de egna hälsostationerna också bättre skulle betjäna den äldre befolkningens servicebehov och även områdets omsorgsenheter, om det visar sig att omsorgsenheterna utför en jourmässig bedömning av vårdbehovet. Det vore också ägnat att minska oändamålsenliga transporter till sjukhusjouren.

Nämnden uppfattade det också som oklart vad som avsågs med assisterande personal och stödtjänster. Om man med det avser laboratorie- och röntgentjänster så är det en dålig motivering, eftersom man i motionen redan hade konstaterat att jourverksamhet kan genomföras med hjälp av snabbtest och att det inte är många patienter i den allmänmedicinska samjouren som behöver bilddiagnostik för att bekräfta en diagnos. I glesbygden finns många jourtjänster inom primärvården där bilddiagnostiktjänster inte är tillgängliga.



---

I återremissen kom det också fram att Borgå sjukhus köper läkararbetskraft för samjouren av privata serviceproducenter och att dessa läkares språkkunskaper ofta inte svarar mot det tvåspråkiga välfärdsområdets språkliga behov. Om verksamheten sköttes i egen regi så skulle man bättre trygga invånarnas möjlighet att få tjänster på sitt modersmål. Dessutom borde man satsa på en utvidgning av jourverksamheten, eftersom HUS har kommit med varningar om en stängning av den östnyländska jouden.

### **Personalens syn på saken**

Läkare i ledande ställning och de serviceansvariga vid Östra Nylands välfärdsområde utredde intresset bland läkare och vårdpersonal för utökade öppettider inom en primärvårdsjour som ordnas i egen regi och för arbete där. Det framgick av svaren att ett sådant koncept av samma typ förut hade testats i kommunernas och HUS:s samfällt ordnade samjour och att man hade avstått från denna på grund av att det inte fungerade och på grund av personalens missnöje. Personalen misstänker att detsamma skulle ske också i detta föreslagna alternativ på grund av att man vore tvungen att flytta verksamheten till Näse hälsocentral och att den enhetens resurser inte skulle komma att räcka till, utan personal från andra hälsocentraler skulle bli tvungen att övergå till att arbeta i Borgå under jourtider. En utökning av jouden skulle också föra med sig ytterligare utmaningar också då man ser till användningen av datasystem. Området använder tre olika datasystem och att övergå till arbete vid jouden vid en av välfärdsområdets övriga hälsocentraler skulle innebära att personalen också måste lära sig att använda ett annat datasystem. Praxis och datasystem vid de olika verksamhetsställena skiljer sig från varandra, vilket skulle orsaka ineffektivitet och missnöje.

Anställda lyfte också fram att om de hade önskat jobba även veckoslut så skulle de redan ha sökt sig till andra slags arbetsuppgifter. Inom läkarkåren var man inte heller intresserad av att arbeta vid välfärdsområdets nyligen grundade digitala social- och hälsovårdscentral, vars öppettider är i det närmaste identiska med de i motionen föreslagna öppettiderna, utan man är tvungen att starta upp verksamheten med hjälp av köpta tjänster. Läkarna noterade i sina svar dessutom att om några i personalen är intresserade av jourarbete så kan de göra det redan nu bland annat vid Borgå samjour genom att gå via ett bemanningsföretag. Borgå sjukhus köper samjourens läkararbetskraft av en privat instans, och det skulle även välfärdsområdet vara tvunget att göra.

### **Stödtjänster och assisterande personal**

I det ursprungliga svaret avsåg man med stödtjänster laboratorie- och bilddiagnostiktjänster och dessutom städningskostnader och bevakningstjänster. Förlängda öppettider och att hålla öppet också lördagar skulle enligt en utredning som lämnats av den renhållningsansvariga betyda att en hel, ny städare borde anställas. Normalt städas akutmottagningen på morgonen, men om öppettiderna förlängdes skulle det förutsätta att man mitt på dagen borde ha möjlighet att göra något slags mellanstädning. Det medför givetvis ökade kostnader och merarbete. Det vore också ytterst utmanande att genomföra en sådan mellanstädning, eftersom

kapacitetsutnyttjandet i akutmottagningens utrymmen ligger på en så hög nivå att genomförandet av en mellanstädning vore ytterst besvärligt. Det har varit svårt att rekrytera renhållningspersonal i vår region, och det är oklart om man kan hitta mera arbetskraft. Möjligen skulle man bli tvungen att köpa städningen utifrån, vilket i sin tur är ägnat att öka kostnaderna.

Förlängda öppettider med tonvikt på kvällar och veckoslut skulle med hänsyn till trygghandlet av patienternas och personalens säkerhet förutsätta en utökning av bevakningstjänsterna. Det nuvarande avtalet inbegriper dessa tjänster enbart på vardagar och till ett visst klockslag. Det är svårt att bedöma kostnadsökningens storlek, eftersom ett mera omfattande avtal förutsätter en ny upphandling med konkurrensutsättning.

Personalen var inte positivt inställd till att man skulle fungera utan laboratorie- och bildiagnostiktjänster på akutmottagningen. I allmänhet hänvisar man inte sådana patienter som i princip kan tänkas behöva laboratorieprov till enheter i glesbygden, men patienter som kommer till en centraliserad akutmottagning skulle man inte kunna avgränsa på samma sätt. Det är inte heller ekonomiskt lönsamt att bygga ut sådana tjänster vid välfärdsområdet i och med att de hursomhelst redan existerar inom HUS. Vidare lyfte överläkarna fram att man vid HUS:s samjour har möjlighet att genast konsultera specialister, vilket man inte har vid välfärdsområdet. Det i sin tur förbättrar patientsäkerheten och leder till en snabbare överflyttning till den specialiserade sjukvården.

### **Servicekedjorna i tjänster för äldre**

Vid akutmottagningen koncentrerar man sig på att vårda patienter som kommer dit. Med andra ord finns det särskilda servicekedjor för områdets omsorgsenheter och hemvårdspatienter samt för akut bedömning av deras vårdbehov. En del av de privata omsorgsenheterna köper sina läkartjänster från den privata sektorn, och också i fråga om de enheter där välfärdsområdet ordnar dessa tjänster köper välfärdsområdet tjänsterna av privata serviceproducenter. En stor del av välfärdsområdets egna omsorgsenheter har också köpt läkartjänsterna av privata aktörer. Läkarresursen vid hälsocentralen räcker inte heller till för att ta hand om hemvårdskunder, utan inom delar av välfärdsområdet köps deras läkartjänster av privata instanser. Dessa privatföretag erbjuder som en del av avtalet möjlighet för enheternas personal att konsultera läkare dygnet runt. Med andra ord behöver de inte konsultera hälsocentralen på tjänstetid eller samjouren under jourtid. Dessutom har man för dessa patienter upprättat proaktiva vårdplaner som vårdpersonalen följer när det sker förändringar i patientens tillstånd.

Dessutom har området ett mobilt sjukhus, LiiSa. Syftet med LiiSa är att minska oändamålsenligt utnyttjande av jourtjänster bland äldre personer samt genomförande av bedömningar av behov av sjukhus och av vårdbehovet samt att vården ska föras hem till patienten. LiiSa överför vid behov patienter till hemsjukhusvård, vilket betyder att man undviker att patienter flyttas fysiskt från en plats till en annan. Hemsjukhuset ger sjukvård dygnet runt hemma eller vid

---

omsorgsenheten åt patienter som annars vore i omedelbart behov av sjukhusvård. Sålunda vore utökade öppettider för primärvårdsjouren inte ägnade att underlätta äldre människors konsultationsbesök.

### **Samarbete med Helsingfors universitet**

Välfärdsområdets utbildningsöverläkare har utrett möjligheten att allmänmedicinskt jourarbete vid välfärdsområdets jour skulle tillgodoräknas i den obligatoriska tjänstgöringen i primärvård vid studier i det medicinska utbildningsområdet. Enligt det svar som man har fått är HUS Akuten ett särskilt verksamhetsställe där den som specialiserar sig arbetar helt, och då tillgodoräknas maximalt sex månader i form av specialiseringsperiod. Vid HUS Akuten finns också utbildade specialistutbildare till hands i jourarbetet. Det har inte välfärdsområdet, vilket innebär att universitetet inte godkänner denna typs tjänstgöring som utbildningsperiod vid Östra Nylands välfärdsområde.

### **HUS:s uppfattning om samjourens framtid**

Man bad också HUS berätta hur det ser på framtiden för Borgå sjukhus samjour, och enligt de personer som talade på HUS:s vägnar så har man nu inte diskuterat en nedläggning av verksamhetsstället. Dessutom har man för hela Nylands vidkommande börjat utveckla olika samarbetsmodeller. Primärvårdens och den specialiserade sjukvårdens gemensamma segmentgrupp för personer i arbetsför ålder har som mål att klargöra den helhet som bildas av användningen av jourtjänster i regionen. Det vore onödigt att nu träffa egna avgöranden som gäller Östra Nylands välfärdsområde, då helheten utreds i hela regionen och representanter för Östra Nylands välfärdsområde aktivt deltar i detta utvecklingsarbete.

Dessutom utreder en arbets- och styrgrupp tillsatt av social- och hälsovårdsministeriet nuläget vad gäller sjukhus och jourverksamhet inom den specialiserade sjukvården. Arbetsgruppen har till uppgift att utarbeta förslag om gradering, arbetsfördelning och samarbete i fråga om sjukhusen inom den specialiserade sjukvården och hälso- och sjukvård med jour dygnet runt. I utredningen evalueras bland annat befolkningens servicebehov, särdrag och kompetens i olika regioner, hur personalen räcker till i olika regioner samt kostnadseffekter.

Ledningen för Borgå sjukhus var också kritisk till feedbacken om språkkunskaperna bland läkarna vid samjouren. När det gäller problem med språkkunskaperna har HUS och de företag för köpta tjänster som HUS anlitar samma utmaningar som välfärdsområdet med rekrytering av läkare och övrig personal. Inte heller vid välfärdsområdet klarar man alltid helt av att trygga tillräcklig service på svenska för kunderna.

### **Tilläggsutredning om besöksvolym**

Akutmottagningarna vid områdets hälsocentraler sörjer för största delen av akutvården vid välfärdsområdet. Besöksantal under perioden 1.1–31.5.2023:

Veckodag	Klockan	Läkarbesök	Besök hos skötare
Vardag	8.00–16.00	10672	11387

Enligt uppgifter som fåtts från HUS har samjouren vid Borgå sjukhus under perioden 1.1–31.5.2023 haft sammanlagt cirka 3 500 besök på läkarmottagning och cirka 600 besök hos skötare. Sådana besök har ägt rum dygnet runt. Då man ser till de klockslag som föreslås i fullmäktigemotionen har besöken under perioden 1.1–31.5 infallit enligt följande:

Veckodag	Klockan	Besöksantal	Medeltal	Borgåbor
Vardag	15.00–20.00	1242	11,5	65 %
Lördag	8.00–16.00	630	30	62 %

I och med att andelen Borgåbor är klart över hälften både vardagskvällar och lördagar, och antalet besökare från andra kommuner är så litet, vore det inte förnuftigt att utöka jourens öppettider i någon annan östnyländsk kommun än Borgå. Ifall jourens öppettider utökades, borde verksamheten enbart koncentreras till Näse hälsocentral.

### Kostnader

Även om uppgifter som getts av HUS ger vid handen att patientvolymerna i genomsnitt är små vardagar klockan 15–20 och på lördagar, så behöver man vardagskvällar en läkare och två skötare till primärvårdsskiftet. På lördagar skulle det behövas en resurs på två läkare och fyra skötare. I och med att välfärdsområdet redan nu lider av arbetskraftsbrist i fråga om läkare och skötare, så vore välfärdsområdet tvunget att köpa denna resurs utifrån, vilket är ett ytterst dyrt alternativ jämfört med att verksamheten skulle kunna ordnas i egen regi.

#### Kostnadsjämförelse:

<b>Köpta tjänster</b>	1 läkare à 180,00	1 sjukskötare à 60,00	per vecka
Vardagar 1 läkare + 2 sjukskötare	5 h 900.00	600.00	7,500.00
Kvällstillägg 15 % (18–22)	2 h 54.00	72.00	630.00
Lördagar 2 läkare och 4 sjukskötare	8 h 2,880.00	1,920.00	4,800.00
Lördagstillägg 20 % (6–18)	8 h 576.00	384.00	960.00
<b>TOTALT</b>			<b>13,890.00</b>
<b>Tjänst i egen regi (som lön)</b>	1 läkare (månadslön) 7.000,00	1 sjukskötare (månadslön) 3.070,00	per vecka
Timlön	53.81	23.17	
Vardagar 1 läkare + 2 sjukskötare	5 h 269.06	231.66	2,503.63
Kvällstillägg 15 % (18–22)	2 h 16.14	27.80	219.72

Lördagar 2 läkare och 4 sjukskötare	8 h	861.00	741.32	1,602.32
Lördagstillägg 20 % (6-18)	8 h	172.20	148.26	320.46
<b>TOTALT</b>				<b>4,646.13</b>

Kostnader för stödtjänster:

Ifall öppettiderna för primärvårdsjouren utökades, skulle det dessutom behövas en städarens arbetsinsats.

<b>Tjänst i egen regi (som lön)</b>	1 Städare (månadslön) 2200.00 per vecka		
Timlön	16.91		
Vardagar 1 städare	5 h	84.56	422.81
Kvällstillägg 15 % (18-22)	2 h	5.07	25.37
Lördagar 1 städare	8 h	135.30	135.30
Lördagstillägg 20 % (6-18)	8 h	27.06	27.06
<b>TOTALT</b>			<b>610.54</b>

Bevakningstjänster

Det är svårt att uppskatta bevakningstjänsternas pris, eftersom en breddning av avtalet förutsätter genomförande av en upphandling med konkurrensutsättning. Kalkylen bygger på nuvarande timpriser, vilket betyder att de faktiska kostnaderna säkert vore högre än de som använts i kalkylen.

Kalkyl 1 Timpris 63,86

			Timpris	
Vardagar 16-20 (16-21) kvällstillägg kl. 18.00	5 h /dag	5 dagar /vecka	25 63,86	1 596,50
Lördagar (8-16) lördagstillägg	8 h/dag	1 dag/vecka	8 63,86	510,88
				2 107,38
			4	
			veckor	8 429,52

Totalt

En kalkyl utifrån nuvarande timpriser ger vid handen att en utökning av jourens öppettider skulle komma att kosta cirka 800 000 euro om året. I verkligheten är timpriset för den bemanningsarbetskraft som man avser att utnyttja på kvällstid eller lördagar säkert mycket högre än det nuvarande priset som gäller tjänstetid. Nedan kostnaderna i sammanfattning:

SAMMANFATTNING

	Vecka	Månad	År
Läkarkostnader	8226	32904	394848
Kostnader för skötare	5664	22656	271872

---

Städningskostnader	610	2440	29280
Bevakning	2107	8428	101136
<b>TOTALT</b>	<b>16607</b>	<b>66428</b>	<b>797136</b>

### Bedömning

Enligt en kalkyl som erhållits från HUS kostar ett besök hos en läkare vid samjouren 195 euro och ett besök hos en skötare 74 euro. Här nedan en lönsamhetskalkyl:

1.1.2023–31.5.2023	Besök	Pris	Totalt
<b>HUS:s besök totalt</b>	1 872		
Läkarnas andel	1 497	195	291 915
Skötarnas andel 20 %	375	74	27 750
			<b>319 665</b>
<b>Tjänst ordnad i egen regi</b>			<b>332 140</b>

Jour i egen regi är inte lönsamt.

### **Slutsatser**

Ordnande av akutvård är bara en av en hälsocentrals uppgifter bland många andra. Hälsocentralerna tillhandahåller hälso- och sjukvårdstjänster på primärnivå samt väsentligen tillhörande handlednings- och rådgivningstjänster. Utöver servicen följer och främjar hälsocentralerna befolkningens hälsa. Hälsocentralerna tillhandahåller förutom läkar- och skötarmottagning för personer som blivit sjuka eller som har en kronisk sjukdom också hälsorådgivning och gör hälsokontroller bland invånarna i regionen. Vidare sörjer man vid hälsocentralernas mottagningar för olika slags screeningundersökningar och vaccination. Utöver mottagning ordnas vård också genom särskilda multiprofessionella grupperns försorg.

Enligt den utredning som gjorts är det inte för närvarande ekonomiskt eller verksamhetsmässigt lönsamt att ordna primärvårdsjour i egen regi. Östra Nylands välfärdsområde anser att det inte finns behov att ytterligare utreda ordnande av primärvårdsjour i egen regi.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att för det beredning återremitterade svaret och den här ovan redovisade fortsättningsparagrafen avges som svar på fullmäktigemotionen.

### **Mötesbehandling**

---

Företrädaren för ungdomsfullmäktige Tristan Lindholm avlägsnade sig från mötet under behandlingen av detta ärende kl. 20.03.

**Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutade att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att för det beredning återremitterade svaret och den här ovan redovisade fortsättningsparagrafen avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

**Områdesstyrelse, 21.12.2023, § 337**

Bilagor

1 Liite: Aloite valtuustoaloite yle- päivystys

Beredning och tilläggsinformation:  
ansvarsområdesdirektör hälsotjänster Carita Schröder  
chefläkare Susanna Varilo  
vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom  
controller Fredrik Forssell

e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

**Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 63, 24.05.2023**  
**Områdesstyrelse, § 338, 21.12.2023**

**§ 338**

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (6.3.2023): Mobila social- och hälsovårdstjänster för Östra Nyland**

IUHVADno-2023-755

**Nämnden för ordnande av tjänster, 24.05.2023, § 63**

Bilagor

- 1 Bilaga: Motion Mobila social- och hälsovårdstjänster för ÖN
- 2 Liite: Aloite, liikkuvat sote palvelut Itä-Uudellemaalle

Beredning och tilläggsinformation:

ansvarsområdesdirektör, hälsotjänsterna Carita Schröder  
projektledare Jaana Forslund  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll i korthet**

I motionen konstateras att Östra Nylands befolkningsunderlag inte är tillräckligt stort för produktion av fasta närtjänster på alla ställen. Mobila social- och hälsovårdstjänster kunde vara ett bra alternativ för fasta väggar. Med hjälp av dem kunde man bättre producera invånartjänster i rätt tid och på rätt plats i de regioner där de är svåra att producera som närtjänster. I motionen föreslås att välfärdsområdet utreder behovet av mobila, flexibla och nya tjänster. Som exempel på mobila tjänster nämner motionärerna exempelvis rådgivningsbyråer, vaccinationer samt läkar-, sjukskötar- och fysioterapeutmottagningar.

**Servicen i dagens läge**

I Östra Nylands välfärdsområde har man identifierat ett behov av mobila tjänster. I Östra Nylands välfärdsområde har man redan genomfört en stor utredning om mobila social- och hälsovårdstjänster som en del av första fasen i Finlands program för hållbar tillväxt. I utredningen har man beskrivit Östra Nylands välfärdsområdes särdrag och -behov, olika modeller av mobila social- och hälsovårdstjänster som är i bruk och som pilotanvänts. Dessutom har man identifierat och beskrivit koncepten för de mest potentiella mobila tjänsterna. I utredningen användes en bred definition på mobila tjänster. Bakom tanken för definitionen för mobila tjänster var att den mobila tjänsten möjliggör, men inte begränsar tjänsteproduktionen endast till en mobil enhet. Alternativen för tjänsterna är:

1. Tjänsten produceras i en mobil enhet
2. Tjänsten produceras hos klienten
3. Tjänsten produceras på ett på förhand definierat ställe



---

Alla alternativen är i bruk för närvarande men mobila tjänster är fortfarande mer så kallad pop up-verksamhet.

### Slutsatser

I utredningen uppskattades med hjälp av tre olika utvärderingskriterier de mobila tjänsters lämplighet och samlade potential för Östra Nylands välfärdsområde. Dessa är 1) exempel på praktiskt genomförande, 2) Östra Nylands välfärdsområdes synpunkt samt 3) potentiellt mervärde för invånare och området. Den samlade potentialen presenterades på en skala med alternativen: mycket potential, en aning potential och lite potential. Enligt utredningen har de följande koncepterna mest potential för Östra Nylands välfärdsområde: en bil för social- och hälsovården, pop up-verksamhet för mun- och tandvården och en mobil enhet.

En allaktivitetsbil för social- och hälsovården skulle förbättra social- och hälsotjänsters tillgänglighet på glesbygden och erbjuda en mötesplats med låg tröskel särskilt för personer som är svåra att nå (såsom marginaliserade eller personer som lider av mentala problem eller missbruksproblem). Målet är att ge kunden genomgripande stöd och möjliggöra att mångsidiga tjänster kunde fås på ett ställe. Tjänsten skulle komma närmare kunderna, med andra ord till de ställen var kunderna rör sig. Man kunde också vidga verksamheten senare till att vara "en satellitenhet" eller en hybridmodell. Gällande hälsotjänsterna skulle mindre ingrepp passa till modellen (blodtrycksmätning, borttagning av stygn och mobil diagnostik m.m.), vaccinationer, klienthandledning och hälsorådgivning. Kunderna kunde också returnera hjälpmedel till bilen. I socialtjänsternas bilmodell skulle socialtjänsterna koncentrera sig på stöd av äldre och funktionsnedsatta människor med utredning av ärenden som har att göra med socialskydd samt användning av digitala utrustningar och fjärrutrustningar. Dessutom skulle man i socialtjänstens bil stöda människor som lider av mentala problem och missbruksproblem.

En pop up-enhet för mun- och tandvård reses i ett tomt utrymme, exempelvis ett klassrum. Munhygienisten som arbetar där har med sig en anordningsenhet i storleken av en resväska, som innehåller nödvändiga arbetsredskap (arbetsstol, lampa och vårdapparat samt andra nödvändiga instrument). Patientdatasystemet nås via en bärbar dator. Konceptet utnyttjas särskilt när det gäller periodiska undersökningar av skolelever. Ett sådant här besök är ett så kallat första besök och fortsatt vård utförs därefter vid tandklinik. Då kan också föräldrarna följa med. Konceptet har redan pilotanvänts lyckat i Borgå lågstadier, vilket hjälper i konceptets utbredning till hela välfärdsområdet.

Mun- och tandvårdens mobila enhet skulle erbjuda högklassig tandvård på hjul. Den mobila enheten skulle till utrustningsnivån likna ett fast driftställe och munhygienister, tandskötare och tandläkare kunde jobba där. I mindre kommuner kunde tjänsten ersätta mindre vårdenheter eller komplettera deras tillgänglighet. Man kunde dra nytta av den mobila enheten också i större utsträckning genom att föra tjänster också exempelvis till skärgården.

Andra fasen i Finlands program för hållbar tillväxt har startat 1.1.2023. Det är meningen att i andra fasen konkretisera koncepterna för de mobila tjänsterna och utarbeta en kostnadsutredning om verksamhetens igångsättning. Det är känt att

---

munhälsovårdens pop up-verksamhet kan utvidgas utan stora tilläggskostnader, men grundandet av en allaktivitetsbil och en mobil enhet för munhälsovård kräver i början en stor investering i ett fordon samt i utrustning och tillbehör inuti det. Dessa funktioner kräver naturligtvis också tilläggsresurser.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

## **Områdesstyrelse, 21.12.2023, § 338**

### Bilagor

1 Liite: Aloite, liikkuvat sote palvelut Itä-Uudellemaalle

Beredning och tilläggsinformation:

ansvarsområdesdirektör, hälsotjänsterna Carita Schröder  
projektledare Jaana Forslund  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 64, 24.05.2023**  
**Områdesstyrelse, § 339, 21.12.2023**

**§ 339**

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (1.1.2023): Screening för prostatacancer**

IUHVA Dno-2023-38

**Nämnden för ordnande av tjänster, 24.05.2023, § 64**

Bilagor

1 Bilaga: Motion om screening av prostatacancer

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ansvarsområdesdirektör, hälsotjänster Carita Schröder  
chefläkare Susanna Varilo  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll i korthet**

Det konstateras i motionen att prostatacancer är den mest allmänna cancerformen bland män i Finland och därigenom ett betydande folkhälsoproblem. Finland har inget nationellt program för screening för prostatacancer. Motionsställaren misstänker att orsaken kan vara att experterna befarar att PSA-prov, som används för tidig upptäckt, medför upptäckt också av sådana fall av cancer som inte orsakar bekymmer under mannens livstid, men som ändå kan leda till överbehandling.

Det föreslås i motionen av välfärdsområdet tillsammans med HUS-sammanslutningen tillhandahåller och genomför ett program för screening för prostatacancer. Syftet vore att upptäcka och behandla kliniskt relevant cancer och att på så sätt minska den skada och den dödlighet som cancer orsakar.

**Nuläge**

Hälsa- och sjukvården vid Östra Nylands välfärdsområde utför massscreening i enlighet med statsrådets förordning. Screening för prostatacancer hör åtminstone tills vidare inte dit. Screening som hör till det nationella screeningprogrammet är screening för bröstcancer, livmoderhalscancer och tarmcancer i vissa åldersgrupper. Valet av dessa bygger på belägg för nytta med screening.

Det har konstaterats att organiserad screening som bygger på PSA-prov reducerar dödligheten orsakad av prostatacancer med cirka 20 procent bland män som har fyllt 55 år. Äldre män har ofta en latent cancer som inte ger upphov till symptom och som inte inverkar sänkande på livslängden. Upptäckt av sådana cancerfall leder till ökad sjukfrekvens (överdiagnosticering), och behandling av sådana fall medför besvär som försämrar livskvaliteten mer än den latent cancer.

I Finland pågår som bäst en ny randomiserad undersökning (ProScreen) angående screening för prostatacancer där PSA-mätning kompletteras med andra metoder. Det tar ännu några år innan vi får se resultat av denna forskning.

---

### Slutsatser

Ovan nämna svar gäller alltså enbart på ett generellt plan masscreening bland symptomfria män. På individnivå kan det på basis av läkarens bedömning finnas anledning att PSA-testa också symptomfria män, men då är det särskilt viktigt att läkaren gör bedömningen och individuellt går igenom med patienten fördelarna och nackdelarna med tidig upptäckt av eventuell prostatacancer.

Tills vidare har man i Finland inte ansett det motiverat att starta masscreening, i synnerhet på grund av de negativa konsekvenserna för livskvaliteten. Därigenom anser inte heller Östra Nylands välfärdsområde att det i detta skede är på sin plats att börja bereda ett eget screeningprogram för prostatacancer. Situationen ses över på nytt senast då pågående undersökning om screening för prostatacancer (ProScreen) blir klar.

### Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

### Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

## Områdesstyrelse, 21.12.2023, § 339

### Bilagor

- 1 Liite: Aloite\_eturauhassyöväen\_seulontaohjelmasta
- 2 Bilaga: Motion om screening av prostatacancer

Beredning och tilläggsuppgifter:  
ansvarsområdesdirektör, hälsotjänster Carita Schröder  
chefläkare Susanna Varilo  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsen konstaterade att det är fråga om ett initiativ gjort av en medlem i välfärdsområdet och inte en fullmäktigemotion. Sålunda bör ärendet remitteras för ny beredning.

**Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade remittera ärendet för ny beredning.

---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 65, 24.05.2023**  
**Områdesstyrelse, § 340, 21.12.2023**

**§ 340**

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (24.1.2023): Precisering i strategin för äldreomsorg**

IUHVA Dno-2023-252

**Nämnden för ordnande av tjänster, 24.05.2023, § 65**

Bilagor

- 1 Liite: Aloite vanhusten hoidon strategian tarkennuksesta
- 2 Bilaga: Motion precisering i strategin för äldreomsorg

Beredning och tilläggsuppgifter:

resultatsenhetschef, tjänster för äldre, Netta Mäkinen  
ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre, Kirsi Oksanen  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll i korthet**

I motionen framförs en precisering i strategin för äldreomsorg så att äldre personer som behöver serviceboende kan anvisas en vårdplats i hemkommunen. I motionen konstateras att för närvarande kan en äldre person som flyttar från eget hem till serviceboende kan hamna flytta från sin hemkommun till ett okänt servicecenter, antingen tillfälligt eller permanent. Det kan orsaka längtan, rädsla, osäkerhet, sociala problem, hälsoproblem, snabba negativa förändringar i hälsotillståndet. Enligt motionen ska man inte flytta den äldre långt bort från den bekanta omgivningen till en annan kommun.

**Hurdan är servicen i dag**

Inom Östra Nylands välfärdsområde produceras serviceboende med heldygnsomsorg både som egen service och genom köpta tjänster. Det finns enheter för serviceboende med heldygnsomsorg i alla kommuner inom Östra Nylands välfärdsområde. Den egna servicen omfattar ca 65 % av all serviceboende med heldygnsomsorg.

Den nationella riktlinjen är att äldre personer kan bo hemma och få all den service de behöver där. Vid behov ordnas servicen som heldygnsomsorg. Hemvård och gemenskapsboende utvecklas ständigt så att de motsvarar boendebehoven av äldre personer.

Serviceboende med heldygnsomsorg är ett alternativ om personen inte kan bo hemma eller i gemenskapsboende med hjälp av hemvård och annat stöd. Behovet av serviceboende med heldygnsomsorg utvärderas genom en bedömning av servicebehovet. Utvärderingen utförs i välfärdsområdets multiprofessionella SAS-arbetsgruppen (SAS från finskans Selvitä-Arvioiden-Sijoi). Ifall klienten uppfyller kraven för tjänstens beviljande, beviljas hen tillgång till tjänsten. När tjänsten beviljas frågar man efter klientens och de anhörigas åsikter och önskemål gällande vart den äldre placeras, och de tas i beaktning i mån av möjlighet.

---

Enligt 18 § i lagen om stödjande av den äldre befolkningens

funktionsförmåga och om social- och hälsovårdstjänster för äldre (28.12.2012/980) ska beslutet om beviljande av annan än brådskande socialservice fattas utan ogrundat dröjsmål efter att en ansökan har inkommit. Beslutet ska verkställas senast tre månader efter det att ärendet inleddes. På Östra Nylands välfärdsområde har den genomsnittliga väntetiden för serviceboende med heldygnsomsorg varit 34 dygn under de senaste sex (6) månaderna.

Om den sökande inte tar emot den boendeserviceplats som hen erbjuds, upphör kravet på placering inom tre (3) månader som krävs av äldreomsorgslagen.

### Slutsatser

Vid beviljande av serviceboende med heldygnsomsorg tas klientens och de anhörigas önskemål i beaktan, och man strävar efter att uppfylla dem i mån av möjlighet. Om det inte är möjligt att erbjuda en plats i ett serviceställe inom tidsfristen enligt äldreomsorgslagens 18 §, kan man vara tvungen att placera personen i ett annat serviceställe inom Östra Nylands välfärdsområde. Valet av serviceställe för serviceboende med heldygnsomsorg grundar sig alltid på klientens helhetssituation, och målet är att säkerställa en säker miljö och säker service för klienten. En del av välfärdsområdets enheter är till exempel specialiserade på att sköta personer med svåra minnessjukdomar. Detta kan påverka valet av enhet.

### Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

### Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

## Områdesstyrelse, 21.12.2023, § 340

### Bilagor

1 Liite: Aloite vanhusten hoidon strategian tarkennuksesta

Beredning och tilläggsuppgifter:

resultatsenhetschef, tjänster för äldre, Netta Mäkinen  
ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre, Kirsi Oksanen  
e-post fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

**Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.



---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 92, 06.09.2023**  
**Områdesstyrelse, § 341, 21.12.2023**

**§ 341**

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige: Fortbildning för återvändande skötare som hoppat av från vårdbranschen**

IUHVADno-2023-756

**Nämnden för ordnande av tjänster, 06.09.2023, § 92**

Bilagor

- 1 Bilaga: Fullmäktigemotion - Fortbildning för återvändande skötare som hoppat av från vårdbranschen
- 2 Liite: Valtuustoaloite - Sote-alalta pois vaihtaneiden hoitajien työhönpaluu täydennyskoulutus

Beredning och tilläggsuppgifter:

vårdarbetsdirektör: Heli Sjöblom, heli.sjoblom2(at)itauusimaa.fi  
FUUIK-chef Mari Seppänen, etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll i korthet**

Det konstateras i motionen att det bland dem som övergått från vårdbranschen till andra arbetsuppgifter finns personer som skulle kunna vara intresserade av att återvända till vårdarbetet. I deras fall utgörs problemet av föråldrade kunskaper och färdigheter. Det föreslås i motionen att Östra Nylands välfärdsområde börjar erbjuda avlönad utbildning för skötare som önskar återgå till sitt gamla yrke.

**Bakgrund till motionssvaret**

Det har getts ut en hel del, också från varandra avvikande utredningar, undersökningar och bedömningar angående skötarnas branschbyte och avsikter att byta bransch. Bland annat undersökningar gjorda av Tehy, Finlands Sjukskötare och Arbetshälsoinstitutet ger vid handen att det är vanligt att skötare umgås med tankar på att byta bransch. Samtidigt har antalet yrkesutbildade personer som bett att deras yrkesrättigheter ska raderas ökat flerfaldigt. Ett betydande antal kompetenta personer träder under nästa decennium också ut ur arbetslivet genom pensionering. Man bör visserligen minnas att mångt vårdproffs uttryckligen önskar fortsätta att delta i arbetslivet också efter att de uppnått pensionsåldern. (Andelen minst 65 år gamla löntagare i vårdbranschen var i Nyland 1,29 procent, Statistikcentralen 2018.)

Enligt en bedömning som gjorts vid arbets- och näringsministeriet (2021) är det 21 000–27 000 personer som hoppat av från vårdbranschen. Vårdproffs kan också få arbete som helt motsvarar deras utbildning och kompetens i någon annan bransch (bl. a. förvaltnings- och utbildningsuppgifter) eller övergå inom vårdbranschen eller mellan sektorerna till andra uppgifter. I så fall är det inte fråga om ett branschbyte, även om förändringarna är betydelsefulla med tanke på arbetskraftssituationen.

---

Enligt arbets- och näringsministeriets branschrapport (2023) är många vårdproffs också arbetslösa trots den ständiga arbetskraftsbristen. Det är en målgrupp som läroanstalterna har vänt sig till och försökt locka tillbaka till vårdbranschen. Bland annat har yrkeshögskolan Turun ammattikorkeakoulu med finansiering från NTM-centralen under flera års tid ordnat fortbildning omfattande 30 studiepoäng för personer med sjukskötarexamen som är arbetslösa eller som står utanför arbetskraften. Fortbildning av samma slag har erbjudits också vid yrkeshögskolan LAB-ammattikorkeakoulu (30 sp), yrkeshögskolan Lapin ammattikorkeakoulu (30 sp) och yrkeshögskolan Metropolia (15 sp). Under de senaste åren har intresset bland personer med sjukskötarexamen för utbildning avsedd för arbetslösa eller sådana som står utanför arbetskraften varit ganska litet till exempel enligt uppgifter från Turun ammattikorkeakoulu. Personer som återgår till arbete i vårdbranschen och som behöver fräscha upp sina kunskaper hänvisas för närvarande i huvudsak via öppna yrkeshögskolan till studier där de genomför delar av examensutbildningen. På det sättet kan man beakta både dem som är på arbetsmarknaden och de arbetslösa som återvänder till branschen.

Rätten att utöva yrket fortsätter att vara giltig, även om man har lämnat vårdbranschen, men så som det konstaterats i motionen kan föråldrade kunskaper och färdigheter utgöra en hög tröskel för återgång till att utöva yrket. Samtidigt är det få som söker till självständig fortbildning förrän de är säkra på att ha en arbetsplats. En lösning skulle kunna vara att de som överväger att återvända till vårdbranschen har tillgång till en introduktionsväg som är längre än vanligt och som omfattar uppträskning av kunskaper och färdigheter bland annat i fråga om läkemedelsbehandling, dokumentation, infektionsbekämpning och kliniskt vårdarbete.

I stället för att försöka reda ut hur många det är som lämnat vårdbranschen vore det av betydelse att ta reda på hur många av dem det är som vore beredda att återvända till ordnandet av tjänster och till arbete med uppgifter inom vård och omsorg. Att hitta och nå ut till dessa personer eller att ens reda ut hur många de är, är emellertid nästan omöjligt, eftersom största delen av dem inte längre hör till exempel till fackliga organisationer, och exempelvis välfärdsområdena har inga registeruppgifter om eventuella återvändande.

Då det gäller vårdbranschens håll- och dragningskraft bör man göra allt som någonsin kan göras, eftersom det bland annat enligt finansministeriets bedömning under nästkommande 15 år kommer att behövas uppemot 200 000 nya anställda i vårdbranschen. Tonläget i den diskussion som förs i massmedierna är delvis negativt, och bland annat resursbristen samt inkonsekvensen mellan avlöning och svårighetsgrad leder till att yrkeskunniga personer lämnar vårdarbetet och till minskad dragningskraft hos branschen. Att känna igen vårdarbetets belastningsfaktorer (etiska och kognitiva) och att ingripa i dem är också nyckelfrågor i fråga om att förebygga att anställda träder ut ur arbetslivet i förtid. Fortsättningsvis är upplevelsen av meningsfullhet i arbetet den viktigaste orsaken till att söka sig till branschen, vilket skulle kunna tas tillvara som en tillgång då arbetsförhållandena, ledandet och möjligheterna att utföra arbetet utvecklas.

---

En partiell lösning på arbetskraftsbristen är också att utnyttja arbetskraftens rörlighet inom EU:s medlemsstater och att samtidigt öka arbetskraftsinvandringen. Tillräckliga språkkunskaper och erkännande av yrkeskvalifikationer är emellertid frågor som är besvärligare att lösa än frågan om uppträning av yrkeskunskaperna.

### Slutsatser

Att inom läroanstaltssamarbetet starta en avgiftsfri fortbildning för yrkesutbildade personer som återvänder till vårdbranschen förutsätter fortsatt utredning i synnerhet i fråga om kartläggningen av behovet. Det är emellertid besvärligt att hitta och nå ut till målgruppen. Läroanstaltssamarbete avseende fortbildning vore ägnat att möjliggöra uppträning av kompetensen på ett högklassigt och tidsenligt sätt, och att friska upp den latent yrkeskickligheten vore också billigare än att utbilda nya proffs. Med hänvisning till behovet bör man emellertid beakta att läroanstalterna för närvarande i huvudsak hänvisar dem som överväger ett återvändande till öppna studievägar.

Det är av primär betydelse att vi lyckas säkerställa att de proffs som återgår till vårdarbetet ges en tillräckligt omfattande introduktion, där man beaktar uppträningen av eventuellt föråldrade kunskaper och färdigheter. Det görs till en del av arbetet med att göra modeller för och att utveckla introduktionsplanerna och tas upp till diskussion i samarbetet med läroanstalterna.

### Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avgas som svar på fullmäktigemotionen.

### Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avgas som svar på fullmäktigemotionen.

---

## Områdesstyrelse, 21.12.2023, § 341

### Bilagor

1 Liite: Valtuustoaloite - Sote-alalta pois vaihtaneiden hoitajien työhönpaluu täydennyskoulutus

2 Bilaga: Fullmäktigemotion - Fortbildning för återvändande skötare som hoppat av från vårdbranschen

Beredning och tilläggsuppgifter:

vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom, heli.sjoblom2(at)itauusimaa.fi

FUUIK-chef Mari Seppänen, fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 120, 25.10.2023**  
**Områdesstyrelse, § 342, 21.12.2023**

**§ 342**

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige: Bibehållande av 25 år som åldersgräns för eftervård inom barnskyddet vid Östra Nylands välfärdsområde**

IUHVA Dno-2023-3583

**Nämnden för ordnande av tjänster, 25.10.2023, § 120**

Bilagor

1 Liite: Valtuustoaloite 29.08.2023 lastensuojelun jälkihuollon ikäraja.

Beredning och tilläggsuppgifter:  
direktör för socialt arbete Hanna Kaunisto  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll**

Gröna fullmäktigegruppen vid Östra Nylands välfärdsområde har 29.8.2023 lagt fram en motion om bibehållande av 25 år som åldersgräns för eftervård inom barnskyddet vid välfärdsområdet. Enligt det nya regeringsprogrammet kommer åldersgränsen för eftervård att sänkas till 23 år, och i motionen föreslås det att Östra Nylands välfärdsområde skulle bibehålla servicen för eftervårdsungdomar upp till 25 års ålder oförändrad avvikande från lagändringen.

**Svar på motionen**

Östra Nylands välfärdsområde har med anledning av regeringens proposition yttrat följande (utdrag ur utlåtandet):

Östra Nylands välfärdsområde anser att åldersgränsen inte borde sänkas från nuvarande 25 år. Forskning visar att ungdomar som varit i eftervård lätt blir utslagna från utbildning och arbetslivet och att det stöd de får inom tjänster för vuxna inte är tillräckligt. Ungdomar som omfattas av barnskyddet är i särskilt sårbar ställning, eftersom de ofta inte får sådant stöd av sina föräldrar eller sina tidigare vårdnadshavare som andra ungdomar får. Ungdomarna behöver hjälp långt in i vuxen ålder, och de behöver människor som stöder dem.

Ifall reformen genomförs borde övergångsperioden enligt välfärdsområdets uppfattning vara längre än föreslaget. Välfärdsområdenas servicenätverk söker ännu sin form efter vårdreformen, och därigenom medför en snabb förändring i form av en avveckling av eftervårdstjänster en ytterligare ökad risk för att ungdomarna hamnar utanför servicenätverket. Med hänsyn till de ungdomar som är i eftervård och som i många fall har fått uppleva ett flertal förändringar i sitt liv är det av särskilt stor betydelse att det finns förutsägbarhet i ens liv och att besluten är beständiga. En övergångsbestämmelse på ett halvt år bör därigenom anses som särskilt kort med tanke på kundernas specialbehov. Då man ser till övergången vore det önskvärt att inte redan överenskomna eftervårdsplaner skulle behöva ändras, och därför vore en övergångsperiod på

---

åtminstone ett år nödvändig. Därigenom skulle välfärdsområdena också ha tid att försöka säkerställa att andra socialvårdstjänster hinner utveckla tillräckliga processer för de ungas behov.

Att begränsa eftervård till dem som är under 23 års ålder kan också komma att medföra avsevärda kostnader för socialvårdssystemet senare, eftersom marginaliserade ungdomar orsakar samhället betydande kostnader med multiplikatoreffekt. Den ekonomiska nytta som kan erhållas är alltså inte nödvändigtvis bestående. Östra Nylands välfärdsområde rekommenderar således inte att åldersgränsen ska sänkas.

Välfärdsområdets uppfattning om en höjning av åldersgränsen för eftervård sammanfaller med motionsställarnas. I detta stadium av lagberedningen är det för tidigt att slå fast hur välfärdsområdet ska agera i en sådan situation. Det är ännu osäkert vilken författningstextens slutliga utformning blir, och välfärdsområdet väntar på att lagstiftningen ska färdigställas. Ifall åldersgränsen sänks till 23 år kommer välfärdsområdet att följa gällande lagstiftning. Möjligheten att stödja ungdomar i eftervård bör emellertid framdeles granskas inom hela servicesystemet, och det bör utformas möjligheter att erbjuda ungdomar i eftervård individuellt stöd allt efter deras behov. Lagändringen behöver inte innebära att servicen upphör, utan effektiviserat stöd kan också tillhandahållas med stöd av socialvårdslagen.

### **Beslutsförslag**

tf. social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

## **Områdesstyrelse, 21.12.2023, § 342**

### **Bilagor**

1 Liite: Valtuustoaloite 29.08.2023 lastensuojelun jälkihuollon ikäraja.

Beredning och tilläggsuppgifter:  
direktör för socialt arbete Hanna Kaunisto  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

**Mötesbehandling**

Ordförande Mikaela Nylander föreslog att ärendet remitteras för ny beredning.

**Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade remittera ärendet för ny beredning.

---

§ 343

**Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)**

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutförteckningar:

**Förvaltningsdirektör**

Upphandlingsbeslut:

§ 30 Pukkilan hyvinvointikeskus Onnin terveystasoston ja Onninkotien puhtauspalveluhankinta, 08.12.2

**Välfärdsområdesdirektör**

Upphandlingsbeslut:

§ 142 Suomen Radiologikeskus Oy:ltä hankittavat mammografiaseulontatutkimukset, 13.12.2023

§ 145 Nordic Healthcare Group Oy:ltä hankittava muutosten toimeenpanon tuki, 19.12.2023

Personalbeslut:

§ 134 Kahdeksan ohjaajan nimikkeen muuttaminen turvakodin ohjaajan nimikkeeksi, 08.12.2023

§ 135 Vastaavan depressiohoitajan nimikkeen muuttaminen vastaavan sairaanhoitajan nimikkeeksi, 08.12.2023

§ 136 Palveluvastaavan nimikkeen muuttaminen vastaavan terveydenhoitajan nimikkeeksi, 08.12.2023

§ 137 Valvomopäivystäjän nimikkeen muuttaminen tilannekeskuspäivystäjän nimikkeeksi, 08.12.2023

§ 138 Vastaavan ohjaajan työsuhteen lakkauttaminen, 08.12.2023

§ 141 Rakennuttajainsinööri toimen perustaminen kiinteistöpalveluihin, 12.12.2023

Allmänna beslut:

§ 140 Konserni- ja strategiapalveluiden johtajien toimivallan siirto, 12.12.2023

§ 144 Valtuustoryhmien toiminnan tukeminen, SDP, 18.12.2023

**Beslutsförslag**

Ordförande:

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar för kännedom tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll och besluter att inte utnyttja sin övertagningsrätt enligt välfärdsområdeslagens 97 §.

**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade för kännedom tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll och beslutade att inte utnyttja sin övertagningsrätt enligt välfärdsområdeslagens 97 §.



**§ 344**

**Övriga ärenden**

Medlemmarna i Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse behandlar övriga ärenden.

**Beslutsförslag**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse antecknar övriga ärenden för kännedom.

**Mötesbehandling**

Till protokollet antecknades att ledamot Fred Henriksson avlägsnade sig från mötet kl. 20.02 under behandlingen av det här ärendet.

Välfärdsområdesstyrelsen har 7.12.2023 mottagit ett brev, som behandlas i delegationen för personalärenden.

**Beslut**

Antecknades för kännedom.

---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 137, 13.12.2023**  
**Områdesstyrelse, § 345, 21.12.2023**

**§ 345**

**Utövande av övertagningsrätt gällande nämnden för ordnande av tjänsters beslut § 137**  
**Justering av servicesedelns värde, personlig assistans**

IUHVAADno-2023-3999

**Nämnden för ordnande av tjänster, 13.12.2023, § 137**

Beredning och tilläggsinformation:  
resultatenhetschef Maritta Koskinen  
ledande juristen Salla Paavilainen  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Östra Nylands välfärdsområde har 1.6.2023 tagit i bruk en servicesedel för personlig assistans. Servicesedelens värde och dess struktur har ändrats så att de är enhetliga inom Östra Nylands välfärdsområde. Vid fastställandet av värdet har man beaktat de landsomfattande riktlinjerna vid olika välfärdsområden. I Östra Nyland har man slagit fast den personliga assistansen värde i överensstämmelse med den allmänna linjen och värdet av Helsingfors stads servicesedel.

Personlig assistans har köpts och köps mycket i Sibbo och i Borgå. Priset på de köpta tjänsterna varierar mellan 34 euro och 95 euro/timme. Servicesedeln har före välfärdsområdets tillkomst varit i användning i Lovisa och i Askola, och dess värde var då 29 euro/timme. I Borgå har man haft i bruk en servicesedel, men utnyttjandet har inte varit stort.

Ett kollektivavtal om personliga assistans för de assistenter som omfattas av Hetaförbundets arbetsgivarmodell har ingåtts för perioden 1.10.2023–30.4.2025. Genom kollektivavtalet höjdes lönen för personlig assistans där arbetsgivarmodellen tillämpas. Det ökar trycket också på en höjning av servicesedelns värde.

Beträffande servicesedelns värde har det kommit feedback från serviceproducenterna om att det med nuvarande löne- och kostnadsnivå är för lågt. Av den anledningen har serviceproducenterna vägrat producera tjänster för kunder som har beviljats servicesedel. Servicesedeln är ett flexibelt och ur kostnadssynvinkel rimligt sätt att ge kunderna olika slags möjligheter att utnyttja service. Dess värde kan inte vara för litet, men inte heller orimligt ur välfärdsområdets synvinkel. Genom att höja servicesedelns värde kan man utöka serviceproduktionen, och kunderna har möjlighet att få service på ett mångsidigare sätt.

Vi föreslår att servicesedelns värde justeras enligt följande:

nytt/€	gammalt+tillägg/€	
Mån–Fre 06.00–18.00	26,50	23,00+3,50
Mån–Fre 18.00–21.00	28,50	25,00+3,50
Mån–Fre 21.00–00.00	31,00	28,00+3,00

---

Mån-Fre 00.00–06.00	32,00	28,00+4,00
Lördag 06.00–18.00	30,00	26,00+4,00
Lördag 18.00–21.00	32,50	29,00+3,50
Lördag 21.00–00.00	45,00	45,00
Lördag 0.00–06.00	45,00	45,00
Söndag 06.00–18.00	42,50	39,00+3,50
Söndag 18.00–21.00	44,00	41,50+2,50
Söndag 21.00–00.00	46,00	45,00+1,00
Söndag 0.00–06.00	45,00	45,00

### Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutar föreslå välfärdsområdesstyrelsen att styrelsen godkänner att servicesedeln har ett värde enligt det som anges här ovan från och med 1.1.2024.

Paragrafen justeras genast.

### Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesstyrelsen att styrelsen godkänner att servicesedeln har ett värde enligt det som anges här ovan från och med 1.1.2024.

Paragrafen justerades genast.

---

## Områdesstyrelse, 21.12.2023, § 345

Tilläggsinformation:

förvaltningsdirektör Camilla Söderström  
camilla.soderstrom1@itauusimaa.fi

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde har 13.12.2023 § 137 beslutat föreslå välfärdsområdesstyrelsen att styrelsen godkänner servicesedelns värde för personlig assistans från och med 1.1.2024. Paragrafen justerades omedelbart.

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan beslutar nämnden för ordnande av tjänster om enhetliga servicekriterier, inkomstprövade klientavgifter och värdena på servicesedlar inom social- och hälsovården i enlighet med den plan för ordnande som välfärdsområdesfullmäktige har godkänt. Beslutanderätten är sålunda hos nämnden, inte välfärdsområdesstyrelsen.

Eftersom nämnden för ordnande av tjänster inte längre sammanträder före årsskiftet har välfärdsområdesdirektören 20.12.2023 i enlighet med 97 § i lagen om

välfärdsområden beslutat utöva sin övertagningsrätt gällande nämnden för ordnande av tjänsters beslut 13.12.2023 § 137. Sålunda kan välfärdsområdesstyrelsen besluta om servicesedelns värde för personlig assistans så att beslutet träder i kraft från och med 1.1.2024.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar upphäva nämnden för ordnande av tjänsters beslut 13.12.2023 § 137 och beslutar godkänna servicesedelns värde för personlig assistans i enlighet med den ovan refererade beredningen till nämnden för ordnande av tjänster 13.12.2023 § 137. Beslutet träder i kraft 1.1.2024.

Paragrafen justeras omedelbart.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade ta för behandling nämnden för ordnande av tjänsters beslut 13.12.2023 § 137 och beslutade upphäva ifrågavarande beslut. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade dessutom remittera ärendet för ny beredning.

---

## § 346

### Inrättande av tjänster som ingår i budgeten för år 2024

IUHVA Dno-2023-3277

#### Bilagor

- 1 Henkilöstösuunnitelma 2023-2024\_Konsernipalvelut
- 2 Henkilöstösuunnitelma 2023-2024\_Pelastuslaitos
- 3 Henkilöstösuunnitelma 2023-2024\_Sosiaali- ja terveystalvelut

Beredning och tilläggsinformation:  
förvaltningsdirektör Camilla Söderström  
camilla.soderstrom1@itauusimaa.fi

Den 12 december 2023 godkände områdesstyrelsen § 132 i budgeten för Östra Nylands välfärdsområde för år 2024. I budgeten ingick ändringar av personal för koncerntjänster och branscher och som anges i budgetboken och dess personalplansbilagor. Områdesstyrelsen har behandlat personalplanen i samband med budgetbehandlingen den 26.10.2023 § 271.

Enligt 26 § förvaltningsstadgen beslutar områdesstyrelsen om inrättande och avskaffande av tjänster, om inte inrättande av en tjänst faller under områdesfullmäktiges jurisdiktion enligt lag eller förvaltningsstadgan Enligt 53 § i förvaltningsstadgan inrättas anställningarna av områdesdirektören, som också beslutar om behörighetskraven.

Tjänsterna och ändringar som berör tjänsterna som inkluderats i budgetplanen förs till områdesstyrelsen för att godkännas. Välfärdsområdesdirektören inrättar anställningsförhållandena enligt personalplanen.

#### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Områdesstyrelsen beslutar att grunda de tjänster som specificerats i bilagorna samt godkänna titeländringarna.

#### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att inrätta de tjänster som specificerats i bilagorna samt godkänna titeländringarna.

Paragrafen justerades omedelbart.

---

### Anvisning för begäran om omprövning

§332, §333, §334, §335, §346

### Anvisning för begäran om omprövning

Välfärdsområdeslagen 139 §

Den som är missnöjd med detta beslut kan begära omprövning skriftligt. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

### Rätt att begära omprövning

Omprövning får begäras av:

- den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)
- välfärdsområdets medlem

### Tidsfrist för begäran om omprövning

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska lämnas in till Östra Nylands välfärdsområdes registratur senast under tidsfristens sista dag innan registraturen stänger.

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

En medlem i välfärdsområdet anses ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet.

Dagen för delfåendet räknas inte med i tidsfristen för begäran om omprövning. Om den sista dagen för omprövningsbegäran infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får omprövning begäras den första vardagen därefter.

### Omprövningsmyndighet

Omprövning begärs hos Östra Nylands välfärdsområdes styrelse och de nämnder och sektioner till vilken vederbörande tjänsteinnehavares beslut är underordnad.

Omprövningen levereras till registraturen.

Kontaktinformation och besöksadress:

Östra Nylands välfärdsområdes registratur

WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån, 06100 Borgå

E-post: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

Registraturen är öppen måndag–fredag kl. 9-15.

### **Omprövningsbegärens form och innehåll**

Omprövning ska begäras skriftligt. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I omprövningsbegäran ska uppges:

- det beslut i vilket omprövning begärs
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs.

I omprövningsbegäran ska dessutom uppges namnet på den som har begärt omprövning samt personens hemkommun, postadress och telefonnummer.

Om omprövningsbeslutet får delges som ett elektroniskt meddelande ska också e-postadress uppges.

### **Protokoll**

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos Östra Nylands välfärdsområdes registratur (kirjaamo(at)itauusimaa.fi).

---

## Anvisning för begäran om omprövning

§336

### Anvisning för begäran om omprövning

En part som är missnöjd med detta beslut kan söka ändring i beslutet genom att yrka på upphandlingsrättelse eller genom att anföra besvär hos marknadsdomstolen eller bådadera.

Enligt vad som föreskrivs i lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016, hädanefter upphandlingslagen) får man söka ändring i beslut som gäller en offentlig handling eller något annat avgörande i upphandlingsförfarandet genom att yrka att den upphandlande enheten gör en rättelse (hädanefter upphandlingsrättelse), eller så kan ärendet föras till marknadsdomstolen genom besvär.

## 1 ANVISNINGAR OM UPPHANDLINGSRÄTTELSE

### Rätt att yrka på upphandlingsrättelse

En anbudsgivare som har deltagit i ett anbudsförfarande eller en anbudssökande som har inlämnat en anbudsansökan, eller den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part), får skriftligen yrka på upphandlingsrättelse hos den upphandlande enheten.

### Tid för att yrka på upphandlingsrättelse

En part ska framställa yrkande inom 14 dagar efter att ha fått del av den upphandlande enhetens beslut eller avgörande.

Överklagande till marknadsdomstolen hindrar inte att upphandlingsrättelse yrkas. Anhängiggörande och behandling av ett yrkande på upphandlingsrättelse påverkar inte den tidsfrist under vilken en part med stöd av upphandlingslagen kan söka ändring genom besvär hos marknadsdomstolen.

Om beslutet har delgetts med användning av den elektroniska kontaktinformation som anbudssökanden eller anbudsgivaren har meddelat den upphandlande enheten, anses mottagaren ha fått del av beslutet den dag det elektroniska meddelandet står till mottagarens förfogande i dennes mottagarapparat på ett sådant sätt att meddelandet kan hanteras.

Om beslutet har delgetts i ett vanligt brev, anses anbudssökanden eller anbudsgivaren ha fått del av beslutet den sjunde dagen efter att brevet sändes, om inte anbudssökanden eller anbudsgivaren visar att delgivningen har skett vid en senare tidpunkt.

Dagen för delfåendet räknas inte med i tiden för yrkande på upphandlingsrättelse. Om tidsfristens sista dag infaller på en helgdag, själv-ständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får upphandlingsrättelse yrkas den första vardagen därefter.



## Myndighet hos vilken upphandlingsrättelse yrkas

Upphandlingsrättelse yrkas hos den myndighet som har gjort upphandlingsbeslut i Östra Nylands välfärdsområde.

Post- och besöksadress: WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån.  
06100 Borgå  
E-postadress: kirjaamo(at)itauusimaa.fi  
Öppettider för registraturen mån – fre kl. 9.00 - 15.00

## Form och innehåll

Ett yrkande på upphandlingsrättelse anhängiggörs skriftligen genom att det uppges:

- vilket beslut eller avgörande av den upphandlande enheten som yrkandet på upphandlingsrättelse gäller
- hurdan upphandlingsrättelse som yrkas i beslutet eller
- avgörandet på vilka grunder upphandlingsrättelse yrkas i beslutet eller avgörandet.

Elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I yrkandet på upphandlingsrättelse ska antecknas namnet på den som yrkar på rättelse och den kontaktinformation som behövs för att ärendet ska kunna skötas. Om ändringssökandens talan förs av hans eller hennes lagliga företrädare eller ombud eller om någon annan person har upprättat yrkandeskriften, ska även denna persons namn och kontaktinformation uppges i yrkandet.

Till yrkandet på upphandlingsrättelse ska bifogas de handlingar som den som yrkar på rättelse åberopar till stöd för sina yrkanden, om de inte redan tidigare har lämnats in till myndigheten.

## Protokoll

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos Östra Nylands välfärdsområdes registratur.

Post- och besöksadress: WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån.  
06100 Borgå  
E-postadress: kirjaamo(at)itauusimaa.fi  
Öppettider för registraturen mån – fre kl. 9.00 - 15.00

## 2 BESVÄRSANVISNING TILL MARKNADSDOMSTOLEN

### Besvärsrätt

---

En anbudsgivare, en anbudssökande som har inlämnat en anbudsansökan eller den som saken gäller kan föra ärendet till marknadsdomstolen för behandling.

### **Besvärstid**

Besvär ska anföras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Vid upphandlingar som överstiger EU-tröskelvärdena ska besvär anföras inom 30 dagar från delfåendet av beslutet, om den upphandlande enheten har ingått ett upphandlingskontrakt med stöd av 78 § 3 punkten i upphandlingslagen utan att iakttä vältetiden.

Besvär ska lämnas in senast sex månader efter att upphandlingsbeslutet har fattats, om parten har fått del av upphandlingsbeslutet och upphandlingsbeslutet eller besvärсанvisningen har varit väsentligen bristfälliga.

Om beslutet har delgetts med användning av den elektroniska kontaktinformation som anbudssökanden eller anbudsgivaren har meddelat den upphandlande enheten, anses mottagaren ha fått del av beslutet den dag det elektroniska meddelandet står till mottagarens förfogande i dennes mottagarapparat på ett sådant sätt att meddelandet kan hanteras.

Om beslutet har delgetts i ett vanligt brev, anses anbudssökanden eller anbudsgivaren ha fått del av beslutet den sjunde dagen efter att brevet sändes, om inte anbudssökanden eller anbudsgivaren visar att delgivningen har skett vid en senare tidpunkt.

Anhängiggörande av en upphandlingsrättelse påverkar inte den tidsfrist inom vilken en part har rätt att överklaga hos marknadsdomstolen genom besvär.

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.

### **Besvärsmyndighet**

Besvär ska anföras hos marknadsdomstolen.

Adress: Banbyggargvägen 5,  
00520 Helsingfors  
E-postadress: markkinaoikeus(at)oiikeus.fi

---

Faxnummer: 029 564 3314  
Telefonnummer: 029 564 3300  
Öppettider för registraturen: mån-fre 8.00-16.15

### **Besvärens form och innehåll**

Besvären ska anföras skriftligen. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I besvären, som ska riktas till besvärsmyndigheten, ska uppges

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

I besvären ska ändringssökandens namn och hemkommun uppges. Om ändringssökandens talan förs av hans eller hennes lagliga företrädare eller ombud eller om någon annan person har upprättat besvärsskriften, ska även denna persons namn och hemkommun uppges i besvären.

I besvären ska vidare uppges den postadress och det telefonnummer som ska användas för meddelanden i saken till ändringssökanden.

Ändringssökanden, den lagliga företrädaren eller ombudet ska underteckna besvären. Ett elektroniskt dokument behöver ändå inte kompletteras med en underskrift, om dokumentet innehåller uppgifter om avsändaren och om det inte finns anledning att betvivla dokumentets autenticitet och integritet.

### **Till besvären ska bifogas**

- det beslut i original eller kopia i vilket ändring söks genom besvär
- intyg över vilken dag beslutet har delgetts eller någon annan utredning över när besvärstiden har börjat
- de handlingar som ändringssökanden åberopar till stöd för sina yrkanden, om de inte redan tidigare har lämnats till myndigheten.

### **Underrättelse till den upphandlande enheten om anförandet av besvär**

Ändringssökanden eller hans eller hennes företrädare ska skriftligen underrätta den upphandlande enheten om att ärendet förs till marknadsdomstolen. Underrättelsen ska lämnas in senast då besvären över upphandlingen lämnas in till marknadsdomstolen. Meddelandet skall ges till: Registraturen i Östra Nylands välfärdsområde.

Post- och besöksadress: WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån., 06100 Borgå

E-postadress: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

### **Rättegångsavgift**

Rättegångsavgifterna, som tas ut för behandling av ett ärende i marknadsdomstolen bestäms enligt lagen om domstolsavgifter (1455/2015), enligt Justitieministeriets förordning om justering av de avgifter som nämns i 2 § i lagen om domstolsavgifter (1122/2021) och enligt Justitieministeriets förordning om vissa ansökningsavgifter vid domstolar 2022–2024 (1123/2021).

För behandling av tvistemål, ärenden som gäller ändringssökande och andra rättskipningsmål tas i marknadsdomstolen ut en rättegångsavgift på 2120 euro.

Om värdet av en upphandling i ett ärende som gäller offentlig upphandling är minst 1 miljon euro, är behandlingsavgiften 4240 euro. Om värdet av upphandlingen är minst 10 miljoner euro, är behandlingsavgiften 6350 euro.

**Besvärsförbud**

§326, §327, §328, §329, §330, §331, §337, §338, §339, §340, §341, §342, §343, §344,  
§345

**Besvärsförbud**

Omprövning får inte begäras eller kommunalbesvär anföras i fråga om beslut som endast gäller beredning eller verkställighet.

Lagrum: § 141 lagen om välfärdsområdet.