
Tidpunkt 06.11.2024, kl 16:45 - 20:12

Mötesplats Itä-Uudemaan pelastuslaitos, Ruiskumestarinkatu 2, 06100 Porvoo / Räddningsverket i Östra Nyland, Sprutmästaregatan 2, 06100 Borgå

Behandlade ärenden

- § 112 Mötets laglighet och beslutförhet**
- § 113 Val av protokolljusterare**
- § 114 Godkännande av föredragningslistan**
- § 115 Sosial- och patientombudets halvårsrapport 2024**
- § 116 Östra Nylands välfärdsområdes delårsrapport 1-9/2024**
- § 117 Kvartalsrapport 1.7. - 30.9.2024 /social- och hälsovårdssektorn**
- § 118 Välfärdsområdets rådgivningsbyråplan för åren 2024-2025**
- § 119 Regional välfärdsplan för barn och unga åren 2024-2025**
- § 120 Förslag om att slopa gratis preventivmedel för 20-25-åringar**
- § 121 Lägesrapport om elevhälsan oktober 2024**
- § 122 Hälsocentralsjukhustjänster, profilering av avdelningarna**
- § 123 Servicenätsutredningen: Utlåtande av nämnden för ordnande av tjänster**
- § 124 Begäran om omprövning gällande tillsättande av befattning som sjukskötare**
- § 125 Nämndens för ordnande av tjänster mötestidtabell våren 2025**
- § 126 Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)**
- § 127 För kännedom**
- § 128 Aktuella ärenden**
- § 129 Övriga ärenden**

Närvarande medlemmar

Micaela Röman, jäävi /jävi § 123, ordförande
Jarkko Haverinen
Irmeli Hoffrén
Juha Kittilä, § 112-118 & § 123, avlägsnade sig 17:48
Sanna Kivineva
Meri Lohenoja, jäävi /jävi § 123
Tove Munkberg
Markus Pietikäinen
Pamela Stenberg
Pehr Sveholm, jäävi /jävi § 123
Sanna Tiivola, suppleant

Övriga närvarande

Marja Lahti-Elers, johdon assistentti /ledningens assistent, sekreterare
Maija Aatelo, § 112 - 123 & § 125-129, vammaisneuv. ed. / repr.för rådet för pers. m.
funktionsnedsätt.
Juha Huotari, § 112-123, vanhusneuvoston edustaja /representant för äldrerådet,
avlägsnade sig 19:45
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoimintajohtaja /social- och hälsovårdsdirektör
Arto Kujala, §123 & § 115-129, aluehallituksen edustaja /välfärdsområdesstyrelsens
representant, anlände 17:12
Kirsi Oksanen, vast.aluejoht.(lkäönt. palv.) /ansv.omr.dir. (tjänst. för äldre)
Carita Schröder, vast.aluejoht.(terv.palv.) /ansv.omr.dir. (häls.vårdstjänst.)
Hanna Kaunisto, vs. vastuualuejohtaja (perhe- ja sos. palv.) /tf.
ansvarsområdesdirektör (familje- och sociala tjänster)

Frånvarande

Anna-Mari Eloranta, 1:a vice ordförande
Roy Harkimo
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör
Mikaela Nylander, aluehallituksen pj. /välfärdsområdesstyrelsens ordf.
Tero Suominen

Signaturer

Micaela Röman
Ordförande

Marja Lahti-Elers
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Tove Munkberg
§ 123 puheenjohtaja / § 123 ordförande

Jarkko Haverinen

Tove Munkberg

Pöytäkirja on sähköisesti allekirjoitettu
/Protokollet är elektroniskt undertecknat

Framläggning av protokollet

Östra Nylands välfärdsområdes websidor.

Tiden för begäran om omprövning är 19.11. - 10.12.2024.

§ 112

Mötets laglighet och beslutförhet

Mötets lagenlighet och beslutförhet konstateras.

Enligt välfärdsområdets förvaltningsstadga (144 §) ska möteskallelsen skickas tre dagar före mötet. Inom samma tid ska det informeras om mötet på välfärdsområdets webbplats i det allmänna datanätet (145 §).

Kallelsen har skickats till ledamöterna 01.11.2024 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

Beslutsförslag

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster förrättade namnupprop och konstaterade vilka ledamöter som meddelat förhinder och vilka ersättare som kallats till mötet och konstaterade att mötet är lagenligt sammankallat och beslutfört.

§ 113

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

Nämnden för ordnande av tjänster väljer Jarkko Haverinen och Tove Munkberg till mötets protokolljusterare.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster valde enhälligt Jarkko Haverinen och Tove Munkberg till mötets protokolljusterare.

§ 114

Godkännande av föredragningslistan

De ärenden som behandlas vid nämnden för ordnande av tjänsters möte har på förhand meddelats genom en möteskallelse med åtföljande föredragningslista.

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

Beslutsförslag

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar att godkänna föredragningslistan till arbetsordningen vid sammanträdet.

Mötesbehandling

Social- och hälsovårdsdirektören föreslog att ändra arbetsordningen på mötet så, att efter § 114 Godkännande av föredragningslistan behandla § 123

Serviceutredningen: Utlåtande av nämnden för ordnande av tjänster.

Nämnden godkände enhälligt ändringsförslaget.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt att godkänna social- och hälsovårdsdirektörens ändringsförslag som arbetsordning för mötets dagordning.

§ 115

Social- och patientombudets halvårsrapport 2024

IUHVAADno-2024-4103

Bilagor

1 Liite: Sosiaali- ja potilasasiavastaavan puolivuotiskatsaus 2024

Beredning och tilläggsuppgifter:
social- och patientombudet Anette Karlsson
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Fram till 1.10. Social- och patientombudets uppgift är att arbeta för att främja kundens och patientens rättigheter. Ombudet följer hur kundernas rättigheter och ställning utvecklas inom välfärdsområdet och avger årligen en redogörelse om det till välfärdsområdesstyrelsen. Östra Nylands välfärdsområde har gått in för att ta vara på social- och patientombudets statistik i välfärdsområdets utvecklingsarbete. Av den anledningen publiceras halvårsvis en rapport som föreläggs nämnden.

Social- och patientombudet har bistått 165 kunder från januari till augusti 2024.

Socialombudets halvårsrapport

Sammanlagt togs det kontakt 156 gånger, varav 28 fall gällde minderåriga barn.

Språket hos den som tog kontakt var vanligtvis finska (70 procent). Det näst vanligaste språket var svenska (21 procent). I några fall tog man kontakt på ett annat språk. I vissa fall var ombudet tvunget att anlita tolk.

I fråga om beslut och avtal var den vanligaste orsaken att ta kontakt missnöje med de beslut som fattats. I fråga om bemötande var den vanligaste orsaken att kunden upplevde att han eller hon inte hade blivit hörd. Den näst vanligaste orsaken var upplevelsen av negativt bemötande. I fråga om handläggningstider var den vanligaste orsaken att ta kontakt att beslutet dröjde. Mest togs det kontakt om närståendevården, vuxensocialarbetet, färdtjänsten och barnskyddet samt funktionshindersservicens kundhandledning och bedömningar.

Patientombudets halvårsrapport

Sammanlagt togs det kontakt 121 gånger, av vilka fyra (4) gällde minderåriga barn.

Patienterna eller de som tog kontakt uttryckte sig oftast på finska. I resten av fallen var språket svenska. I några fall är det på grund av ett tekniskt fel inte känt på vilket språk det togs kontakt.

Då man ser till alla fall där det togs kontakt gällde de flesta ärendena välfärdsområdets hälsostationer, vilket är i linje med det förväntade, eftersom tjänsten i fråga har flest användare. Näst flest gånger togs det kontakt i anslutning till den specialiserade sjukvården, och de ärendena hänvisades till HUS:s patientombud. Problem med vårdkvaliteten och problem med väntetiderna till vård var den vanligaste orsaken att kontakta ombudet.

Anmärkningar

2024 hade det lämnats in 56 anmärkningar. I 39 anmärkningar gällde saken patientens rättigheter och i 17 anmärkningar kundens rättigheter inom socialvården. Den vanligaste orsaken att lämna in en anmärkning var upplevelsen av att ha blivit bemött på ett negativt sätt. Den näst vanligaste orsaken var problem med vården eller undersökningen och med genomförandet av behandlingen.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar för kännedom Östra Nylands välfärdsområdes social- och patientombuds halvårsrapport 2024.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade för kännedom Östra Nylands välfärdsområdes social- och patientombuds halvårsrapport 2024.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 239, 31.10.2024

Nämnden för ordnande av tjänster, § 116, 06.11.2024

§ 116

Östra Nylands välfärdsområdes delårsrapport 1-9/2024

IUHVADno-2024-1715

Välfärdsområdesstyrelsen, 31.10.2024, § 239

Bilagor

1 Liite_Osavuositarkaus 1-9_2024

2 Bilaga_Delårsrapport 1-9_2024

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

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

Paragrafen justeras genast

Beslut

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

Paragrafen justerades genast.

Nämnden för ordnande av tjänster, 06.11.2024, § 116

Bilagor

1 Liite_Osavuositiedustaus 1-9_2024

Beredning och tilläggsuppgifter:
ekonomidirektör Minna Sevón
forname.eftername(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2024.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2024.

§ 117

Kvartalsrapport 1.7. - 30.9.2024 /social- och hälsovårdssektorn

IUHVADno-2024-3395

Bilagor

1 Liite: Q3 kvarttaaliraportti 1.7.-30.9.2024

Beredning och ytterligare information:

ICT-utvecklingschef Jaana Forslund

fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

I 120 § i lagen om välfärdsområdet finns bestämmelser om välfärdsområdets skyldighet att producera information om välfärdsområdets verksamhet och ekonomi.

Rapporteringshelheten för informationshantering i Östra Nylands välfärdsområde har byggts upp under en lång tid och man har kunnat sammanställa information punktvis för olika informationsbehov. Teamet för kunskapsbaserat ledande sammanställer regelbundet nyckeltal från verksamheten, som kommer att ingå som en del av välfärdsområdets delårsrapport. Innehållet i denna sammanställning kommer att kompletteras och utvecklas ytterligare i samarbete med enhetscheferna och de professionella cheferna.

När man granskar siffrorna i rapporten bör man beakta följande faktorer som påverkar uppgifternas riktighet:

- Flera olika klient- och patientdatasystem som används i området gör det möjligt att samla in information på lite olika sätt, det vill säga all tillgänglig information är inte helt jämförbar.
- Det finns fortfarande en brokig dokumenterings- / statistikpraxis i området, vilket gör att alla uppgifter inte kommer upp korrekt i rapporterna.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar kvartalsrapporten för kännedom.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade kvartalsrapporten för kännedom.

Paragrafen justerades genast.

§ 118

Välfärdsområdets rådgivningsbyråplan för åren 2024–2025

IUHVAADno-2024-4018

Bilagor

- 1 Bilaga: Östra Nylands välfärdsområdes rådgivningsbyråplan 2024-2025
- 2 Liite: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen neuvolasuunnitelma 2024-2025

Beredning och tilläggsinformation:

tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och socialtjänster) Hanna Kaunisto
specialexpert Minna Mattila
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Bakgrund till rådgivningsbyråplanen

Det föreskrivs i 15 § i hälso- och sjukvårdslagen att välfärdsområdet varje fullmäktigeperiod ska utarbeta en regional rådgivningsbyråplan för tillhandahållandet av de rådgivningsbyråtjänster som välfärdsområdet ansvarar för. Den regionala rådgivningsbyråplanen ska godkännas i välfärdsområdesfullmäktige, och den ska ses över vid behov. Den regionala rådgivningsbyråplanen är en del av den regionala välfärdsplanen för barn och unga, och den har utarbetats för åren 2024–2025. I planen beskrivs välfärdsområdets rådgivningsbyråtjänster, deras situation och verksamhetsmodeller samt samarbetet med andra aktörer. Nästa plan utarbetas för hela fullmäktigeperioden.

Ordnandet av rådgivningsbyråtjänster inom välfärdsområdet

Rådgivningsbyråtjänsterna är lagstadgade, förebyggande, avgiftsfria för kunderna och tillgängliga för alla som väntar barn samt alla barn under skolåldern och deras familjer. Tjänsten möjliggör tidigt stöd för familjer på ett kostnadseffektivt och effektivt sätt. Rådgivningsbyråtjänsterna i östra Nyland utgörs av preventiv- och familjeplaneringsrådgivning samt mödra- och barnrådgivning. På den kombinerade mödra- och barnrådgivningen samarbetar en hälsovårdare och en läkare med familjen från moderns graviditet fram till läropliktens början.

Välfärdsområdet har år 2024 tio mödra- och barnrådgivningsenheter samt dessutom en separat preventiv- och familjeplaneringsrådgivning i Borgå. Rådgivningarna har öppet vardagar. På de minsta orterna är rådgivningen öppen en del av veckan. Rådgivningstjänsterna tillhandahålls i regel på tjänstetid, men vid behov är mottagningstiderna flexibla på ett familjeorienterat sätt. Familjeträning erbjuds i form av träning på distans. Till sin karaktär är rådgivningsbyråtjänsterna närservice och genomförs i regel i form av mottagning med fysisk närvaro. Det finns också telefonrådgivning och digitala tjänster, bland annat för tidsbokning.

Vid sidan av rådgivningen finns också bland annat rådgivningsbyråns familjehandledning, och beroende på servicebehovet kommer välfärdsområdets andra tjänster, såsom rehabilitering (talterapi, psykolog, neuropsykolog, ergoterapi,

fysioterapi), in för att stödja familjen. Det finns också rådgivning och handledning att tillgå, och man använder bland annat material från Psykporten samt webbskolan Perhepolku (Familjestigen) för föräldrar.

Rådgivningsbyråerna i en nära framtid

Nativiteten inom Östra Nylands välfärdsområde har sjunkit under åren 2022–2024. I samband med planeringen av servicenätet granskas också rådgivningsbyrånätets optimalitet och balans då man ser till behovet att koncentrera tjänsterna samt den fysiska tillgängligheten. Alla sätt att tillhandahålla tjänster kommer att bedömas utgående från den tillgängliga informationen. Rådgivningsbyråernas verksamhetsrutiner standardiseras. Utöver när servicen bör även de digitala och de mobila tjänsterna utvecklas. Det som innehållsmässigt förutsätter utveckling inom rådgivningsbyråtjänsterna under de kommande åren är en ökning av det multiprofessionella samarbetet samt en ökning av samarbetet med småbarnspedagogiken och organisationerna. Också att bättre beakta kunder som är i behov av särskilt stöd och bland annat att servicekedjan för personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning fungerar ända sedan barnet är i rådgivningsbyrååldern hör till målen och förutsätter även att personalens kunnande säkerställs så att barnens och familjernas särskilda behov ska tillgodoses.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar att föreslå områdesstyrelsen att godkänna Östra Nylands välfärdsområdes rådgivningsbyråplan (2024-2025).

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt föreslå områdesstyrelsen att godkänna Östra Nylands välfärdsområdes rådgivningsbyråplan (2024-2025).

§ 119

Regional välfärdsplan för barn och unga åren 2024–2025

IUHVADno-2024-4017

Bilagor

- 1 Bilaga: Östra Nylands välfärdsområdes välfärdsplan för barn- och unga 2024-2025
- 2 Liite: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma 2024-2025

Beredning och tilläggsinformation:

tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och socialtjänster) Hanna Kaunisto
spécialexpert Minna Mattila
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Bakgrund till planen

Välfärdsplanen för barn och unga utarbetas för att stödja arbete som främjar barns, ungas och familjers hälsa och välfärd. Med hjälp av planen identifieras och formuleras fenomen och bekymmer som gäller barns, ungas och familjers välfärd, och med hjälp av den planeras åtgärder som ska främja välfärden. Planen är också en sammanställning av regional information om barns, ungas och familjers välfärd som stöd för beslut och för ett målinriktat arbete. I välfärdsplanen för barn och unga identifieras och sammanförs olika aktörer som tillsammans främjar barns, ungas och familjers hälsa och välfärd i östra Nyland.

I främjandet av hälsa och välfärd ska välfärdsområdet samarbeta med kommunerna i sitt område och bistå dem med sin sakkunskap. Dessutom ska välfärdsområdet i främjandet av hälsa och välfärd samarbeta med andra offentliga aktörer, privata företag och allmännyttiga samfund som inom välfärdsområdets område utför hälso- och välfärdsfrämjande arbete. (6 § i ordnandelagen (612/2021)). Bestämmelser om innehållet i välfärdsplaner för barn och unga finns i 12 § barnskyddslagen (417/2007).

Både välfärdsområdets och kommunens välfärdsplan för barn och unga ska innehålla uppgifter om barns och unga personers uppväxtförhållanden och välfärdssituation inom området, åtgärder och tjänster som främjar barns och unga personers välfärd och förebygger problem i området, ordnande av samarbetet mellan olika myndigheter samt sammanslutningar och anstalter som producerar tjänster för barn och unga, samt om genomförandet och uppföljningen av planen. Välfärdsområdets välfärdsplan för barn och unga ska dessutom innehålla uppgifter om behovet av barnskydd inom området, resurser som ska reserveras för barnskyddet och servicesystemet inom barnskyddet.

Upprättande av planen inom välfärdsområdet

Det beslutades att en regional välfärdsplan för barn och unga ska utarbetas för åren 2024–2025, och nästa mera omfattande plan blir en del av den regionala välfärdsplan för åren 2026–2029 som ska framläggas för det nya fullmäktige. Framdeles är välfärdsplanen för barn och unga fyraårig och en del av den regionala välfärdsberättelsen och välfärdsplanen.

Beredningen av den regionala välfärdsplan för barn och unga som är i kraft fram till slutet av 2025 skedde genom samordning genomförd av tjänster för barn och unga samt en specialexpert på främjande av hälsa och välfärd. Grundarbetet för planen gjordes av de serviceansvariga vid enheten i fråga. I arbetet deltog genom diskussioner, workshoppar (en sådan där man funderade på fenomen och åtgärder för att främja barns och ungas välfärd) eller genom kommentarer rådgivningen, skol- och studerandehälsovården, elevhälsan, medicinsk rehabilitering, mun- och tandvården, tjänster för tidigt stöd, specialtjänster, barnskyddet, mental- och missbrukarvården samt boendeservicen, socialservice för personer i arbetsför ålder, funktionshinderservicen och utvecklingstjänsterna. Dessutom diskuterades planen och dess mål och åtgärder redan i ett tidigt skede med aktörer som företrädar social- och hälsovårdsorganisationer för barn och unga (Partnerskapsbordet), och de har kommenterat planen.

Kommunernas egna välfärdsplaner för barn och unga har beaktats i planen till den del de har varit tillgängliga. I alla kommunspecifika välfärdsgrupper för barn och unga har det inte heller funnits någon representation för välfärdsområdet, och samarbetsstrukturer har ännu inte bildats. Denna plan är begränsad till att behandla nuläget i fråga om främjandet av välfärden för barn och unga i välfärdsområdet. Utgående från det kan man börja utvidga samarbetet när målen har klarnat. Till ungdomsfullmäktiges sammanträde hann planen inte av skäl som sammanhänger med tidsplanen.

Planens mål och åtgärder

Målen och åtgärderna i planen har formulerats under prioriteringsområdena i den gällande regionala välfärdsplanen. Prioriteringsområdena är god hälsa, arbets- och funktionsförmåga, psykisk hälsa och hälsosamma levnadsvanor. Mera detaljerade mål har satts upp i enlighet med prioriteringsområdena.

I planen har man satt upp som mål bland annat att öka stödet för föräldraskap och att förbättra servicen för barn och unga så att den är rättidig och i samklang med behovet. Dessutom har man identifierat behovet av ett ökat multiprofessionellt samarbete mellan olika yrkespersoner inom välfärdsområdet och av ett ökat och effektiviserat samarbete med organisationer för att främja barns, ungas och föräldrars välfärd. Det måste också bildas samarbetsstrukturer som bidrar till att dessa mål nås.

Hur målen nås rapporteras våren 2025 i anslutning till den regionala välfärdsberättelsen. Beredningen av en ny, mera omfattande välfärdsplan för barn och unga för åren 2026–2029 inleds hösten 2024, och den kommer att vara en del av den regionala välfärdsplanen.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar föreslå välfärdsområdesstyrelsen att den regionala välfärdsplanen för barn och unga (2024–2025) ska godkännas.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesstyrelsen att den regionala välfärdsplanen för barn och unga (2024–2025) ska godkännas.

§ 120

Förslag om att slopa gratis preventivmedel för 20–25-åringar

IUHVADno-2024-4019

Beredning och tilläggsuppgifter:

tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och socialtjänster) Hanna Kaunisto
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Preventivrådgivningen erbjuder rådgivning om graviditetsprevention för individer och för par och ger dem möjlighet att få en lämplig preventivmetod. Tidsbokning krävs. Till rådgivningen om graviditetsprevention hör ett övergripande främjande av sexuell hälsa och tillhandahållande av sexualfostran. Personer under 25 år erbjuds gratis preventivmedel, vilket inbegriper piller, plåster, ringar, kondomer och långverkande preventivmedel. Utöver tjänster för graviditetsprevention omfattar preventivmedelstjänsterna också annan service som främjar sexuell hälsa.

Alla under 18 år är berättigade till gratis preventivmedel, men välfärdsområdena beslutar om utvidgningen av rätten. I Östra Nylands välfärdsområde har man erbjudit gratis preventivmedel för personer under 25 år. Områdets preventiv- och familjeplaneringsrådgivning sörjer för att rätten till gratis prevention uppfylls. Anslaget för gratis preventivmedel för år 2024 har varit 57 000 euro.

Endast en del av de unga utnyttjar rätten till gratis preventivmedel, men 65 procent av dem som gör det är under 20 år gamla. 45 procent är under 18 år. Enligt en undersökning gjord av ML Frida Gyllenberg (2020) kan gratis preventivmedel minska antalet aborter, särskilt i de yngre åldersklasserna. Bland 15–19-åringarna minskade aborterna med 36 procent, visade undersökningen. Bland de något äldre, personer mellan 20 och 24 år, minskade antalet aborter med 14 procent. I åldersgruppen 25–44-åringar var förändringen däremot inte statistiskt signifikant.

Om man sänker åldersgränsen för gratis preventivmedel till 18 år skulle man spara cirka 55 procent på läkemedel, det vill säga 31 350 euro. Denna lösning skulle sannolikt medföra ökade kostnader för aborter. Om man lägger åldersgränsen vid 20 år, skulle man spara cirka 35 procent, det vill säga 19 950 euro. Med tanke på unga personers utvecklingsstadium vore en åldersgräns på 20 år en mera hållbar lösning. Det bör också beaktas att preventiv- och familjeplaneringsrådgivningens tjänster i övrigt fortsätter att vara avgiftsfria även efter detta.

Beslutsförslag

Sosiali- ja terveysjohtaja:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar föreslå välfärdsområdesstyrelsen att gratis preventivmedel slopas för 20–25-åringar från och med 1.1.2025.

Mötesbehandling

Ledamot Meri Lohenoja understödd av ledamot Sanna Kivineva gjorde följande ändringsförslag:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar föreslå välfärdsområdesstyrelsen att gratis preventivmedel bibehålls för 20–25-åringar från och med 1.1.2025

Förslaget godkändes enhälligt.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesstyrelsen att gratis preventivmedel bibehålls för 20–25-åringar från och med 1.1.2025.

§ 121

Lägesrapport om elevhälsan oktober 2024

IUHVAADno-2024-4020

Bilagor

1 Liite: Opiskeluhuollon tilannekatsaus pj lautakunta 061124

Beredning och tilläggsinformation:

tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och socialtjänster) Hanna Kaunisto

fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Med elevhälsa avses främjande av elevernas och de studerandes välbefinnande, hälsa och säkerhet i skolan och läroanstalterna. Det omfattar skolans eller läroanstaltens gemensamma arbete för att öka de studerandes välbefinnande, men också ett brett utbud av tjänster, såsom skolhälsovård samt kurators- och psykologtjänster.

Elevhälsan regleras huvudsakligen genom lagen om elev- och studerandevård samt hälso- och sjukvårdslagen och dessutom genom den lagstiftning som gäller ordnandet av undervisningen. Elevhälsa kan vara både generellt inriktad och individuellt inriktad. Tjänsterna planeras och genomförs i samarbete med skolpersonalen, föräldrarna och andra intressentgrupper så att man ska kunna tillgodose individuella behov och stödja utveckling med betoning på helheten.

Välfärdsområdet ansvarar för tillhandahållandet av lagstadgade kurators-, psykolog- och hälsovårdstjänster för skolor och läroanstalter. Välfärdsområdet ska också bilda en regional samarbetsgrupp för elevhälsa och upprätta en regional elevhälsoplan.

Inom Östra Nylands välfärdsområde produceras tjänsterna i huvudsak av ansvarsområdet för familje- och socialtjänster. Tjänsterna har kunnat tryggas någorlunda väl i området, men det har under det senaste året förekommit rekryteringsutmaningar inom psykologtjänsterna. Avsaknaden av tjänster har kompensrats bland annat med köpta tjänster och genom att öka kuratorsresurserna i området. En konkurrensutsättning av psykologutredningarna håller också på att inledas. Samarbetet med kommunerna har ökat år 2024.

Parallellt med elevhälsan har man rekryterat ett regionalt team för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, vilket kom igång med arbetet i augusti 2024. Målet är att skapa en verksamhetsmodell genom vilken man kan förebygga att neuropsykiatriska utmaningar förvärras i skolorna och öka kompetensen i regionen för att stödja barn och unga. Teamets uppgift är också att ansvara för adhd-utredningarna och vid behov att ge vägledning så att man går i rätt riktning på servicestigen. Målet är också att förbättra hur man informerar barnfamiljerna och kommunicerar med dem om dessa frågor. Regionalt fungerar också fem psykiatriska sjukskötare, vars arbete har fokus på att stödja barns och ungas psykiska hälsa och på stöd och handledning med låg tröskel.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar att ge områdesstyrelsen ovannämnda för kännedom.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt att ge områdesstyrelsen ovannämnda för kännedom.

Paragrafen justerades genast.

§ 122

Hälsocentralsjukhustjänster, profilering av avdelningarna

IUHVAADno-2024-4130

Bilagor

1 Liite. tk-sairaalan osastojen tilastoja ja vaikutusten arviointi

Beredning och tilläggsuppgifter:
ansvarsområdesdirektör (hälsovårdstjänster) Carita Schröder
resultatenhetschef (hälsovårdscentralsjukhus) Pia Hellman
överläkare Meri Linna
utvecklingschef Heli Sjöblom
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

I det produktivitetsprogram som godkänts av fullmäktige för Östra Nylands välfärdsområde lyfts utvecklingsåtgärder i anslutning till primärvårdens sjukhusavdelningar fram på många punkter: utvecklande av de interna verksamhetsmodellerna (1.4b), förstärkning av rehabiliteringens roll (2.3b), effektivisering av utskrivningsverksamheten (3.4b), vårdgradering mellan den specialiserade sjukvården och primärvården (1.1b).

När det gäller utvecklande av de interna verksamhetsmodellerna pågår flera åtgärder på hälsocentralsjukhusets avdelningar, bland annat en regional standardisering och effektivisering av rehabiliterings- och utskrivningsrutinerna, utvecklande av den dagliga ledningen av avdelningarna och granskning av avdelningarnas profilering. Målet med utvecklandet av sjukhusavdelningarnas interna verksamhetsmodeller är i produktivitetsprogrammet att minska behovet av vårdavdelningsplatser. Indikatorer utöver antalet vårdplatser är bland annat andelen vårddagar vid primärvårdens vårdavdelningar då det gäller personer över 75 år i förhållande till 1 000 personer i motsvarande ålder samt vårdperiodernas genomsnittliga längd. I ljuset av dessa indikatorer beskrivs nuläget i bilagan.

Med avdelningsprofilering avses placering av patienter efter de vårdbehov som fastställts på avdelningarna. Genom profilering strävar man efter att förbättra vårdens kvalitet och därigenom effektivisera patientflödet samt påskynda utskrivningen av patienter med hjälp av behövliga stödåtgärder. Profileringen främjar en koncentration av vårdpersonalens och de ansvariga läkarnas kompetens, säkerställer att den multiprofessionella vård och rehabilitering som behövs genomförs och möjliggör en centralisering av vård- och rehabiliteringsutrustningen. Genom profileringen av avdelningarna tar man inte ställning till servicenätsplanen, utan profileringen görs på basis av det nuvarande antalet platser.

För närvarande har Östra Nylands välfärdsområde fem sjukhusavdelningar med sammanlagt 127 vårdplatser inom primärvården. Patienterna placeras på avdelningarna enligt den profilering som gjorts då verksamheten var i kommunal regi och delvis på basis av kommunstrukturen oavsett vårdbehovet. Vid placeringen av patienterna beaktas alltid antalet lediga platser och eventuella tidigare avdelningsperioder.

	Nuvarande profilering	n = 127
Avd. 1	Behandling av frakturer och rehabilitering efter operation	24
Avd. 2	Behandling av frakturer och rehabilitering efter operation	24
Avd. 3	Akutvård och palliativ vård	26
Avd. 4	Behandling av frakturer, rehabilitering efter operation, psykiatrisk behandling (inkl. minnessjukdomar), akutvård och palliativ vård	28
Avd. 5	Behandling av frakturer, rehabilitering efter operation, psykiatrisk behandling (inkl. minnessjukdomar), akutvård och palliativ vård	25

Profilering av avdelningarna:

Alla vårdavdelningar inom primärvården är enheter som erbjuder kortvarig avdelningsvård dygnet runt. På avdelningarna vårdas patienter som kommit till fortsatt vård från områdets akutmottagningar, hemifrån eller från hemsjukhus, från samjouren eller den specialiserade sjukvården och som behöver akutvård, rehabilitering, uppföljning och undersökningar eller palliativ vård. Vårdperioderna är i regel korta och planeringen av utskrivningen eller den fortsatta vården inleds genast när patienten har skrivits in på enheten.

På alla avdelningar verkar man med ett rehabiliterande grepp om arbetet, stöder patientens egen aktivitet och stärker patientens kraftresurser så att målet att skriva ut patienten ska nås.

I avdelningsprofileringen ska utöver nuläget även regionala frågor som påverkar framtidens servicebehov beaktas:

- Målet med de åtgärder som särskilt syftar till att effektivisera rehabiliteringen är att få till stånd ett snabbare patientflöde på avdelningarna. Samordningen av avdelnings- och hemrehabiliteringens roll med avdelningarna, med tjänster för äldre är betydelsefull med tanke på avsikten att få övergången mellan olika skeden att ske smidigt.

- För närvarande finns det på avdelningarna hela tiden patienter som väntar på en plats för serviceboende med heldygnsomsorg (medeltal 15), vilket tar sig uttryck bland annat i utnyttjandet av överbeläggning.
- Ett fullt ibruktagande av välfärdsområdets egen rehabiliteringsenhet (Regnbågen, Sibbo) blir möjligt i etapper.
- Antalet personer som behöver palliativ vård kommer att öka kraftigt under de närmaste åren.
- Genom att stärka hemsjukhusets roll kan man påverka behovet av avdelningsplatser bland annat för patienter inom palliativ vård.
- Den uppdaterade anvisningen om HUS:s överflyttningskriterier (våren 2024) kommer stegvis att minska särskilt de korta (1–3 dygn) vårdperioderna.

Fördelningen av sjukhusavdelningarnas vårdplatser inom Östra Nylands välfärdsområde (n=127) på basis av ovan relaterade nuläge och framtida vårdbehov:

Behovsenlig fördelning av sjukhusavdelningarnas vårdplatser	n = 127
Akutvård (inkl. infektioner)	51
Rehabiliteringsvård	40
Pyskogeriatrisk behandling (inkl. minnessjukdomar)	24
Palliativ vård	12

Om platserna placeras i de befintliga avdelningarna (n=5) fördelas platserna enligt följande från och med 1.1.2025:

Profilering av avdelningarna med fördelning utifrån befintligt antal platser fr.o.m. 1.1.2025	n = 127
Avdelning 1. (Borgå) Rehabiliteringsvård	24
Avdelning 2. (Borgå) Psykogeriatrisk behandling (inkl. minnessjukdomar)	24
Avdelning 3 (Borgå) Akutvård och palliativ vård	14 + 12
Avdelning 4 (Sibbo) Akut- och rehabiliteringsvård	28
Avdelning 5 (Lovisa) Akutvård	25

Om en avdelningsplats enligt patientens vårdbehov inte är ledig, förflyttas han eller hon till den avdelningsplats som först frigörs. När en plats som motsvarar vårdbehovet blir ledig vid någon av avdelningarna i området, kan patienten flyttas till en avdelning som motsvarar vårdbehovet (särskilt psykogeriatriska och minnessjuka patienter).

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören

-
- Nämnden för ordnande av tjänster beslutar ta i bruk en profilering av avdelningarna vid välfärdsområdets hälsocentralsjukhustjänster i enlighet med vad som anges här ovan.
 - Profileringen av avdelningarna tas i bruk stegvis med början 1.1.2025.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt att

- ta i bruk en profilering av avdelningarna vid välfärdsområdets hälsocentralsjukhustjänster i enlighet med vad som anges här ovan.
- profileringen av avdelningarna tas i bruk stegvis med början 1.1.2025.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 215, 26.09.2024

Nämnden för ordnande av tjänster, § 123, 06.11.2024

§ 123

Servicenätsutredningen: Utlåtande av nämnden för ordnande av tjänster

IUHVADno-2023-4145

Välfärdsområdesstyrelsen, 26.09.2024, § 215

Bilagor

- 1 Liite_1_Palveluverkkosuunnitelma 2025-2026, luonnos 0.1
- 2 Liite_2_Taustamateriaali, palveluverkkoselvitys
- 3 Bilaga_1_Servicenätverksplan 2025-2026, utkast 0.1

Beredning och tilläggsuppgifter:

tf vårdarbetsdirektör Heidi Hovisilta

utvecklingschef Ann-Sofie Nylund

välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist

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

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

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

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

Mötesbehandling

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

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att

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

Ärendet justerades genast.

Nämnden för ordnande av tjänster, 06.11.2024, § 123

Beredning och tilläggsuppgifter:

social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdesstyrelsen har bett nämnden för ordnande av tjänster att ge sitt utlåtande senast 7.11.2024 kl. 16.00.

Östra Nylands välfärdsområde har berett servicenätsplanen som tjänstearbete inom ramen för förändringsprogrammet. Servicenätsplanen har sammanställts utifrån ansvarsområdenas förslag beaktande välfärdsområdets ekonomiska situation. Accenture Oy tar dessutom fram bakgrundsmaterial för servicenätsplanen, med andra ord en utredning om servicenätet.

I utredningen granskas serviceproduktionens nuläge och framtid med beaktande av det pågående förändringsprogrammet, tillgången till tjänster och deras nåbarhet, effektiviseringen av serviceverksamheten med digitala och mobila lösningar,

kostnadseffekterna samt servicestrategin. Det material som Accenture tagit fram innehåller ett analysverktyg som baserar sig på efterfrågan på tjänster samt en scenariogranskning. I dessa har man tagit vara på särdragen i Östra Nylands välfärdsområde samt utnyttjat befolkningsprognosen och uppgifter om befolkningens geografiska placering i regionen, åldersfördelningen, servicenätets nuläge och servicebehovet.

Uppgifterna i utredningen har samlats in från öppna datakällor och kompletterats med uppgifter som välfärdsområdet tagit fram.

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

Servicenätsplanen baserar sig på Östra Nylands välfärdsområdes strategi, servicestrategi, fastighetsstrategi och produktivitetsprogram.

Välfärdsområdet har en splittrad struktur för lokalernas vidkommande. Lokalerna har överförts till välfärdsområdet från sju kommuner och två samkommuner. Man strävar efter att utveckla fastighetsbeståndet så att det ska svara mot produktionen av tjänster i framtiden och mot avsikten att tjänsterna ska vara nåbara så effektivt som möjligt. Lokalerna ska också stödja sådana förändringar i verksamhetsprocesserna som syftar till att balansera ekonomin.

Nämnden för ordnande av tjänster sätter sig in i servicenätsplanen, motiveringarna och sammandraget. Nämnden yttrar sig i ärendet med nämndens uppgifter som utgångspunkt. Till nämndens uppgifter hör att utarbeta ett förslag till verksamhets- och ekonomiplan för produktionen av social- och hälsovårdstjänster. Nämnden svarar för att tjänsterna är jämlika, motsvarar behovet och är av god kvalitet utgående från de riktlinjer som fullmäktige har fastställt. Nämnden ansvarar också för uppföljningen och utvärderingen av servicestrategin samt för genomförandet av den.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämndens utlåtande om servicenätsplanen

Nämnden tackar för det arbete som har beretts. Servicenätsplanen ska också stödja den servicestrategi och det produktivitetsprogram som välfärdsområdesfullmäktige godkände i slutet av år 2023. Nämnden ser ingen motsättning mellan servicenätsplanen, servicestrategin och produktivitetsprogrammet.

Nämnden tar inte ställning till de enskilda verksamhetsställets framtid, eftersom representanternas ställningstaganden avviker från varandra. Ens hemkommuns intressen lyfts inte fram i nämndens namn.

I samband med beredningen av servicenätsplanen har det gjorts en heltäckande utredning där man har beaktat områdets demografi, servicebehov, tjänsternas nåbarhet och kostnadseffektivitet. Olika scenarier har utformats och deras inverkan

på nåbarheten, besparingarna och serviceproduktionen har bedömts. Servicenätet har planerats huvudsakligen utifrån folkmängd och befolkningskoncentration.

Sjuklighetsindexet visar emellertid att de områden där tjänster håller på att avvecklas har ett högt sjuklighetsindex. Om tjänsternas nåbarhet i dessa områden försämras, är det möjligt att detta förvärrar sjukdomarna när människor skjuter upp besök hos läkare? Detta ökar den specialiserade sjukvårdens höga kostnader. Vore det möjligt att i små kommuner låta till exempel en sjukskötarmottagning finnas kvar, en service som skulle erbjudas mera sällan men regelbundet? Servicen behöver inte tillhandahållas på en befintlig hälsostation, utan den kan finnas i anslutning till andra tjänster som tillhandahålls i kommunerna.

När tjänsterna reformeras måste man försäkra sig om att den nya serviceformen fungerar innan den gamla läggs ner. Digitala tjänster kompletterar de traditionella tjänsterna, och det är bra att de utvecklas. Innan de gamla tjänsterna avvecklas, måste man se till att de digitala tjänsterna fungerar som de ska. Många digitala tjänster befinner sig fortfarande i utvecklingsstadiet. Det är nödvändigt att ha tydliga planer för vilka tjänster som ska utökas och ombildas till digitala tjänster och att veta med vilken tidsplan det ska ske.

Det behövs också noggrannare analyser och planer för utökningen av de mobila tjänsterna. Det är viktigt att klargöra vad som menas med mobila tjänster jämfört med ambulerande tjänster.

En minskning av stödet för närståendevård planeras. Målet är emellertid att utöka den service och det stöd som tillhandahålls i hemmet. Det är bra att man har beaktat andra stödformer än de ekonomiska, men också ekonomiskt stöd är viktigt och visar närståendevårdarna att deras arbete uppskattas.

Välfärdsområdet planerar att lägga ned flera av sina boendeenheter med heldygnsomsorg. Det måste säkerställas att det finns service att tillgå på den privata sidan innan enheterna läggs ned.

Nämnden konstaterar att det första utkastet till servicenätsplan inte innehåller sparkalkyler eller enskilda förhandsbedömningar av konsekvenserna. Sparkalkyler och konkreta förhandsbedömningar av konsekvenserna för servicen bör tillfogas till nästa utkast till plan.

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

Ordförande Micaela Röman konstaterade, att en ny ordförande bör väljas för behandlingen av paragraf § 123. Ledamot Pamela Stenberg föreslog ledamot Tove Munkberg, som valdes enhälligt.

Ordförande Micaela Röman, ledamöterna Meri Lohenoja och Pehr Sveholm anmälde jäv (förvaltningslagen 28.1 § punkt 5 samfundsjäv, ledamot/ersättare i kommunstyrelse) och avlägsnade sig för behandlingen av ärendet och från mötet kl. 16.55 - 17.20..

Det antecknades i protokollet att representanten för välfärdsområdesstyrelsen Arto Kujala anlände till mötet kl. 17.12 under behandlingen av paragraf 123.

Ledamot Markus Pietikäinen gjorde följande ändringsförslag:

a) att hela följande stycke stryks från utlåtandet:

"En minskning av stödet för närståendevård planeras. Målet är emellertid att utöka den service och det stöd som tillhandahålls i hemmet. Det är bra att man har beaktat andra stödformer än de ekonomiska, men också ekonomiskt stöd är viktigt och visar närståendevårdarna att deras arbete uppskattas."

Ändringsförslaget godkändes enhälligt.

b) att följande läggs till i utlåtandet:

"Genom att centralisera jouren under tjänstetid i området kan det leda till att invånarna i området i allt högre grad söker sig till jouren utanför tjänstetid (HUS, Borgå sjukhus), vilket är mycket kostsamt. Om varje hälsostation inte har jour under tjänstetid och den centraliseras till en enhet, försämras dessutom personalens kompetens/erfarenhet i andra enheter att möta patienter som uppfyller jourkriterierna. Det är klart att en del patienter i akuta situationer fortfarande söker sig till närmaste hälsostation, där det på grund av förändringen i verksamhetsmodellen inte längre finns erfarenhet av att vårda och undersöka kritiskt sjuka patienter. Som en följd av detta minskar patientsäkerheten."

Förslaget godkändes enhälligt.

c) Följande läggs till i utlåtandet:

"Nämnden uppmärksammar planen att centralisera vaccinationerna. Om vaccinationerna organiseras centralt i en eller två enheter, kommer invånarna i området att hamna i en ojämlik situation. Till exempel är alla som fyllt 75 år och äldre berättigade till corona-vaccination. Deras rörlighet är ofta begränsad och den offentliga transporten i området är bristfällig. Eftersom FPA inte ersätter resekostnader i samband med vaccination, kan äldre personer till exempel få betydande resekostnader för taxiresor från glesbygden till den centrala vaccinationsplatsen. Som en följd av de höga resekostnaderna kan vaccinationsgraden bli låg, vilket ytterligare ökar sjukligheten i området. Detta skulle leda till betydande vårdkostnader i området."

Föslaget godkändes enhälligt.

Ledamot Sanna Tiivola föreslog följande tillägg i slutet av ledamot Markus Pietikäinens ändringsförslag:

"Om det däremot finns mobila tjänster i området och personer kan vaccineras hemma som kunder av hemvården eller som makar, är centralisering möjlig."

Förslaget godkändes enhälligt.

Ordförande Tove Munkberg gjorde följande ändringsförslag: att stryka "på den privata sidan" i följande mening:

" Det måste säkerställas att det finns service att tillgå på den privata sidan innan enheterna läggs ned."

Förslaget godkändes enhälligt.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt ge följande utlåtande:

Nämnden tackar för det arbete som har beretts. Servicenätsplanen ska också stödja den servicestrategi och det produktivetsprogram som välfärdsområdesfullmäktige godkände i slutet av år 2023. Nämnden ser ingen motsättning mellan servicenätsplanen, servicestrategin och produktivetsprogrammet.

Nämnden tar inte ställning till de enskilda verksamhetsstälernas framtid, eftersom representanternas ställningstaganden avviker från varandra. Ens hemkommuns intressen lyfts inte fram i nämndens namn.

I samband med beredningen av servicenätsplanen har det gjorts en heltäckande utredning där man har beaktat områdets demografi, servicebehov, tjänsternas nåbarhet och kostnadseffektivitet. Olika scenarier har utformats och deras inverkan på nåbarheten, besparingarna och serviceproduktionen har bedömts. Servicenätet har planerats huvudsakligen utifrån folkmängd och befolkningskoncentration.

Sjuklighetsindexet visar emellertid att de områden där tjänster håller på att avvecklas har ett högt sjuklighetsindex. Om tjänsternas nåbarhet i dessa områden försämras, är det möjligt att detta förvärrar sjukdomarna när människor skjuter upp besök hos läkare? Detta ökar den specialiserade sjukvårdens höga kostnader. Vore det möjligt att i små kommuner låta till exempel en sjukskötarmottagning finnas kvar, en service som skulle erbjudas mera sällan men regelbundet? Servicen behöver inte tillhandahållas på en befintlig hälsostation, utan den kan finnas i anslutning till andra tjänster som tillhandahålls i kommunerna.

När tjänsterna reformeras måste man försäkra sig om att den nya serviceformen fungerar innan den gamla läggs ner. Digitala tjänster kompletterar de traditionella tjänsterna, och det är bra att de utvecklas. Innan de gamla tjänsterna avvecklas, måste man se till att de digitala tjänsterna fungerar som de ska. Många digitala tjänster befinner sig fortfarande i utvecklingsstadiet. Det är nödvändigt att ha tydliga planer för vilka tjänster som ska utökas och ombildas till digitala tjänster och att veta med vilken tidsplan det ska ske.

Det behövs också noggrannare analyser och planer för utökningen av de mobila tjänsterna. Det är viktigt att klargöra vad som menas med mobila tjänster jämfört med ambulerande tjänster.

Nämnden uppmärksammar planen att centralisera vaccinationerna. Om vaccinationerna organiseras centralt i en eller två enheter, kommer invånarna i området att hamna i en ojämlik situation. Till exempel är alla som fyllt 75 år och äldre berättigade till corona-vaccination. Deras rörlighet är ofta begränsad och den offentliga transporten i området är bristfällig. Eftersom FPA inte ersätter resekostnader i samband med vaccination, kan äldre personer till exempel få betydande resekostnader för taxiresor från glesbygden till den centrala vaccinationsplatsen. Som en följd av de höga resekostnaderna kan

vaccinationsgraden bli låg, vilket ytterligare ökar sjukligheten i området. Detta skulle leda till betydande vårdkostnader i området. Om det däremot finns mobila tjänster i området och personer kan vaccineras hemma som kunder av hemvården eller som makar, är centralisering möjlig.

Genom att centralisera jouren under tjänstetid i området kan det leda till att invånarna i området i allt högre grad söker sig till jouren utanför tjänstetid (HUS, Borgå sjukhus), vilket är mycket kostsamt. Om varje hälsostation inte har jour under tjänstetid och den centraliseras till en enhet, försämrars dessutom personalens kompetens/erfarenhet i andra enheter att möta patienter som uppfyller jourkriterierna. Det är klart att en del patienter i akuta situationer fortfarande söker sig till närmaste hälsostation, där det på grund av förändringen i verksamhetsmodellen inte längre finns erfarenhet av att vårda och undersöka kritiskt sjuka patienter. Som en följd av detta minskar patientsäkerheten.

Välfärdsområdet planerar att lägga ned flera av sina boendeenheter med heldygnsomsorg. Det måste säkerställas att det finns service att tillgå innan enheterna läggs ned.

Nämnden konstaterar att det första utkastet till servicenätsplan inte innehåller sparkalkyler eller enskilda förhandsbedömningar av konsekvenserna. Sparkalkyler och konkreta förhandsbedömningar av konsekvenserna för servicen bör tillfogas till nästa utkast till plan.

Paragrafen justerades genast.

§ 124

Begäran om omprövning gällande tillsättande av befattning som sjukskötare

Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

§ 125

Nämndens för ordnande av tjänster mötestidtabell våren 2025

IUHVADno-2024-3490

Beredning och tilläggsuppgifter:
social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Förslag till mötestidtabell våren 2025

22.01.2025

19.02.2025

19.03.2025

16.04.2025

14.05.2025

04.09.2025

Mötena börjar kl 16.30 och är i huvudsak närmöten.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster godkänner mötestidtabellen enligt förslaget.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt att sammanträda under våren 2024 enligt följande:

22.01.2025

19.02.2025

19.03.2025

16.04.2025

14.05.2025

04.09.2025

Mötena börjar kl 16.30 och är i huvudsak närmöten på räddningsverket i föreläsningssalen i Borgå.

§ 126

Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutsförteckningar:

Serviceansvarig, Mentalvårds-, missbrukar- och boendetjänster

Personalärenden:

§ 40 Valintapäättös, sosiaalihjaajan määrääkainen virka nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluihin, 24.10.2024

Serviceansvarig, Barnskydd

§ 17 Valintapäättös, sosiaalihjaajan virka lastensuojeluun, 31.10.2024

Social- och hälsovårdsdirektören

Upphandlingsbeslut:

§ 415 Kahden leasingrahoitteisen ajoneuvon hankinta, 22.10.2024

§ 416 Addiktum Oy:ltä hankittava päihdepalveluiden lääkäripalvelut ostopalveluna, 23.10.2024

§ 418 Coronaria Oy:ltä hankittavat oikomishoidon erikoishammaslääkäripalvelut ostopalveluna, 31.10.2024

§ 419 Mehiläinen Terveyspalvelut Oy:ltä hankittavat oikomishoidon erikoishammaslääkäripalvelut ostopalveluna, 31.10.2024

Resultatenshetschef, Tjänster för personer med funktionsnedsättning

Personalärenden:

§ 21 Valintapäättös, psykologin virka vammaispalveluihin, 24.10.2024

Beslutsförslag

Ordföranden:

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar besluten för kännedom samt meddelar tjänsteinnehavarna att nämnden inte utnyttjar sin upptagningsrätt i enlighet med välfärdsområdeslagens 97 §.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll för kännedom och beslutade enhälligt att inte utnyttja sin övertagningsrätt enligt välfärdsområdeslagens 97 §.

§ 127

För kännedom

Bilagor

1 Liite 1: Valviran ja Avin päätökset ja ilmoitukset

2 Liite 2: VH päätökset otto-oikeus 18.10.2024

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar följande skrivelser, beslut m.m. för kännedom:

1

Valviras och regionförvaltningsverkets beslut och meddelanden (bilaga 1).

2

Nämndens för ordnande av tjänsters ordförandens beslut angående upptagningsrätt av tjänsteinnehavarbeslut (bilaga 2).

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade ärendena för kännedom.

§ 128

Aktuella ärenden

Bilagor

1 Liite: THL:n raportti sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä IUHVA:lla syksy 2024

Medlemmar i nämnden för ordnande av tjänster informeras om aktuella ärenden.

- Institutet för hälsa och välfärd THL: Utvärdering av ordnandet av social- och hälsovården i Östra Nylands välfärdsområde (bilaga 3).

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade för kännedom aktuella ärenden.

§ 129

Övriga ärenden

Medlemmarna i nämnden för ordnande av tjänster behandlar övriga ärenden.

- Diskriminerings- och jämställdhetsnämnden konstaterade i sitt beslut att Östra Nylands välfärdsområde indirekt har diskriminerat sökanden och rekommenderar att välfärdsområdet betalar sökanden en ersättning på 3500 euro.

Beslutsförslag

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar ärendena för kännedom.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade ärendena för kännedom.

Anvisning för begäran om omprövning

§124

Anvisning för begäran om omprövning

Anvisning för besvärshanvisning

Besvärstid

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

Besvärsgrunder

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grunden att

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

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

Besvärsmyndighet

Helsingfors förvaltningsdomstol

Banbyggarvägen 5, 00520 Helsingfors

helsinki.hao(at)oikeus.fi

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

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

Besvärens form och innehåll

Besvaren ska anföras skriftligt. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I besvaren ska följande anges:

- 1) det beslut i vilket ändring söks (det överklagade beslutet),
- 2) till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som yrkas (yrkandena),
- 3) grunderna för yrkandena,

4) vad besvärsrätten grundar sig på om det överklagade beslutet inte avser ändringssökanden själv.

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

Till besvären ska följande fogas:

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

Rättegångsavgift

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

Protokoll

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos:

Östra Nylands registratur

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

E-postadressen: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

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

Anvisning för begäran om omprövning

§122

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](mailto:kirjaamo@itauusimaa.fi)).

Besvärsförbud

§112, §113, §114, §115, §116, §117, §118, §119, §120, §121, §123, §125, §126, §127, §128, §129

Besvärsförbud

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

Lagrum: § 141 lagen om välfärdsområdet.