

Tidpunkt 04.11.2025, kl 17:00

Mötesplats Virastotalo, Tulliportinkatu 1, 06100 Porvoo /Ämbetshuset, Tullportsgatan 1, 06100 Borgå

Mötesärenden

- § 111 Mötets laglighet och beslutförhet**
- § 112 Val av protokolljusterare**
- § 113 Godkännande av föredragningslistan**
- § 114 Beviljande av Östra Nylands välfärdsområdes organisationsbidrag**
- § 115 Delårsrapport 1-9/2025, social- och hälsovården**
- § 116 Svar på motion inlämnad av ledamot i välfärdsområdesfullmäktige: Stödet för
närståendevård vid Östra Nylands välfärdsområde fortsätter**
- § 117 Svar på motion inlämnad av ledamot i välfärdsområdesfullmäktige: Längre
öppettider vid Näse hälsostation i Borgå**
- § 118 Svar på motion inlämnad av ledamot i välfärdsområdesfullmäktige: Hur jobba
med DIGI-KLINIK varifrån som helst**
- § 119 Svar på begäran om utredning från rådet för personer med
funktionsnedsättning**
- § 120 Mötestidtabell 2026 Nämnden för ordnande av tjänster**
- § 121 Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)**
- § 122 För kännedom**
- § 123 Aktuella ärenden**
- § 124 Övriga ärenden**

Ledamöter

Benny Engård, ordförande
Jenna Perokorpi, 1. vice ordförande
Heli Sjöblom, sekreterare
Christoffer Hällfors
Maarit Kivimäki
Mona Lindlöf
Mari Nikkanen
Jari Oksanen
Markus Pietikäinen
Minna Raumanni
Kevin Servin
Frida Sigfrids
Hanna Simola
Tero Suominen
Maija Aatelo, vammaisneuvoston edustaja / representant för rådet för personer med funktionsnedsättning
Juha Huotari, vanhusneuvoston edustaja /representant för äldrerådet
Annika Immonen, sosiaali- ja terveysjohtaja /social- och hälsovårdsdirektör
Hanna Kaunisto, vs. vast.aluejoht. (peso)/ tf. ansv.omr.dir (fam. o soc. tjänst)
Arto Kujala
Kaj Lindqvist, aluehallituksen pj. / välfärdsområdesstyrelsens ordf.
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör
Kirsi Oksanen, vast.aluejoht.(Ikäant. palv.) /ansv.omr.dir. (tjänst. för äldre)
Pinja Oksanen
Carita Schröder, vast.aluejoht.(terv.palv.) /ansv.omr.dir. (häls.vårdstjänst.)
Susanna Varilo, johtava lääkäri /chefläkare

§ 111

Mötets laglighet och beslutförhet

Mötets lagenlighet och beslutförhet konstateras.

Enligt välfärdsområdets förvaltningsstadga (143 §) ska möteskallelsen skickas tre dagar före mötet. Inom samma tid ska det informeras om mötet på välfärdsområdets webbplats i det allmänna datanätet (144 §).

Kallelsen har skickats per e-post 31.10.2025 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

Beslutsförslag

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

§ 112

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 Minna Raumanni och Kevin Servin till mötets protokolljusterare.

§ 113

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 115 § 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.

§ 114

Beviljande av Östra Nylands välfärdsområdes organisationsbidrag

IUHVAADno-2025-3812

Bilagor

- 1 Liite: Järjestöavustusten pisteytysohjeet
- 2 Liite: Vuoden 2025 järjestöavustusten kohdentamisen painopisteet
- 3 Liite: Järjestöavustusten myöntämisperiaatteet
- 4 Liite: Kooste avustusten pisteytyksestä
- 5 Liite: Kooste järjestöavustushakijoista
- meeting.printing.MeetingAgenda.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData
- 6 Bilaga: Anvisningar för poängsättning av organisationsbidrag
- 7 Bilaga: Prioriteringsområden för inriktning av 2025 års organisationsbidrag
- 8 Bilaga: Principer för beviljande av organisationsbidrag
- 9 Bilaga: Organisationsbidragssökande_sammanställning
- 10 Bilaga: Sammanställning av ansökningar om organisationsbidrag
- meeting.printing.MeetingAgenda.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData

Kompletterande material:

1. Ansökningar om organisationsbidrag A-J (i alfabetisk ordning enligt organisationens namn)
2. Ansökningar om organisationsbidrag K-N
3. Ansökningar om organisationsbidrag P
4. Ansökningar om organisationsbidrag S-U
5. Bilagor som föreningar lämnat in i efterhand
6. Etelän SYLI ry:s verksamhetsplan (På grund av filens skydd presenteras den som en separat fil)
7. Etelän SYLI ry:s budget (På grund av filens skydd presenteras den som en separat fil)

Beredning och tilläggsuppgifter:

specialsakkunnig inom delaktighet, (utvecklingstjänster) Nanna Kostiainen
utvecklingsdirektör Katja Blomberg
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan beslutar nämnden för ordnande av tjänster om principerna och förfaringssätten för de allmänna bidrag som beviljas samt utdelningen av dessa inom ramarna för anslagen.

Ansökningar om Östra Nylands välfärdsområde organisationsbidrag kunde lämnas in digitalt 1.8–1.9.2025. Information om bidragsansökan gavs på välfärdsområdets webbplats, i sociala medier och i form av meddelande till media (14.5.2025 webbplatsnyhet och meddelande till media, 12.6.2025 officiell kungörelse på välfärdsområdets webbplats och meddelande till media, publicering på Facebook och LinkedIn 14.5, 12.6, 24.7, 1.8 och 25.8.2025). Kungörelsen om bidragsansökan fanns som rubrik på förstasidan till välfärdsområdets finsk- respektive svenskspråkiga webbplats 12.6–1.9.2025.

Välfärdsområdet ordnade i augusti 2025 två frågestunder i Teams, där frågor om bidragsansökan besvarades. Sammanlagt 20 personer deltog i frågestunderna.

Östra Nylands välfärdsområde har 100 000 euro tillgängligt för organisations- och föreningsbidrag år 2025. Inriktningen av organisationsbidragen, poängsättningen och fastställandet av prioriteringsområdena baserar sig på ett beslut av nämnden för utveckling och samarbete fattat 9.4.2025 om principerna för beviljande av organisationsbidrag och om poängsättningsanvisningar samt om inriktningen år 2025 (bilaga).

Av organisationsbidragen för 2025 inriktas två tredjedelar (66 700 euro) på i förväg identifierade prioriteringsområden, vars främjande stöder invånarnas välfärd, hälsa och säkerhet i Östra Nyland. En tredjedel (33 300 euro) av bidragsbudgeten inriktas på annan verksamhet som stöder välfärdsområdets tjänster.

Inom utsatt tid inlämnades 50 bidragsansökningar (kompletterande material) där den sammanlagda ansökta summan uppgick till 445 497 euro.

En del av organisationerna hade ansökt om bidrag till ett betydligt större belopp än vad välfärdsområdet kan bevilja en enskild organisation. Av dessa organisationer begärdes en utredning om det med en betydligt mindre summa vore möjligt att genomföra verksamhet som överensstämmer med planerna. De uppdaterade utredningarna föreligger som kompletterande material.

Välfärdsområdets team för främjande av hälsa och välfärd behandlade och poängsatte ansökningarna i september 2025. Efter poängsättningen behandlades bidragsansökningarna och de föreslagna beloppen tillsammans med utvecklingsdirektören och Hyte-styrgruppen.

För varje ansökan fastställdes grundpoäng (0–30 poäng) och kompletterande poäng på basis av prioriteringsområdena för år 2025 (0–6 poäng) samt på basis av verksamhet som kompletterar välfärdsområdets tjänster (0–3 poäng).

De organisationer som lämnat in ansökan, de ansökta beloppen, poängsättningen av ansökningarna jämte motiveringar samt det föreslagna bidraget anges i bilagan Sammanställning av ansökningar om organisationsbidrag. Klassificeringen är riktgivande och undantagen motiveras i kolumn G i bilagan.

Det föreslås att 2/3 av bidragsbeloppet beviljas dem som fått:

1. Fulla grundpoäng, 6 poäng utifrån 2025 års prioriteringsområden. Om sökanden dessutom fick poäng för verksamhet som kompletterar välfärdsområdets tjänster, föreslås det att dessa sökande i förhållande till det ansökta beloppet beviljas ett procentuellt större bidragsbelopp.
2. Höga grundpoäng, 6 poäng utifrån 2025 års prioriteringsområden, kompletterar inte välfärdsområdets tjänster.

Det föreslås att 1/3 av bidragsbeloppet beviljas enligt följande klassificering (1 = största delen av det ansökta beloppet beviljas, 2 = en mindre delen av det ansökta beloppet beviljas, 3 = en minsta del av det ansökta beloppet beviljas):

1. Höga grundpoäng och kompletterar välfärdsområdets tjänster.
2. Goda grundpoäng, kompletterar inte välfärdsområdets tjänster.

-
3. Medelmåttiga grundpoäng och/eller 3 poäng utifrån 2025 års prioriteringsområden.

Bidrag beviljas inte på följande grunder:

1. Mindre än 17 grundpoäng, inga tilläggs-poäng utifrån 2025 års prioriteringsområden.
2. Den beskrivning i ansökningarna av den verksamhet som det önskas bidrag för och motiveringarna angående hur denna verksamhet stöder välfärdsområdets tjänster och strategi var knapphändiga.
3. 11 bidragsansökningar uteslöts trots att de överskred gränsen på 17 poäng. Motiveringarna finns i bilagan Sammanställning av ansökningar om organisationsbidrag, i kolumn G.

Det föreslås att alla expertföreläsningar ges ett bidrag på 200 euro per föreläsning, eftersom det anses att en mindre summa än så inte skulle ha någon inverkan på möjliggörandet av föreläsningen.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster fattar beslut i överensstämmelse med bilagan "Sammanställning av ansökningar om organisationsbidrag"

1. angående de bidragsansökningar som lämnas utan bidrag
2. angående de organisationer som beviljas bidrag
3. angående de föreslagna bidragsbeloppen

Paragrafen justeras genast.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 231, 30.10.2025
Nämnden för ordnande av tjänster, § 115, 04.11.2025

§ 115
Delårsrapport 1-9/2025, social- och hälsovården

IUHVADno-2025-1432

Välfärdsområdesstyrelsen, 30.10.2025, § 231

Bilagor

- 1 Liite_Osavuositarkaus 1-9_2025
- 2 Bilaga_Delårsrapport 1-9_2025

Beredning och tilläggsuppgifter:
ekonomidirektör Minna Sevón
for.namn.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 2025 har utarbetats så att den svarar mot situationen 30.9.2025.

Under perioden januari–september 2025 hade Östra Nylands välfärdsområde verksamhetsintäkter på 40,9 miljoner euro, vilket är 82 procent i förhållande till budget. Verksamhetsintäkterna förutspås överskrida det som anges i budgeten med cirka 4,3 miljoner euro.

Verksamhetskostnaderna uppgick till 360,1 miljoner euro under januari–september 2025. Utfallet av verksamhetskostnaderna jämfört med budgeten var 77 procent. Utfallet av köp av tjänster jämfört med budgeten är 79 procent: köp av kundservice 79 procent och inhyrning av personal 102 procent av det budgeterade.

Enligt prognosen kommer verksamhetskostnaderna i sin helhet att överstiga budgeten med 28,2 miljoner euro. Personalkostnaderna beräknas överskrida budgeten med 0,9 miljoner euro. En budgeterad höjning på 6 procent i jämförelse med föregående års personalkostnader räcker inte helt till för att kompensera 2025 års löneförhöjningar, inklusive löneharmoniseringen. Dessutom har man fram till slutet av september lyckats höja tillsättningsgraden av egen personal inom social- och hälsovårdsväsendet till 98 procent jämfört med personalplanen.

Köp av tjänster förväntas överskrida budgeten med 25,2 miljoner euro. Det beräknas att 20,8 miljoner euro kommer att användas för köp av kundservice och 2,6 miljoner euro för anlitande av bemanningspersonal utöver det som anges i budgeten. När det gäller köp av kundservice uppskattas HUS-sammanslutningens ramfakturerings överskridas med cirka 10,6 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 hälsovårdsväsendet förutspås verksamhetsbidraget få ett utfall som är 25,4 miljoner euro sämre än det som budgeterats: prognosen för överskridning av verksamhetsbidraget inom familje- och socialtjänster är 7,1 miljoner euro, inom de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna 3,8 miljoner euro, inom den specialiserade sjukvården 10,6 miljoner euro och inom tjänster för äldre 4,4 miljoner euro.

Enligt prognosen kommer familje- och socialtjänsternas köp av kundservice att överskridas med 5,4 miljoner euro på grund av att vård oberoende av patientens vilja inom psykiatri för personer med intellektuell funktionsnedsättning överförs från hälso- och sjukvårdstjänsterna till kostnadsstället för funktionshinderservice utan någon motsvarande budgetändring samt på grund av ett ökat antal kundrelationer som gäller dyrt serviceboende med heldygnssorg inom funktionshindervården och tjänster för personer i arbetsför ålder. En överskridning på 3,3 miljoner euro prognostiseras inom funktionshinderservicens heldygnssorg och på motsvarande sätt 1,0 miljoner euro bland personer i arbetsför ålder. Inom tjänster för barn, unga och familjer överskrids köp av kundservice inom barnskyddets anstaltsvård med 0,5 miljoner euro trots de genomförda sparåtgärderna. Det är svårt att förutse kostnaderna för vård utom hemmet, och de består av långvariga omhändertaganden och kortvarigare placeringar.

Inom de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna förutspås prognosen för köp av kundservice överskridas med 0,6 miljoner euro. Överskridningen uppstår inom hälsostationstjänsterna, den medicinska rehabiliteringen och mun- och tandvården. Inom hälsostationstjänsterna ökar inköpen från andra välfärdsområden. Ökningen uppstår bland annat av faktureringen av tjänster för dem som byter hälsostationstjänster. Inom den medicinska rehabiliteringen härstammar överskridningen från medicinsk rehabilitering för barn och de resurser i form av terapeuter som fattas där. Dessutom beror överskridningen på mun- och tandvårdens köpta tjänster. Tjänster har köpts för att korta ned den långa kön inom tandreglering.

När det gäller tjänster för äldre förutspås köpen av kundservice överskridas med 4,3 miljoner euro, eftersom det har reserverats för lite anslag för tjänsten i förhållande till det faktiska servicebehovet och kostnadsnivån. Den prishöjning som skett i samband med konkurrensutsättningen av serviceboende med heldygnssorg har inte beaktats i dimensioneringen av anslagen, och fler kundplatser har inskaffats än i den ursprungliga planen.

Den förutsedda budgetöverskridningen för bidrag är 1,4 miljoner euro. I och med att funktionshinderservicelagen trädde i kraft 1.1.2025 har besluten om personlig assistans och bidragen för färdtjänst ökat betydligt jämfört med året innan. Dessutom har man försämrat prognosen jämfört med situationen i slutet av juni genom att den alltför låga prognosen för stödet för närståendevård har höjts.

Årsbidraget beräknas bli -15,1 miljoner euro. Efter avskrivningar beräknas räkenskapsperiodens resultat vara -16,0 miljoner euro. Med andra ord beräknas räkenskapsperiodens underskott vara 24,2 miljoner euro större än i den ursprungliga budgeten.

Utfallet av välfärdsområdets investeringar i förhållande till budgeten var 50 procent i slutet av september. Byggandet av Lovisa räddningsstation slutfördes hösten 2025. Byggnadskostnaderna ser ut att motsvara den sammanlagda kostnads kalkylen på 9 miljoner euro. I fråga om IKT-investeringar har man inlett arbetet med att förnya

klient- och patientdatasystemet. Beträffande investeringsutgifterna är prognosen för hela året 92 procent av det som hade budgeterats.

Även om utfallet av välfärdsområdets verksamhetsbidrag förutses bli 23,9 miljoner euro svagare jämfört med budget, kan man i detta skede konstatera att produktivitetsprogrammets åtgärder har haft en dämpande effekt på kostnadsnivån. Köp av tjänster förväntas minska med 4,4 procent jämfört med 2024 års bokslutsutfall samt material, förnödenheter och varor med 4,3 procent. Tillväxtprognosen för personalkostnaderna är 10,9 procent jämfört med bokslutet 2024. Verksamhetskostnaderna beräknas i sin helhet öka med 0,6 procent jämfört med 2024 års utfall.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2025 och sända den till välfärdsområdesfullmäktige och nämnderna för kännedom.

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet att ledamot Arto Kujala anlände till mötet under behandlingen av detta ärende, kl. 14.30.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2025 och sända den till välfärdsområdesfullmäktige och nämnderna för kännedom.

Paragrafen justerades genast.

Nämnden för ordnande av tjänster, 04.11.2025, § 115

Bilagor

- 1 Liite_Osavuositiedotus 1-9_2025
- 2 Bilaga_Delårsrapport 1-9_2025

Valmistelu ja lisätiedot:
talousjohtaja Minna Sevón
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Delårsrapporten 1.1–30.6.2025 lämnas till nämnden för kännedom.

Beslutsförslag

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar delårsrapporten 1-9 /2025 för kännedom.

§ 116

**Svar på motion inlämnad av ledamot i välfärdsområdesfullmäktige: Stödet för
närståendevård vid Östra Nylands välfärdsområde fortsätter**

IUHVADno-2025-3189

Bilagor

1 Aloite: Omaishoidon tuki Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella jatkuu (kaikki allekirjoitukset)

Beredning och tilläggsuppgifter:

tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och sociala tjänster) Hanna Kaunisto
ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen
foramn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Motionens innehåll

Ledamoten i välfärdsområdesfullmäktige Markus Pietikäinen har lämnat in en fullmäktigemotion om att stödet för närståendevård bör fortsätta. Utöver den som har tagit initiativ till motionen så har denna undertecknats av 20 fullmäktigeledamöter. I motionen föreslås det att tilläggsanslag ska anvisas för närståendevården och att stöd för närståendevård ska kunna sökas normalt också under återstoden av år 2025. Välfärdsområdet bör redan år 2025 bevilja sökande som uppfyller kriterierna stöd för närståendevård, och i samband med behandlingen av nästa budget eller budgetändring bör anslaget för stöd för närståendevård höjas till en sådan nivå att stöd även i fortsättningen ska kunna beviljas sökande som uppfyller de nuvarande kriterierna.

Svar på motionen

Östra Nylands välfärdsområde avbröt beviljandet av stöd för närståendevård till nya sökande 1.7.2025 fram till slutet av året. Orsaken till avbrottet var att anslagen hade överskridits. Antalet klienter inom stödet för närståendevård hade ökat i början av året, vilket delvis förklarar överskridningen av anslagen. Stödet för närståendevård har således klart upplevts som ett attraktivt alternativ. Stödet för närståendevård är emellertid en anslagsbunden tjänst och att få sådant stöd är inte en subjektiv rätt för klienten.

I fråga om redan beviljade tjänster har man kunnat genomföra dem i enlighet med besluten, men tills vidare har området fattat negativa beslut om nya ansökningar, eftersom det inte finns pengar för att betala arvoden. Klienterna har inte ställts i kö, utan de har instruerats att ansöka om stöd på nytt från början av år 2026, om det fortfarande finns ett behov.

Närståendevårdarna utför ett oersättligt arbete för sina närståendes välbefinnande och för en smidig vardag. Deras insats minskar belastningen på det offentliga servicesystemet och gör det möjligt för många äldre personer eller personer med funktionsnedsättning att tryggt bo hemma hos sig. Att stödja närståendevårdarna är inte bara mänskligt sett rätt, utan också samhälleligt förnuftigt. Inom välfärdsområdet har man velat utveckla stödet för närståendevård och även erbjuda närståendevårdarna hälsokontroller och handledning samt rekreationsverksamhet.

I välfärdsområdet erkänner vi närståendevårdarnas betydelse och har förbundit oss att utveckla närståendevårdstjänsterna på lång sikt. Tyvärr är välfärdsområdets nuvarande ekonomiska situation mycket utmanande. De resurser som står till välfärdsområdets förfogande räcker för närvarande inte till för att området ska kunna börja fatta nya beslut om att bevilja av stöd för närståendevård, även om behovet är motiverat.

Beslutet att begränsa beviljandet av stöd för närståendevård avspeglar inte en brist på uppskattning av närståendevårdarnas arbete, utan är en följd av oavvisliga ekonomiska ramar.

Enligt välfärdsområdets ekonomiska prognos i augusti kommer räkenskapsperiodens resultat att visa ett underskott på cirka 14,6 miljoner euro. I fråga om stödet för närståendevård förutses det år 2025 ske en budgetöverskridning på cirka 500 000 euro. I budgeten för år 2026 föreslås en anslagsökning på 800 000 euro för stöd för närståendevård så att man bättre ska kunna förvissa sig om att anslaget räcker till i enlighet med behovet under hela verksamhetsåret. Styrelsens förslag till höjning av arvoden inom stödet för närståendevård har ännu inte beaktats i budgeten för 2026. Frågan kommer att prövas innan budgeten för år 2026 godkänns.

På grund av välfärdsområdets ekonomiska situation är det inte möjligt att anvisa tilläggsanslag för stöd för närståendevård år 2025.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

§ 117

Svar på motion inlämnad av ledamot i välfärdsområdesfullmäktige: Längre öppettider vid Näse hälsostation i Borgå

IUHVADno-2025-3190

Bilagor

1 Aloite: Porvoon Näsin terveysaseman aukioloa laajennettava (kaikki allekirjoitukset)

Beredning och tilläggsuppgifter:
ansvarsområdesdirektör (hälsovårdstjänster) Carita Schröder
chefläkare Susanna Varilo
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Motionens innehåll

Ledamoten i välfärdsområdesfullmäktige Outi Lankia har lämnat in en motion om att utvidga öppettiderna vid Näse hälsostation i Borgå (10.9.2025). Motionen har understötts av 25 ledamöter.

I motionen konstateras det att besparingar måste hittas för att balansera ekonomin, men samtidigt måste man hitta sätt att förbättra tillgången till primärvård och göra tillgången till primärvård smidigare. Om det inte finns hjälp att få inom primärvården på grund av att service erbjuds under begränsade öppettider, måste invånarna söka sig till jouren vid HUS Borgå sjukhus.

Enligt motionen motsvarar hälsostationernas nuvarande öppettider inte behoven hos alla invånargrupper, såsom personer i arbetsför ålder och barnfamiljer. I motionen konstateras det att såväl äldre personer och personer i arbetsför ålder som barn besöker HUS:s jour, eftersom de inte får tid eller den hjälp de behöver inom primärvården. Särskilt mycket söker sig människor till jouren på fredagskvällar.

I motionen föreslås det att välfärdsområdet som ett försök borde utvidga öppettiderna för Näse hälsostation åtminstone till klockan 17 eller 18 några vardagar i veckan, i alla fall då det gäller läkar- och sjuksköttarmottagningarna.

Svar på motionen

Nuläge för akutmottagningen vid Borgå hälsostation

Borgå social- och hälsostations akutmottagning har öppet vardagar klockan 8–16. Akutmottagningen tar emot kunder fram till klockan 15.30. Alla patienter som anmält sig fram till dess får vård samma dag. Läkarnas och vårdpersonalens arbetsdagar tar slut när patienterna har vårdats. Patienter som behöver ambulanstransport körs till samjouren vid Borgå sjukhus (HUS) från klockan 15.

Enligt statistik från HUS har under tiden 1.1–31.5.2025 vardagar klockan 15–20 i genomsnitt 11,8 sådana personer/vardag anmält sig till samjouren där det har varit fråga om patienter på hälsostationsnivå. Under den period som granskades har besöksantalet under samma period åren 2023 och 2024 i genomsnitt varit likadant. Om man granskar per timme de som anmält sig, så anmäler sig i genomsnitt 1,4 personer/vardag mellan klockan 15 och 16 och i genomsnitt 2,5–2,6 personer/vardag mellan klockan 16 och 17. Flest patienter anmäler sig till samjouren efter klockan 18.

Antalet besök på samjouren efter kundens hemkommun och klockslag under tiden 1-5/2025						
	kl. 15-16	kl. 16-17	kl. 17-18	kl. 18-19	kl. 19-20	Alla totalt
018 Askola	6	9	7	8	17	47
407 Lappträsk	2	5	10	10	5	32
434 Lovisa	10	21	25	27	22	105
504 Mörskom	2	3	3	3	1	12
616 Pukkila	2	3	5	3	3	16
638 Borgå	105	188	181	193	177	844
753 Sibbo	13	29	32	45	40	159
Alla totalt	140	258	263	289	265	1 215
Medeltal	1,4	2,5	2,6	2,8	2,6	11,8

Slutsatser

På vardagar vårdas i genomsnitt cirka 200 patienter/dag på Östra Nylands välfärdsområdes akutmottagningar. På motsvarande sätt tar akutmottagningarna vid social- och hälsostationerna i Östra Nyland mellan klockan 15 och 16 hand om största delen av de patienter som är i behov av brådskande vård. I den digitala social- och hälsovårdstjänsten (HyVä-digi) vårdas dessutom dagligen mellan klockan 15 och 17 cirka två patienter/vardag.

I genomsnitt endast en Borgåbo, det vill säga invånare i den största staden, kom till samjouren vid Borgå sjukhus mellan klockan 15 och 16 (71 procent av alla patienter). Mellan klockan 16 och 17 söker sig i genomsnitt 1,8 patienter från Borgå till samjouren (72 procent av alla patienter). När man alltså jämför hur invånare i olika kommuner använder samjouren klockan 15-17 i förhållande till befolkningsmängden i området i fråga, utnyttjar Borgåborna samjouren vid Borgå sjukhus betydligt mera än vad invånare i andra kommuner gör.

Som en del av produktivhetsprogrammet är det klokt att utreda huruvida det lönar sig att förlänga öppettiderna för Borgå social- och hälsostations akutmottagning och samtidigt också utreda huruvida det lönar sig att centralisera Östra Nylands välfärdsområdes akutmottagningar. Som stöd för beslutsfattandet görs en förhandsbedömning av konsekvenserna av en utvidgning av jourmottagningens öppettider. I primärvårdens och den specialiserade sjukvårdens gemensamma segmentarbetsgrupp för personer i arbetsför ålder håller man dessutom på att göra en helhetsutredning av jouranvändningen i hela Nyland.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

§ 118

Svar på motion inlämnad av ledamot i välfärdsområdesfullmäktige: Hur jobba med DIGI-KLINIK varifrån som helst

IUHVADno-2024-23

Bilagor

1 Motion 4.4.2023: Hur jobba med DIGI-klinik varifrån som helst
meeting.printing.MeetingAgenda.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData

Beredning och tilläggsuppgifter:
ansvarig läkare vid HyVä-digi Topi Hovinen
IKT-utvecklingsexpert Marika Gustafsson
formman.efternamn(at)itauusimaa.fi

Motionens innehåll

Ledamoten i välfärdsområdesfullmäktige Bernhard Edgren har lämnat in en fullmäktigemotion (4.4.2023) med rubriken "Hur jobba med DIGI-KLINIK varifrån som helst". I motionen konstateras det att för att skydda patientdata och för att garantera dataskyddet (GDPR) måste de digitala processerna vara extremt säkra både då arbetet utförs på arbetsplatsen och då det utförs hemma.

Enligt motionen kan säkerheten vid utförandet av arbetet förenklat tryggas till exempel med hjälp av följande metoder:

1. Man använder endast en sådan bärbar dator som ägs av arbetsgivaren och som överlåtits för personligt bruk.
2. Endast de mest nödvändiga programmen har installerats på datorn, och installation av egna program har begränsats.
3. Använd bästa möjliga brandvägg och routrar, och uppdatera dem regelbundet.
4. Bästa möjliga antivirusprogram, som kontinuerligt uppdateras.
5. Kontinuerlig utbildning om risker och nya hot.
6. Utbildning om riskerna och hemligheterna med olika slags kort och hur man håller allt under kontroll.

Svar på motionen

Inom välfärdsområdet bedrivs egentligt distansarbete av typen digital klinik via HyVä-digi, och dessutom kan andra enheter för närvarande utföra exempelvis konsultationer och videomottagningar från andra platser än den ordinarie arbetsplatsen.

De teman som motionen lyfter fram kring patientsäkerhet och informationssäkerhet vid distansarbete har varit centrala i utformningen av de nuvarande verksamhetsmodellerna inom välfärdsområdet. Arbetet inom välfärdsområdet utförs med arbetsverktyg som är avsedda för de anställdas personliga bruk, och det är inte tillåtet att installera andra programvaror än de som gemensamt har överenskommits, såvida de inte har godkänts särskilt av dataadministrationen.

Inom välfärdsområdet används olika gemensamma skyddsmetoder, såsom brandväggar och antivirusprogram. Den tekniska miljön inom välfärdsområdet övervakas mot informationssäkerhetsavvikelser av SIEM SOC. Utbildningar om särskilda risker i den digitala miljön och aktuella frågor inom cybersäkerhet ordnas regelbundet. Det finns en riktlinje inom välfärdsområdet om att alla anställda ska genomgå utbildningar i informationssäkerhet årligen. De ämnen som det varje år ges utbildning i innefattar till exempel GDPR samt dataskydd och informationssäkerhet inom social- och hälsovården.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

§ 119

Svar på begäran om utredning från rådet för personer med funktionsnedsättning

IUHVAADno-2025-3824

Bilagor

1 Itä-Uudenmaan vammaisneuvoston selvityspyyntö Palveluiden järjestäminen -
lautakunnalle
meeting.printing.MeetingAgenda.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData

Beredning och tilläggsuppgifter:

tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och socialtjänster) Hanna Kaunisto
ansvarsområdesdirektör (hälsovårdstjänster) Carita Schröder
ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Begäran om utredning som Östra Nylands råd för personer med funktionsnedsättning skickat har inkommit till Östra Nylands välfärdsområdes registratorskontor 22.9.2025. Begäran om utredning har antecknats för kännedom på nämnden för ordnande av services sammanträde 30.9.2025 (§102) och i samband med detta kom man överens om att svaret ska ges som en aggregerade rapport 4.11.2025.

Rådet för personer med funktionsnedsättning har i den bifogade begäran om utredning lyft fram oro och/eller missförhållanden i anslutning till ansökan om funktionshinderservice, problem med utdelningen av förbrukningsartiklar, protesmottagning, rehabilitering och hemvård av patienter med cerebrovaskulära sjukdomar (CS), Borgå sjukhus och läkemedelsbehandling. Frågorna i begäran om utredning kan läsas i sin helhet i bilagan, i denna text finns sammanfattningar.

1. Problem med ansökan om funktionshinderservice

Sammanfattning:

Rådet för personer med funktionsnedsättning konstaterar att den praxisen som har tagits i bruk på våren att inte ta emot ansökningar per telefon och e-post är lagstridig. Praxisen tar inte hänsyn till de särdrag som ofta är förknippade med funktionsnedsättning och praxisen försvårar och fördröjer oskäligt mycket ansökan om service. Dessutom är de blanketter som finns på VFO-webbplatserna opraktiska, dåligt utformade och har tydliga brister.

Svar:

En utmaning vid övergången till välfärdsområdet var olika ansökningspraxis inom servicen i kommunerna. Av denna anledning måste ansökan och ansökningspraxis preciseras för både klienter och anställda. Klienthandledning inom funktionshinderservicen och elektroniska tjänster har utvecklats för att trygga ansökan. Klienthandledningen inom funktionshinderservicen har ändrats från 1.8.2025, så att klienthandledningen sköts av en socialhandledare. Kontakterna med klienthandledningen kommer per telefon, per e-post till den centraliserade adressen (vammaispalvelut.porvoo@itauusimaa.fi) eller med säker e-post eller post. Klienthandledningen tar kontakt med nya klienter per telefon och gör en första bedömning av servicebehovet, varefter ärendet överförs till klientens egen

arbetstagare. När det gäller klienter som omfattas av servicen kontakter den egna arbetstagaren klienten om servicebehovet. Ansökningar som har omdirigerats till de frånvarande anställdas e-postlådor har varit omöjliga att överföra till rätta handläggarna. I och med personalomsättning har e-postansökningarna inte behandlats, vilket innebär att klienterna har blivit utan service eller att tillgången till servicen har fördröjts. Arbetstagarna har instruerats att skicka ett automatiskt svar per e-post när deras anställning inom funktionshindersservicen upphör, men praxisen förverkligas inte alltid. I kontaktsituationer har klienterna instruerats att skriftligen ansöka om servicen antingen elektroniskt, eller arbetstagaren har postats ansökningsblanketten till klienten för att undvika att ansökningarna "försvinner". För att trygga klientens rättssäkerhet och tillgången till service har det betonats att skriftlig ansökan ska skickas centraliserat. På så sätt undviker man en situation där ansökan inte alls överförs till behandling. Muntliga och kända ansökningar per e-post har registrerats i datasystemen.

Hemsidorna och blanketter kommer att förnyas under hösten 2025. Ansökningspraxisen görs kontinuerligt smidigare genom olika informationssäkra funktioner som beaktar klientens rättsskydd. Alla lagliga sätt att ansöka om servicen är fortfarande i bruk.

Ansökan om funktionshindersservice grundar sig på lagstiftning som tryggar klientens rättigheter och säkerställer en ändamålsenlig behandling. Enligt 19 § i förvaltningslagen, inleds ett ärende skriftligen. Med myndighetens samtycke får ett ärende också inledas muntligen. En skriftlig ansökan säkerställer att kraven och grunderna för dem är tydligt angivna, vilket underlättar beslutsfattandet och möjliggör sökande av ändring. Skriftlig form är inte alltid obligatorisk, men det är starkt rekommenderat för att ansökan ska kunna behandlas korrekt och den sökandes rättigheter tryggas. En skriftliga ansökan stöder också beslutsfattandet och bedömningen av servicebehovet enligt lagen om funktionshindersservice (675/2023) och socialvårdslagen (1301/2014). Funktionshindersservicen tar emot ansökningar muntligen eller via någon annan kontakt, om klientens situation kräver det, varvid arbetstagaren antecknar ansökan på behörigt sätt.

Det finns flera juridiska och administrativa utmaningar som gäller också datasäkerhet med att ta emot ansökningar som skickats per e-post. Även om förvaltningslagen (434/2003) tillåter elektronisk kommunikation, ska myndigheten kunna säkerställa att ansökan har kommit från rätt person och att den innehåller de uppgifter som behövs. E-post uppfyller inte alltid dessa krav på ett tillförlitligt sätt. Ett e-postmeddelande kan vara bristfälligt, oklart eller försvinner i systemet. En skriftlig ansökan (till exempel på en blankett eller med säker post) säkerställer att ansökan har sparats på behörigt sätt och att man vid behov kan återkomma till den exempel i besvärsprocessen.

Vanlig e-post är inte heller ett säkert verktyg för att skicka känsliga personuppgifter, hälsouppgifter eller servicebehov. Dataskyddslagstiftningen (till exempel EU:s GDPR) förutsätter att personuppgifter behandlas på ett säkert sätt. Meddelanden som skickas via e-post kan av misstag inte behandlas om de inte kommer in i rätt system eller inte innehåller de bilagor som behövs. Den officiella ansökningsblanketten styr sökanden att lämna alla väsentliga uppgifter för behandlingen av ärendet och ordnandet av servicen.

2. Problem med utdelningen av förbrukningsartiklar

Sammanfattning:

Utdelningen av förbrukningsartiklar ska också kunna svara mot ett akut behov som uppstått plötsligt. Rådet för personer med funktionsnedsättning betonar att det är skäl att utveckla social- och hälsovården i samarbete med rådet för personer med funktionsnedsättning för att klientorienteringen och servicen ska fungera på ett ändamålsenligt sätt genast när ändringarna träder i kraft.

Svar:

I allmänhet kan man från utdelningen av förbrukningsartiklar svara till klienten inom sju vardagar. Om nödvändig förbrukningsartikel finns i lager eller kan beställas via HUS:s beställningssystem, kan produkten hämtas efter högst två veckor. Klienterna har instruerats att göra beställningen i god tid, dvs. minst tre veckor innan förbrukningsartikeln beräknas ta slut, så att leveranstiderna inte leder till att produkten tar slut hos klienten.

Mer sällsynta produkter förvaras inte alls i lager. En del av dessa kan beställas via HUS och en del måste beställas direkt från leverantören. För dessa kan leveranstiden uppgå till 2–3 veckor. Med tanke på sådana situationer har man kommit överens med den specialiserade sjukvården om att om behovet plötsligt förändras eller om det är fråga om en produkt som används mer sällan, överlämnas förbrukningsartiklar till klienten från den specialiserade sjukvården tills det är möjligt att utdelningen av förbrukningsartiklar levererar produkterna till klienten.

Om det är fråga om ett brådskande behov kan man välja en brådskande linje från hälsostationens återuppringningstjänst. Om ärendet är brådskande ringer man upp klienten samma dag. Återuppringningstjänstens och mottagningens personal har egna separata kontaktkanaler för centraliserad utdelning av förbrukningsartiklar.

3. Protesmottagning

Sammanfattning:

Arrangemanget leder till farliga situationer dagligen till exempel för amputerade när en person måste flytta sig (till exempel till sängen) med en trasig protes som bär inte. Även eventuella defekter i protesen som skadar huden kan bli ödesdigra när reparationerna försenas enbart på grund av byråkrati. Rådet för personer med funktionsnedsättning påminner om att social- och hälsovården ska agera klientorienterat och med beaktande av de verkliga situationerna. Förseningar som medför fara godkänns inte. Med tanke på välfärdsområdet kan förseningar leda till konsekvenser som blir dyrare för välfärdsområdet än ett snabbt, flexibelt sätt att svara mot behoven.

Svar:

Flytten av hjälpmedelstjänsterna i centrala området (Borgå) och ändringen av telefonnummer för ett år sedan informerades på webbsidor, i sociala medier och via mediemeddelanden. Många lokala medier publicerade sina egna nyheter på grundval av mediameddelandet. Det skulle också ha varit möjligt att köpa tidningsannonser i lokaltidningarna, men av ekonomiska skäl avstod man från det. I samband med flytten har det inte på något sätt varit möjligt att kontakta alla hjälpmedelscentralens klienter.

Vid brådskande servicebehov kan man kontakta hjälpmedelstjänsterna per telefon.

Läkaren skriver inte under servicelösningarna, dvs. det leder inte till dröjsmål.

Anskaffningen av nya proteser behandlas i regel i rehabiliteringsarbetsgruppen i enlighet med välfärdsområdets process.

4. Rehabilitering av CS-patienter

Sammanfattning:

Begränsning av rehabiliteringen till under 65-åringar är märklig. I den åldern fortsätter många att arbeta, ännu fler tar hand om sina barnbarn och/eller äldre föräldrar. Många reser ute i världen eller strövar på naturen. Har välfärdsområdet verkligen råd att utesluta personer i denna ålder från intensiv rehabilitering som är förtrogen med CS-kompetens?

Svar:

HUS:s linjeledning för neurologi har slagit fast att eftersom avdelningsvården vid Borgå sjukhus inte uppfyllde rehabiliteringsenhetens kriterier, sköts rehabiliteringen av CS-patienter under 65 år vid andra HUS:s enheter med behövlig kompetens i ärendet. Samtidigt har HUS slagit fast att rehabilitering av patienter med cerebrovaskulär sjukdom som är över 65 sköts inom primärvården i välfärdsområdena.

Avsikten är inte att rehabiliteringen på basnivå inom välfärdsområdet ska motsvara rehabiliteringen inom den specialiserade sjukvården, men rehabilitering på basnivå kan väl ordnas på avdelning 4 genom både medicinsk rehabilitering och rehabiliterande vårdarbete. På avdelningen genomförs en individuell rehabiliteringsplan som en neurolog inom den specialiserade sjukvården har utarbetat för patienten.

Det har förts en diskussion med den specialiserade sjukvården om huruvida det i välfärdsområdena i framtiden finns möjlighet att inrätta en gemensam avdelning där man kan rehabilitera äldre patienter som behöver mera krävande rehabilitering, men för närvarande finns det ingen sådan möjlighet.

5. Hemvård, Borgå sjukhus och läkemedelsbehandling

Sammanfattning:

Inom hemvården är det bara sjukskötare som har tillgång till läkemedelsuppgifter, och därför kan medicineringen av en patient som hamnat på sjukhus på fredagen utredas på ett säkert sätt först på måndagen.

Svar:

Hemvårdens sjukskötare och närvårdare ser läkemedels- och andra uppgifter, dvs. hemvården kan kontrollera medicineringen dygnet runt. Det beror på välfärdsområdets olika klient- och patientdatasystem om man ser klientens läkemedelsuppgifter i mobilen eller på hemvårdens dator på kontoret, dvs. i vissa områden kan man bara se läkemedelslistorna på datorn.

Man strävar efter att alltid hålla hemvårdens mappar uppdaterade, men tyvärr förverkligas detta inte alltid trots försök. Enligt hemvårdens uppfattning har sjukskötare på sjukhuset åtkomsträttigheter till Navitas och de kan därigenom se hemvårdens läkares texter.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar för kännedom de svar som rådet för personer med funktionsnedsättning begärt utredning om, samt sänder dem vidare till rådet.

§ 120

Mötestidtabell 2026 Nämnden för ordnande av tjänster

IUHVADno-2025-3591

Beredning och tilläggsuppgifter:

social- och hälsovårdens förvaltningschef Heli Sjöblom
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Enligt 142 § i förvaltningsstadgan beslutar organen om tid och plats för sina sammanträden. Ett sammanträde hålls också när organets ordförande anser det vara påkallat eller om en majoritet av ledamöterna i organet gör en framställning till ordföranden om att ett sammanträde ska hållas för behandling av ett angivet ärende. I sådana fall bestämmer ordföranden tidpunkten för sammanträdet. Ordföranden kan av grundad anledning ställa in ett sammanträde.

Nämnden för ordnande av tjänster har sammanträtt ungefär en gång i månaden. Det föreslås att möten under 2026 hålls ungefär en gång i månaden, på tisdagar. Nämndens sammanträden börjar i regel kl. 16.30. Mötesplatsen är Ämbetshuset i Borgå, Tullportsgatan 1, Borgå.

Sammanträdena hålls som närvaromöten, men i undantagsfall är även distansmöten via Teams möjliga.

De föreslagna sammanträdesdagarna är följande: 3.2., 3.3., 14.4., 12.5., 9.6., 4.8., 1.9., 13.10., 17.11., 15.12.2026.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar att fastställa följande sammanträdestider för år 2026:

3.2., 3.3., 14.4., 12.5., 9.6., 4.8., 1.9., 13.10., 17.11., 15.12.2026.

Mötena inleds kl. 16.30. Mötesplatsen är Ämbetshuset i Borgå, Tullportsgatan 1, Borgå.

§ 121

Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutsförteckningar:

Serviceansvarig, sociala tjänster för personer i arbetsför ålder

Personalärenden:

§ 14 Valintapåttös: Työikäisten palvelujen sosiaalityöntekijän virkaan, 27.10.2025

§ 15 Valintapåttös: Työikäisten palvelujen sosiaalityöntekijän virkaan, 27.10.2025

Allmänna beslut:

§ 16 Täyttämättäjättämispåttös ID 1831, 27.10.2025

Social- och hälsovårdsdirektören:

§ 74 Palvelusetelipåttös /Benehoiva, 30.10.2025

§ 79 Palvelusetelipåttös /Gigu Palvelut Oy, 28.10.2025

§ 80 Palvelusetelipåttös /Duunia Palvelut Oy, 28.10.2025

§ 81 Palvelusetelipåttös /AINA-kotipalvelu, 28.10.2025

§ 82 Palvelusetelipåttös / Aijan Hoiva Oy, 28.10.2025

§ 83 Palvelusetelipåttös /Ab Makix Oy, 28.10.2025

Resultatenhetschef, funktionshindersservice

Upphandling:

§ 26 Työtoiminta / Itä-Uudenmaan palvelukoti Oy:n Ykköskoti Mäntylä, 17.10.2025

§ 28 Valmennuksen (vpl 7 §) hankinta Trilog Oy:ltä, 20.10.2025

Ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre

Allmänna beslut:

§ 30 Palvelusetelipåttös /Ab Makix Oy, 28.10.2025

§ 31 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) / Toiminimi LiisaMaria, 28.10.2025

§ 32 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) / Tmi Jaana Kyllönen, 28.10.2025

§ 33 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) / Söderkullan hoitopalvelut, 28.10.2025

§ 34 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) / Oy Loviisan Terveyspalvelut Ab/ kotihoiva, 28.10.2025

§ 35 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) / Nord-Medi Oy, 28.10.2025

§ 36 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) / Medgroup Oy - Avustaja- ja kotipalvelut ONNI, 28.10.2025

§ 37 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) / Kotitukipalvelu ja Jalkahoito Lucky Feet, 28.10.2025

§ 38 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) / Kotipalvelu Toimiva Arki Oy, 28.10.2025

§ 39 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) / Koti- ja hoivapalvelut Hyvinvointia kotiin, 28.10.2025

§ 40 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) /Kodinhoitajasi Care, 28.10.2025

§ 41 Palvelusetelipåttös (vaatehuolto-, siivous- ja saattajapalvelu) /JennyLiina Hoiva Oy /Alina Porvoo, 28.10.2025

§ 42 Palvelusetelipäätös /Hilkka Hoivapalvelut Oy, 28.10.2025

§ 43 Palvelusetelipäätös /FenixCare Oy, 28.10.2025

§ 44 Palvelusetelipäätös /AINA-kotipalvelu, 28.10.2025

Ansvarsområdesdirektör, familje- och socialtjänster

§ 72 Palvelusetelipäätös /AINA-kotipalvelu, 28.10.2025

§ 73 Palvelusetelipäätös /Anjas hemtjänst /kotipalvelu, 28.10.2025

§ 78 Palvelusetelipäätös /Hemmakoti Oy, 30.10.2025

Ansvarsområdesdirektör, hälsovårdstjänster

Upphandling:

§ 10 Terveystalo Julkiset Palvelut Oy:ltä hankittava lääkäripalvelut ostopalveluna, 20.10.2025

Allmänna beslut:

§ 11 Palvelusetelipäätös, jalkahoito /Jalkojenhoito Bitte ´s Fotvård, 29.10.2025

§ 12 Palvelusetelipäätös, jalkahoito /Tmi Elina Elisabet, 29.10.2025

§ 13 Palvelusetelipäätös, jalkahoito / Medikettu Oy, Lääkärikeskus Fenix, 29.10.2025

§ 14 Palvelusetelipäätös, jalkahoito / Loviisan jalkaterapia, 29.10.2025

§ 15 Palvelusetelipäätös, jalkahoito / Klinik8 Oy, 29.10.2025

§ 16 Palvelusetelipäätös, jalkahoito / Keravan Lääkintävoimistelu Oy, 29.10.2025

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 §.

§ 122

För kännedom

Bilagor

- 1 Liite 1: Avin ja Valviran päätökset ja ilmoitukset
- 2 Liite 2: Otto-oikeuden alaiset viranhaltijapäätökset, vko 40-42

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.

§ 123

Aktuella ärenden

Bilagor

- 1 Liite: Turvapalvelun vasteajat 1-9.2025
- 2 Bilaga: Säkerhetsservicens svarstider 1-9.2025

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

- Reaktionstiderna på säkerhetstjänsterna /ansvarsområdesdirektören (tjänster för äldre)

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

§ 124

Övriga ärenden

Nämnden för ordnande av tjänster behandlar övriga ärenden.

Beslutsförslag

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar övriga ärenden för kännedom.