

Sammanslutningens stämma

### Mötesinformation

**Tid** 19.12.2024

**Plats** Sammanträdet anordnas som ett elektroniskt sammanträde

### Ärenden som ska behandlas

Mötesinformation och deltagare .....	1
18 § Organisering av mötet och fastställande av röstlängden .....	3
19 § Förslag till budget för 2025 och ekonomiplan för 2025–2027 .....	5
20 § Ändring av bindningsnivåerna för 2024 års budget .....	19
21 § Förfarande för utjämning av ramen mellan medlemmarna Bokslutet för 2024 .....	23
22 § Godkännande av projektplanen för utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning samt indelning av nybyggnadsprojektet för HUS Apotek, centralkök och parkering i två projekt och förslag till sammanslutningens stämma .....	27
23 § Godkännande av samarbetsavtalet för samarbetsområdet för social- och hälsovården i Södra Finland (YTA) .....	33
24 § Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023 och utlåtande av sammanslutningens styrelse om den .....	40
25 § Tillägg om intern kontroll och riskhantering i förvaltningsstadgan, förslag till sammanslutningens stämma .....	42
26 § Val av ersättare till revisionsnämnden .....	46

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

**Tid** 19.12.2024 10:00 -

**Plats** Sammanträdet anordnas som ett elektroniskt sammanträde

**Tilläggsuppgifter**

**Deltagare** Representant i sammanslutningens stämma, Helsingfors stad  
**Beslutsfattare** Representant i sammanslutningens stämma, Mellersta Nylands  
vårdförbudsområde  
Representant i sammanslutningens stämma, Vanda och Kervo  
vårdförbudsområde  
Representant i sammanslutningens stämma, Västra Nylands  
vårdförbudsområde  
Representant i sammanslutningens stämma, Östra Nylands  
vårdförbudsområde

**Övriga** Risto Rautava, ordförade i HUS-sammanslutningens styrelse  
Markku Sistonen, vice ordförande i HUS-sammanslutningens styrelse  
  
Matti Bergendahl, verkställande direktör, HUS  
Lauri Tanner, förvaltningsdirektör, HUS

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

**Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

Ärendet på listan som en egen paragraf.

**Val av protokolljusterare**

Ärendet på listan som en egen paragraf.

## **18 § Organisering av mötet och fastställande av röstlängden**

### **Redogörelse**

Enligt 7 § i grundavtalet företräds vid sammanslutningens stämma varje medlem av en representant som använder rösträtten för den representerade medlemmen. Enligt 9 § i grundavtalet är sammanslutningens stämma beslutför när minst hälften av medlemmarna och över hälften av medlemmarnas rösträtt företräds vid mötet.

Enligt 8 § i grundavtalet fördelas medlemmarnas rösträtt vid sammanslutningens stämma i förhållande till deras invånarantal. Enligt 37 § i grundavtalet grundar sig rösträtten för varje medlem i HUS-sammanslutningen på invånarantalet enligt uppgifterna i Statistikcentralens befolkningsstrukturstatistik i slutet av 2020 under den första valperioden.

Då rösträtten är en procentuell andel av befolkningsantalet kan det totala antalet röster för tydlighetens skull fastställas till ett tal som är delbart med hundra. Invånarantalen per medlem enligt Statistikcentralens statistik över befolkningen i slutet av 2022 beskrivs i motiveringarna till grundavtalet.

För att beakta skillnaderna i invånarantalen bör rösträtten fastställas med tillräcklig noggrannhet och därmed blir det totala antalet för HUS-sammanslutningens röster 1 000 röster som fördelar sig per medlem i förhållanden till de invånarantal som beskrivs i röstlängden. Röstlängden finns i bilaga 1 till punkten.

Protokollet färdigställs omedelbart efter mötet. Ordförande godkänner och protokolljusterarna justerar protokollet elektroniskt i ärendehanteringssystemet senast kl. 15 under sammanträdesdagen.

### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens stämma beslutar att

1. konstatera de representanter under sammanslutningens stämma som medlemmarna i HUS-sammanslutningen utsett samt de övriga mötesdeltagarna och konstatera att mötet är lagligt och beslutsfört,
2. utarbeta och fastställa röstlängden för sammanslutningens stämma,
3. välja ordförande för sammanslutningens stämma som kallar en protokollförare till att föra protokoll över mötet samt
4. välja protokolljusterare.

### **Offentlighet**

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/3413/2024

Offentligt

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, [fornamn.efternamn@hus.fi](mailto:fornamn.efternamn@hus.fi)

**Bilagor**

1. Röstlängd

**För kännedom**

**19 § Förslag till budget för 2025 och ekonomiplan för 2025–2027****Redogörelse**

Sammanslutningens styrelse behandlade den 18 november 2024 § 143 ärendet med följande motiveringstext, och beslutade att ge HUS-sammanslutningens stämma den nedanstående beslutsförslag.

-.-.-

**Allmänt**

I HUS-sammanslutningens ekonomiplanering finns det ett nära samband mellan verksamheten och ekonomin. Utgångspunkten för den ekonomiska planeringen är de långsiktiga mål som i strategin uppställts för HUS-sammanslutningen, de beräknade ekonomiska utvecklingsutsikterna, den uppskattade befolkningsutvecklingen, förändringen i kostnadsnivån under ekonomiplanepreioden samt andra förändringar i verksamhetsomgivningen. I budgeten fastställs målen för HUS-sammanslutningens ekonomiplanepreiod och presenteras de resurser som står till förfogande för att uppnå målen samt de investeringar som stöder uppnåendet av målen samt med vilka man styr kvantiteten, kvaliteten och placeringen för sjukhusens verksamhetskapacitet.

Ekonomiplanen utarbetas i HUS-sammanslutningen för tre år. Till skillnad från de övriga delområdena är ekonomiplanepreioden för investeringar fyra år, det vill säga 2025-2028.

I och med ändringarna i finansieringsmodellen har både den statliga styrningen och HUS-sammanslutningens ägarstyrning koncentrerats betydligt. Detta syns särskilt i det ekonomiska svängrummet i anslutning till HUS-sammanslutningens verksamhet. I fråga om basverksamheten har i budgeten och ekonomiplanen inkluderats anpassningsåtgärder på 140 miljoner euro för att uppnå ett nollresultat.

Åtgärderna enligt anpassningsplanen är fördelade på följande helheter:

- Minskning av de ökade utgifterna till följd av ett ökat servicebehov samt minskning av personalökningen som ingått i projektplanerna för byggprojekten med 46,0 miljoner euro.
- Minskade kostnader för IT-förvaltning 23,0 miljoner euro
- Ändringar i servicenätet, minskat mer- och övertidsarbete samt minskad användning av inhyrd arbetskraft, minskad hyra för externa lokaler samt minskning av köpta tjänster 21,0 miljoner euro.

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/3370/2024

- Åtgärder som via samarbetsförfarandet är inriktade på personalen 50,0 miljoner euro.

Som en del av balanseringen av ekonomin föreslås dessutom för sammanslutningens stämma att ingen ränta ska betalas på grundkapitalet för 2025, precis som sammanslutningens stämma beslutade också för 2023 och 2024.

Genom räkenskapsperiodens överskott på 176,7 miljoner euro täcks de ackumulerade underskotten i balansräkningarna för 2022-2024 i enlighet med 115 § 2 mom. i lagen om välfärdsområden. En täckning av det beräknade underskottet på 65,4 miljoner euro för 2024 är för närvarande beaktat i budgeten som en extra post i medlemsavgiftsandel. Genom den har budgeten för 2025 kunnat balanseras. Inga närmare förhandlingar om en täckning av underskottet i fråga har dock ännu förts med HUS-sammanslutningens medlemmar. Till denna del förs preciserande förhandlingar under 2025 så att HUS bokslut för 2025 så som det beskrivs ovan kommer att vara i balans även med beaktande av andra åtgärder som ska avtalas.

Den ram som utgör grund för budgeten möjliggör inte att man betar av den ackumulerade vårdskulden, målet är att i bästa fall stoppa en ökning av vårdköerna. I slutet av september 2024 uppgick det beräknade värdet på vården för patienter som väntat på att få vård i mer än 180 dygn till cirka 58 miljoner euro. Det här beloppet är ett så kallat engångsbelopp. Dessutom ska verksamhetsvolymen kunna ökas bland annat vid Brosjukhuset och Pejas sjukhus samt inom ögonsjukdomar för att undvika att det i fortsättningen uppstår en vårdskuld. En ökning av verksamhetsvolymen ökar kostnaderna med uppskattningsvis cirka 20-30 miljoner euro och de här kostnaderna är i regel permanenta.

I budgetförslaget har inkluderats ändringar av verksamheten och arbetsfördelningen mellan HUS-sammanslutningen och Nylands välfärdsområden samt Helsingfors stad på sammanlagt 16,5 miljoner euro förutsatt att de träder i kraft den 1 januari 2025 (har en minskande effekt på ramen). De viktigaste ändringarna är:

- Hemvård för andningsförlammningspatienter -6,1 miljoner euro
- Ändring av rollen för Raseborgs sjukhus -6,9 miljoner euro
- Borgå palliativa centrum, hemsjukhusverksamhet och hjälpmedelsverksamhet - 2,5 miljoner euro.
- Hälsobyns andel som stöder primärvården -1,1 miljoner euro

I förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården föreslås en höjning av klientavgifterna för öppenvård inom den specialiserade sjukvården med i genomsnitt 45 procent och klientavgifterna för vård på vårdavdelning med 22,5 procent. Dessutom föreslås en höjning av klientavgifterna inom primärvården med i

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/3370/2024

genomsnitt 22,5 procent. Höjningen av klientavgifterna syftar till att anpassa den offentliga ekonomin och den statliga finansieringen till välfärdsområdena har minskats med en andel som motsvarar de ökade avgiftsinkomsterna. På motsvarande sätt har Nylands välfärdsområden och Helsingfors minskat sin ramfinansiering för 2025 till HUS med en andel som motsvarar de ökade klientavgifterna.

Som en del av balanseringen av ekonomin föreslås dessutom att det från och med den 1 januari 2025 inom HUS åter tas ut de maximala beloppen enligt förordningen även för kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning. Den inkomstökning som fås genom klientavgifter inom psykiatrin beräknas vara cirka 2,0 miljoner euro då de sannolika behoven av avgiftslättnader och kreditförluster som hänför sig till dem har beaktats.

I budgeten för 2025 har beräknats att HUS avgiftsinkomster med de maximala höjningarna enligt klientavgiftsförordningen är cirka 109,1 miljoner euro. Ökningen från 2024 beräknas vara cirka 20,5 miljoner euro då klientavgiftsintäkter som går förlorade på grund av uppnådda avgiftstak och kreditförluster beaktas.

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. anteckna utlåtandet från personalutskottets personalrepresentanter om budgetförslaget för 2025 för kännedom,
2. anteckna utlåtandet från nationalspråksnämnden om budgetförslaget för 2025 för kännedom; och
3. föreslå för sammanslutningens stämma, i enlighet med kapitel 8 Beslutsförslag i budgetboken, att stämman:

### **Strategiska mål**

- a) godkänner de strategiska målen för 2025 i samband med behandlingen av dokumentet förslaget till budget för 2025

### **Budgetens och ekonomiplanens struktur, dokument, principerna för produktifiering och prissättning samt grunderna för avskrivningar enligt plan**

- b) godkänner



HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/3370/2024

- budgetens och ekonomiplanens struktur,
- förslaget till HUS-sammanslutningens budget för 2025 och ekonomiplan för 2025-2027 som finns som bilaga 1 till föredragningslistan,
- de principer för produktifiering och prissättning av vårdtjänster 2025 som anges i bilaga 1 till budgetdokumentet,
- att grunderna för avskrivningar enligt plan i bilaga 12 till budgetdokumentet ska iakttas från och med den 1 januari 2025;

**Separata anslag i budgeten**

c) godkänner finansieringen av strategiska utvecklingsprojekt 250 000 euro

d) godkänner de separata anslag som anges nedan som ingår i budgeten,

- HUS eget forskningsanslag i budgeten för 2025 är 14,0 miljoner euro,
- att 500 000 euro reserveras för mötesarvoden och andra kostnader för HUS organ,
- För HUS museiutskott reserveras 100 000 euro,
- I budgeten för 2025 reserveras för HUS konstutskott 100 000 euro för verksamhetskostnader och 250 000 euro för konstanskaffningar som ingår i investeringsprogrammet, i enlighet med det gällande investeringsprogrammet för 2025-2028;

**Ram, fastställande av bindande mål och ett program för balanseringen av ekonomin**

e) fastställer HUS-sammanslutningens ram och de överlåtelser av rörelse/ändringar i arbetsfördelningen som ingår i den samt täckningen av underskotten i den för 2025 i enlighet med det nedan föreslagna

Ramen för medlemsfaktureringen för basverksamheten är (1 000 euro) 2 290 295 före överlåtelserna av rörelser och ändringarna i arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS samt täckningen av underskottet.

- De föreslagna ändringarna i arbetsfördelningen/verksamheten är sammanlagt (1 000 euro) -16 499.
- För täckning av ackumulerade underskott i balansräkningen för 2022-2023 reserveras (1 000 euro) 111 243 euro.
- För täckning av underskottet som uppstår för 2024 reserveras (1 000 euro) 65 441 euro. Inga närmare förhandlingar om posten har förts med HUS-sammanslutningens medlemmar och preciserande förhandlingar om det förs under räkenskapsperioden 2025 så att HUS-sammanslutningens bokslut för

2025 är i balans även med beaktande av andra åtgärder som ska avtalas.

Ramens slutliga belopp är således (1 000 euro) 2 450 479.

f) fastställa HUS-sammanslutningens bindande mål för 2025 i enlighet med det nedan föreslagna

#### *Balansering av ekonomin*

- resultatmålet för räkenskapsperioden är 176,7 miljoner euro och då har i räkenskapsperiodens balansräkning för resultatåret 2025 ackumulerats de underskott som ska täckas. För ekonomiplaneåren 2026-2027 är räkenskapsperiodens resultatmål noll, varvid årsbidraget = avskrivningarna.

#### *Den totala investeringsnivån till en finansiellt hållbar nivå*

- HUS-sammanslutningens och dess resultatområdets investeringar högst (1 000 euro) 226 690, inklusive alla finansieringsformer
- projektvis de investeringar på över 10 miljoner euro som presenteras i kapitel 5.2 Projekt mål i dokumentet
- Investeringar i förhållande till årsbidraget. Målnivå för 2025: Skillnaden mellan investeringarna och årsbidraget minskar från 2024;
- Investeringar i förhållande till avskrivningar. Målnivå för 2025: Förhållandet mellan investeringar och avskrivningar minskar från 2024

#### *Stärkt primärvård*

- Den relativa andelen jämförbara kostnader av medlemmarnas totala kostnader för social- och hälsovård inom ramen för HUS-sammanslutningens budget för den specialiserade sjukvården. Mål för 2025: Den relativa andelen kostnader för specialiserad sjukvård minskar från 2024.

#### *Tillgång till vård*

- Fullgörandet av HUS lagstadgade skyldigheter ska uppfyllas i fråga om bedömning av vårdbehovet och antalet personer som väntar på vård inom ramen för anslagen i budgeten. Mål för 2025 Andelen personer som köat till icke-brådskande vård i mer än 180 dygn av alla personer som köar.

#### *Bindande mål för finansieringsdelen*

- långfristiga lån i slutet av året högst 1 085,8 miljoner euro,

## g) fastställa dotterbolagens mål för 2025

- HUS Fastigheter Ab:s resultatmål är noll euro och ett produktivetsmål på minst 2 procent samt budgetföljsamheten för projektens årliga betalningsprogram och utfall. Den genomsnittliga prisnivån ska dessutom vara i enlighet med föregående år.
- Ett positivt resultat- och kapitalavkastningsmål för eget kapital för Orton Ab
- Ett positivt resultatmål och ett produktivetsmål på minst 2 procent för Puro Tekstillihuoltopalvelut Oy. Den genomsnittliga prisnivån ska dessutom vara i enlighet med föregående år.
- Ett resultatmål på noll euro för HUCS-institutet Ab och antalet studier minst på 2024 års nivå

## h) fastställa bilaga 13 till budgetdokumentet om balanseringsprogrammet för ekonomin;

**Finansieringsdelens mål och fullmakter**

## i) i finansieringsdelen

- fastställa räntan på grundkapitalet till 0 procent för 2025,
- bevilja ekonomidirektören rätt att ta upp långfristiga lån till ett belopp av högst 135 miljoner euro 2025,
- bevilja sammanslutningens styrelse rätt att besluta om förtida återbetalning av lånen,

**Kapitationsbaserade avgifter och avgifter för jourverksamheten inom primärvården som ingår i ramen**

## j) godkänner som en del av ramen att de nedan nämnda posterna mellan Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden enligt grundavtalet ska utjämnas till behövliga delar innan den totala ramen utjämnas mot de kostnader som ska uppbäras och de kostnader som förverkligats i samband med bokslutet

- medlemsavgiftens andel = välfärdsområdenas tjänster inom den specialiserade sjukvården är (1 000 euro) 2 175 124 före de föreslagna ändringarna av verksamheten och arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS. De föreslagna ändringarna i arbetsfördelningen/verksamheten är sammanlagt (1 000 euro) -16 499. Utöver posterna ovan ska medlemsavgiftsandelens täcka de ackumulerade underskotten i balansräkningen för 2022-2023 (1 000 euro) 111 243 och det underskott som möjligtvis uppstår

- för 2024 (Prognos 7+5/2024) på (1 000 euro) 65 441 och som med beaktande av slutbeloppet av medlemsandelen är (1 000 euro) 2 335 309. Det belopp som ska debiteras minskas med det två posterna patientförsäkring och jourhjälp nedan som debiteras kapitationsbaserat separat,
- godkänner debitering av patientförsäkringsavgifter på 20,5 miljoner euro/11,66 euro per invånare av välfärdsområdena i enlighet med bilaga 2 till budgetdokumentet,
  - godkänner att kostnaderna som för ordnande av jourhjälp inom välfärdsområdena debiteras på basis av invånarantalet är 3,2 miljoner euro/2,96 euro per invånare i enlighet med bilaga 3 till budgetdokumentet. Avgiften uppbärs inte av Helsingfors stad, som själv ordnar servicen för invånarna inom sitt område,
  - att HUS uppbär de budgeterade kostnaderna på 54,1 miljoner euro för prehospitalet akutsjukvård i enlighet med bilaga 4 till budgetdokumentet av välfärdsområdet inom området för ordnandet, specificerade enligt kommun, så att ingen kommuns debitering överstiger gränsvärdet 40 euro/invånare,
  - att kostnaderna för medicinsk vård i anslutning till läkarhelikopterverksamheten cirka 1,4 miljoner euro/1,30 euro/invånare, med undantag av Helsingfors, debiteras av Nylands välfärdsområden i proportion till invånarantalet i enlighet med bilaga 5 till budgetdokumentet och att en avgift på 1 405 euro per larm uppbärs för larm till Helsingfors och andra välfärdsområden,
  - godkänner kostnaderna för verksamheten vid Giftinformationscentralen, som uppbärs av alla Finlands välfärdsområden och Helsingfors stad, till ett belopp av ca 1,9 miljoner euro i förhållande till invånarantalet, 0,35 euro/invånare i enlighet med bilaga 6 till budgetdokumentet,
  - att HUS av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden debiterar 0,69 euro/invånare för specialiserings- och grundutbildningskostnader för tandläkare på cirka 1,2 miljoner euro som ska täckas i förhållande till invånarantalet enligt bilaga 7 till budgetdokumentet,
  - att HUS debiterar cirka 57,8 miljoner euro av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden för jour vid hälsovårdscentraler på primärvårdsnivå enligt bilaga 8 till budgetdokumentet på basis av den uppskattade användningen av service.
  - att HUS som **separat post utanför ramen** i enlighet med bilaga 9 debiterar övriga förutom Mellersta Nylands välfärdsområde för Hälsobyns kostnader som hänför sig till primärvården på 1,1 miljoner euro 0,63 euro/invånare.

Servicecentret för statens ekonomi- och personalförvaltning betalar månatligen den statliga finansieringen till välfärdsområdena senast den första dagen i månaden. I januari och juni under finansåret betalas 2/12 av finansieringen för hela året och den resterande finansieringen under de övriga månaderna i lika stora poster. Välfärdsområdena betalar på motsvarande sätt den andel grundfinansiering som

ingår i ramen för HUS alltid följande bankdag mot faktura, när de själva har fått sin betalning av finansministeriet. HUS-sammanslutningen fakturerar andelen för januari efter HUS-sammanslutningens stämma den 19 december 2024, då ramen har fastställts. En separat överenskommelse görs med medlemmarna om faktureringstidpunkten för den andel som ska täcka underskotten.

### **Klientavgifter**

- HUS-sammanslutningens klientavgifter justeras enligt de nivåjusteringar som görs med stöd av förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Klientavgifterna höjs från och med den 1 januari 2025 till det maximala beloppet enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. I förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården föreslås en höjning av klientavgifterna för öppenvård inom den specialiserade sjukvården med i genomsnitt 45 procent och klientavgifterna för vård på vårdavdelning med 22,5 procent.
- Lättnader kan beviljas för så kallade jämnstora avgifter om patienten får garantipension eller om patienten har fått beslut om skuldsanering av tingsrätten. Lättnad beviljas ändå inte i den klientavgift som debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid eller för patienter som inte har en hemkommun i Finland och som själva till fullo svarar för kostnaderna för sin vård.
- För kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning tas från och med den 1 januari 2025 ut en klientavgift till maximalt belopp enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården.
- Organ- och vävnadsdonatorer behöver inte betala någon klientavgift. Klientavgifter för poliklinikbesök debiteras inte heller av personer som hör till HUS personal.
- Tjänster inom den psykiatriska öppenvården är annars avgiftsfria enligt lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården, men klientavgift debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid.

-.-.-

### **Sammanslutningens stämma den 19 december 2024**

#### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens stämma beslutar att:

#### **Strategiska mål**

a) godkänna de strategiska målen för 2025 i samband med behandlingen av dokumentet förslaget till budget för 2025

**Budgetens och ekonomiplanens struktur, dokument, principerna för produktifiering och prissättning samt grunderna för avskrivningar enligt plan**

b) godkänna

- budgetens och ekonomiplanens struktur,
- förslaget till HUS-sammanslutningens budget för 2025 och ekonomiplan för 2025-2027 som finns som bilaga 1 till föredragningslistan,
- de principer för produktifiering och prissättning av vårdtjänster 2025 som anges i bilaga 1 till budgetdokumentet,
- att grunderna för avskrivningar enligt plan i bilaga 12 till budgetdokumentet ska iakttas från och med den 1 januari 2025;

**Separata anslag i budgeten**

c) godkänna finansieringen av strategiska utvecklingsprojekt 250 000 euro

d) godkänna de separata anslag som anges nedan som ingår i budgeten,

- HUS eget forskningsanslag i budgeten för 2025 är 14,0 miljoner euro,
- att 500 000 euro reserveras för mötesarvoden och andra kostnader för HUS organ,
- För HUS museiutskott reserveras 150 000 euro,
- I budgeten för 2025 reserveras för HUS konstutskott 150 000 euro för verksamhetskostnader och 250 000 euro för konstanskaffningar som ingår i investeringsprogrammet, i enlighet med det gällande investeringsprogrammet för 2025-2028;

**Ram, fastställande av bindande mål och ett program för balanseringen av ekonomin**

e) fastställa HUS-sammanslutningens ram och de överlåtelse av rörelse/ändringar i arbetsfördelningen som ingår i den samt täckningen av underskotten i den för 2025 i enlighet med det nedan föreslagna

Ramen för medlemsfaktureringen för basverksamheten är (1 000 euro) 2 290 295 före överlåtelse av rörelser och ändringarna i arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS samt täckningen av underskottet.

- De föreslagna ändringarna i arbetsfördelningen/verksamheten är sammanlagt (1 000 euro) -16 499.
- För täckning av ackumulerade underskott i balansräkningen för 2022-2023 reserveras (1 000 euro) 111 243 euro.
- För täckning av underskottet som uppstår för 2024 reserveras (1 000 euro) 65 441 euro. Inga närmare förhandlingar om posten har förts med HUS-sammanslutningens medlemmar och preciserande förhandlingar om det förs under räkenskapsperioden 2025 så att HUS-sammanslutningens bokslut för 2025 är i balans även med beaktande av andra åtgärder som ska avtalas.

Ramens slutliga belopp är således (1 000 euro) 2 450 479.

f) fastställa HUS-sammanslutningens bindande mål för 2025 i enlighet med det nedan föreslagna

#### *Balansering av ekonomin*

- resultatmålet för räkenskapsperioden är 176,7 miljoner euro och då har i räkenskapsperiodens balansräkning för resultatåret 2025 ackumulerats de underskott som ska täckas. För ekonomiplaneåren 2026-2027 är räkenskapsperiodens resultatmål noll, varvid årsbidraget = avskrivningarna.

#### *Den totala investeringsnivån till en finansiellt hållbar nivå*

- HUS-sammanslutningens och dess resultatombudens investeringar högst (1 000 euro) 226 690, inklusive alla finansieringsformer
- projektvis de investeringar på över 10 miljoner euro som presenteras i kapitel 5.2 Projekt mål i dokumentet
- Investeringar i förhållande till årsbidraget. Målnivå för 2025: Skillnaden mellan investeringarna och årsbidraget minskar från 2024;
- Investeringar i förhållande till avskrivningar. Målnivå för 2025: Förhållandet mellan investeringar och avskrivningar minskar från 2024

#### *Stärkt primärvård*

- Den relativa andelen jämförbara kostnader av medlemmarnas totala kostnader för social- och hälsovård inom ramen för HUS-sammanslutningens budget för den specialiserade sjukvården. Mål för 2025: Den relativa andelen kostnader för specialiserad sjukvård minskar från 2024.

#### *Tillgång till vård*



HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/3370/2024

- Fullgörandet av HUS lagstadgade skyldigheter ska uppfyllas i fråga om bedömning av vårdbehovet och antalet personer som väntar på vård inom ramen för anslagen i budgeten. Mål för 2025 Andelen personer som köat till icke-brådskande vård i mer än 180 dygn av alla personer som köar.

***Bindande mål för finansieringsdelen***

- långfristiga lån i slutet av året högst 1 085,8 miljoner euro,

**g) fastställa dotterbolagens mål för 2025**

- HUS Fastigheter Ab:s resultatmål är noll euro och ett produktivetsmål på minst 2 procent samt budgetföljsamheten för projektens årliga betalningsprogram och utfall. Den genomsnittliga prisnivån ska dessutom vara i enlighet med föregående år.
- Ett positivt resultat- och kapitalavkastningsmål för eget kapital för Orton Ab
- Ett positivt resultatmål och ett produktivetsmål på minst 2 procent för Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy. Den genomsnittliga prisnivån ska dessutom vara i enlighet med föregående år.
- Ett resultatmål på noll euro för HUCS-institutet Ab och antalet studier minst på 2024 års nivå

**h) fastställa bilaga 13 till budgetdokumentet om balanseringsprogrammet för ekonomin;****Finansieringsdelens mål och fullmakter****i) i finansieringsdelen**

- fastställa räntan på grundkapitalet till 0 procent för 2025,
- bevilja ekonomidirektören rätt att ta upp långfristiga lån till ett belopp av högst 135 miljoner euro 2025,
- bevilja sammanslutningens styrelse rätt att besluta om förtida återbetalning av lånen,

**Kapitationsbaserade avgifter och avgifter för jourverksamheten inom primärvården som ingår i ramen****j) godkänna som en del av ramen att de nedan nämnda posterna mellan Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden enligt grundavtalet ska utjämnas till behövliga delar innan den totala ramen utjämnas mot de kostnader som ska uppbäras och de kostnader som förverkligats i samband med bokslutet**



- medlemsavgiftens andel = välfärdsområdenas tjänster inom den specialiserade sjukvården är (1 000 euro) 2 175 124 före de föreslagna ändringarna av verksamheten och arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS. De föreslagna ändringarna i arbetsfördelningen/verksamheten är sammanlagt (1 000 euro) -16 499. Utöver posterna ovan ska medlemsavgiftsandelen täcka de ackumulerade underskotten i balansräkningen för 2022-2023 (1 000 euro) 111 243 och det underskott som möjligtvis uppstår för 2024 (Prognos 7+5/2024) på (1 000 euro) 65 441 och som med beaktande av slutbeloppet av medlemsandelen är (1 000 euro) 2 335 309. Det belopp som ska debiteras minskas med det två posterna patientförsäkring och jourhjälp nedan som debiteras kapitationsbaserat separat,
- godkänna debitering av patientförsäkringsavgifter på 20,5 miljoner euro/11,66 euro per invånare av välfärdsområdena i enlighet med bilaga 2 till budgetdokumentet,
- godkänna att kostnaderna som för ordnande av jourhjälp inom välfärdsområdena debiteras på basis av invånarantalet är 3,2 miljoner euro/2,96 euro per invånare i enlighet med bilaga 3 till budgetdokumentet. Avgiften uppbärs inte av Helsingfors stad, som själv ordnar servicen för invånarna inom sitt område,
- att HUS uppbär de budgeterade kostnaderna på 54,1 miljoner euro för prehospital akutsjukvård i enlighet med bilaga 4 till budgetdokumentet av välfärdsområdet inom området för ordnandet, specificerade enligt kommun, så att ingen kommuns debitering överstiger gränsvärdet 40 euro/invånare,
- att kostnaderna för medicinsk vård i anslutning till läkarhelikopterverksamheten cirka 1,4 miljoner euro/1,30 euro/invånare, med undantag av Helsingfors, debiteras av Nylands välfärdsområden i proportion till invånarantalet i enlighet med bilaga 5 till budgetdokumentet och att en avgift på 1 405 euro per larm uppbärs för larm till Helsingfors och andra välfärdsområden,
- godkänna kostnaderna för verksamheten vid Giftinformationscentralen, som uppbärs av alla Finlands välfärdsområden och Helsingfors stad, till ett belopp av ca 1,9 miljoner euro i förhållande till invånarantalet, 0,35 euro/invånare i enlighet med bilaga 6 till budgetdokumentet,
- att HUS av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden debiterar 0,69 euro/invånare för specialiserings- och grundutbildningskostnader för tandläkare på cirka 1,2 miljoner euro som ska täckas i förhållande till invånarantalet enligt bilaga 7 till budgetdokumentet,
- att HUS debiterar cirka 57,8 miljoner euro av Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden för jour vid hälsovårdscentraler på primärvårdsnivå enligt bilaga 8 till budgetdokumentet på basis av den uppskattade användningen av service.
- att HUS som **separat post utanför ramen** i enlighet med bilaga 9 debiterar

övriga förutom Mellersta Nylands välfärdsområde för Hälsobyns kostnader som hänför sig till primärvården på 1,1 miljoner euro 0,63 euro/invånare.

Servicecentret för statens ekonomi- och personalförvaltning betalar månatligen den statliga finansieringen till välfärdsområdena senast den första dagen i månaden. I januari och juni under finansåret betalas 2/12 av finansieringen för hela året och den resterande finansieringen under de övriga månaderna i lika stora poster. Välfärdsområdena betalar på motsvarande sätt den andel grundfinansiering som ingår i ramen för HUS alltid följande bankdag mot faktura, när de själva har fått sin betalning av finansministeriet. HUS-sammanslutningen fakturerar andelen för januari efter HUS-sammanslutningens stämma den 19 december 2024, då ramen har fastställts. En separat överenskommelse görs med medlemmarna om faktureringstidpunkten för den andel som ska täcka underskotten.

### **Klientavgifter**

- HUS-sammanslutningens klientavgifter justeras enligt de nivåjusteringar som görs med stöd av förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Klientavgifterna höjs från och med den 1 januari 2025 till det maximala beloppet enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. I förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården föreslås en höjning av klientavgifterna för öppenvård inom den specialiserade sjukvården med i genomsnitt 45 procent och klientavgifterna för vård på vårdavdelning med 22,5 procent.
- Lättnader kan beviljas för så kallade jämnstora avgifter om patienten får garantipension eller om patienten har fått beslut om skuldsanering av tingsrätten. Lättnad beviljas ändå inte i den klientavgift som debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid eller för patienter som inte har en hemkommun i Finland och som själva till fullo svarar för kostnaderna för sin vård.
- För kortvarig psykiatrisk vård på vårdavdelning tas från och med den 1 januari 2025 ut en klientavgift till maximalt belopp enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården.
- Organ- och vävnadsdonatorer behöver inte betala någon klientavgift. Klientavgifter för poliklinikbesök debiteras inte heller av personer som hör till HUS personal.
- Tjänster inom den psykiatriska öppenvården är annars avgiftsfria enligt lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården, men klientavgift debiteras för oanvänd och icke-avbokad mottagningstid.

### **Offentlighet**

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/3370/2024

Offentligt

### **Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 10.1 § punkt 10

### **Tilläggsuppgifter**

Verkställande direktör Matti Bergendahl, fornamn.efternamn@hus.fi  
Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi

### **Bilagor**

1. Budget 2025 och ekonomiplan 2025-2027
2. Budget 2025 bilagedel
3. Personalrepresentaternas (HEVA) utlåtande
4. Nationalspråksnämndens utlåtande

### **För kännedom**

Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad  
Ekonomidirektör Jari Finnilä  
Planeringschef Merja Mäkitalo  
Finansieringschef Aija Salomaa

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/2771/2023

**20 § Ändring av bindningsnivåerna för 2024 års budget****Redogörelse****Sammanslutningens styrelse den 18 november 2024 § 141**

Föredragande	Verkställande direktör Matti Bergendahl
Förberedare	Ekonomidirektör Jari Finnilä

**Bakgrund**

HUS-sammanslutningens stämma godkände på sitt sammanträde den 14 december 2023 (§ 28) förslaget till budget för 2024 och ekonomiplanen för 2024-2026 samt fastställde HUS-sammanslutningens bindande mål för 2024. Utifrån årsprognosen kommer räkenskapsperiodens resultat för HUS-sammanslutningen att landa på ett underskott vilket är sämre än resultatmålet för budgeten som var ett nollresultat. På motsvarande sätt kommer totalbeloppet för investeringarna att vara mindre än budgeten och underskrider den nivå som godkänts i budgeten. När det gäller dessa föreslås för sammanslutningens stämma en ändring av bindningsnivåerna.

**Ändring av bindningsnivån för räkenskapsperiodens resultat**

Ramen för HUS-sammanslutningens budget för 2024 gjordes ytterst strikt med endast 1,5 procents ökningsmån för verksamhetskostnaderna från bokslutet för 2023. Den ram som utgör grund för budgeten möjliggör inte att man betar av den ackumulerade vårdskulden och målet är att i bästa fall få ökningen av vårdköerna att avstanna. Budgeten innehöll åtgärder för att anpassa verksamhetskostnaderna på cirka 130,3 miljoner euro och bland dem var de viktigaste helheterna:

- åtgärder enligt produktivitets-/sparprogrammet 22 miljoner euro
- minskade kostnader för IT-förvaltning 24,3 miljoner euro
- minskade ökningsar som hänför sig till ökad volym 46,8 miljoner euro
- åtgärder för att minska personalkostnaderna 31,7 miljoner euro

Utöver dessa vidtogs som ny åtgärd för balansering av ekonomin inom HUS-sammanslutningen rekryteringsförbud under tiden 13.6-31.12.2024.

Genom åtgärderna har man lyckats balansera ekonomin på ett betydande sätt. Besparingar till följd av åtgärderna i produktivitets- och sparprogrammet samt minskade kostnader för IT-förvaltning förväntas bli genomförda enligt plan och till och med överträffa det mål som ställts för dem. I fråga om utfallet för personalkostnaderna är vi till och med på väg att underskrida budgeten med

anledning av de ursprungliga åtgärderna och beslutet om rekryteringsförbud i juni.

Trots de balanseringsåtgärder som genomförs beräknas räkenskapsperiodens resultat visa ett underskott på cirka 65,4 miljoner euro.

De största bidragande faktorerna till underskottet är kostnadsposter som hänför sig till tjänsteverksamhetens volym. Den jämförbara volymen överskred i januari-september planen i budgeten med 2,8 procent och produktionen av sjukvårdstjänster som ingår i ramen överskred det som beräknats i budgeten med 6,2 procent (101,2 miljoner euro). De rörliga kostnaderna som hänför sig till den ökade produktionsvolymen och är direkt relaterade till patientvården överskred i januari-september budgeten enligt följande;

- läkemedel och apoteksartiklar 17,1 miljoner euro
- undersöknings- och vårdmaterial 5,8 miljoner euro
- köp av sjukvårdstjänster (servicesedel, köpta tjänster, fakturering av patienter som uppsökt vård enligt eget val) 30,7 miljoner euro

Utöver det kommer det uppställda målet för 2024 att sälja tillgångar inte att realiseras i enlighet med de uppställda målen, utan är på väg att bli 10 miljoner mindre än planerat. Orsaken till det är att de förberedelser som krävs för försäljningen har tagit mer tid än beräknat och dessa kommer att realiseras först under följande räkenskapsperioder.

I sammanslutningens styrelse och med välfärdsområdena (bland annat på ledningens samarbetsmöten) har läget för tillgången till vård, personalen, verksamheten och ekonomin, åtgärderna för att balansera ekonomin och upprättade årsprognoser behandlats varje månad.

### **Ändring av bindingsnivån för investeringarnas totalbelopp**

Sammanslutningens styrelse godkände på sitt möte den 6 november 2023 (§ 137) och fastställde den 18 december 2023 (§ 174) HUS-sammanslutningens investeringsplan och det projektspecifika investeringsprogrammet för 2024-2027. I budgeten för 2024 och ekonomiplanen för 2025-2027 ingår en investeringsplan för de fyra följande åren och det totala beloppet för den uppgår till 969,7 miljoner euro. År 2024 uppgår HUS-sammanslutningens investeringar till totalt 260,9 miljoner euro, varav andelen investeringar i den egna balansräkningen är 250,8 miljoner euro.

Genom beslut av sammanslutningens styrelse är det möjligt att precisera det projektspecifika investeringsprogrammet under verksamhetsåret inom den totala ramen som sammanslutningens stämma har godkänt. Sammanslutningens styrelse

preciserade det projektspecifika investeringsprogrammet för 2024-2027 på sitt möte den 6 maj 2024 (§ 45) och den 4 november 2024 (§ 125) och efter det uppgår investeringarnas totalbelopp för 2024 till 244,1 miljoner euro. Av detta är andelen investeringar i balansräkningen 235,1 miljoner euro. Jämfört med den ursprungliga budgeten minskar investeringarnas totalbelopp för 2024 med 16,8 miljoner euro.

De bindningsnivåer som föreslås bli ändrade utifrån HUS årsprognos presenteras i tabellen nedan:

Bindande mål (1 000 euro/procent)	Bokslut 2022*)	Bokslut 2023	Budget- förslag 2024 samman- slutninge ns stämma 14.12.202 3	Budget- förslag 2024 ändrings- förslag samman- slutninge ns stämma 18.12.2024	Budget- förslag 2024 ändring
Ram för medlemsfakturering	2 076 268	2 101 389	2 206 000	2 206 000	0
Räkenskapsperioden s resultat	-93	-111 150	0	-65 441	-65 441
Investeringar **)	275 899	250 428	260 894	244 144	-16 750
Finansiering/maximalt belopp av långfristiga lån i slutet av året	865 742	996 187	1 126 370	1 126 370	0

1) Bokslutet för 2022 var ännu uppgjort enligt den gamla finansieringsmodellen.  
Ramen för medlemsfaktureringen är kalkylmässig.

2) Innehåller alla finansieringsformer, även upphandling av utrustningsbolag.

### Beslutsförslag

HUS-sammanslutningens styrelse föreslår att sammanslutningens stämma beslutar att ändra;

1. bindningsnivån för 2024 års budget i fråga om räkenskapsperiodens resultat så att det visar ett underskott på -65 441 000 euro.

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/2771/2023

2. slutbeloppet för bindningsnivån för 2024 års budget i fråga om investeringsprogrammets totalbelopp till 244 144 000 euro.

**Beslut**

Beslutsförslag godkändes.

-.-.-

**Sammanslutningens stämma den 19 december 2024****Beslutsförslag**

Sammanslutningens stämma beslutar att ändra;

1. bindningsnivån för 2024 års budget i fråga om räkenskapsperiodens resultat så att det visar ett underskott på -65 441 000 euro.
2. slutbeloppet för bindningsnivån för 2024 års budget i fråga om investeringsprogrammets totalbelopp till 244 144 000 euro.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 62.1 §

**Tilläggsuppgifter**Verkställande direktör Matti Bergendahl, fornamn.efternamn@hus.fi  
Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi**För kännedom**Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad  
Ekonomidirektör Jari Finnilä  
Planeringschef Merja Mäkitalo

**21 § Förfarande för utjämning av ramen mellan medlemmarna Bokslutet för 2024****Redogörelse****Sammanslutningens styrelse den 18 november 2024 § 142**

Föredragande                      Verkställande direktör Matti Bergendahl  
Förberedare                        Ekonomidirektör Jari Finnilä

**Utjämning av ramen**

Enligt 25.1 § i grundavtalet för HUS-sammanslutningen utjämnas medlemmarnas betalningsandelar som grundar sig på budgeten vid räkenskapsperiodens utgång. I utjämningen gottgör HUS-sammanslutningen medlemmar vars faktiska användning av tjänsterna är mindre än vad som planerats i budgeten och tar ut komplettering av betalningsandelen av medlemmar vars faktiska användning av tjänsterna är större än vad som planerats i budgeten. Utjämningen inverkar inte på totalbeloppet av de betalningsandelar som uppbärs av medlemmarna.

I utjämningsens första skede görs en befolkningsbaserad fördelning enligt produktuppföljningen av de kapitationsbaserade tjänster som ingår i ramen för att motsvara de faktiska kostnaderna för tjänsterna. Utjämningsarna har ingen inverkan på HUS-sammanslutningens bokföring och således inte heller på räkenskapsperiodens resultat, utan endast på produktuppföljningen och produktkostnaderna. Sådana produkter är

- patientförsäkring
- jourhjälp
- prehospital akutsjukvård
- medicinsk vård i anknytning till läkarhelikopterverksamheten
- giftinformationscentralen och teratologisk informationstjänst
- tandläkarutbildning på specialistnivå och allmän nivå (ingen utjämning, debitering enligt budgeten för 2024)

I det andra skedet av utjämningen fördelas ramen för 2024 enligt den faktiska användningen av tjänsterna. Den faktiska tjänsteanvändningen jämförs till eurobelopp med den planerade användningen av tjänster i ramen. Efter det jämförs den sammanlagda tjänsteanvändningen för Nylands välfärdsområden med den totala ramen för 2024 som är bindande för HUS-sammanslutningen. Skillnaden hänförs i förhållande till utfallet för bokslutet 2024 till Helsingfors stad och Nylands välfärdsområden.



I tabellen på följande sida presenteras en bedömning av utjämningen av tjänsteverksamhet enligt prognosen 7+5/2024 och den ska göras och debiteras Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad i samband med upprättandet av bokslutet för 2024:

Välfärdsområde (1 000 euro)	Prognostiserad tjänsteanvändning Bokslutet 2024 <sup>1)</sup>	Ram Budgeten 2024	%-andel	Differens Bokslutet 2024/ Budgeten 2024	Fördelning av den totala differensen i förhållande till Bokslutet 2024 <sup>1)</sup>	Kreditering/ debitering netto Bokslut 2024 <sup>1)</sup>
Helsingfors stad	843 968	824 852	37,4 %	19 116	-47 289	-28 173
Östra Nylands välfärdsområde	152 311	132 264	6,0 %	20 047	-8 534	11 513
Mellersta Nylands välfärdsområde	302 302	275 486	12,5 %	26 816	-16 938	9 878
Västra Nylands välfärdsområde	656 541	617 860	28,0 %	38 681	-36 787	1 894
Vanda-Kervo välfärdsområde	381 820	355 539	16,1 %	26 282	-21 394	4 888
<b>NYLANDS VÄLFÄRDS-OMRÅDEN TOTALT</b>	<b>2 336 942</b>	<b>2 206 000</b>	<b>100,0 %</b>	<b>130 942</b>	<b>-130 942</b>	<b>0</b>

Välfärdsområde (euro)	Utjämnad ram Bokslut 2024 <sup>1)</sup>
Helsingfors stad	796 679
Östra Nylands välfärdsområde	143 777
Mellersta Nylands välfärdsområde	285 363
Västra Nylands välfärdsområde	619 755
Vanda-Kervo välfärdsområde	360 426
<b>NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDEN TOTALT</b>	<b>2 206 000</b>

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/8712/2024

*1) Tjänster som ingår i ramen, beräkningen är gjord utifrån prognosen 7+5/2024.  
Den slutliga beräkningen  
görs baserat på siffrorna i bokslutet för 2024.*

*I beräkningen har inte beaktats utjämningen av kapitationsbaserade poster.  
Utjämningen görs före denna totala utjämning. Posterna i fråga finns att tillgå först i  
samband med upprättandet av bokslutet.*

Förfaringsättet ovan användes vid utjämningen av bokslutet för 2023.

Enligt 25.2 § i grundavtalet kan sammanslutningens stämma utfärda preciserande bestämmelser om verkställandet av utjämningen av betalningsandelarna.

### Beslutsförslag

HUS-sammanslutningens styrelse föreslår att sammanslutningens stämma ger HUS-sammanslutningens styrelse fullmakt att i samband med upprättandet av bokslutet separat utjämna budgetramen för 2024 mellan medlemmarna i fråga om de kapitationsbaserade posterna samt den övriga ramen med prestationsbaserade kostnader för den realiserade användningen av tjänster enligt samma principer som i samband med bokslutet för 2023.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes.

-.-.-

## **Sammanslutningens stämma den 19 december 2024**

### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens stämma beslutar att ge HUS-sammanslutningens styrelse fullmakt att i samband med upprättandet av bokslutet separat utjämna budgetramen för 2024 mellan medlemmarna i fråga om de kapitationsbaserade posterna samt den övriga ramen med prestationsbaserade kostnader för den realiserade användningen av tjänster enligt samma principer som i samband med bokslutet för 2023.

### **Offentlighet**

Offentligt

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/8712/2024

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 25.2 §

**Tilläggsuppgifter**

Verkställande direktör Matti Bergendahl, fornamn.efternamn@hus.fi  
Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad  
Ekonomidirektör Jari Finnilä  
Planeringschef Merja Mäkitalo

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/15524/2022

**22 § Godkännande av projektplanen för utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning samt indelning av nybyggnadsprojektet för HUS Apotek, centralkök och parkering i två projekt och förslag till sammanslutningens stämma****Redogörelse****Sammanslutningens styrelse den 18 november 2024 § 140**

Föredragande	Verkställande direktör Matti Bergendahl
Förberedare	Investeringsdirektör Tomi Kauppinen

**Utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning**

Det första byggnadsskedet av Pejas sjukhus stod klart 1990. Byggnaden utvidgades redan 1993, då G-delen utvidgades med en H-del. Senare, 2007 gjordes ytterligare en utvidgning. Operationsavdelningens lokaler finns i den äldsta G-delen samt i H- och J-delarna.

Pejas sjukhus har för närvarande 17 operationssalar och storleken på dem varierar mellan 21 och 54 m<sup>2</sup>. En del av salarna är för små för modern operationsverksamhet och inte heller de anslutande rummen svarar längre mot en smidig verksamhet för enheten.

Instrumentvårdens lokaler togs i bruk i samband med att sjukhuset startades 1990 och lokalerna utvidgades 2006. Instrumentvårdens lokaler är utspridda på två våningar, vilket medför svårigheter för instrumentvården. Instrumentvårdscentralen sköter sjukhusets interna instrumentvård och instrumentvården för välfärdsområdenas verksamhetsställen inom primärvården i närområdet (bland annat tandvård).

I den långsiktiga verksamhets- och lokalplanen för Pejas den 17 februari 2020 (som HUS styrelse har antecknat för kännedom den 2 mars 2020) föreslås utveckling av Pejas sjukhuscampus i etapper. Det första planerade projektet är byggande av parkering och därefter utbyggnad av operationsavdelningarna samt instrumentvårdscentralen. Efter det är följande projekt i tur en totalrenovering av de gamla H- och J-delarna för användning inom operationsverksamheten. I anknytning till operationsavdelningarnas och instrumentvårdens behov av lokaler gjordes en projektutredning den 14 februari 2022 (Nybyggnad och totalrenovering av HUS Pejas sjukhus operationsavdelning och instrumentvård) som HUS styrelse godkände den 28 februari 2022. I projektutredningen fastställdes byggplatsen för nybygget på Pejas sjukhus tomt.

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/15524/2022

Utöver nybyggnaden planerades inom projektet en totalrenovering av H- och J-delen. Operationssalarna (20 generiska salar) är fördelade på två våningar enligt verksamheten och den centraliserade instrumentvårdscentralen placeras på en våning under de nya operationssalarna, vilket möjliggör effektivare verksamhet och resurser.

Projektplaneringen för utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning inleddes 2022 och omfattar också instrumentvårdscentralen. I projektplaneringen ändrade totalrenoveringen av H-delen till ett nybygge.

I den långsiktiga verksamhets- och lokalplanen anges att det är meningen att senare bygga också en ny parkeringsanläggning på Pejas sjukhus campusområde och en vårdavdelningsflygel som moderniserar funktionen för sjukhusets vårdavdelningar samt förbättrar servicenätet för sjukhusets specialiserade sjukvård.

Inledandet av projektet med operationssalar har påverkats av bristerna i den tekniska konditionen för Pejas operationssalar och uppvakningsrum samt operationssalarnas otillräckliga storlek för nuvarande verksamhet. Robotkirurgi och ortopedisk ledproteskirurgi kräver tillräckligt stora salar för att fungera bra. Förnyelse av operationssalarna till generiska salar på cirka 63 m<sup>2</sup> med modern teknik tryggar operationsverksamhetens kontinuitet och vid ändringar i servicenätet lyckas dessutom ett byte av operationstyp med så små åtgärder som möjligt. Ett ökat antal operationssalar möjliggör utvidgad operationsverksamhet. Sjukhusets husteknik har nått slutet av sin livscykel. Till följd av det kan plötsliga och oförutsedda haverier i hustekniken på operationsavdelningen medföra bland annat inställda operationer. Dessutom behöver utsugningen av operationsgaser och ventilationen moderniseras. Förnyade lokaler för uppvakningsverksamheten bidrar till ett smidigare patientflöde och påskyndar till exempel patientbytet för salarna.

Renoveringen av instrumentvårdscentralens lokaler och moderniseringen av utrustningen är nödvändigt att göra samtidigt som renoveringen av operationsavdelningen. Nya lokaler, ökad kapacitet och verksamhetsmodellen stöder instrumentvården för operationsavdelningarna samt för hela sjukhuset och närområdena.

Projektet ingår i investeringsprogrammet för åren 2025-2028 och grundar sig på en långsiktig lokalplan. Bedömningen av projektets nödvändighet gjordes vid förhandlingarna om fullmakten att uppta lån och det ingår som nytt bundet projekt med start 2025 i investeringsplanen och i den fullmakt att uppta lån som beviljas för 2025. Kostnadskalkylen för projektplaneringsskedet är 73 miljoner euro beräknat enligt och bundet till byggkostnadsindex i augusti 2024 (110,6). Projektets totala bruttoyta är 14 650 m<sup>2</sup> och målet är att projektet ska färdigställas före slutet av 2030.

De operativa målen för och det tekniska genomförandet samt de ekonomiska konsekvenserna av investeringen presenteras mer ingående i projektplanen (**bilaga 1**). Projektplanen framställs för sammanslutningens styrelse för godkännande som en vägledande och bindande plan för den fortsatta planeringen. Det föreslås att förslaget om att genomföra investeringen ska behandlas vid sammanslutningens stämma den 19 december 2024.

### **Nybyggnadsprojektet för apoteket, centralköket och parkeringen**

Projektutredningen för nybyggnadsprojektet HUS Apotek, centralköket och parkeringen i Mejlans har behandlats av HUS styrelse den 29 november 2021 (§ 32). På grund av Förvaltningscentralens dåliga skick samt det akuta behovet av lokaler för de planerade verksamheterna i nybyggnaden ansågs projektet vara brådskande. Styrelsen antecknade projektutredningen för kännedom och beslutade att planeringen skulle fortsätta så snart som möjligt med sammanställning av en projektplan.

I projektplaneringsskedet planerades HUS Apoteks lokaler huvudsakligen på de två översta planen och dessutom kontor samt öppna apotekets lokaler på entréplanet. Centralkökets och lunchrestaurangens lokaler fanns i två plan under entréplanet. I entréplanet är det meningen att bygga omklädningsrum för hela personalen på Mejlans campus. Byggnadens fyra nedersta plan anvisas för parkering. Nybyggnadens bruttoarea är 39 774 m<sup>2</sup>, och av dessa upptas 24 862 m<sup>2</sup> av operativa plan och 14 912 m<sup>2</sup> av parkeringsanläggningen. Bruksarean, 18 197 m<sup>2</sup>, upptas i sin helhet av operativa plan.

Projektplanen behandlades i HUS styrelse den 21 mars 2022 (§ 44) och styrelsen beslutade den 20 juni 2022 (§ 104) att godkänna projektplanen för egen del. Sammanslutningens styrelse behandlade investeringen den 15 augusti 2022 (§ 10). Sammanslutningens stämma godkände den 26 oktober 2022 § 17 projektplanen för nybyggnaden av HUS Apotek, centralkök och parkering i Mejlans och beslutade att projektet genomförs till ett maximalt pris på 210 miljoner euro.

Den bergmekaniska simulering och analyser som gjordes i utvecklingsskedet av projektet har visat att schaktningen av parkeringsnivåerna med det föreslagna antalet nivåer orsakar förskjutningar i sidoledd i Nya barnsjukhusets grundkonstruktioner. På gränsen till det område som ska schaktas ligger Nya barnsjukhusets operationsavdelning, vars verksamhetsförutsättningar äventyras om en förskjutning av konstruktionerna inte med säkerhet kan förhindras. De bergmekaniska undersökningarna visade också att schaktning av ett parkeringsplan är tryggt med tanke på Nya barnsjukhusets verksamhet, men en minskad

parkeringsanläggning löser inte HUS parkeringsproblem.

Oksakoskistigens parkeringsplan som finns alldeles intill Mejlans sjukhusområde visade sig vara ett bra alternativ för att bygga en parkeringsanläggning ovan jord. På Oksakoskistigens parkeringsplan kan det byggas en kall parkeringsanläggning med en bruttoyta på cirka 12 000 m<sup>2</sup> som sett till antalet parkeringsplatser motsvarar den tidigare planerade underjordiska parkeringen. En kall parkeringsanläggning ovan jord är dessutom betydligt förmånligare att bygga än parkeringsnivåer som schaktats under jord.

I granskningen av alternativen gjordes också en genomgång av möjligheterna att minska och effektivisera de operativa helheterna i fråga om användning av lokalerna. De plan som reserverats för HUS Apotek minskar i och med indragningar i fasaden. Då planeringsskedet framskred planerades ett mellanplan för kontorslokaler i apotekets övre plan. I och med minskningen slopas mellanplanet och kontoren placeras i entréplanet.

För centralköket är målet en verksamhetsmodell där man själv tillreder endast de mest kritiska måltiderna och måltidsdelarna. I lokalerna förtydligas och rationaliseras produktionskökets processer och görs en effektivare automatisering av verksamheten. På så sätt minskas kökslokalerna så att de huvudsakligen ryms på ett plan i byggnadens tunnelnivå.

Dessutom har byggnadens form förenklats för att göra byggnaden tydligare, vilket bidrar till att minska de operativa lokalerna. De tekniska lokalerna har huvudsakligen kunnat placeras i de lokaler som frigjorts från centralköket i nivå med servicetunneln. I och med minskningen är nybyggnadens bruttoarea cirka 24 000 m<sup>2</sup>, cirka 15 000 m<sup>2</sup> mindre än i projektplanen. Bruksarenan för de operativa lokalerna är efter ändringarna 11 800 m<sup>2</sup>, vilket är 6 400 m<sup>2</sup> mindre än i projektplanen.

Ändringarna av nybyggnadsprojektet för HUS Apotek, centralköket och parkeringen och konsekvenserna av dem presenteras närmare på ändringssidan till projektplanen (**bilaga 3**). I och med ändringen separeras parkeringsanläggningen till ett eget projekt. Det är smidigare att driva projektet, eftersom det finns på en separat tomt (hyrd av Helsingfors stad) och kräver en egen detaljplaneändring. Uppföljningen av projektets framskridande och kostnaderna samt styrningen av planeringen och upphandlingen av genomförare kan göras smidigare och med en egen tidsplan. Därför föreslås att nybyggnadsprojektet för Mejlans apotek, centralkök och parkering delas in i två projekt, nybyggnadsprojektet för apoteket och centralköket samt nybyggnadsprojektet för parkeringen.

*Beslutsförslag*

Sammanslutningens styrelse beslutar att

1. godkänna den bifogade projektplanen för utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning
2. föreslå för sammanslutningens stämma att sammanslutningens stämma godkänner genomförandet av investeringen i utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning till ett maximalt pris på 73 miljoner euro. I kostnaderna för projektet kan utan en särskild behandling av sammanslutningens stämma beaktas en årlig ändring i byggkostnadsindex efter 08/2024 (110,6) när det gäller sådana kostnader som inte är bundna,
3. godkänna ändringsbladet till projektplanen för nybyggnadsprojektet för apoteket, centralköket och parkeringen i Mejlans,
4. för sammanslutningens stämma föreslå att nybyggnadsprojektet för Mejlans apotek, centralkök och parkering delas in i två projekt, nybyggnadsprojektet för apoteket och centralköket samt nybyggnadsprojektet för parkeringen,
5. för sammanslutningens stämma föreslå att sammanslutningens stämma godkänner genomförandet av investeringen i nybyggnadsprojektet för apoteket och centralköket till ett maximalt pris på 160 miljoner euro och genomförande av investeringen i nybyggnadsprojektet för parkeringen till ett maximalt pris på 15 miljoner euro. I kostnaderna för projekten kan utan en särskild behandling av sammanslutningens stämma beaktas en årlig ändring i byggkostnadsindex efter 09/2024 (110,4) när det gäller sådana kostnader som inte är bundna.

*Ärendets behandling*

Under diskussionen i ärendet föreslog Anna Vuorjoki, att ändringsplanet till projektplanen för Mejlans apotek, centralkök och parkeringsnybyggnadsprojektet remitteras så, att till styrelsen presenteras en bedömning av personal- och funktionella konsekvenser av minskningen av köket och följer på försörjningsberedskapen.

Efter att förklarad diskussionen avslutad konstaterade ordföranden, att Vuorjokis remitteringsförslag har inte vunnit understöd och därmed förfaller.

*Beslut*



HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/15524/2022

Beslutsförslaget godkändes.

-.-.-

**Sammanslutningens stämma den 19 december 2024****Beslutsförslag**

Sammanslutningens stämma beslutar att

1. godkänna genomförandet av investeringen i utvidgningen och totalrenoveringen av Pejas sjukhus operationsavdelning till ett maximalt pris på 73 miljoner euro. I kostnaderna för projektet kan utan en särskild behandling av sammanslutningens stämma beaktas en årlig ändring i byggkostnadsindex efter 08/2024 (110,6) när det gäller sådana kostnader som inte är bundna,
2. godkänna genomförandet av investeringen i nybyggnadsprojektet för apoteket och centralköket till ett maximalt pris på 160 miljoner euro och genomförande av investeringen i nybyggnadsprojektet för parkeringen till ett maximalt pris på 15 miljoner euro. I kostnaderna för projekten kan utan en särskild behandling av sammanslutningens stämma beaktas en årlig ändring i byggkostnadsindex efter 09/2024 (110,4) när det gäller sådana kostnader som inte är bundna.

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 59.1 §

**Tilläggsuppgifter**

Ekonomidirektör Jari Finnilä, fornamn.efternamn@hus.fi  
Investeringsdirektör Tomi Kauppinen, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad  
Ekonomidirektör Jari Finnilä  
Investeringsdirektör Tomi Kauppinen

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/4348/2024

**23 § Godkännande av samarbetsavtalet för samarbetsområdet för social- och hälsovården i Södra Finland (YTA)****Redogörelse****Sammanslutningens styrelse den 7 oktober 2024 § 114**

Föredragande      Verkställande direktör Matti Bergendahl  
Förberedare      Förvaltningsdirektör Lauri Tanner

*Rättslig grund för upprättande av avtalet*

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

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

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

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

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

Enligt 36 § 4 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska det i samarbetsavtalet dessutom bestämmas om den kostnadsfördelning som sammanhänger med en ansvarsfördelning som avses där om kostnadsfördelningen inte regleras i 57 §. Samarbetsavtalet kan omfatta också annat än arbetsfördelning, samarbete och samordning som beskrivs ovan (3 mom.) vid ordnande och produktion av social- och hälsovård. Samarbetsavtalet ska samordnas med det samarbetsavtal mellan de tvåspråkiga välfärdsområdena som avses i den lagen.

Närmare bestämmelser om avtalets innehåll och beredningen har utfärdats genom en förordning av statsrådet.

### *Beskrivning av beredningsprocessen*

Beredningen av samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde inleddes i oktober 2023 på det möte som hölls av styrgruppen för beredningen av avtalet. Avtalsparterna utsåg företrädare till styrgruppen från sin tjänstemannaledning. HUS chefsöverläkare Markku Mäkijärvi har varit ordförande för styrgruppen. Styrgruppen organiserade beredningen av avtalet i fyra arbetsgrupper som ansvarade för beredningen av utkastet till avtal. Varje arbetsgrupp fick ansvar för att bereda tre till fyra av de helheter som avses i 36 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Arbetsgrupperna utgjordes av sakkunniga som avtalsparterna utsett.

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

Enligt 37 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdena vid beredningen av samarbetsavtalet höra de högskolor som tillhandahåller utbildning inom social- och hälsoområdet när de avtalar om utbildnings-, forsknings- och innovationsverksamhet. Under beredningen har de avsedda högskolorna hörts den 9 februari 2024 och högskolorna har också haft möjlighet att lämna in skriftliga kommentarer för att beaktas i beredningen av avtalet. Dessutom har utkastet till avtal i enlighet med 37 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård vad gäller de uppgifter som avser förberedelser och beredskap beretts i samarbete med social- och hälsovårdsministeriet.

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

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

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

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

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

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

#### *Godkännande av avtalet*

Avtalet framställs nu för avtalsparternas välfärdsområdesfullmäktige, Helsingfors stadsfullmäktige och HUS-sammanslutningens stämma för godkännande. Avsikten är att avtalet ska godkännas före slutet av innevarande år. Avtalet träder i kraft då alla avtalsparter har godkänt avtalet. Enligt 1 § i lagen om genomförande av

reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen ska samarbetsavtalen mellan välfärdsområden upprättas före utgången av 2025, avtalet blir nu alltså klart ett år före lagstadgad tidsfrist. Även social- och hälsovårdsministeriet har framfört önskemål att avtalet godkänns enligt en snabbare tidtabell än vad som föreskrivs i lagen.

#### *Beaktande av jävsfrågor i beslutsfattandet*

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

Enligt 28 § i förvaltningslagen är en tjänsteman och på motsvarande sätt en medlem i ett organ med flera medlemmar jävig om tjänstemannen står i anställningsförhållande till en part (anställningsjäv, 4 punkten) eller om tjänstemannen är medlem av styrelsen i den berörda sammanslutningen eller är verkställande direktör eller innehar motsvarande ställning i den berörda sammanslutningen (samfundsjäv, 5 punkten).

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

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

#### *Beslutsförslag*

Sammanslutningens styrelse föreslår för HUS-sammanslutningens stämma att den godkänner det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

#### *Ärendets behandling*

Antecknades att överläkare Elina Reponen presenterade samarbetsavtalet och dess

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/4348/2024

beredning för sammanslutningens styrelse på mötet innan ärendets behandling.

Dessutom antecknades att

- Mikko Piirtola, Annika Kokko, Elin Blomqvist-Valtonen, Oula Silvennoinen, Pirkko Letto, Juha Jolkkonen, Maarit-Raja-aho, Helinä Perttu, Raija Kontio, Mikaela Nylander och Max Lönnqvist anmälde jäv som styrelseledamot eller som verkställande direktör eller motsvarande i en sammanslutning som är part i ärendet (samfundsjäv) och
- Anna Vuorjoki anmälde jäv som anställt hos en sammanslutning som är part i ärendet (anställningsjäv),

och alla nämnda avlägsnade sig under ärendets handläggning och beslutsfattande.

Konstaterades, att Ilkka Taipale fungerade som protokolljusterare i detta ärende.

### Beslut

Beslutförslaget godkändes.

-.-.-

### **Sammanslutningens stämma den 19 december 2024**

#### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens stämma beslutar att godkänna det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

#### **Offentlighet**

Offentligt

#### **Grund för beslutsrätten**

Förvaltningsstadga 8 §

#### **Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

#### **Bilagor**

1. Samarbetsavtal för Södra Finlands samarbetsområde

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/4348/2024

**För kännedom**

Välfärdsområdena i Södra Finlands samarbetsområde och Helsingfors stad  
Förvaltningschef Jaana Vento



HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/3373/2024

**24 § Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023 och utlåtande av sammanslutningens styrelse om den****Redogörelse****Sammanslutningens styrelse den 4 november § 132**

Föredragande      Verkställande direktör Matti Bergendahl

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden tillsätter HUS-sammanslutningen en revisionsnämnd för ordnande av granskning av förvaltningen och ekonomin samt för utvärdering. Revisionsnämnden ska bedöma huruvida de mål för verksamheten och ekonomin som sammanslutningens stämma satt upp har nåtts och huruvida verksamheten är ordnad på ett resultatrikt och ändamålsenligt sätt.

Revisionsnämnden lämnar för varje år sammanslutningens stämma en utvärderingsberättelse som innehåller resultaten av utvärderingen.

Sammanslutningens stämma behandlar utvärderingsberättelsen i samband med bokslutet.

Enligt 73 § 3 mom. i HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga ska revisionsnämnden bland annat lämna en utvärderingsberättelse till sammanslutningens stämma före utgången av maj. Revisionsnämnden har den 25 april 2024 § 18 godkänt utvärderingsberättelsen för 2023 och sammanslutningens stämma har antecknat den för kännedom den 13 juni 2024 § 4.

Om fyra utvärderingsteman som var Ledningen av vårdarbetet och dess resultat, Organisering av förlossningar och fertilitetsbehandlingar, HUS som anordnare av hjälpmedelsservice, Utfallet av rekommendationerna i utvärderingsberättelsen för 2022, har det utarbetats mera omfattande separata utvärderingspromemorior.

Utvärderingsberättelsen och utvärderingspromemoriorna publiceras på revisionsnämndens webbplats [www.arviointikertomushus.fi/sv/hemsida/](http://www.arviointikertomushus.fi/sv/hemsida/).

Enligt 73 § 4 mom. i HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga ger sammanslutningens styrelse ett utlåtande om de åtgärder som vidtas med anledning av utvärderingsberättelsen. Utlåtandet ska läggas fram för sammanslutningens stämma före utgången av december. Det förslag till sammanslutningens styrelses utlåtande om utvärderingsberättelsen som koncernens ledningsgrupp har berett finns som [bilaga 1](#).

*Beslutsförslag*

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/3373/2024

Sammanslutningens styrelse beslutar att lämna ett utlåtande enligt bilagan om de åtgärder som ska vidtas med stöd av utvärderingsberättelsen.

### Beslut

Beslutförslaget godkändes.

-.-.-

## **Sammanslutningens stämma den 19 december 2024**

### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens stämma beslutar att anteckna styrelsens utlåtande om revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023 för kännedom.

### **Offentlighet**

Offentligt

### **Tilläggsuppgifter**

Verkställande direktör Matti Bergendahl, fornamn.efternamn@hus.fi

### **Bilagor**

1. Sammanslutningens styrelsens utlåtande

### **För kännedom**

Revisionsnämnden,  
ordförande Carita Orlando  
föredragande Pirjo Räsänen  
sekreterare Jenni Hämäläinen

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/8711/2024

**25 § Tillägg om intern kontroll och riskhantering i förvaltningsstadgan, förslag till sammanslutningens stämma****Redogörelse****Sammanslutningens styrelse den 18 november 2024 § 148**Föredragande  
FörberedareVerkställande direktör Matti Bergendahl  
Förvaltningsdirektör Lauri Tanner

Enligt motiveringen till lagen om välfärdsområden (RP 241/2020 rd, s. 502) är den interna kontrollen en del av välfärdsområdets ledningssystem samt ett redskap då välfärdsområdets ledning och förvaltning bedömer hur de uppställda målen uppnåtts samt verksamhetens processer och risker. Syftet med kontrollen är att främja en effektiv ledning av välfärdsområdet, riskhanteringen och bedömningen av verksamhetens effektivitet. Riskhanteringen är en del av den interna kontrollen, men på grund av dess ständigt ökande betydelse är det motiverat att den nämns separat i lagen. Välfärdsområdesfullmäktige har som uppgift att i välfärdsområdet besluta om grunderna för den interna kontrollen och riskhanteringen (22 § 2 mom. 7 punkten i lagen om välfärdsområden). Enligt 10 § 14 punkten i grundavtalet för HUS har sammanslutningens stämma motsvarande behörighet inom HUS-sammanslutningen.

Inom HUS-sammanslutningen gäller för närvarande principerna för intern kontroll och riskhantering som samkommunen HNS fullmäktige godkände i december 2013 och i dem har det genom beslut av samkommunen HNS styrelse den 4 november 2019 § 125 gjorts en teknisk uppdatering. Dokumentet i fråga har utöver de egentliga principerna för intern kontroll och riskhantering omfattat mera detaljerade anvisningar om kontrollsystemet, genomförandet av riskhantering och ansvaret för, uppföljningen och bedömningen av den interna kontrollen. HUS-sammanslutningens revisionssamfund BDO har i sin mellanrapport till revisionsnämnden den 25 januari 2024 fäst uppmärksamhet vid att anvisningarna för riskhanteringen inte till alla delar är aktuell och rekommenderat en uppdatering av den.

Det är meningen att göra uppdateringen så att anvisningarna om intern kontroll och riskhantering bättre än i nuläget ska motsvara strukturen enligt grundavtalet för HUS-sammanslutningen och HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga. Anvisningens översta nivå utgörs av grunderna för den interna kontrollen och riskhanteringen och de ska godkännas av sammanslutningens stämma (10 § 14 punkten i HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga). Följande nivå utgörs av anvisningar för och förfaringssätt inom intern kontroll och riskhantering och de ska enligt 80 § 1 punkten i HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga godkännas av sammanslutningens styrelse. Dessutom behövs praktiska anvisningar om ordnandet av den interna

kontrollen och riskhanteringen. Enligt 81 § 1 och 3 punkten i förvaltningsstadgan ansvarar verkställande direktören för anordnandet och samordningen av den interna kontrollen samt anordnandet av riskhanteringen.

I anvisningarna är det meningen att så långt det är möjligt undvika överlappningar och hålla anvisningarna så tydliga som möjligt. Principerna för intern kontroll och riskhantering är allmänna principiella riktlinjer och i fråga om dem föreslås att de i fortsättningen fastställs direkt i förvaltningsstadgan. Genom att foga principerna direkt till förvaltningsstadgan gynnas deras tillgänglighet och förtydligas deras ställning som principiella riktlinjer av sammanslutningens stämma. Utifrån dem utarbetas en anvisning med riktlinjer för förfarandet inom intern kontroll och riskhantering, där det ges närmare riktlinjer för genomförandet, ansvaren, uppföljningen och bedömningen av den interna kontrollen och riskhanteringen. Det är meningen att den ska tas upp till behandling i sammanslutningens styrelse i januari-februari 2025. Dessutom utarbetas praktiska anvisningar för verkställande av intern kontroll och riskhantering (bland annat om olika anmälningsskyldigheter, informationssystem som ska användas och så vidare) och de godkänns av verkställande direktören.

Utifrån det som nämns ovan föreslås att ett ny 80a paragraf *Grunderna för intern kontroll och riskhantering* fogas till 11 kap. som första paragraf, vars innehåll konstateras nedan i beslutsförslaget.

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse föreslår för sammanslutningens stämma att det till början av 11 kap. i förvaltningsstadgan fogas en ny 80 a § *Grunderna för intern kontroll och riskhantering* som följer:

"Den interna kontrollen och riskhanteringen syftar till att säkerställa verksamhetens effektivitet, kvalitet och kontinuitet samt stöda ledarskap och beslutsfattande. Intern kontroll och riskhantering genomförs som en del av alla funktioner och processer inom organisationen inklusive strategi- och budgetprocesserna.

De viktigaste målen för den interna kontrollen och riskhanteringen är att stöda genomförandet av strategin och uppnåendet av målen, identifiera och hantera centrala risker samt säkerställa lagligheten i ekonomin och verksamheten samt resultaten. Riskhantering är systematisk, proaktiv och kontinuerlig verksamhet. I den följs enhetliga tillvägagångssätt som omfattar anvisningar, digitala systemverktyg och utbildningar.

Effektiviteten för den interna kontrollen och riskhanteringen följs upp och bedöms

som en del av den normala rapporteringen om verksamheten och ekonomin. Cheferna ansvarar dessutom för att rapportera vidare om observerade framväxande risker.

Läget för den interna kontrollen och riskhanteringen rapporteras regelbundet till sammanslutningens styrelse och i bokslutets verksamhetsberättelse till sammanslutningens stämma. I verksamhetsberättelsen ger sammanslutningens styrelse sin bedömning av de mest betydande riskerna och hanteringen av dem. Inom bedömningen den interna kontrollen och riskhanteringen används en enhetlig referensram och en dokumenterad utvärderingsmodell."

### Beslut

Beslutförslaget godkändes.

-.-.-

## **Sammanslutningens stämma den 19 december 2024**

### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens stämma beslutar att till början av 11 kap. i förvaltningsstadgan fogas en ny 80 a § *Grunderna för intern kontroll och riskhantering* som följer:

"Den interna kontrollen och riskhanteringen syftar till att säkerställa verksamhetens effektivitet, kvalitet och kontinuitet samt stöda ledarskap och beslutsfattande. Intern kontroll och riskhantering genomförs som en del av alla funktioner och processer inom organisationen inklusive strategi- och budgetprocesserna.

De viktigaste målen för den interna kontrollen och riskhanteringen är att stöda genomförandet av strategin och uppnåendet av målen, identifiera och hantera centrala risker samt säkerställa lagligheten i ekonomin och verksamheten samt resultaten. Riskhantering är systematisk, proaktiv och kontinuerlig verksamhet. I den följs enhetliga tillvägagångssätt som omfattar anvisningar, digitala systemverktyg och utbildningar.

Effektiviteten för den interna kontrollen och riskhanteringen följs upp och bedöms som en del av den normala rapporteringen om verksamheten och ekonomin. Cheferna ansvarar dessutom för att rapportera vidare om observerade framväxande risker.

Läget för den interna kontrollen och riskhanteringen rapporteras regelbundet till

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/8711/2024

sammanslutningens styrelse och i bokslutets verksamhetsberättelse till sammanslutningens stämma. I verksamhetsberättelsen ger sammanslutningens styrelse sin bedömning av de mest betydande riskerna och hanteringen av dem. Inom bedömningen den interna kontrollen och riskhanteringen används en enhetlig referensram och en dokumenterad utvärderingsmodell."

**Offentlighet**

Offentligt

**Grund för beslutsrätten**

Grundavtal 10.1 § punkt 14

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

Riskhanteringschef Kati Ekholm

HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/13233/2022

**26 § Val av ersättare till revisionsnämnden****Redogörelse****Sammanslutningens styrelse den 7 oktober 2024 § 117**Föredragande  
FörberedareVerkställande direktör Matti Bergendahl  
Förvaltningsdirektör Lauri Tanner

Ersättare i revisionsnämnden, Marika Paavilainen, har den 31 augusti 2024 skriftligt begärt om avsked från sitt uppdrag i revisionsnämnden med hänvisning till personliga skäl.

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

Sammanslutningens stämma väljer ersättare i revisionsnämnden och därmed beviljar stämman även avsked åt en ersättare i revisionsnämnden.

**Bestämmelser om val av ersättare till revisionsnämnden**

Enligt 18 § i grundavtalet revisionsnämnden har 7 medlemmar och varje medlem har en personlig ersättare.

Enligt 81 § i lagen om välfärdsområden är den valbar till ett organ i en välfärdssammanslutning som enligt 76 § är valbar till ett förtroendeuppdrag inom något av de välfärdsområden som är medlemmar i sammanslutningen. Valbar är dock inte en statstjänsteman som sköter tillsynsuppgifter som direkt gäller välfärdsområdesförvaltningen eller en person som är anställd hos samma välfärdssammanslutning.

Valbar till ledamot i en välfärdssammanslutnings andra organ än dess stämma är inte heller den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller i en ledande och ansvarsfull uppgift eller i en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning eller stiftelse, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i organet.

Enligt 61 § i lagen om välfärdsområden kan det i grundavtalet bestämmas att välfärdssammanslutningens andra organ än fullmäktige och stämman ska ges en sammansättning som svarar mot den andel röster som olika grupper som är representerade i fullmäktige i de välfärdsområden som är medlemmar i

sammanslutningen har fått inom sammanslutningens område vid välfärdsområdesvalet med iakttagande av proportionalitetsprincipen enligt vallagen.

I grundavtalet för HUS-sammanslutningen har det inte avtalats om tillämpning av den politiska proportionalitetsprincipen, vilket innebär att den politiska proportionalitetsprincipen inte iakttas i sammansättningen av revisionsnämnden.

Enligt 4 a § i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdssammanslutningens organ, om inte något annat följer av särskilda skäl. Med hänsyn till revisionsnämndens nuvarande sammansättning borde den som ska väljas vara en kvinna.

### Beslutsförslag

Sammanslutningens styrelse beslutar att föreslå för sammanslutningens stämma att den

1. beviljar Marika Paavilainen avsked från uppgiften som ersättare i revisionsnämnden; och
2. väljer en ersättare till revisionsnämnden för nämndens återstående mandatperiod.

### Beslut

Beslutförslaget godkändes.

-.-.-

## **Sammanslutningens stämma den 19 december 2024**

### **Beslutsförslag**

Sammanslutningens stämma beslutar att

1. bevilja Marika Paavilainen avsked från uppgiften som ersättare i revisionsnämnden; och
2. välja en ersättare till revisionsnämnden för nämndens återstående mandatperiod.

### **Offentlighet**

Offentligt

### **Grund för beslutsrätten**



HUS-sammanslutningen  
Sammanslutningens stämma

19.12.2024

HUS/13233/2022

Grundavtal 10.1 § punkt 5

**Tilläggsuppgifter**

Förvaltningsdirektör Lauri Tanner, fornamn.efternamn@hus.fi

**För kännedom**

Marika Paavilainen  
Invald ersättare  
Ordförande, föredragande och sekreterare i revisionsnämnden  
ASHA-teamet