

Tidpunkt 30.09.2025, kl 16:30

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

Mötesärenden

- § 92 Mötets laglighet och beslutförhet**
- § 93 Val av protokolljusterare**
- § 94 Godkännande av föredragningslistan**
- § 95 Beredning av utvärderingsberättelse för år 2024, nämnden för ordnande av tjänster**
- § 96 Budget 2026, social- och hälsovårdsväsendet**
- § 97 Fullmäktigemotion: Utvecklande av ärendetrafik i samarbete med välfärdsområdet och kommunerna i regionen för att stödja servicenätet**
- § 98 Svar på fullmäktigemotion: Högkvalitativ vård till lägre kostnad med den holländska modellen**
- § 99 Korrigering av nämndens beslut 19.03.2025 § 36: Godkännande av Östra Nylands välfärdsområdes guide för anställning av personlig assistent**
- § 100 Omvandling av seniorbostäderna vid Äppelbackens servicecenter till ett gemenskapsboende**
- § 101 Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)**
- § 102 För kännedom**
- § 103 Aktuella ärenden**
- § 104 Övriga ärenden**
- § 105 Beslut om upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i Östra Nyland / intern konkurrensutsättning av avtalsbilar i kategori 2**
- § 106 Beslut om upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i Östra Nyland / intern konkurrensutsättning av dagbilar i kategori 3**

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 terveystoiminta /social- och hälsovårdsdirektör
Hanna Kaunisto, vs. vast.aluejoht. (peso)/ tf. ansv.omr.dir (fam. o soc. tjänst)
Arto Kujala
Kaj Lindqvist
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

§ 92

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 25.09.2025 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

Beslutsförslag

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

§ 93

Val av protokolljusterare

Val av protokolljusterare till mötet.

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

Beslutsförslag

Nämnden för ordnande av tjänster väljer Mona Lindlöf och Mari Nikkanen till mötets protokolljusterare.

§ 94

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.

Välfärdsområdesfullmäktige, § 38, 03.06.2025
Nämnden för ordnande av tjänster, § 95, 30.09.2025

§ 95

Beredning av utvärderingsberättelse för år 2024, nämnden för ordnande av tjänster

IUHVAADno-2024-2721

Välfärdsområdesfullmäktige, 03.06.2025, § 38

Bilagor

- 1 Liite_Iitä-Uudenmaan hyvinvointialueen arviointikertomus 2024, final
- 2 Bilaga_Utvärderingsberättelse 2024, final

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska revisionsnämnden bedöma huruvida de mål för verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige satt upp har nåtts i välfärdsområdet och huruvida verksamheten är ordnad på ett resultatrikt och ändamålsenligt sätt. Revisionsnämnden lämnar för varje år välfärdsområdesfullmäktige en utvärderingsberättelse som innehåller resultaten av utvärderingen. Välfärdsområdesfullmäktige behandlar utvärderingsberättelsen i samband med bokslutet. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Revisionsnämnden har behandlat utkastet till utvärderingsberättelse för år 2024 vid sina möten 24.10.2024 § 89, 21.11.2024 § 95, 12.12.2024 § 104, 23.1.2025 § 5, 26.2.2025 § 14, 20.3.2025 § 20, 3.4.2025 § 26, 15.4.2025 § 31, 5.5.2025 § 37 och 15.5.2025 § 42.

Revisionsnämnden har 22.5.2025 § 48 godkänt revisionsnämndens utvärderingsberättelse för år 2024 och beslutat att föra den vidare till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Utvärderingsberättelsen, som är godkänd av revisionsnämnden, finns som bilaga.

Beslutsförslag

Revisionsnämnden:

Välfärdsområdesfullmäktige

1. antecknar utvärderingsberättelsen för kännedom samt
2. skickar utvärderingsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen för utlåtande enligt 125 § i lagen om välfärdsområden om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Mötesbehandling

På förslag av ordförande Heikki Vestman förde välfärdsområdesfullmäktige en kombinerad diskussion gällande ärendena 38, 39 och 40. Fullmäktigegrupperna gavs möjlighet att hålla gruppanföranden.

Diskussionen inleddes med fullmäktigegruppernas anföranden.

Revisionsnämndens vice ordförande Johanna Aaltonen läste upp revisionsnämndens ordförande Mia Myllys anförande.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade

1. anteckna utvärderingsberättelsen för kännedom samt
 2. skicka utvärderingsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen för utlåtande enligt 125 § i lagen om välfärdsområden om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.
-

Nämnden för ordnande av tjänster, 30.09.2025, § 95

Bilagor

- 1 Liite: Vastineet arviointikertomukseen 2024, sosiaali- ja terveystoimi
- 2 Bilaga Bemötande av utvärderingsberättelsen 2024 social- och hälsovården

Tilläggsmaterial: Utvärderingsberättelse 2024 vid Östra Nylands välfärdsområde

Beredning och tilläggsinformation:

tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och sociala tjänster) Hanna Kaunisto
ansvarsområdesdirektör (hälsotjänster) Carita Schröder
ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen
chefläkare /ansvarsområdesdirektör (specialsjukvården) Susanna Varilo
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Revisionsnämnden ska enligt vad som föreskrivs i 125 § i lagen om välfärdsområden bedöma huruvida de mål för verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige satt upp har nåtts i välfärdsområdet och huruvida verksamheten är ordnad på ett resultatrikt och ändamålsenligt sätt. Revisionsnämnden lämnar för varje år till välfärdsområdesfullmäktige en utvärderingsberättelse där resultatet av utvärderingen läggs fram. Välfärdsområdesfullmäktige behandlar utvärderingsberättelsen i samband med bokslutet. Välfärdsområdesstyrelsen ger välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen föranleder.

Revisionsnämnden överlät 22.5.2025 sin utvärderingsberättelse avseende år 2024 för behandling i välfärdsområdesfullmäktige. Välfärdsområdesstyrelsens bemötande med anledning av de iakttagelser och rekommendationer som framförts i utvärderingsberättelsen ombeds. Fullmäktige behandlade utvärderingsberättelsen för år 2024 vid sitt sammanträde 3.6.2025.

Den av revisionsnämnden godkända utvärderingsberättelsen föreligger som bifogat material. Nämndens för ordnande av tjänster utredningar och åtgärder angående de iakttagelser och rekommendationer som framförts i utvärderingsberättelsen gällande social- och hälsovårdssektorn bifogas.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster godkänner bifogade bemötande med anledning av de iakttagelser och rekommendationer som framförts i utvärderingsberättelsen för år

2024 gällande social- och hälsovårdssektorn och skickar det till välfärdsområdesstyrelsen, revisionsnämnden och vidare till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Paragrafen justeras genast.

§ 96

Budget 2026, social- och hälsovårdsväsendet

IUHVADno-2025-1728

Bilagor

- 1 Liite: Talousarvio 2026, sosiaali- ja terveystoimi
- 2 Bilaga: Social- och hälsovårdsväsendets budgetförslag för 2026

Beredning och tilläggsinformation:

social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen

ekonomidirektör Minna Sevón

ansvarsområdesdirektör (hälsotjänster) Carita Schröder

ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen

tf. ansvarsområdesdirektör (familje- och sociala tjänster) Hanna Kaunisto

chefsläkare Susanna Varilo

fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Enligt 73 § i förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde godkänner välfärdsområdesstyrelsen planeringsramarna och anvisningar för hur budgeten ska göras upp. Anvisningen för hur 2026 års budget ska göras upp har godkänts av välfärdsområdesstyrelsen 22.5.2025 (§ 123) samt tillsänts nämnderna och sektorerna för att utgöra grund för budgetberedningen. Planeringsramen för åren 2026–2028 godkändes av välfärdsområdesstyrelsen 12.6.2025 (§ 147).

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde har nämnden för ordnande av tjänster till uppgift att lägga fram ett förslag till verksamhets- och ekonomiplan för serviceproduktionen inom social- och hälsovårdstjänster samt till investeringsplan för välfärdsområdesstyrelsen och vidare för välfärdsområdesfullmäktige.

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

Bokslutet för år 2023 visade ett underskott på 34,6 miljoner euro, och 2024 års bokslut visade ett underskott på 48,5 miljoner euro. Balansräkningen för Östra Nylands välfärdsområde hade i slutet av år 2024 underskott som saknar täckning till ett värde av 83,1 miljoner euro. Enligt prognosen i delårsrapporten 1–6/2025 uppgår underskottet för år 2025 till 14,6 miljoner euro. Välfärdsområdet ska i sin planeringsram för 2026–2028 kunna visa att man lyckas täcka 2023–2024 års underskott och 2025 års eventuella underskott fram till slutet av år 2026.

Arbetet med att uppdatera strategin för Östra Nylands välfärdsområde pågår för närvarande. Därför har det i social- och hälsovårdssektorns budgetförslag för år 2026 inte lagts fram några strategiska prioriteringar eller mål för sektorn för det följande året. Sektorns bindande mål baserar sig på strategin, varför de meddelas nämnden för kännedom senare.

Social- och hälsovårdssektorns centrala mål för åren 2026–2028

Social- och hälsovårdsväsendet har som mål att producera högkvalitativa, tillräckliga och lättillgängliga tjänster på ett kostnadseffektivt sätt samt i enlighet med de krav som anges i lag och de krav som personaldimensioneringarna innebär. Tyngdpunkten i tjänsterna flyttas över till prevention, och digitala lösningar och en centralisering av tjänsterna utnyttjas för att öka enhetligheten och funktionssäkerheten. Tjänster produceras både i egen regi och som köpta tjänster, starkt styrda av produktivitetsprogrammet.

Centralt för välfärdsområdets produktion av tjänster i en utmanande ekonomisk situation är transparent och förutsägbar ledning samt omsorg om personalens kompetens och ork.

Riskbedömning för social- och hälsovårdsväsendet

De största riskerna hänför sig till finansieringen av välfärdsområdet och dessutom till den utmaning som gäller tillgången på personal inom vissa yrkesgrupper, såsom läkare och psykologer, även om personalsituationen som helhet har förbättrats. Bland annat har ibruktagandet av en vikariepool minskat behovet av bemanningspersonal.

För att uppnå produktivitetsprogrammets sparmål krävs snabba och även svåra beslut när det gäller sätten att producera tjänster, omfattningen av serviceutbudet och den geografiska placeringen av servicen.

Förslag till budget och investeringsplan för år 2026

Budgetförslaget för social- och hälsovårdsväsendet för år 2026 har beretts i enlighet med den ram som välfärdsområdesstyrelsen fastställt 12.6.2025 (§ 147). Social- och hälsovårdsväsendet har i ramen ett externt verksamhetsbidrag på -369 433 000 euro. I budgetförslaget uppgår det externa verksamhetsbidraget till -386 291 000 euro, så skillnaden jämfört med rambeslutet är -16 858 000 euro.

När man beaktar de interna posterna uppgår verksamhetsbidraget i budgetförslaget till - 413 043 000 euro. Interna poster är bland annat kostnader som andra enheter tar ut av social- och hälsovårdsväsendet, till exempel hyror för lokaler.

I det bifogade budgetförslaget för social- och hälsovårdsväsendet för år 2026 ingår som bilaga den prognos som gjorts år 2025. Med beaktande av både externa och interna poster är verksamhetsbidraget i budgetförslaget för social- och hälsovårdssektorn 12 910 000 euro större än i den prognos som gjorts år 2025.

Välfärdsområdet utarbetar årligen en investeringsplan för de investeringar som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem. Investeringsplanen innehåller uppgifter om avtal som motsvarar investeringar. Investeringar kan finansieras med inkomstfinansiering, ackumulerade likvida medel samt ett långfristigt lån i enlighet med fullmakten att

uppta lån. Velfärdsområdesfullmäktige godkände 10.12.2024 (§ 102) investeringsplanen för åren 2026–2029. Små preciseringar har gjorts i investeringsplanen för år 2026.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar föreslå välfärdsområdesstyrelsen

- ett externt verksamhetsbidrag på högst -386 291 000 euro (netto) i budgeten för år 2026 på det sätt som anges i bilagan,
- ett externt och internt verksamhetsbidrag på högst -413 043 000 euro (netto) i budgeten för år 2026 på det sätt som anges i bilagan,
- en investeringsplan för åren 2026–2029 på det sätt som anges i bilagan,
- en personalplan för år 2026 på det sätt som anges i bilagan.

Paragrafen justeras genast.

§ 97

Fullmäktigemotion: Utvecklande av ärendetrafik i samarbete med välfärdsområdet och kommunerna i regionen för att stödja servicenätet

IUHVAADno-2024-506

Bilagor

1 Aloite_Palveluverkkoa tukevan asiointiliikenteen kehittäminen yhteistyössä hyvinvointialueen ja alueen kuntien kanssa

Beredning och tilläggsuppgifter:
social- och hälsovårdens förvaltningschef Heli Sjöblom
fornamn.efternamn2(at)itauusimaa.fi

Motionens innehåll

Ledamoten i välfärdsområdesfullmäktige Anna-Mari Eloranta har 6.2.2024 lämnat in en motion om att i samarbete med välfärdsområdet och kommunerna i regionen utveckla ärendetrafik som stöder servicenätet i Östra Nyland. Motionen har undertecknats av nio ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. I motionen konstateras att välfärdsområdet har organiseringsansvaret för social- och hälsovårdstjänsterna, men att tjänsternas nåbarhet för trafikens del kräver samarbete med kommunerna.

Enligt motionen medför avsaknaden av en välfungerande och allomfattande ärendetrafik inom välfärdsområdet att de som bor långt ifrån serviceställena själva måste stå för sina resekostnader. I värsta fall kan detta leda till att man inte söker sig till service i tid och att problemen försvåras.

I motionen konstateras att det behövs samarbete mellan välfärdsområdet och kommunerna för att samordna helheten och möjliggöra ärendetrafik över kommungränserna.

Utvecklande av ärendetrafiken i samarbete med kommunerna

Kommunernas andel i utvecklandet av ärendetrafiken är betydande, eftersom kommunerna ansvarar för finansieringen av trafiken. Invånarna i välfärdsområdet har behov av att utveckla ärendetrafiken både inom kommunen och mellan kommunerna. För att det ska vara möjligt att inleda utvecklandet av ärendetrafiken på det sätt som föreslås i motionen, bör kommunerna i välfärdsområdet ombes avge utlåtande om fullmäktigemotionen och om nuläget då det gäller ärendetrafiken.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar vända sig till Askola, Borgå, Lappträsk, Lovisa, Mörskom, Pukkila och Sibbo kommuner med en begäran om utlåtande angående den bifogade fullmäktigemotionen samt angående nuläget då det gäller ärendetrafiken. Utlåtandet ska lämnas in senast 28.10.2025 kl. 16. Det önskas att utlåtandena skickas till Östra Nylands välfärdsområdes registratur per e-post; kirjaamo(at)itauusimaa.fi

§ 98

Svar på fullmäktigemotion: Högkvalitativ vård till lägre kostnad med den holländska modellen

IUHVAADno-2025-558

Bilagor

1 Valtuustoaloite 11.02.2025 laadukasta hoivaa Hollannin mallilla

Beredning och tilläggsinformation:
resultatenhetschef (hemvård) Nina Moisander
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Motionens innehåll

Ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige Tiina Sinkkonen och Ari Oksanen har väckt en fullmäktigemotion om att starta ett försök där man tillämpar Buurtzog-modellen på hemvården vid Östra Nylands välfärdsområde. Utöver dem som har väckt fullmäktigemotionen har 28 fullmäktigeledamöter undertecknat den. Enligt fullmäktigemotionen skulle Buurtzog-modellen innebära färre chefer och mer självständighet för vårdare. Enligt motionen skulle modellen lämpa sig särskilt bra för en hemsjukvård där teamen skulle bestå av grupper på 12 personer med ansvar för att planera och genomföra klientomsorgen. Teamet skulle inte bara ansvara för planeringen och genomförandet av vården utan också för ekonomin. Enligt fullmäktigemotionen används modellen i stor utsträckning i Holland, där också vårdarnas lön har kunnat höjas samtidigt som antalet chefer har minskat.

I fullmäktigemotionen konstateras att Buurtzog-modellen redan före införandet av välfärdsområden har tillämpats i ett försök vid hemvården i Sibbo, och enligt motionen var erfarenheterna goda.

Svar på motion

Bakgrund till Buurtzog-modellen

I Buurtzog-modellen bestämmer teamen själva hur arbetet organiseras, med andra ord hur man sköter arbetsskiften eller tar emot nya klienter. Teammöten är viktiga verktyg för beslutsfattande.

Utmaningen med modellen är att samordna självstyrande verksamhet med verksamhet för en traditionell offentlig organisation. Till exempel lönestrukturer baserar sig på hela organisationens praxis och de är inte flexibla på samma sätt som de egentliga arbetsbeskrivningarna i ett självstyrande team. En utmaning till med Buurtzog-modellen är att modellen har utvecklats i ett sammanhang där lagstiftning och kultur är annorlunda än här. I Finland är strukturerna och ansvaret av och tillsynen över omsorgsarbetet mycket annorlunda än i Holland. Införandet av modellen skulle förutsätta omfattande utbildning, förändring av kultur och strukturella ändringar som kräver tid och resurser. I det nuvarande ekonomiska läget kan en modell där självstyrande team har egna budgetar leda till okontrollerade kostnader utan tillräcklig uppföljning.

Även det faktum att tjänsterna är spridda skulle vålla problem, eftersom det i Finland finns privata och offentliga tjänsteleverantörer, och hemvård och hemsjukvård är egna helheter. På organisationsnivå skulle problem orsakas till exempel av att hälsovårdstjänsterna i Finland täcks med skattemedel medan de i Holland täcks av olika försäkringar.

Buurtzog-modellen fungerar inte som sådan i Finland, eftersom teamet i Holland består av sjukskötare medan det i Finland finns många närvårdare inom hemvården och i regel sköts hembesöken av dem. Modellen kunde dock fungera, förutsatt att den skulle anpassas till förhållandena i Finland.

I Finland försvåras införandet av modellen också av att lagstiftningen, finansieringsmodellen för tjänsterna och de digitala systemen i vårdarbetet är annorlunda än i Holland. Införandet av Buurtzog-modellen som sådan skulle kräva ändringar i organisationen bland annat på grund av skillnaderna i finansieringen av social- och hälsovården.

Buurtzog-modellen har förutom vid hemvården i Sibbo även testats åtminstone i Träskända. Där drog man slutsatsen att hemvårdens team planerar, genomför, följer upp och bedömer sin egen verksamhet effektivare än tidigare. De självstyrande teamen beslutar självständigt om sina mål, arbetssätt, arbetsscheman, inriktning av sina resurser, problemlösning samt arbetsfördelningen i teamet, vilket gör att det behövs färre hierarkiska nivåer på mellannivån. Teamen ansvarar självständigt för arbetets centrala frågor, såsom planering och organisering av klientarbetet.

Nuläge vid Östra Nylands välfärdsområde

I Östra Nylands välfärdsområde finns cirka 1200 klienter inom regelbunden hemvård, en resultatenhetschef, två serviceansvariga samt åtta chefer och cirka 250 vårdare. Till resultatenheten för hemvård hör också hemvårdens centraliserade tjänster, som omfattar distansvård och bedömningsteam. Enheten för centraliserade tjänster ansvarar för bedömning av vårdbehovet hos nya klienter, hänvisar klienterna till eventuell annan service samt överför de klienter som uppfyller kriterierna för beviljande av hemvårdstjänster till hemvården. Den service som klienterna inom hemvård får grundar sig på ett service- och avgiftsbeslut som gäller klienten och som enligt förvaltningsstadgan för välfärdsområdet endast kan fattas av en tjänsteinnehavare. I välfärdsområdet är cheferna för hemvården tjänsteinnehavare och de andra arbetstagarna anställda.

I den nuvarande verksamhetsmodellen är det vårdarna i hemvården som bedömer och genomför hemvården för sina klienter på ett övergripande sätt. Hela hemvårdspersonalen har till sitt förfogande en autonom schemaläggning, vilket betyder att vårdarna kan påverka sina egna arbetsskift samt självständigt passa ihop klienternas servicebehov och sin egen fritid.

En del av fördelarna med Buurtzog-modellen har alltså redan valts ut för att utnyttjas i hemvården vid Östra Nylands välfärdsområde. De fördelar som utnyttjas är:

- **Klientorientering:** Klientens behov står i centrum för verksamheten, och vården planeras individuellt tillsammans med vårdarna och klienterna. Chefen varken utarbetar en klientplan eller kommer överens om tidpunkterna för besök, utan det görs av den vårdpersonal som känner klienten bäst.
- **Personalens autonomi:** Vårdarna planerar till stor del sina egna arbetsskift med beaktande av klienternas behov.

-
- **Flexibilitet:** Beslut om hemvårdens uppgifter fattas nära klienten, vilket gör det möjligt att snabbt reagera på föränderliga situationer. Man kan reagera snabbt på förändringar i kundens servicebehov. Vårdarna kommer överens med klienterna om tidpunkterna för klientbesöken och om besökens innehåll.

Vissa element i Buurtzorg-modellen används redan inom hemvården i hela välfärdsområdet. Till dem hör en autonom schemaläggning och praxisen där arbetsuppgifterna samt hur och när klienterna besöks planeras av vårdarna.

Även om Buurtzorg-modellen innehåller intressanta element för att främja kundorientering och de anställdas autonomi, är det inte motiverat att utvidga användningen av den från det nuvarande. Den finska lagstiftningen och den praxis som hänför sig till organiseringsansvaret är annorlunda än i Holland, vilket delvis begränsar tillämpningen av alla element i modellen.

Riksomfattande försök och undersökningar för att utveckla hemvården följs dock hela tiden upp, och resultaten av dem utnyttjas i en kontinuerlig utvärdering och utveckling av hemvården.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

Nämnden för ordnande av tjänster, § 36, 19.03.2025

Nämnden för ordnande av tjänster, § 76, 03.09.2025

Nämnden för ordnande av tjänster, § 99, 30.09.2025

§ 99

Korrigerig av nämndens beslut 19.03.2025 § 36: Godkännande av Östra Nylands välfärdsområdes guide för anställning av personlig assistent

IUHVAADno-2024-4839

Nämnden för ordnande av tjänster, 19.03.2025, § 36

Bilagor

1 Liite: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilökohtaisen avustajan työnantajaopasavun

2 Bilaga: Östra Nylands välfärdsområdes guide för anställning av personlig assistent

Tilläggsmaterial: Rådet för personer med funktionsnedsättning, utlåtande.

Beredning och tilläggsinformatino:

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

Arbetsgivarguiden har utarbetats för klienter inom funktionshindersservicen i välfärdsområdet som fungerar som arbetsgivare för sin personliga assistent. Syftet med handboken är att vägleda arbetsgivaren och arbetstagaren till ett gott arbetsförhållande och ett smidigt ömsesidigt samarbete. I guiden används bl.a. Kynnys ry:s, Assistentti.infos arbetsgivarguide samt Institutet för hälsa och välfärds (THL:s) anvisningar.

Guiden innehåller anvisningar om hur man ingår ett anställningsförhållande och gör ett arbetsavtal, introduktion till arbetstagaren, arbetstidslagstiftning samt ersättning för arbete, löneutbetalning, semester, frånvaro, försäkring och upphörande av anställningsförhållandet.

I guiden klargörs också välfärdsområdets och den funktionshindrade arbetsgivares ansvar och skyldigheter. Beslutet om beviljande av personlig assistans fattas av funktionshindersservicen, och välfärdsområdet betalar lön till assistenten och gör lagstadgade anmälningar till skattemyndigheterna, försäkringsbolagen och hälsovården. Välfärdsområdets tjänster är avgiftsfria för klienten.

Begäran om utlåtanden om guiden har sänts till påverkansorganen och guiden har redigerats och förbättrats på basen av dem i relevant utsträckning.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar godkänna arbetsgivarens guide för anställning av personlig assistent.

Mötesbehandling

Som en en teknisk korrigering antecknades i protokollet att i paragraftextens sista stycke ändra enligt följande:

Begäran om utlåtande om guiden har sänts till *påverkansorganen* **påverkansorganet Rådet för personer med funktionshinder** och guiden har redigerats och förbättrats på basen av dem i relevant utsträckning.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt efter den tekniska korrigeringen godkänna arbetsgivarens guide för anställning av personlig assistent.

Nämnden för ordnande av tjänster, 03.09.2025, § 76

Bilagor

- 1 Liite: Henkilökohtaisen avustajan työnantajaopas 01.08.2025
- 2 Bilaga: Guide för anställning av personlig assistent 01.08.2025

Beredning och tilläggsuppgifter:

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

Nämnden för ordnande av tjänster har vid sitt möte 19.3.2025 (§ 36) godkänt guiden för anställning av personlig assistent. Efter beslutsfattandet har det framkommit att en version av guiden som inte hade uppdaterats hade fogats till beslutsfattandet. Versionen saknade preciseringar och korrigeringar, som också rådet för personer med funktionsnedsättning tog upp i sitt eget utlåtande. Rådet för personer med funktionsnedsättning har fått rätt version för utlåtande efter möte av nämnden för ordnande av tjänster 19.3.2025 och utlåtandet har beaktats i den bifogade guiden.

Enligt 50 § i förvaltningslagen (6.6.2003/434) kan en myndighet undanröja ett oriktigt beslut som den har fattat och avgöra saken på nytt, om det har tillkommit sådan ny utredning i saken som väsentligt kan påverka beslutet. Nämnden för ordnande av tjänster ska rätta sitt beslut 19.3.2025 § 36. Rättad version av guiden bifogas.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar att korrigera sitt beslut 19.3.2025 § 36 och godkänna den korrigerade guiden för anställning av personlig assistent.

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

Ledamot Christoffer Hällfors föreslog understödd av ledamot Markus Pietikäinen att bordlägga ärendet.

Ledamot Jari Oksanen föreslog understödd av ledamot Hanna Simola och suppleant Mia Myllys att nämnden för ordnande av tjänster återremitterar ärendet.

Efter ledamot Jari Oksanens förslag drog ledamot Christoffer Hällfors tillbaka sitt förslag om att bordlägga ärendet.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslöt enhälligt att återremittera ärendet.

Nämnden för ordnande av tjänster, 30.09.2025, § 99

Bilagor

- 1 Liite: Henkilökohtaisen avustajan työnantajaopas 01.08.2025
- 2 Bilaga: Guide för anställning av personlig assistent 01.08.2025
- 3 Vammaisneuvoston lausunto HA Työ#nantajamallin opas 2025 01 04.pdf
- 4 Ituvane LAUSUNTO HA työ#nantajamalli 2025 05 05 (1).pdf
- 5 VN kommentit IUHVA HENKILO#KOHTAISEN AVUSTAJAN TYÖ#NANTAJAOPAS.pdf

Beredning och tilläggsuppgifter:

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

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade vid sitt sammanträde den 3.9.2025 (§76) att återremittera arbetsgivarguiden för personlig assistans för ny beredning. På föredragningslistan för sammanträdet den 3.9.2025 saknades rådets för personer med funktionshinder utlåtanden om arbetsgivarguiden.

Arbetsgivarguiden för arbetsgivarmodellen inom personlig assistans godkändes den 19.3.2025 (§36), men efter beslutet framkom att den version som bifogats beslutet var en icke uppdaterad version. Den saknade tillägg och korrigeringar som även råder för personer med funktionshinder lyfte fram i sitt utlåtande (04.01.2025). Rådet för personer med funktionshinder har lämnat ett nytt utlåtande om arbetsgivarguiden (05.05.2025).

Rådets utlåtanden har beaktats i arbetsgivarguiden i tillämpliga delar. Det är en guide och innehåller inte svar på alla undantagssituationer. Guiden kan inte åsidosätta lagstadgade bestämmelser. Genom att ge en fullmakt överför en person med funktionsnedsättning den smidiga löneutbetalningens administration och ansvar till välfärdsområdet.

Enligt 50 § i Förvaltningslagen (6.6.2023/434) ska myndigheten rätta ett felaktigt beslut och ta upp ärendet till ny behandling. Nämnden för ordnande av tjänster ska rätta sitt beslut från den 19.6.2025 §36.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar att rätta sitt beslut från den 19.3.2025 §36 och godkänner den korrigerade arbetsgivarguiden för arbetsgivarmodellen inom personlig assistans.

Paragrafen justeras genast.

§ 100

Omvandling av seniorbostäderna vid Äppelbackens servicecenter till ett gemenskapsboende

IUHVA Dno-2025-3298

Beredning och tilläggsinformation:
resultatenhetschef (tjänster för äldre) Heidi Nastolin
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Gemenskapsboende är boendeservice enligt socialvårdslagen (1301/2014, 21 b §). Med detta avses boende som ordnas av välfärdsområdet i en tillgänglig och trygg boendeenhet där personen förfogar över en bostad som motsvarar hans eller hennes behov. Personen får det stöd och den handledning han eller hon behöver i vardagen. Servicen omfattar inte vård dygnet runt men stödtjänsterna kan finnas tillgängliga dagligen enligt personens servicebehov. Boendeenheten erbjuder verksamhet som främjar socialt umgänge.

Boendeservicen vid Äppelbackens servicecenter har tidigare definierats som vanligt serviceboende. Ändringen av socialvårdslagen där vanligt serviceboende ersattes med gemenskapsboende trädde i kraft 1.1.2023. I och med denna ändring är boendeservicen i Äppelbacken nu gemenskapsboende, och grunderna för beviljande av det har godkänts av nämnden för ordnande av tjänster 14.5.2025 § 48.

I Äppelbackens servicecenter finns för närvarande 78 platser för gemenskapsboende och 10 seniorbostäder. Dessutom har centret 3 gruppboendestäder för demenssjuka, som erbjuder en hemliknande och trygg miljö för sina boende.

I enlighet med välfärdsområdets produktivitetsprogram lättas servicestrukturen för äldre genom att man ökar antalet platser för gemenskapsboende. Gemenskapsboende stöder de äldres välbefinnande och uppfyller servicestrukturens utvecklingsbehov. Nämnden för ordnande av tjänster har genom sitt beslut 2.10.2024 (§ 102) satt som mål att höja täckningen för gemenskapsboende till två (2) procent före 2030. Nuvarande täckning är 0,83 %.

I Äppelbackens servicecenter finns 10 bostäder som genom beslut av social- och hälsovårdsnämnden i Borgå 4.2.2020 (§ 8) har riktats till seniorboende. Enligt beslutet har seniorbostäderna riktats till personer som klarar sig i vardagen självständigt eller med liten hjälp. Målet är att erbjuda en trygg, tillgänglig och trivsamt boendemiljö nära service och goda trafikförbindelser. Boendeformen omfattar inte vård dygnet runt men den kan omfatta stödtjänster såsom hemvård och måltidstjänster. Klientkap inom socialvården förutsätts inte. Valet av boendena har baserat sig på en helhetsbedömning där man har beaktat den sökandes behov, hur brådskande det är och tillgången till bostäder. En lämplig boende är en person över 75 år som

- klarar av vardagen självständigt eller med handledning,
- upplever att det nuvarande boendet är bristfälligt (t.ex. hindren, ingen hiss),
- upplever ensamhet eller otrygghet,
- rör sig självständigt, vid behov med hjälpmedel.

Gemenskapsboende ordnas för personer som behöver det på den grunden att deras funktionsförmåga är nedsatt och att deras behov av vård och omsorg har ökat till följd

av hög ålder, sjukdom eller skada eller någon annan motsvarande orsak, till exempel ensamhet eller otrygghet. Målet med gemenskapsboendet är att stödja socialt umgänge, ett personligt liv, upprätthålla välbefinnandet, hälsan och mänskliga relationer samt att trygga tjänster som motsvarar klientens behov. Syftet med tjänsten är att klienten ska känna att livet är värdefullt, betydelsefullt och tryggt. Beslut om beviljande av gemenskapsboende fattas av välfärdsområdets multiprofessionella SAS-arbetsgrupp på basis av en bedömning av klientens servicebehov och klientens ansökan.

Det är motiverat att omvandla seniorbostäder till gemenskapsboende eftersom det stöder boendenas sociala delaktighet och välbefinnande. Den gemensamma verksamheten och växelverkan kan främja funktionsförmågan och möjliggöra ett längre boende hemma i en gemensam miljö. Gemenskapsboendet gör det också möjligt att tidigt identifiera servicebehovet och erbjuda alla boende stöd i rätt tid. Detta är viktigt eftersom många seniorboendes funktionsförmåga redan har försämrats och behovet av tjänster, såsom hemvård, sannolikt kommer att öka inom den närmaste framtiden. Dessutom motsvarar de nuvarande grunderna för beviljande av seniorboende i stor utsträckning grunderna för beviljande av gemenskapsboende, så omvandlingen förtydligar klassificeringen av tjänsterna och förenhetligar praxisen. Omvandlingen främjar också målen i produktivitetsprogrammet för välfärdsområdet och främjar uppnåendet av täckningsmålet på två procent.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar att seniorbostäderna (10 st.) vid Äppelbackens servicecenter i Östra Nylands välfärdsområde omvandlas till bostäder för gemenskapsboende från och med 1.1.2026.

Omvandlingen av seniorbostäderna till gemenskapsboende genomförs stegvis genom naturlig avgång. Om den boendes servicebehov ökar, beviljas hen service enligt det individuella servicebehovet, såsom gemenskapsboende, långvarig familjevård eller serviceboende dygnet runt. På detta sätt säkerställs att omvandlingen sker på ett kontrollerat och kundorienterat sätt utan att det görs plötsliga ändringar i boendearrangemangen för de nuvarande boendena.

§ 101

Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutsförteckningar:

Serviceansvarig, barnskydd

Personalärenden:

§ 3 Valintapäättös: Lastensuojelun jälkihuollon sosiaalityöntekijä vakituiseen virkaan, 12.09.2025

§ 4 Valintapäättös: Lastensuojelussa sosiaalityöntekijän virka, 15.09.2025

Social- och hälsovårdsdirektören:

Upphandling:

§ 72 Päättös option käyttämisestä turvapalveluiden hankinnassa, 19.09.2025

Resultatenhetschef, tjänster för barn, ungdomar och familjer

Personalärenden:

§ 16 Valintapäättös: Lastensuojelun sosiaaliohjaajan viransijaisuus, 10.09.2025

Ansvarsområdesdirektör, hälsovårdstjänster

§ 8 Valintapäättös, terveystakeskussairaalapalvelujen apulaisylilääkäri vakituiseen virkaan, 10.09.2025

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 §.

§ 102

För kännedom

Bilagor

- 1 Liite 1: Avin ja Valviran päätökset
- 2 Liite 2: Otto-oikeudenalaiset viranhaltijapäätökset vko 34-37
- 3 Bilaga 3: Regionförvaltningsverkets styrningsbrev: Hantering av narkotiska läkemedel och genomförande av läkemedelsbehandling med narkotiska läkemedel vid serviceboenden med haldygnsomsorg
- 4 Liite 3: Aluehallintoviraston ohjauskirje: Huumausainelääkkeiden käsittely ja huumausainelääkehoidon toteuttaminen ympärivuorokautisessa palveluasumisessa ESAVI/23625/2025
- 5 Liite 4: VF raportti ammattilaisten kokemuksista uuden vammaispalvelulain soveltamisesta 22.9.2025
- 6 Liite 5: Itä-Uudenmaan vammaisneuvoston koonti kevään 2025 ajankohtaisista asioista

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).

3

Regionförvaltningsstyrelsens styrningsbrev 24.06..2025: Hantering av narkotiska läkemedel och genomförande av läkemedelsbehandling med narkotiska läkemedel vid serviceboenden med heldygnsomsorg. ESAVI/23625/2025. (bilaga 3)

4

Funktionsrättsforumets rapport (endast på finska, bilaga 4)

Tilläggs materialet endast på finska (bilagorna 1-3).

5

Rådets för personer med funktionsnedsättning vid Östra Nylands välfärdsområde sammandrag över aktuella ärenden våren 2025 (endast på finska, bilaga 5).

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

§ 103

Aktuella ärenden

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

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

§ 104

Övriga ärenden

Nämnden för ordnande av tjänster behandlar övriga ärenden.

Beslutsförslag

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar övriga ärenden för kännedom.

§ 105

Beslut om upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i Östra Nyland / intern konkurrensutsättning av avtalsbilar i kategori 2
Fördröjd visning, JulKL 6§

§ 106

Beslut om upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i Östra Nyland / intern konkurrensutsättning av dagbilar i kategori 3
Fördröjd visning, JulKL 6§