

Tidpunkt 25.03.2026, kl 18:00

Mötesplats Porvoo kaupungintalo, Raatihuoneenkatu 9, Porvoo / Borgå stadshus,
Stadshusgatan 9, Borgå

Mötesärenden

- § 16 Mötets lagenlighet och beslutförhet**
- § 17 Val av protokolljusterare**
- § 18 Godkännande av föredragningslistan**
- § 19 Östra Nylands välfärdsområdes delaktighetsprogram 2026–2029**
- § 20 Rådgivningsbyråplan för Östra Nylands välfärdsområde 2026–2029**
- § 21 Årsrapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025**
- § 22 Lägesrapport om produktivhetsprogrammet**
- § 23 Svar på motion inlämnad av ledamot i välfärdsområdesfullmäktige: Längre
öppettider vid Näse hälsostation i Borgå**
- § 24 Svar på motion inlämnad av ledamot i välfärdsområdesfullmäktige: Ordnande
av personalenkät**
- § 25 Förlust av valbarhet och avsked från förtroendeuppdrag (Kalleinen)**
- § 26 Att bevilja avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Raunio)**
- § 27 Motioner från fullmäktigeledamöter**
- § 28 Aktuella ärenden**
- § 29 Beslut om att inleda gemensam upphandling tillsammans med Helsingfors stad
och välfärdsområdena i Nyland av heldygnsservice inom barnskyddet**
- § 30 De nyländska välfärdsområdenas upphandling av heldygnsservice inom
barnskyddet – 3:e öppnandet av upphandlingsförfarandet för vårdsektorn**

Ledamöter

Heikki Vestman, ordförande
Mikaela Nylander, 1. vice ordförande
Jorma Wiitakorpi, 2. vice ordförande
Camilla Söderström, sekreterare
Johanna Aaltonen
Christer Andersson
Elin Andersson
Otto Andersson
Sanna Andersson
Pia Baumgartner
Patrik Björkman
Elin Blomqvist-Valtonen
Marina Borgman
Bernhard Edgren
Benny Engård
Tapani Eskola
Vilhelmiina Eskola
Kristian Forsman
Susanna Green
Merja Grönberg
Lasse Hassinen
Susanne Hellström
Jere Hietala
Nea Hjelt
Riku Honkasalo
Christoffer Hällfors
Seppo Ijäs
Arja Isotalo
Matti Jäppilä
Lilli Kahri
Esa Kantee
Juha Kittilä
Arto Kujala
Outi Lankia
Mona Lindlöf
Kaj Lindqvist
Meri Lohenoja
Mari Lotila
Bodil Lund
Piia Malmberg
Tove Munkberg
Denise Niemi
Mikko Nieminen
Mari Nikkanen
Ari Oksanen
Jari Oksanen
Jenna Perokorpi
Markus Pietikäinen
Kristel Pynnönen-Andersson

Marika Railila
Jere Riikonen
Kevin Servin
Frida Sigfrids
Tero Suominen
Johan Söderberg
Terhi Tikkala
Janne Turunen
Nina Uski
Hannu Vihreäluoto
Anders Wikström
Lilian Andergård-Stenstrand, hallintopäällikkö /förvaltningschef
Petri Hyvönen, vanhusneuvoston edustaja /äldrerådets representant
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja /social- och hälsovårdsdirektör
Peter Johansson, pelastusjohtaja /räddningsdirektör
Samuel Kauppi, nuorisovaltuutuksen edustaja /företr. för ungdomsförbundet
Mika Kosunen, viestintäjohtaja /kommunikationsdirektör
Anneli Lehtimäki, konsernipalvelujohtaja /koncernservicedirektör
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör
Tuula Räikkönen, vammaisneuvoston edustaja /repr.för rådet för pers. m. funktionsnedsätt.

§ 16

Mötets lagenlighet och beslutförhet

Mötets lagenlighet och beslutförhet konstateras.

Enligt välfärdsområdets förvaltningsstadga (104 §) 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 18.3.2026 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

Beslutsförslag

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

§ 17

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

Välfärdsområdesfullmäktige väljer Johanna Aaltonen och Jere Riikonen till mötets protokolljusterare.

Välfärdsområdesfullmäktiges protokoll justeras elektroniskt senast den sjunde dagen efter att protokollet har färdigställts.

Välfärdsområdesfullmäktiges protokoll hålls offentligt tillgängligt genom att det publiceras på välfärdsområdets webbplats följande vardag efter att det justerats.

§ 18

Godkännande av föredragningslistan

De ärenden som behandlas vid välfärdsområdesfullmäktiges 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 välfärdsområdesfullmäktige beslutar något annat.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att godkänna föredragningslistan till arbetsordningen vid sammanträdet.

Nämnden för ordnande av tjänster, § 4,03.02.2026

Välfärdsområdesstyrelsen, § 49,26.02.2026

Välfärdsområdesfullmäktige, § 19, 25.03.2026

§ 19

Östra Nylands välfärdsområdes delaktighetsprogram 2026–2029

IUHVA^Dno-2025-4168

Nämnden för ordnande av tjänster, 03.02.2026, § 4

Bilagor

- 1 VANHA: Liite 1: Osallisuusohjelma 2026 - 2029
- 2 VANHA Liite 2: Osallisuuden johtamisen lähtökohta
- 3 Bilaga1: Delaktighetsprogram 2026 - 2029
- 4 Bilaga 2: Utgångspunkten för ledande av delaktighet

Tilläggsmaterial: Påverkanorgansens utlåtanden

Beredning och tilläggsmaterial:

specialexpert inom delaktighet Nanna Kostiainen
utvecklingsdirektör Katja Blomberg,
for^{man}.ef^{ternamn}(at)ita^uusimaa.fi

Lagen om välfärdsområden (611/2021, 29 §) och Östra Nylands förvaltningsstadga (7 §) ålägger välfärdsområdena att möjliggöra delaktighet. Välfärdsområdets invånare och de som använder välfärdsområdets tjänster har rätt att delta i och påverka välfärdsområdets verksamhet. Välfärdsområdesfullmäktige ska sörja för mångsidiga och effektiva möjligheter och sätt att delta. I sin egen verksamhet ska sektorerna på ett systematiskt sätt se till att välfärdsområdets invånare har möjlighet att påverka välfärdsområdets verksamhet i rätt tid och i samverkan. Också välfärdsområdets strategi styr förverkligandet av delaktighet.

Delaktighetsprogrammet hör till välfärdsområdets strategiska dokument och det fastställer principer och praxis för främjande av invånarnas, kundernas och personalens samt andra aktörers deltagande och påverkan. Målet med delaktighetsprogrammet är att välfärdsområdet ska ha en etablerad verksamhetskultur där delaktighet förverkligas i alla tjänster och i utvecklandet av dem samt i beslutsfattandet.

Välfärdsområdets arbetsgrupp för de anställdas delaktighet har deltagit i beredningen av programmet. I delaktighetsprogrammet har man utnyttjat både nationell information om delaktighet och en enkät om fenomendata riktad till den yrkesutbildade personalen inom välfärdsområdet (hösten 2024). Utöver välfärdsområdets eget beredningsarbete genomfördes hösten 2024 ett YH-lärdomsprov, som var baserat på service design och som handlade om delaktighetsledning.

För att definiera delaktighetens nuläge och målläge har det våren 2025 ordnats bland annat intervjuer med välfärdsområdets ledning, popup-evenemang i kommunerna i regionen och workshoppar. Utöver personalen har representanter för påverkansorganen och nämnden för utveckling och samarbete, representanter för

organisationer samt erfarenhetsexperter och andra invånare i regionen deltagit i workshopparna.

Ledningsgruppen för välfärdsområdet har behandlat programmet på ett av sina möten, och utlåtanden om delaktighetsprogrammet har erhållits från påverkansorganen och personaltjänsterna. Utlåtandena föreligger som kompletterande material, och de har beaktats i delaktighetsprogrammet. Både välfärdsområdets interna arbetsgrupp för delaktighet och representanter för organisationernas partnerskapsbord kommenterade också. Utifrån kommentarerna preciserades delaktighetsprogrammet bland annat i fråga om beaktande av specialgrupper samt i fråga om uppföljningen och utvärderingen av programmet. En del av kommentarerna gällde inte delaktighetsprogrammet, utan välfärdsområdets övriga verksamhet.

Delaktighetsprogrammet utgörs av en del om de så kallade allmänna grunderna och av en mera konkret del, som är en plan för fastställande av prioriteringar och åtgärder.

I programmet fastställs prioriteringarna för utvecklandet av delaktigheten åren 2026–2029:

1. Stärka kommunikationen om möjligheterna att delta och påverka
2. Säkerställa invånarnas och kundernas delaktighet i utvecklingsarbetet
3. Stärka lyhördheten för kunderna inom tjänsterna

Delaktighetsprogrammet gäller i fyra år. Genomförandet av planen följs årligen upp av delaktighetsarbetsgruppen, och planen uppdateras vid behov.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster föreslår för välfärdsområdesstyrelsen och vidare för välfärdsområdesfullmäktige att det bifogade delaktighetsprogrammet 2026–2029 godkänns.

Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet att specialexperten inom delaktighet Nanna Kostiainen var närvarande på mötet under behandlingen av paragraf § 4 kl. 16.34-16.57.

Det antecknades i protokollet att föredraganden gjorde följande tekniska korrigering i beslutsförslaget: Nämnden för ordnande av tjänster beslutar föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare för välfärdsområdesfullmäktige att godkänna det bifogade Delaktighetsprogrammet 2026–2029 (bilaga 1).

Det antecknades i protokollet att föredraganden gjorde en teknisk korrigerings i bilagan, punkt 1.3.2. Intressenter för att stärka delaktigheten, sidan 8, mellanrubrik: HUS (Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt) korrigeras enligt följande: HUS sammanslutningen.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade efter de tekniska korrigeringarna enhälligt föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare för välfärdsområdesfullmäktige att godkänna det bifogade Delaktighetsprogrammet 2026–2029 (bilaga 1).

Välfärdsområdesstyrelsen, 26.02.2026, § 49

Bilagor

- 1 Liite 1: Osallisuusohjelma 2026-2029
- 2 Liite 2: Osallisuuden johtamisen lähtökohta
- 3 Bilaga1: Delaktighetsprogram 2026 - 2029
- 4 Bilaga 2: Utgångspunkten för ledande av delaktighet

Tilläggsmaterial: Påverkanorgansens utlåtanden

Beredning och tilläggsmaterial:
specialexpert inom delaktighet Nanna Kostiainen
utvecklingsdirektör Katja Blomberg,
fornman.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att bifogade delaktighetsprogram 2026 - 2029 godkänns.

Mötesbehandling

Specialsakkunniga för delaktighet Nanna Kostiainen presenterade delaktighetsprogrammet.

Till protokollet antecknades att medlem Riku Honkasalo anlände till mötet kl. 18.18 under behandlingen av det här ärendet.

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt följande tekniska korrigering:
I den finskspråkiga versionen av delaktighetsprogrammet s. 5 sätts till ordet esteettömyys både i det sista textstycket och i den gröna balken.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att bifogade delaktighetsprogram 2026 - 2029 godkänns.

Välfärdsområdesfullmäktige, 25.03.2026, § 19

Bilagor

- 1 Liite 1: Osallisuusohjelma 2026-2029
- 2 Liite 2: Osallisuuden johtamisen lähtökohta
- 3 Bilaga1: Delaktighetsprogram 2026 - 2029
- 4 Bilaga 2: Utgångspunkten för ledande av delaktighet

Tilläggsmaterial: Påverkanorganens utlåtanden

Beredning och tilläggsmaterial:
specialexpert inom delaktighet Nanna Kostiainen
utvecklingsdirektör Katja Blomberg,
fornman.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige godkänner bifogade delaktighetsprogram 2026 - 2029.

Nämnden för ordnande av tjänster, § 22, 03.03.2026

Välfärdsområdesstyrelsen, § 66, 12.03.2026

Välfärdsområdesfullmäktige, § 20, 25.03.2026

§ 20

Rådgivningsbyråplan för Östra Nylands välfärdsområde 2026–2029

IUHVADno-2026-689

Nämnden för ordnande av tjänster, 03.03.2026, § 22

Bilagor

1 Vanha: Bilaga: Regional rådgivningsbyråplan 2026-2029

2 Vanha: Liite: Alueellinen neuvolasuunnitelma 2026-2029

Beredning och tilläggsuppgifter:

specialsakkunnig Minna Mattila

resultatenhetschef (tjänster för barn, unga och familjer) Jenni Weck-Näse

fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdet ska organisera rådgivningsbyråtjänster för gravida kvinnor, familjer som väntar barn och barn under skolåldern och deras familjer inom sitt område. Det föreskrivs i 15 § i hälso- och sjukvårdslagen ([1326/2010](#)) att välfärdsområdet varje fullmäktigeperiod ska utarbeta en regional rådgivningsbyråplan för tillhandahållandet av de rådgivningsbyråtjänster som välfärdsområdet ansvarar för. Den regionala rådgivningsbyråplanen är en del av den regionala välfärdsplanen för barn och unga. Den regionala rådgivningsbyråplanen ska godkännas i välfärdsområdesfullmäktige, och den ska ses över vid behov.

Denna regionala rådgivningsbyråplan har utarbetats för åren 2026–2029 och styr ordnandet, utvecklandet och harmoniseringen av mödra- och barnrådgivningen samt preventivrådgivningen i regionen. Planen sammanfattar de centrala målen, verksamhetsprinciperna och utvecklingsobjekten för rådgivningsbyråtjänsterna samt definierar rådgivningsverksamhetens roll som en del av servicehelheten för barn, unga och familjer.

Vid beredningen av rådgivningsbyråplanen har man beaktat lagstiftningen om rådgivningsverksamheten, nationella riktlinjer och regionala servicebehov. Syftet med planen är att stärka det förebyggande arbetet, det tidiga stödet och det multiprofessionella samarbetet samt att främja jämlikhet och kvalitet i tjänsterna i hela regionen.

Rådgivningsbyråplanen, som lagts fram för godkännande, kommer i fortsättningen att fungera som ett operativt och strategiskt vägledningsverktyg för rådgivningsverksamheten och stöder en systematisk uppföljning och utvärdering av verksamheten.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige att den bifogade regionala rådgivningsbyråplanen 2026–2029 godkänns.

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesstyrelsens representant Arto Kujala anlände till sammanträdet kl. 17.15 i samband med att behandlingen av § 22 inleddes.

Det antecknades i protokollet att resultatenhetschefen Jenni Weck-Näse var närvarande vid sammanträdet under behandlingen av § 22 kl. 17.15–17.59.

Föredraganden gjorde följande tekniska korrigeringar i rådgivningsplanen för åren 2026–2029:

- bild 8: samarbete med skol- och studerandehälsovården läggs till,
- bild 13: åldersgränsen för avgiftsfri preventivmedelsrådgivning korrigeras så att den motsvarar situationen år 2026,
- bild 6: texten "sote-bild år 2024" stryks,
- bild 12: ordet *kommuninvånarna* i den första meningen ersätts med ordet *invånarna* och grammatiken i den andra punkten korrigeras,
- bild 19: den sista meningen korrigeras till följande lydelse: från mödrarådgivningen kan man vid behov hänvisa till andra aktörers tjänster,
- bild 21: den andra punkten omformuleras till följande lydelse: utbildningsspråket är huvudsakligen finska, men material finns tillgängligt både på finska och svenska.

Det antecknades i protokollet att genomgången av sammanställningen av de tekniska korrigeringarna inte hann med. Ärendet togs upp på nytt och sammanställningen av de tekniska korrigeringarna genomgicks.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt att efter de tekniska korrigeringarna föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige att den bifogade regionala rådgivningsbyråplanen 2026–2029 godkänns.

Paragrafen justerades genast.

Välfärdsområdesstyrelsen, 12.03.2026, § 66

Bilagor

- 1 Bilaga: Regional rådgivningsbyråplan 2026-2029
- 2 Liite: Alueellinen neuvolasuunnitelma 2026-2029

Beredning och tilläggsuppgifter:
specialsakkunnig Minna Mattila
resultatenhetschef (tjänster för barn, unga och familjer) Jenni Weck-Näse
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att den bifogade regionala rådgivningsbyråplanen 2026–2029 godkänns.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att den bifogade regionala rådgivningsbyråplanen 2026–2029 godkänns.

Paragrafen justerades genast.

Välfärdsområdesfullmäktige, 25.03.2026, § 20

Bilagor

- 1 Bilaga: Regional rådgivningsbyråplan 2026-2029
- 2 Liite: Alueellinen neuvolasuunnitelma 2026-2029

Beredning och tilläggsuppgifter:

specialsakkunnig Minna Mattila

resultatenhetschef (tjänster för barn, unga och familjer) Jenni Weck-Näse

fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige godkänner den bifogade regionala rådgivningsbyråplanen 2026–2029.

Nämnden för ordnande av tjänster, § 25, 03.03.2026

Välfärdsområdesstyrelsen, § 67, 12.03.2026

Välfärdsområdesfullmäktige, § 21, 25.03.2026

§ 21

Årsrapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025

IUHVA Dno-2026-696

Nämnden för ordnande av tjänster, 03.03.2026, § 25

Bilagor

1 Bilaga: Rapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025

2 Liite: Alueellisen hyvinvointisuunnitelman toteutumisen raportti 2025

Beredning och tilläggsuppgifter:

specialsakkunnig inom främjande av hälsa och välfärd Malin Heikkinen

specialsakkunnig inom förebyggande arbete Laura Rosenberg

utvecklingsdirektör Katja Blomberg

fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi.

Välfärdsområdet ska främja invånarnas hälsa och välfärd till den del denna uppgift är knuten till andra uppgifter som enligt lag ska skötas av välfärdsområdet (7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021)). Välfärdsområdet ska följa invånarnas levnadsförhållanden, hälsa och välfärd och de faktorer som påverkar dessa i varje område och inom varje befolkningsgrupp.

Enligt 27 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga har nämnden för ordnande av tjänster till uppgift att tillsammans med välfärdsområdets kommuner, den tredje sektorn och specialistsjukvården dra upp riktlinjerna för planeringen och samordnandet av det samarbete som främjandet av hälsa och välfärd förutsätter och att lägga fram ett förslag till välfärdsområdets välfärdsberättelse och -plan varje fullmäktigeperiod.

En gång per fullmäktigeperiod ska det utarbetas en omfattande regional välfärdsberättelse för fullmäktige om befolkningens hälsa och välfärd. Lägesbilden och uppföljningen av de åtgärder som vidtagits ska uppdateras årligen och rapporteras till välfärdsområdesfullmäktige i form av en årsrapport. Den regionala välfärdsberättelsen och -planen upprättas och rapporteringen sköts av en ansvarsinstans för främjande av hälsa och välfärd som utsetts av välfärdsområdet (7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021)).

I 2025 års årsrapport om den regionala välfärdsplanen redovisas förverkligandet av målen för 2025. I årsrapporten ingår också genomförandet åren 2024 och 2025 av planen för det förebyggande missbruksarbetet 2024–2025, den regionala välfärdsplanen för barn och unga 2024–2025 och den regionala elevhälsoplanen 2024–2025. Årsrapportens indikatordata har samlats in utifrån fastställda indikatorer och baserar sig bland annat på enkäten Hälsa i skolan, undersökningen Hälsosamma Finland, Statistikcentralens statistik och en TEAvisari-enkät.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster föreslår välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige att de antecknar för kännedom bifogade årsrapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade enhälligt för kännedom bifogade årsrapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025 och beslöt att föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige att de antecknar årsrapporten för kännedom.

Välfärdsområdesstyrelsen, 12.03.2026, § 67

Bilagor

- 1 Bilaga: Rapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025
- 2 Liite: Alueellisen hyvinvointisuunnitelman toteutumisen raportti 2025

Beredning och tilläggsuppgifter:

specialsakkunnig inom främjande av hälsa och välfärd Malin Heikkinen
specialsakkunnig inom förebyggande arbete Laura Rosenberg
utvecklingsdirektör Katja Blomberg
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar för kännedom bifogade årsrapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar för kännedom bifogade årsrapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025.

Välfärdsområdesfullmäktige, 25.03.2026, § 21

Bilagor

- 1 Bilaga: Rapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025
- 2 Liite: Alueellisen hyvinvointisuunnitelman toteutumisen raportti 2025

Beredning och tilläggsuppgifter:

specialsakkunnig inom främjande av hälsa och välfärd Malin Heikkinen
specialsakkunnig inom förebyggande arbete Laura Rosenberg
utvecklingsdirektör Katja Blomberg
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom bifogade årsrapport om genomförandet av den regionala välfärdsplanen 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 70, 12.03.2026
Välfärdsområdesfullmäktige, § 22, 25.03.2026

§ 22

Lägesrapport om produktivitetsprogrammet

IUHVADno-2026-851

Välfärdsområdesstyrelsen, 12.03.2026, § 70

Bilagor

1 Liite: Tuottavuusohjelman tilanneraportti ja riskiarviointi_12_3_2026_2

Beredning och tilläggsuppgifter:
koncernservicedirektör Anneli Lehtimäki
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Östra Nylands välfärdsområde visade år 2023 ett underskott på 34,6 miljoner euro, och år 2024 uppgick underskottet till 48,5 miljoner euro. Storleken på det underskott som ackumulerats åren 2023–2024 är 85,0 miljoner euro. Beträffande 2025 beräknas räkenskapsperiodens underskott uppgå till 12,8 miljoner euro. Beaktande 2025 års prognosticerade underskott kommer det kumulativa underskottet i slutet av år 2025 att vara ungefär 97,8 miljoner euro.

Finansministeriet inledde ett utvärderingsförfarande för Östra Nylands välfärdsområde 17.6.2025 (VN/19140/2025). Utvärderingsgruppens uppgift har varit att tillsammans med Östra Nylands välfärdsområde utarbeta åtgärdsförslag som syftar till att sanera ekonomin i området och trygga servicen och som ska behandlas i välfärdsområdesfullmäktige. Det mest väsentliga har varit att få till stånd trovärdiga åtgärdsförslag som tryggar servicen och balanserar ekonomin och som välfärdsområdet förbinder sig att genomföra. Utvärderingsgruppen utövar inte beslutanderätt, men välfärdsområdet måste behandla utvärderingsgruppens åtgärdsförslag och underrätta finansministeriet om beslut som fattats med anledning av åtgärdsförslagen för eventuella fortsatta åtgärder. Under utvärderingsförfarandet har beslutsfattandet inom välfärdsområdet begränsats så att beslut som har betydande eller långsiktiga effekter på välfärdsområdets ekonomi inte får fattas. Målet är att utvärderingsgruppens arbete ska slutföras i början av sommaren 2026. Utvärderingsgruppen ska ta ställning till behovet av en utredning om indelningen i välfärdsområden i samband med sina åtgärdsförslag.

Utgående från de åtgärdsförslag som utvärderingsgruppen förutsätter har under hösten 2025 ett produktivitetsprogram till ett värde av cirka 41,9 miljoner euro för åren 2026–2029 utarbetats för Östra Nylands välfärdsområde. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade dessutom 9.10.2025 (§ 226) att inom välfärdsområdet inleda samarbetsförhandlingar som gäller personalen inom koncern- och strategitjänsterna samt social- och hälsovårdstjänsterna om eventuella sådana åtgärder i programmet för balansering av ekonomin som kan ha konsekvenser för personalen. Samarbetsförhandlingarna avslutades genom välfärdsområdesstyrelsens beslut 27.11.2025.

Vid sitt sammanträde 17.12.2025 (§ 93) beslutade välfärdsområdesfullmäktige att godkänna det föreslagna produktivitetsprogrammet för 2026–2029 som riktgivande för den fortsatta beredningen, inklusive de ändringar som gjorts.

Ledningsgruppen för välfärdsområdet har vid sitt sista möte 2025 dragit upp riktlinjer för en lednings- och uppföljningsmodell för produktivitetsprogrammet samt för vad styrgruppen för produktivitetsprogrammet ska ha för sammansättning. Dessutom gick man in för att styrgruppens första möte skulle hållas 13.1.2026. I enlighet med lednings- och uppföljningsmodellen för produktivitetsprogrammet kommer en lägesrapport om produktivitetsprogrammet att lämnas till välfärdsområdesstyrelsen varje kvartal, och man har kommit överens om att den första lägesrapporten ska lämnas till välfärdsområdesstyrelsen 12.3.2026 (bilaga).

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna för kännedom den första lägesrapporten om produktivitetsprogrammet, vilken föreligger som bilaga, och vidarebefordra den till välfärdsområdesfullmäktige.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att anteckna för kännedom den första lägesrapporten om produktivitetsprogrammet, vilken föreligger som bilaga, och vidarebefordra den till välfärdsområdesfullmäktige.

Välfärdsområdesfullmäktige, 25.03.2026, § 22

Bilagor

1 Liite: Tuottavuusohjelman tilanneraportti ja riskiarviointi_12_3_2026_2

Beredning och tilläggsuppgifter:
koncernservicedirektör Anneli Lehtimäki
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att anteckna för kännedom den första lägesrapporten om produktivitetsprogrammet, vilken föreligger som bilaga.

Nämnden för ordnande av tjänster, § 117,04.11.2025

Välfärdsområdesstyrelsen, § 273,27.11.2025

Välfärdsområdesstyrelsen, § 75,12.03.2026

Välfärdsområdesfullmäktige, § 23, 25.03.2026

§ 23

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

IUHVA Dno-2025-3190

Nämnden för ordnande av tjänster, 04.11.2025, § 117

Bilagor

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

Beredning och tilläggsuppgifter:

ansvarsområdesdirektör (hälsovårdstjänster) Carita Schröder

chefläkare Susanna Varilo

fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Motionens innehåll

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

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

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

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

Svar på motionen

Nuläge för akutmottagningen vid Borgå hälsostation

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

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

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

Slutsatser

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

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

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

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

Beslut

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

Välfärdsområdesstyrelsen, 27.11.2025, § 273

Bilagor

1 Liite_Aloite: Porvoon Näsin terveysaseman aukioloa laajennettava

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar för kännedom det ovan nämnda svaret på motionen om längre öppettider vid Näse hälsostation i Borgå och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

Ledamot Outi Lankias förslag om att remittera ärendet för ny beredning godkändes enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att remittera ärendet för ny beredning.

Välfärdsområdesstyrelsen, 12.03.2026, § 75

Bilagor

1 Liite_Aloite: Porvoon Näsin terveysaseman aukioloa laajennettava
2 Liite: Kuva pykälätekstissä kohdassa "Porvoon sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus"

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

Vid sitt sammanträde 27.11.2025 (§ 273) diskuterade Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse svaret på en motion inlämnad av en ledamot i välfärdsområdesfullmäktige om att förlänga öppettiderna vid Borgå social- och

hälsostation. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade återremittera ärendet till beredning. I svaret på fullmäktigemotionen hade man inte tagit ställning till en förlängning av öppettiderna för icke-brådskande läkar- och sjukskötarmottagning utan till en förlängning av öppettiderna för akutmottagning. Motionsställaren hade dock avsett att man genom initiativet kunde utveckla öppettiderna för icke-brådskande mottagning. Enligt fullmäktigemotionen erbjuds primärvårdstjänster med begränsade öppettider, vilket försämrar tillgången till vård. Hälsostationernas nuvarande öppettider motsvarar inte behoven hos alla invånargrupper, såsom personer i arbetsför ålder och barnfamiljer, efter arbets- och daghemsdagen. I fullmäktigemotionen föreslås att Östra Nylands välfärdsområde skulle genom ett försök förlänga öppettiderna för Borgå social- och hälsostation åtminstone till klockan 17 eller 18 några vardagar i veckan. Enligt motionen ska konsekvenserna av försöket följas upp med tanke på ekonomi, kundtillfredsställelse och personal. Även konsekvenserna för hur man söker sig till jour inom den specialiserade sjukvården borde följas upp.

Nuläge för Borgå social- och hälsostation

Hälften av invånarna i välfärdsområdet får sina icke-brådskande mottagningstjänster från Borgå social- och hälsostation. Borgå social- och hälsostation hade tidigare längre öppettider vissa vardagar, men de förlängda öppettiderna avvecklades när coronapandemin började. Under de förlängda öppettiderna behandlades brådskande patienter, och det fanns inga mottagningstider till icke-brådskande vård utanför tjänstetid.

Enligt gällande praxis kan man boka mottagningstider till icke-brådskande vård på Borgå social- och hälsostation också på eftermiddagen men inte efter kl. 15. En läkares arbete innefattar också mycket journalföring och andra skriftliga uppgifter, för vilka har reserverats tid under de sista timmarna av arbetsdagen. Hälsostationernas verksamhet har effektiverats genom att de flesta ärenden som inte kräver besök av patienten behandlas under kontorsarbetstid. Sådana är till exempel utlåtanden, telefonsamtal och rutinmässigt förnyande av recept, vilka kan räknas i hundratal om dagen inom välfärdsområdet. Dessutom, om akutmottagningen är överbelastad, ombeds ofta de läkare som håller icke-brådskande mottagningar hjälpa till så att patienterna kan vårdas inom rimlig tid under samma dag.

Utöver traditionella mottagningar har välfärdsområdet tillgång till den digitala social- och hälsostationen HyVä-Di där man kan sköta icke-brådskande ärenden även på vardagskvällar och lördagar. Andelen distanstjänster i välfärdsområdena har ökat på riksnivå, och Östra Nyland placerar sig väl i de riksomfattande jämförelserna av användningen av distanstjänster (den fjärde bästa). Barnfamiljer och även personer i arbetsför ålder är bra på att använda sig av HyVä-digi. Upgifterna i patientdatasystemet visar att 13 770 invånare använde sig av HyVä-digi år 2025. Av dem var 2 909, drygt en femtedel, minderåriga (eller någon som uträttar ärenden på deras vägnar). Detta motsvarar 15,2 % av alla minderåriga i befolkningen. Av bilden nedan framgår att tjänsten används i mindre utsträckning av personer över 65 år. Där syns en klar tendens där personer i åldersgruppen 60–65 som går i pension använder traditionella kvarterstjänster i allt större utsträckning.

Kundgrupper som har nytta av förlängda öppettider

Kunderna skulle säkert anse att förlängda öppettider för icke-brådskande mottagning är en bra sak, vilket skulle höja kundtillfredsställelsen ännu mer. I allmänhet har de

som använt sig av mottagningstjänsterna varit nöjda med den service de fått. Inom hälsostationstjänsterna genomfördes en enkät om kundtillfredsställelse av THL under våren 2025. Resultaten var glädjande, eftersom medeltalet av resultaten i Östra Nyland var 4,2 (på skalan 1–5).

Om öppettider för icke-brådskande vård erbjöds efter kl. 16, skulle tillgängligheten förbättras i synnerhet för personer i arbetsför ålder. Det skulle vara lättare för personer som arbetar att få icke-brådskande vård, eftersom de senare mottagningstiderna skulle minska behovet av till exempel oavlönad ledighet hos personer i arbetsför ålder. Utbudet av öppettider för icke-brådskande vård efter tjänstetid skulle säkert sänka tröskeln att söka vård i tid också för personer med familj, då alternativen skulle vara flera. Personer med familj står inför verkliga utmaningar när det gäller tidsanvändning, och familjelivet gör det ofta svårt att uträtta ärenden.

Förlängda öppettider för icke-brådskande mottagning skulle säkert också vara till nytta för de äldre, som kanske bättre skulle få skjuts till mottagningen av till exempel sina arbetande släktingar. Ofta är det dock så att de äldre vill uträtta även icke-brådskande ärenden på förmiddagen, då de är som piggast. Generellt sett vill de äldre inte ha särskilt sena mottagningstider, eftersom deras dagsrytm är tidig. Även medicineringen kan göra dem trötta eller påverka funktionsförmågan på eftermiddagen och kvällen.

Arbetsdagarnas synvinkel

Om tider till icke-brådskande vård erbjuds efter kl. 16, kräver det regelbundet kvällsarbete av läkarna och vårdarna. Det går inte att öka antalet mottagningstider till icke-brådskande vård efter kl. 16 med de nuvarande resurserna utan att läkarna och sjuksköterskorna börjar arbeta i skift. För dem som arbetar vid mottagningstjänsterna skulle ändringen inte nödvändigtvis vara önskad. För personalen vid tidsbokningen kunde utökade öppettider avhjälpa rusningen, eftersom inte alla patienter skulle vilja boka samma tider. Å andra sidan skulle antalet mottagningstider till icke-brådskande vård inte öka, utan mottagningarna skulle bara skjutas upp till en senare tidpunkt.

I mottagningsarbetet gör kvällsarbetet dagen längre och ökar belastning, eftersom det finns mindre tid att återhämta sig efter arbetsskiftet. Det är också svårare att arbeta utanför tjänstetid när stödtjänsterna redan är stängda. Provtagning och röntgenbilder är ofta nödvändiga även för icke-brådskande patienter. Undersökningarna skjuts upp till kommande dagar, vilket fördröjer behandlingen. Personalen belastas också av att resursen utanför tjänstetid är så liten som möjligt, vilket ökar sårbarheten i verksamheten. Det finns en risk att sena mottagningstider till icke-brådskande vård måste avbokas eller ombokas om det finns många patienter på akutmottagningen. Läkarresurserna måste undantagsvis flyttas dit för att patienterna på akutmottagningen ska få vård under samma dag. Om läkartiderna avbokas och ombokas ökar patienternas missnöje och personalens administrativa arbete. Dessutom begränsar en senareläggning av arbetstiden arbetstagarens fritid och medför också svårigheter i familjelivet till exempel i fråga om barndagvård. Eftersom kvällsersättningar börjar betalas först efter kl. 18, får arbetstagarna utan övertidsarbete inte heller ekonomiskt nytta av det föreslagna uppskjutandet av början av arbetsskiftet till en senare tidpunkt.

Om det i arbetstagarnas arbetsavtal har avtalats om dagarbete eller dagarbetet är en etablerad praxis, är övergången till kvällsarbete en väsentlig ändring i arbetsvillkoren.

Om man planerar att ändra arrangemangen för ordinarie arbetstid, måste arbetsgivaren föra omställningsförhandlingar innan ändringen görs. Arbetsgivarens representant ska tillsammans med fackombudet gå igenom enhetens resurssituation, arbetsarrangemang och andra omständigheter som inverkar på ärendet, och bereda fackombudet tillfälle att framföra sin åsikt.

Ekonomisk aspekt

Arbetets karaktär är sådan att läkarna redan under de nuvarande öppettiderna får mycket i övertidsersättning då arbetsdagarna drar ut på tiden. Uppskjutandet av arbetstimmarna till en senare tidpunkt skulle sannolikt leda till att särskilt till läkarna skulle betalas mera i övertidsersättning men också i kvällstillägg. Till läkaren betalas i övertidsersättning en med 50 procent förhöjd timlön för varje övertidstimme eller ges en motsvarande kompensationsledighet.

Dessutom skulle förlängda öppettider potentiellt medföra extra kostnader för stödtjänsterna. Man ska ta hänsyn till att förlängda öppettider skulle inverka på kostnaderna för laboratorie- och bilddiagnostiktjänster men också på kostnaderna för städning och bevakningstjänster. Det har varit svårt att rekrytera renhållningspersonal i vår region, och det är oklart om man kan hitta mera arbetskraft. Möjligen skulle man bli tvungen att köpa städningen utifrån, vilket i sin tur är ägnat att öka kostnaderna. Förlängda öppettider med tonvikt på kvällar skulle med hänsyn till tryggheten av patienternas och personalens säkerhet förutsätta en utökning av bevakningstjänsterna. Det nuvarande avtalet innehåller dessa tjänster enbart till ett visst klockslag.

Slutsatser

Prioriteringen av hälso- och sjukvården ska framför allt grunda sig på vårdbehov, sjukfrekvens och tillgång till alternativa tjänster. I en situation där primärvården måste allokera sina knappa resurser kan alla åldersgrupper inte betjänas i lika stor utsträckning. Cirka 90 procent av personer i arbetslivet får en del av öppna sjukvårdstjänster inom primärvården i form av företagshälsovård som omfattas av arbetsgivarens organiseringsansvar. Företagshälsovården täcker en stor del av behoven hos personer i arbetsför ålder. De som har familj erbjuds också alternativa servicekanaler såsom rådgivning och skolhälsovård samt digitala tjänster. Med tanke på servicesystemet är de inte heller den mest sårbara gruppen.

Primärvården måste koncentrera mer av sina resurser på de äldre, personer med kronisk sjukdom och personer utanför arbetslivet, eftersom de inte har likadana alternativa servicesystem. Dessutom leder försummelse av vården av äldre till större kostnader. De är ofta också multisjuka och behöver en mer kontinuerlig uppföljning än personer i arbetsför ålder. Vården av de mest utsatta måste tryggas först. Vårdgarantin inom primärvården på tre månader uppfylls nästan helt år 2025 för dem som fyllt 23 år. Med tanke på tillgången finns det alltså ingen grund för att utvidga den icke-brådskande mottagningen. I välfärdsområdet uppfylls vårdgarantin på två veckor för personer under 23 dock sämre än för personer som fyllt 23 år. Man ska följa upp hur vårdgarantin uppfylls och också komma ihåg utvidgningen av den icke-brådskande mottagningsverksamheten som ett åtgärdsalternativ, även om familjer med barn vanligtvis behöver vård för akuta problem, såsom oroninflammation hos småbarn och olycksfall som drabbar barn i lågstadieålder, snarare än långvariga undersökningar.

Icke-brådskande vård är till sin natur sådan att den i allmänhet kan planeras i förväg och inte kräver snabba åtgärder. Placeringen av icke-brådskande tider i ett tidigare skede under arbetsdagen stöder i princip både personalens välbefinnande och en smidig vård av patienterna. Utöver traditionella mottagningar har välfärdsområdet tillgång till den digitala social- och hälsostationen HyVä-Di, som betjänar utanför tjänstetid och även på lördagar. Det är varken ekonomiskt eller verksamhetsmässigt lönsamt att ordna överlappande verksamhet utanför tjänstetid.

Förlängningen av öppettiderna för icke-brådskande mottagning har sannolikt ingen inverkan på akutmottagningen inom primärvården eller på HUS samjour, eftersom man inte tar emot icke-brådskande patienter eller sköter halvbrådskande ärenden på den nämnda akutmottagningen eller samjouren.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar för kännedom det ovan nämnda svaret på motionen om längre öppettider vid Näse hälsostation i Borgå och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar för kännedom det ovan nämnda svaret på motionen om längre öppettider vid Näse hälsostation i Borgå och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Välfärdsområdesfullmäktige, 25.03.2026, § 23

Bilagor

- 1 Liite_Aloite: Porvoon Näsin terveysaseman aukioloa laajennettava
- 2 Liite: Kuva pykälätekstissä kohdassa "Porvoon sosiaali- ja terveysaseman nykytilanne"

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom det ovan nämnda svaret på motionen om längre öppettider vid Näse hälsostation i Borgå och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 42, 12.02.2026
Välfärdsområdesfullmäktige, § 24, 25.03.2026

§ 24

Svar på motion inlämnad av ledamot i välfärdsområdesfullmäktige: Ordnande av personalenkät

IUHVADno-2025-4242

Välfärdsområdesstyrelsen, 12.02.2026, § 42

Bilagor

1 Valtuustoaloite henkilöstökysely

Beredning och tilläggsinformation:
kommunikationsdirektör Mika Kosunen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi
förvaltningsdirektör Camilla Söderström
fornamn.efternamn1(at)itauusimaa.fi

Ledamoten i välfärdsområdesfullmäktige Markus Pietikäinen (Cent.) lämnade 19.11.2025 in en motion om att ordna en enkät bland personalen. I motionen konstateras att välfärdsområdet borde be personalen föreslå hur eller var det lönar sig för välfärdsområdet att spara. Välfärdsområdet bör enligt förslaget ordna en enkät bland personalen med hjälp av intranätet eller något dylikt. Motionen föreligger som kompletterande material.

Motionen är i linje med de inkluderande verksamhetsmodeller som redan används inom välfärdsområdet och är ägnad att ytterligare stärka personalens roll i produktivetsarbetet.

Personalen vid Östra Nylands välfärdsområde har hela tiden möjlighet att lämna in personalinitiativ på ett formulär som finns på välfärdsområdets intranät Stigen. Ett separat formulär för personalinitiativ togs i bruk i början av 2024. Hittills har 53 initiativ kommit in via formuläret.

Initiativen behandlas i ledningsgrupperna för ansvarsområdena en gång i månaden, och en öppen rapport om de initiativ som tagits publiceras på intranätet. Initiativen kan gälla till exempel arbetsförhållandena, arbetsrutinerna, personalförmånerna eller annat som inverkar på arbetsmiljön. Meningen med dem är att främja arbetshälsan, effektiviteten eller stämningen på arbetsplatsen.

Under första hälften av 2026 ordnas också en separat, mera fokuserad rundfrågning om personalens sparidéer. De förslag som kommer in genom rundfrågningen förs separat till styrgruppen för produktivetsprogrammet för evaluering. En liknande rundfrågning gjordes också i samband med det första produktivetsprogrammet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen om ordnande av en enkät bland personalen för kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen om ordnande av en enkät bland personalen för kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Välfärdsområdesfullmäktige, 25.03.2026, § 24

Bilagor

1 Valtuustoaloite henkilöstökysely

Beredning och tilläggsinformation:
kommunikationsdirektör Mika Kosunen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi
förvaltningsdirektör Camilla Söderström
fornamn.efternamn1(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom det ovan nämnda svaret på motionen om ordnande av en enkät bland personalen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 27, 29.01.2026

Välfärdsområdesfullmäktige, § 12, 11.02.2026

Välfärdsområdesfullmäktige, § 25, 25.03.2026

§ 25

Förlust av valbarhet och avsked från förtroendeuppdrag (Kalleinen)

IUHVA Dno-2026-136

Välfärdsområdesstyrelsen, 29.01.2026, § 27

Beredning och tilläggsuppgifter:
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Ersättaren i välfärdsområdesvalnämnden Kristiina Kalleinen (VF) har 14.1.2026 per e-post meddelat att hon inte längre är valbar till förtroendeuppdrag inom välfärdsområdet, eftersom hon har flyttat bort från en kommun som tillhör välfärdsområdet. Samtidigt anhåller hon om avsked från sitt uppdrag som ersättare i välfärdsområdesvalnämnden.

Enligt 76 § i välfärdsområdeslagen (611/2021) är den som är invånare i ett välfärdsområde valbar till förtroendeuppdrag i det välfärdsområdet. Enligt lagens 75 § 3 moment kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Sålunda beviljar välfärdsområdesfullmäktige avsked till en ersättare i en nämnd.

Välfärdsområdesfullmäktige ska enligt 12 a § i vallagen (714/1998) i välfärdsområdet tillsätta en välfärdsområdesvalnämnd för sin mandatperiod.

Välfärdsområdesvalnämnden består av en ordförande, vice ordförande och tre andra medlemmar samt ett behövligt antal ersättare, dock minst fem. Ersättarna ska ställas i den ordning i vilken de träder i stället för medlemmarna. Både medlemmarna och ersättarna ska i den utsträckning det är möjligt företräda de grupper av röstande som vid föregående välfärdsområdesval ställt upp kandidater i välfärdsområdet.

Välfärdsområdesvalnämndens sammansättning under mandattiden 2025-2029:

Medlem
Christel Liljeström SFP, ordförande
Mia Myllys Saml.+KD, vice ordförande
Pertti Lohenoja SDP
Eeva Hava Gröna
Heikki Junes Centern
Ersättare
1 ersättare Martti Hanski Sannf.
2 ersättare Kristiina Kalleinen VF
3 ersättare Jonas Wahlström KD
4 ersättare Maria von Flittner RN
5 ersättare Marianne Chanth EOP

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska välfärdsområdets organ väljas så att kvinnor och män är representerade till minst 40 procent vardera. Jämställdhetskravet gäller separat för ordinarie medlemmar och ersättare, varför kvoten ska uppfyllas för både medlemmar och ersättare.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige:

- konstaterar att Kristiina Kalleinen förlorat sin valbarhet till förtroendeuppdrag i välfärdsområdet,
- beviljar Kristiina Kalleinen avsked från uppdraget som ersättare i välfärdsområdesvalnämnden,
- väljer en ny ersättare i välfärdsområdesvalnämnden i Kristiina Kalleinens ställe för den återstående mandattiden.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige:

- konstaterar att Kristiina Kalleinen förlorat sin valbarhet till förtroendeuppdrag i välfärdsområdet,
- beviljar Kristiina Kalleinen avsked från uppdraget som ersättare i välfärdsområdesvalnämnden,
- väljer en ny ersättare i välfärdsområdesvalnämnden i Kristiina Kalleinens ställe för den återstående mandattiden.

Välfärdsområdesfullmäktige, 11.02.2026, § 12

Beredning och tilläggsuppgifter:
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige

- konstaterar att Kristiina Kalleinen förlorat sin valbarhet till förtroendeuppdrag i välfärdsområdet,
- beviljar Kristiina Kalleinen avsked från uppdraget som ersättare i välfärdsområdesvalnämnden,
- väljer en ny ersättare i välfärdsområdesvalnämnden i Kristiina Kalleinens ställe för den återstående mandattiden.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Mikko Nieminen föreslog att ärendet bordläggs till välfärdsområdets nästa möte.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade att bordlägga ärendet till nästa möte.

Välfärdsområdesfullmäktige, 25.03.2026, § 25

Beredning och tilläggsuppgifter:
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige

- konstaterar att Kristiina Kalleinen förlorat sin valbarhet till förtroendeuppdrag i välfärdsområdet,
- beviljar Kristiina Kalleinen avsked från uppdraget som ersättare i välfärdsområdesvalnämnden,
- väljer en ny ersättare i välfärdsområdesvalnämnden i Kristiina Kalleinens ställe för den återstående mandattiden.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 56, 26.02.2026
Välfärdsområdesfullmäktige, § 26, 25.03.2026

§ 26

Att bevilja avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Raunio)

IUHVAADno-2026-617

Välfärdsområdesstyrelsen, 26.02.2026, § 56

Beredning och tilläggsuppgifter:
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Medlemmen i revisionsnämnden Amanda Raunio (SFP) har genom ett e-postmeddelande daterat 10.2.2026 på grund av personliga skäl ansökt om avsked från sitt förtroendeuppdrag som medlem i revisionsnämnden.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Sålunda beviljar välfärdsområdesfullmäktige avsked till en medlem i en nämnd.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Sammansättningen av revisionsnämnden under mandattiden 2025-2029:

Medlem	Ersättare
Juha Kittilä Saml.+KD, ordförande	Tuure Fyhr Saml.+KD
Johanna Aaltonen SDP, vice ordförande	Leena Sorjonen SDP
Erkki Naumanen Saml.+KD	Mikko Maukonen Saml.+KD
Johan Söderberg SFP	Oscar Lökfors SFP
Chi Weckström SFP	Laura Günsberg-Sandström SFP
Sanna Kivineva Gröna	Eeva Puromies Gröna
Kristian Forsman Centern	Juho-Matti Nirvi Centern
Tuomas Alaterä Saml.+KD	Ritva Tarvainen Saml.+KD
Amanda Raunio SFP	Maria Grundström SFP
Katri Haverinen Saml.+KD	Tiina Sinkkonen Saml.+KD (2025-2027) Pirkko Parjanen Saml.+KD (2027-2029)
Hannu Ollikainen SFP	Simon Sällström SFP
Mirja Suhonen SDP	Teija Virtanen SDP
Mies Blomqvist Sannf.	Esa Kantee Sannf.

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska välfärdsområdets organ väljas så att kvinnor och män är representerade till minst 40 procent vardera. Jämställdhetskravet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska uppfyllas för både ledamöter och ersättare.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige

- beviljar Amanda Raunio avsked från förtroendeuppdraget som medlem i revisionsnämnden och
- väljer i stället för Amanda Raunio en ny medlem i revisionsnämnden för den återstående mandattiden.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige

- beviljar Amanda Raunio avsked från förtroendeuppdraget som medlem i revisionsnämnden och
- väljer i stället för Amanda Raunio en ny medlem i revisionsnämnden för den återstående mandattiden.

Välfärdsområdesfullmäktige, 25.03.2026, § 26

Beredning och tilläggsuppgifter:
förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige

- beviljar Amanda Raunio avsked från förtroendeuppdraget som medlem i revisionsnämnden,
- väljer en ny medlem i revisionsnämnden i Amanda Raunios ställe för den återstående mandattiden.

§ 27

Motioner från fullmäktigeledamöter

Enligt förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde (135 §) har fullmäktigegrupperna, fullmäktigeledamöterna och ungdomsfullmäktiges representant rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning. Motionerna lämnas in till ordföranden skriftligt.

Enligt förvaltningsstadgan skall motionen remitteras till välfärdsområdesstyrelsen för beredning. Välfärdsområdesfullmäktige kan besluta att en remissdebatt ska föras om beredningen av det ärende som avses i motionen. Ordföranden konstaterar de motioner som avses i 135 § i förvaltningsstadgan.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar ledamöternas motioner för kännedom och remitterar dem till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

§ 28

Aktuella ärenden

Ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige informeras om aktuella ärenden.

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

§ 29

Beslut om att inleda gemensam upphandling tillsammans med Helsingfors stad och välfärdsområdena i Nyland av heldygnservice inom barnskyddet

Fördröjd visning, JulKL 6§

§ 30

De nyländska välfärdsområdenas upphandling av heldygnsservice inom barnskyddet – 3:e öppnandet av upphandlingsförfarandet för vårdsektorn

Fördröjd visning, JulkL 6§