
Tidpunkt 30.01.2025, kl 18:00 - 20:18

Mötesplats Pelastuslaitos, Ruiskumestarintie 2, Porvoo/ Räddningsverket, Sprutmästaregatan 2, Borgå

Behandlade ärenden

- § 15 **Mötets laglighet och beslutförhet**
- § 16 **Val av protokolljusterare**
- § 17 **Internrevisionens rapport 16.8.-31.12.2024**
- § 18 **Godkännande av anvisning om internrevision**
- § 19 **Redogörelse för den interna kontrollen, internrevisionen och riskhanteringen**
- § 20 **Godkännande av internrevisionens verksamhetsplan för år 2025**
- § 21 **Upphandlingsbeslut gällande intern konkurrensutsättning avseende läkararbetskraft inom ett dynamiskt inköpssystem för bemanningspersonal inom social- och hälsovårdsbranschen**
- § 22 **De nyländska välfärdsområdenas upphandling av heldygnsservice inom barnskyddet – 2:a öppnandet av upphandlingsförfarandet för vårdsektorn**
- § 23 **Beslut om självrättelse – Upphandlingsbeslut gällande intern konkurrensutsättning avseende serviceboende med heldygnssomsorg inom ett dynamiskt inköpssystem för boendeservice för äldre**
- § 24 **Tjänste- och uppgiftsarrangemang vid Östra Nylands välfärdsområde**
- § 25 **Tjänste- och uppgiftsarrangemang vid Östra Nylands välfärdsområde**
- § 26 **Användning av statsbidraget för etablering och utveckling av verksamheten 2023–2025**
- § 27 **Pilotprojekt med lojalitetspeng 1.6–31.12.2024, slutrapport**
- § 28 **Östra Nylands välfärdsområdes statliga finansiering år 2025**
- § 29 **Östra Nylands välfärdsområdes bokslutsprognos 2024 och ekonomirapportering januari–november 2024**
- § 30 **Beviljande av avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Kuuppo)**
- § 31 **Beviljande av avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Chanth)**
- § 32 **Svar på fullmäktigemotion; Halkskydd för personer över 70 år i Östra Nylands välfärdsområde**
- § 33 **Svar på fullmäktigemotion: Östra Nylands välfärdsområde bör hålla fast vid 14 dagars vårdgaranti**
- § 34 **Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)**

§ 35

Övriga ärenden

Närvarande medlemmar

Mikaela Nylander, ordförande
Jorma Wiitakorpi, 1:a vice ordförande
Tapani Eskola, 2:a vice ordförande
Pia Baumgartner
Patrik Björkman
Bernhard Edgren
Kristian Forsman
Nea Hjelt
Riku Honkasalo
Arto Kujala
Kaj Lindqvist
Marketta Mattila
Jenna Perokorpi
Marika Railila
Kevin Servin

Övriga närvarande

Camilla Söderström, hallintojohtaja /förvaltningsdirektör, sekreterare
Elin Blomqvist-Valtonen, aluevaltuuston 1. varapj. /välfärdsområdesfullm. 1. vice ordf.
Ville Hanhinen, § 15–23, hankintapäällikkö/upphandlingschef, avlägsnade sig 19:18
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja /social- och hälsovårdsdirektör
Arja Isotalo, aluevaltuuston 2. varapj. /välfärdsområdesfullm. 2. vice ordf.
Peter Johansson, pelastusjohtaja /räddningsdirektör
Mika Kosunen, viestintäjohtaja /kommunikationsdirektör
Tom Liljestränd, kansallisltk pj. /nationalspråknämndens ordf.
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör
Juho Saarinen, § 17–20, sisäinen tarkastaja / intern revisor, anlände 18:07, avlägsnade sig 18:58
Heikki Vestman, § 15–24, aluevaltuuston pj. / välfärdsområdesfullmäktiges ordf., avlägsnade sig 19:20
Minna Sevón, talousjohtaja / ekonomidirektör

Signaturer

Mikaela Nylander
Ordförande

Camilla Söderström
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Nea Hjelt

Kristian Forsman

Pöytäkirja on sähköisesti allekirjoitettu
/Protokollet är elektroniskt undertecknat

Framläggning av protokollet

Tiden för yrkande på rättelse är 4.2–25.2.2025

§ 15

Mötets laglighet och beslutförhet

Mötets lagenlighet och beslutförhet konstateras.

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

Kallelsen har skickats per e-post 27.1.2025 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

Beslutsförslag

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen förrättade namnupprop och konstaterade vilka ledamöter som meddelat förhinder och vilka ersättare som kallats till mötet.

Välfärdsområdesstyrelsen konstaterade mötet lagenligt sammankallat och beslutfört.

§ 16

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

Välfärdsområdesstyrelsen väljer Nea Hjelt och Kristian Forsman till mötets protokolljusterare.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen valde Nea Hjelt och Kristian Forsman till mötets protokolljusterare.

§ 17

Internrevisionens rapport 16.8.-31.12.2024

IUHVADno-2025-233

Beredning och tilläggsuppgifter:
intern revisor Juho Saarinen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Det bestäms i 14 kap. 94 § 1 mom. i förvaltningsstadgan att internrevisionen rapporterar till välfärdsområdesstyrelsen. Internrevisionen har upprättat en rapport till välfärdsområdesstyrelsen om internrevisionen för tiden 16.8-31.12.2024.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna internrevisionens rapport för kännedom.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna internrevisionens rapport för kännedom.

§ 18

Godkännande av anvisning om internrevision

IUHVADno-2025-231

Bilagor

- 1 Liite Sisäisen tarkastuksen toimintaohje 2025
- 2 Bilaga Anvisning om internrevision 2025

Beredning och tilläggsuppgifter:
intern revisor Juho Saarinen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Enligt 14 kap. 94 § 3 mom. i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen godkänna anvisningar om internrevision.

I internationell professionell standard för internrevision bestäms att en anvisning om internrevision är ett dokument som fastställer internrevisionsfunktionens ändamål, befogenheter och ansvar. Anvisningen om internrevision (a) fastställer internrevisionens ställning i organisationen, (b) ger en med hänsyn till utförandet av uppdraget påkallad fullmakt att erhålla behövliga uppgifter, träffa behövliga personer och få tillträde för inspektion av fysisk egendom med koppling till ärendet, och (c) fastställer omfattningen av det uppgiftsområde som internrevisionsfunktionen omfattar.

Föregående anvisning om internrevision godkändes av välfärdsområdesstyrelsen 30.3.2023. Anvisningen har uppdaterats bland annat i fråga om förvaringstiderna för dokumentationen och i fråga om terminologin.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna anvisningen om internrevision.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade godkänna anvisningen om internrevision.

§ 19

Redogörelse för den interna kontrollen, internrevisionen och riskhanteringen

IUHVA Dno-2025-229

Beredning och tilläggsuppgifter:
intern revisor Juho Saarinen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Enligt 119 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden ger välfärdsområdesstyrelsen uppgifter i verksamhetsberättelsen om intern kontroll, internrevision och riskhantering. Bokföringsnämndens sektion för välfärdsområden och kommuner har 30.5.2023 utfärdat en allmän anvisning om det sätt på vilket den i verksamhetsberättelsen inkluderade redogörelsen för hur den interna kontrollen, internrevisionen och riskhanteringen är ordnade ska framläggas.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna redogörelsen för att fogas till verksamhetsberättelsen.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade godkänna redogörelsen för att fogas till verksamhetsberättelsen.

§ 20

Godkännande av internrevisionens verksamhetsplan för år 2025

IUHVA Dno-2025-230

Bilagor

- 1 Liite _Sisäisen tarkastuksen toimintasuunnitelma vuodelle 2025
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Bilaga_Verksamhetsplan för internrevisionen 2025
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Beredning och tilläggsuppgifter:
intern revisor Juho Saarinen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Det bestäms i 14 kap. 91 § 1 mom. 6 punkten i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesstyrelsen godkänner en årsplan för internrevisionen.

Internrevisionen utarbetar årligen en riskbaserad revisionsplan, som ska innefatta internrevisionens prioriteringsområden för året i fråga.

Internrevisionen är oavhängig och objektiv evaluerings- och kontroll- samt rådgivningsverksamhet, vars syfte är att tillhandahålla organisationen mervärde och att förbättra dess verksamhet. Internrevisionen stöder välfärdsområdets ledning i dess strävan att nå sina mål genom att erbjuda en systematisk approach till bedömning och utveckling av organisationens riskhanterings-, kontroll-, lednings- och förvaltningsprocessers effektivitet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna internrevisionens verksamhetsplan 2025.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade godkänna internrevisionens verksamhetsplan 2025.

§ 21

Upphandlingsbeslut gällande intern konkurrensutsättning avseende läkararbetskraft inom ett dynamiskt inköpssystem för bemanningspersonal inom social- och hälsovårdsbranschen

IUHVADno-2024-617

Bilagor

1 Liite_1_allekirjoitettu_avauspoytakirja_529498 1

2 Liite_2_vertailutaulukko_529498

Beredning och upplysningar:

ledande upphandlingsexperten Johanna Heikel
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Upphandlingsförfarande och upphandlingsannons

Konkurrensutsättningen av bemanningspersonal inom social- och hälsovårdsbranschen, "upphandling av läkarresurser", har genomförts som en intern konkurrensutsättning inom ett dynamiskt inköpssystem som Östra Nylands välfärdsområde har inrättat. Östra Nylands välfärdsområde inrättade ett dynamiskt inköpssystem (DPS) för bemanningspersonal inom social- och hälsovårdsbranschen genom en upphandlingsannons publicerad 26.4.2024 och genom en begäran om deltagande nummer IUHVADno-2024-617. Upphandlingsannonsen publicerades i annonskanalerna www.hankintailmoitukset.fi och www.tarjouspalvelu.fi och 29.4.2024 i TED (nr 252938-2024).

Inköpssystemet är i kraft fyra (4) år från att det inrättades. Inköpssystemet är under hela sin giltighetstid öppet för alla serviceproducenter som uppfyller lämplighetskriterierna. Beställaren genomför efter eget behov konkurrensutsättningar inom systemet under systemets giltighetstid. Då har nya serviceproducenter möjlighet att lämna anbud, och beställaren kan göra ändringar i villkoren i systemet. Ett kontrakt som ingåtts på basis av ett anbuds förfarande inom systemet kan vara i kraft i högst två (2) år efter det att inköpssystemet har upphört att gälla.

Det är fråga om upphandling av bemanningspersonal inom social- och hälsovårdsbranschen i form av upphandling av social- och hälsovårdstjänster enligt bilaga E till upphandlingslagen. På upphandlingen tillämpas bestämmelserna i 12 kap. och de allmänna principerna för upphandling enligt 3 § i upphandlingslagen. Upphandlingen genomförs genom ett dynamiskt inköpssystem för social- och hälsovårdstjänster (nedan inköpssystemet), vilket innebär ett förfarande som beställaren planerar och som överensstämmer med principerna i upphandlingslagen för anskaffning av de tjänster som är föremål för upphandlingen.

Östra Nylands välfärdsområde producerar läkartjänster i första hand/huvudsakligen som egen verksamhet. Upphandlingen kompletterar den egna verksamheten. Beställaren förbinder sig inte till specifika beställnings- eller upphandlingsmängder, eftersom behovet av det som upphandlingen avser inte är känt på förhand.

Inköpssystemets verksamhetsprinciper beskrivs närmare i bilagan till begäran om deltagande "Beskrivning av upphandlingsförfarandet Östra Nylands välfärdsområde".

Bakgrund till upphandlingen

Östra Nylands välfärdsområde har inte tidigare upphandlat läkare som bemanningstjänst. I de fall där välfärdsområdet inte har lyckats rekrytera en läkare eller av andra skäl ansett det nödvändigt att skaffa läkarresurser på annat sätt än genom rekrytering, har välfärdsområdet använt ett avtal som övertagits från Borgå stad, "Läkare som köpt tjänst". Om det inte varit möjligt att köpa läkartjänster via det avtalet har den upphandlande enheten upphandlat läkartjänster underskridande det nationella tröskelvärdet.

Föremål för upphandling och uppskattat värde

I denna interna konkurrensutsättning konkurrensutsätts bemanningspersonal, där läkarresurser är föremål för uthyrning i situationer där personalbristen inte kan avhjälpas genom rekrytering i egen regi eller interna personalarrangemang.

Upphandlingen är uppdelad enligt följande:

- 1 Läkararbetskraft på plats,
- 2 Läkararbetskraft på distans.

I upphandlingen grundas två ramavtal, inom vilka beställaren beställer i del 1 läkare att arbeta på plats och i del 2 läkare att arbeta på distans.

Till båda ramavtalen väljs trettio (30) tjänsteleverantörer och serviceproducenternas prioritetsordning uppstår på basis av resultatet av jämförelsen av anbud.

Antalet beställningar och arbetspassens längd varierar beroende på oförutsedda frånvaron, säsongsförhållanden och projekt. Ur ett kontinuitetsperspektiv är det motiverat att sträva efter läkar specifika avtal som varar i flera månader. Som huvudregel görs beställningar så att beställaren har möjlighet till en optionsperiod. Det kan finnas högst två optionsperioder per beställning.

Vid avtalets början kommer läkare som arbetar på distans i första hand att vara anställda inom välfärdsområdets digitala social- och hälsovårdstjänst HyVä-Digi. Möjligheterna till distansarbete kan dock öka i framtiden.

Vid bemanning överlåter tjänsteleverantören arbetsinsatsen från bemanningspersonal till beställaren mot ersättning, utan att beställaren blir arbetsgivare för bemanningspersonalen. Beställaren ansvarar för arbetsledning och tillsyn. Arbete på plats utförs i de lokaler som beställaren anvisar, med beställarens utrustning och enligt dess arbetsmetoder, riktlinjer och praxis. Beställaren definierar arbetsuppgifterna.

Distansarbete får inte utföras utanför Finland. Välfärdsområdet tillämpar samma policy för hyrda läkare som för sina egna anställda. Beställaren tillhandahåller en distansarbetsplattform för tjänsteleverantören (hyrd läkare), som ger tillgång till välfärdsområdets system.

Föremålet för upphandlingen beskrivs närmare i anbudsfrågan jämte bilagor som finns som kompletterande material. För de läkare som omfattas av upphandlingen har det i tjänstebeskrivningen fastställts minimikrav som säkerställer att tjänsterna

levereras i enlighet med välfärdsområdets riktlinjer och med hög kvalitet. Genom uppföljning och övervakning under avtalstiden säkerställer beställaren att minimikraven på kvaliteten uppfylls under hela avtalsperioden.

Det totala beräknade värdet av upphandlingen beräknat enligt upphandlingslagen under avtalsperioden är cirka 24 miljoner euro (exklusive moms).

Avtalen ska ingås så snart som möjligt efter att beslutet vunnit laga kraft, och tjänsten inleds den 1 april 2025. Avtalet gäller för en bestämd period om två (2) år. Beställaren har möjlighet att förlänga avtalet med två optioner om ett år vardera (1+1).

Beställning av läkararbetskraft

Inom ramavtalen som upprättas sker valet av tjänsteleverantör enligt följande alternativ:

A. Beställaren kan alltid utnyttja prioritetsordningen mellan tjänsteleverantörerna. I detta fall frågar beställaren först den tjänsteleverantör som är först i prioritetsordningen om kapacitet och möjlighet att utföra uppdraget. Om den först placerade inte kan genomföra uppdraget, skickas uppdraget samtidigt till alla andra tjänsteleverantörer. Vid beställning enligt prioritetsordningen debiterar leverantören det timpris som angavs i anbudet.

Vid beställningen ger beställaren tjänsteleverantören en tidsfrist (i genomsnitt 7 dagar) inom vilken tjänsteleverantören skriftligen ska meddela om de kan leverera läkaren/läkarna enligt beställningen.

Om den tjänsteleverantören som är högst rankad inte kan leverera en hyrläkare som uppfyller kraven enligt beställningen, skickar beställaren uppdragförfrågan till alla övriga tjänsteleverantörer samtidigt. Den tjänsteleverantör som är högst rankad i prioritetsordningen bland dem som bekräftar att de kan tillhandahålla den hyrläkaren/hyrläkarna enligt beställningen, blir leverantör för den aktuella beställningen.

Om uppdraget omfattar flera läkare och den högst rankade tjänsteleverantören inte kan tillhandahålla alla beställda hyrläkare, levererar nästa tjänsteleverantör i prioritetsordningen resten av beställningens läkare osv.

Efter att tjänsteleverantören har svarat och tidsfristen löpt ut bekräftar beställaren beställningen via e-post. Beställaren har rätt att intervjua hyrläkaren som erbjuds av tjänsteleverantören innan beställningen bekräftas för att säkerställa att läkaren uppfyller de krav som ställs i beställningen. Därefter blir beställningen bindande för både beställaren och tjänsteleverantören enligt de villkor som anges i beställningen, inklusive leveranstid, anställningens längd, arbetstimmar, arbetsuppgifter och andra villkor som fastställts i beställningen.

B. Om det beräknade värdet av ett enskilt uppdrag överstiger 80 000 euro, kan valet av tjänsteleverantör också ske genom ett förenklat anbudsförfarande. I det förenklade anbudsförfrandet kan urvalskriteriet vara det lägsta priset eller det bästa förhållandet mellan pris och kvalitet. Som kvalitetsbedömningsgrund kan till exempel användas tjänsteleverantörens sakkunnigas erfarenhet, kompetens eller andra kvalitativa jämförelsefaktorer som hänför sig till föremålet för upphandlingens. Det pris som erbjuds vid ett förenklat anbudsförfarande kan

vara ett annat än det pris som angavs vid ramavtalets grundläggande skede (i anbudet).

När beställaren har behov av svenskkunniga läkare och en svenskkunnig hyrd läkare beställs enligt ovanstående punkt A om prioritetsordning, följs prioritetsordningen mellan de tjänsteleverantörer som har uppgett att de erbjuder svenskkunniga yrda läkare.

Anbudsförfrågan och inkomna anbud

Den 26 november 2024 publicerade den upphandlande enheten en intern anbudsförfrågan för alla godkända anbudssökande i inköpssystemet. Anbudsförfrågan jämte bilagor utgör kompletterande material till beslutet.

Den upphandlande enheten fick

- 34 anbud till delen läkararbetskraft på plats och
- 33 anbud till delen läkararbetskraft på distans

inom tidsfristen för inlämnande av anbud, det vill säga senast 2.1.2025 kl. 9.00.

De inkomna anbuden framgår av bilaga 1, Öppningsprotokoll.

Alla anbudsgivare lämnade in sina anbud inom utsatt tid.

Bedömning av överensstämmelse med anbudsförfrågan

Enligt 113 § i upphandlingslagen ska en anbudsgivare i sitt anbud visa att den tjänst som erbjuds svarar mot kraven i anbudsförfrågan. Anbud som inte motsvarar anbudsförfrågan eller villkoren för anbudsförfarandet ska uteslutas ur anbudsförfarandet.

Medizone Oy:s delanbud läkararbetskraft på distans verkade onormalt lågt. Den upphandlande enheten bad anbudsgivaren om förklaring av det onormalt låga anbudspriset. Den upphandlande enheten godkände Medizone Oy:s förklaring.

Vid granskningen av anbuden konstaterades att alla inkomna anbuden i anbudsförfrågans båda delar var förenliga med kraven i anbudsförfrågan och uppfyllde minimikraven i anbudsförfrågan. De inkluderas i jämförelsen av anbud.

Jämförelse av anbud

Den upphandlande enheten väljer till avtalsleverantörer i båda delarna de 30 ekonomiskt mest fördelaktiga serviceproducenter som uppfyller de minimikrav som ställts. Valet av serviceproducenter sker och serviceproducenternas prioritetsordning bildas enligt slutresultatet av jämförelsen av anbuden.

Grunden för valet av anbud är ekonomisk fördelaktighet på följande sätt.

PRIS

Vikt 100 %

Jämförelsepriset för anbuden består av timpriset för läkararbetskraft, exklusive moms. Anbuden rangordnas i prioritetsordning baserat på pris. Det billigaste anbudet är vinnaren av upphandlingen.

Resultatet av anbudsjämförelsen per delområde, de valda tjänsteleverantörerna och deras prioritetsordning framgår av bilaga 2, Jämförelsetabell.

Upphandlingsavtal

Avtal om upphandling ingås genom att parterna tecknar ett separat skriftligt kontrakt. Vid tjänsteupphandling enligt bilaga E som överstiger EU-tröskelvärdet får kontrakt ingås tidigast 14 dagar från det att anbudssökanden eller anbudsgivaren har fått eller anses ha fått del av beslutet och besvärсанvisningen.

Den som söker ändring i ett upphandlingsärende ska enligt 148 § i upphandlingslagen skriftligt underrätta den upphandlande enheten om att ärendet förs till marknadsdomstolen. Den upphandlande enheten ber att en eventuell underrättelse om sökande av ändring tillsänds adressen kirjaamo(at)itauusimaa.fi samt ville.hanhinen(at)itauusimaa.fi

Befogenheter

Det bestäms i 22 § i förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde att välfärdsområdesfullmäktige beslutar om upphandlingar, avtal och förbindelser som överskrider 10 000 000 euro samt om upphandlingsrättelser angående de ovannämnda.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige i enlighet med Jämförelsetabellen i bilagan beslutar

- att välja att ta med de 30 ekonomiskt mest fördelaktiga serviceproducenterna i ramavtalet för bemanningspersonal inom social- och hälsovårdsbranschen
 1. Läkararbetskraft på plats
- att välja att ta med de 30 ekonomiskt mest fördelaktiga serviceproducenterna i ramavtalet för bemanningspersonal inom social- och hälsovårdsbranschen
 2. Läkararbetskraft på distans

i den prioritetsordning som anges i bilaga 2 Jämförelsetabell.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige

- att fullmäktige i enlighet med Jämförelsetabellen i bilagan beslutar att välja att ta med de 30 ekonomiskt mest fördelaktiga serviceproducenterna i ramavtalet för bemanningspersonal inom social- och hälsovårdsbranschen
 1. Läkararbetskraft på plats
- att välja att ta med de 30 ekonomiskt mest fördelaktiga serviceproducenterna i ramavtalet för bemanningspersonal inom social- och hälsovårdsbranschen
 2. Läkararbetskraft på distans

i den prioritetsordning som anges i bilaga 2 Jämförelsetabell.

Paragrafen justerades genast.

§ 22

De nyländska välfärdsområdenas upphandling av heldygnservice inom barnskyddet – 2:a öppnandet av upphandlingsförfarandet för vårdsektorn

IUHVAADno-2025-284

Bilagor

- 1 Liite 1. Avaamisen yhteydessä hyväksytyt tarjoukset
- 2 Liite 2. Päivitetty vertailutaulukko

Beredning och tilläggsuppgifter:
upphandlingschef Ville Hanhinen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Bakgrund till beredningen av upphandlingen

Upphandlingen av heldygnservice inom barnskyddet genomförs som de nyländska välfärdsområdenas gemensamma upphandling. Följande välfärdsområden deltar i upphandlingen: Helsingfors, Östra Nylands välfärdsområde, Mellersta Nylands välfärdsområde, Västra Nylands välfärdsområde samt Vanda och Kervo välfärdsområde.

De välfärdsområden som deltar har gett Helsingfors social-, hälsovårds- och räddningsnämnd fullmakt att genomföra konkurrensutsättningen.

Varje deltagande välfärdsområde fattar sina egna upphandlingsbeslut och ingår sina egna upphandlingskontrakt på basis av anbuds-förfarandets resultat.

Ärendet har behandlats med ansvarområdesdirektör för familje- och socialtjänster i Östra Nylands välfärdsområde och ansvarsområdet stöder beslutet.

Föremål för upphandling

Föremål för upphandlingen är heldygnservice inom barnskyddet (barnskyddslagen (417/2007)).

1. Institutionsvård: institutionsvård på primär nivå
2. Institutionsvård: institutionsvård på specialnivå
3. Institutionsvård: institutionsvård på krävande nivå
4. Familjevård: familjevård i uppdragsförhållande, service på primär nivå och med kraftigt stöd
5. Familjevård: tillståndspliktig familjevård
6. Helydgnis familjerehabilitering vid institution
7. Mottagningsverksamhet: familjevård i uppdragsförhållande
8. Mottagningsverksamhet: institutionsvård

Upphandlingsförfarande

Det ordnades ett anbuds-förfarande gällande heldygnservice inom barnskyddet i enlighet med 100 § i lagen om offentlig upphandling och koncession (härefter upphandlingslagen) där den upphandlande enheten använder ett

upphandlingsförfarande för vårdsektorn som enheten själv fastställer och som följer de principer som anges i 3 § i upphandlingslagen. I förfrågningsunderlaget fastställs servicens innehåll samt de lämplighetskrav som ställs på anbudsgivarna och de minimikrav som ställs på servicen.

Upphandlingen genomförs som ett upphandlingsförfarande för vårdsektorn, vilket efter inrättandet öppnas för nya anbud en gång om året. I det sammanhanget kan sådana serviceproducenter som redan är med föreslå prisjusteringar som träder i kraft 1.1.2025 och som inverkar på prioritetsordningen vid upphandlingsförfarandet för vårdsektorn.

Upphandlingsförfarandet för vårdsektorn inrättades med en anbudsfrågan som publicerades 2.9.2022. Genom ett beslut som fattades av direktören för familje- och socialtjänster 3.11.2022 (§ 76) utsågs 212 serviceproducenter till upphandlingsförfarandet för vårdsektorn. Upphandlingsförfarandet för vårdsektorn har öppnats förut 13.8.2023.

Det 2:a öppnandet av upphandlingsförfarandet för vårdsektorn inleddes 16.8.2024 genom publicering av en upphandlingsannons i den elektroniska annonseringskanalen för offentlig upphandling Hilma. Tidsfristen för att lämna anbud var 24.9.2024 klockan 12.00.

Under anbudstiden hade serviceproducenterna möjlighet att senast 26.8.2024 klockan 12.00 ställa tillägsfrågor i anknytning till anbudsfrågan, och 30.8.2024 besvarades dessa frågor offentligt.

Inom tidsfristen för inlämnande av anbud, 24.9.2024 klockan 12.00, inkom sammanlagt 63 anbud.

Granskning av att anbuden överensstämmer med anbudsfrågan

Upphandlingsgruppen har granskat att anbuden är i överensstämmelse med anbudsfrågan.

De allmänna principerna för offentliga upphandlingar anges i 3 § i upphandlingslagen. Där föreskrivs att den upphandlande enheten ska behandla deltagarna i upphandlingsförfaranden och andra leverantörer på ett likvärdigt och icke-diskriminerande sätt samt förfara öppet och med beaktande av proportionalitetskraven. Nämnda princip i upphandlingslagen ska följas under upphandlingens alla skeden. Valet av serviceproducent ska träffas enligt i förväg fastställda urvalskriterier, och kriterierna får inte ändras vid jämförelsen eller urvalet av anbud.

Förkastande av anbud

I samband med granskningen av anbuden begärde beställaren en precisering av anbudet av åtta (8) anbudsgivare. Preciseringar begärdes av följande anbudsgivare:

- Kouvolan Tuutulakoti Oy
- Mankalakoti Oy
- Nuorisokoti Ermi Oy / Sarastus, Usva
- Nuorten Pyttis Oy
- Poijukodit Oy
- Romano Missio ry

-
- Rytmikodit Oy
 - Sarastuskoti Oy / Päivilä, Taimila.

Beställaren fick preciseringar av sex (6) anbudsgivare inom utsatt tid.

Två (2) anbudsgivare lämnade inga uppgifter inom den fastställda tidsfristen och därför förkastas följande anbud:

- Kouvolan Tuutulakoti Oy
- Poijukodit Oy.

Följande anbud förkastas eftersom det redan godkänts att anbudsgivarnas enheter tas med i ramavtalet inom ramen för upphandlingsförfarandet för vårdsektorn:

- Mankalakoti Oy
- Romano Missio ry
- Sarastuskoti Oy / Päivilä, Taimila.

Nuorisokoti Ermi Oy / Sarastus, Usva och Nuorten Pyttis Oy lämnade anbud gällande enheter inom delområdet institutionsvård på specialnivå. Det har redan tidigare godkänts att enheterna i fråga ingår i ramavtalet för delområdet institutionsvård på primär nivå, och därför förkastas anbuden från Nuorisokoti Ermi Oy / Sarastus, Usva och Nuorten Pyttis Oy.

Rytmikodit Oy lämnade ett anbud gällande en ny enhet som skulle öppnas för delområdet institutionsvård på specialnivå. Rytmikodit Oy:s anbud förkastas, eftersom enheten ännu i början av avtalsperioden inte är i drift, vilket krävs i anbudsförfrågan.

De övriga anbuden konstaterades stämma överens med anbudsförfrågan, och de togs med i jämförelsen av anbud.

Jämförelse av anbud och konkurrensutsättningens resultat

Urvalskriterium är anbudens ekonomiska förmånlighet där kriteriet är det lägsta priset. Det lägsta priset är kriterium för ekonomisk förmånlighet, eftersom den upphandlande enheten i förfrågningsunderlaget har ställt höga lämplighetskrav på anbudsgivarna och höga minimikrav på servicens kvalitet. Alla anbudsgivare som uppfyller kraven i anbudsförfrågan och vars anbud är i överensstämmelse med anbudsförfrågan väljs till serviceproducenter. Serviceproducenterna ställs i prioritetsordning i enlighet med upphandlingsförfarandet för vårdsektorn, service för service (upphandlingens delområden) på basis av priset.

Beträffande familjevård i uppdragsförhållande har anbudsgivarna ombetts meddela separata priser för service på primär nivå och med kraftigt stöd. Service på primär nivå fick en viktning på 80 procent och service med kraftigt stöd en viktning på 20 procent. Anbudsgivarna fick på den grunden jämförelsepriser efter vilka serviceproducenterna inom familjevård i uppdragsförhållande placeras i prioritetsordning i enlighet med upphandlingsförfarandet för vårdsektorn.

En uppdaterad jämförelsetabell avseende upphandlingsförfarandet för vårdsektorn presenteras i bilaga 2.

Kontrakt

Kontraktperioden *planeras* börja 1.1.2025. Kontraktperioden slutar 31.12.2026, även om kontraktperiodens början skulle uppskjutas.

Ett avtal som är bindande för Östra Nylands välfärdsområde och serviceproducenten uppstår inte genom delgivning av detta beslut utan först då parterna har undertecknat ett kontrakt i ärendet. Ett kontrakt får ingås tidigast 14 dagar från det att anbudsgivaren har fått eller anses ha fått del av beslutet och besvärсанvisningen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelse beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att:

- fullmäktige beslutar att för Östra Nylands välfärdsområdes vidkommande godkänna att de anbud som anges i bilaga 1 tillfogas till upphandlingsförfarandet för vårdsektorn i fråga om heldygnservice inom barnskyddet,
- fullmäktige beslutar att förkasta följande anbudsgivares anbud:
 - Kouvola Tuutulakoti Oy
 - Mankalakoti Oy
 - Nuorisokoti Ermi Oy / Sarastus, Usva
 - Nuorten Pyttis Oy
 - Poijukodit Oy
 - Romano Missio ry
 - Rytmikodit Oy
 - Sarastuskoti Oy / Päivilä, Taimila.

Serviceproducenterna har tillfogats till upphandlingsförfarandet för vårdsektorn per delområde på basis av ekonomisk fördelaktighet. En jämförelse av anbuden inom hela upphandlingsförfarandet för vårdsektorn presenteras i bilaga 2. Uppdaterad jämförelsetabell.

I fråga om de godkända nya anbuden börjar avtalsperioden 1.1.2025 och upphör vid utgången av upphandlingsförfarandet för vårdsektorn 31.12.2026. Avtal ingås först då bägge parterna har undertecknat kontraktet.

Upphandlingen har ett uppskattat sammanlagt värde, exklusive moms, på 31 miljoner euro för Östra Nylands välfärdsområdes del avseende den sammanlagda tidsperioden för upphandlingsförfarandet för vårdsektorn, som är 1.1.2023–31.12.2026.

Östra Nylands välfärdsområde gör inga utfästelser om upphandlingsvolym, utan beställer service efter behov.

Beslutet är villkorligt för varje vald serviceproducent, som förutsätts tillstå välfärdsområdet sina straffregisterutdrag, utredningar om sin ekonomiska situation (Suomen Asiakastieto Oy:s riskklassificering eller Rating Alfa-rapport) samt andra tilläggsutredningar som krävs innan kontrakten undertecknas.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelse beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att:

-
- fullmäktige beslutar att för Östra Nylands välfärdsområdes vidkommande godkänna att de anbud som anges i bilaga 1 tillfogas till upphandlingsförfarandet för vårdsektorn i fråga om heldygnservice inom barnskyddet,
 - fullmäktige beslutar att förkasta följande anbudsgivares anbud:
 - Kouvolan Tuutulakoti Oy
 - Mankalakoti Oy
 - Nuorisokoti Ermi Oy / Sarastus, Usva
 - Nuorten Pyttis Oy
 - Poijukodit Oy
 - Romano Missio ry
 - Rytmikodit Oy
 - Sarastuskoti Oy / Päivilä, Taimila.

Serviceproducenterna har tillfogats till upphandlingsförfarandet för vårdsektorn per delområde på basis av ekonomisk fördelaktighet. En jämförelse av anbuden inom hela upphandlingsförfarandet för vårdsektorn presenteras i bilaga 2. Uppdaterad jämförelsetabell.

I fråga om de godkända nya anbuden börjar avtalsperioden 1.1.2025 och upphör vid utgången av upphandlingsförfarandet för vårdsektorn 31.12.2026. Avtal ingås först då bägge parterna har undertecknat kontraktet.

Upphandlingen har ett uppskattat sammanlagt värde, exklusive moms, på 31 miljoner euro för Östra Nylands välfärdsområdes del avseende den sammanlagda tidsperioden för upphandlingsförfarandet för vårdsektorn, som är 1.1.2023–31.12.2026.

Östra Nylands välfärdsområde gör inga utfästelser om upphandlingsvolym, utan beställer service efter behov.

Beslutet är villkorligt för varje vald serviceproducent, som förutsätts tillställa välfärdsområdet sina straffregisterutdrag, utredningar om sin ekonomiska situation (Suomen Asiakastieto Oy:s riskklassificering eller Rating Alfa-rapport) samt andra tilläggsutredningar som krävs innan kontrakten undertecknas.

Paragrafen justerades genast.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 293, 17.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige, § 114, 19.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen, § 23, 30.01.2025

§ 23

Beslut om självrättelse - Upphandlingsbeslut gällande intern konkurrensutsättning avseende serviceboende med heldygnsomsorg inom ett dynamiskt inköpssystem för boendeservice för äldre

IUHVA Dno-2024-2450

Välfärdsområdesstyrelsen, 17.12.2024, § 293

Bilagor

- 1 Liite_1_Avauspöytäkirja Öppningsprotokoll
- 2 Liite_2_Vertailutaulukko ympärivuorokautinen palveluasuminen

Beredning och tilläggsuppgifter:
ledande upphandlingssakkunnig Johanna Heikel
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar att välja alla boendeservicenheter som ingick i jämförelsen till ramavtalet för "dygnet runt-boendeservice" i prioritetsordning enligt den bifogade jämförelsetabellen.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar att utesluta Medivida Hoiva Oy:s boendeenhet Mannakodit, Primelife Healthcare Oy:s anbud för deras boendeenhet, Yrjö ja Hanna Hoivapalvelut Oy:s anbud för boendeenheten Domus Leppis samt Mehiläinen Lappträsk Ab:s anbud för boendeenheten Mainiokoti Klockaren ur anbudsförfarandet.

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesstyrelsens ledamöter Patrik Björkman och Arto Kujala anmälde jäv och avlägsnade sig från mötet under behandlingen av detta ärende kl. 20.15-20.26 (samfundsjälv).

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att föreslå för Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar att välja alla boendeservicenheter som ingick i jämförelsen till ramavtalet för "dygnet runt-boendeservice" i prioritetsordning enligt den bifogade jämförelsetabellen.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå för Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar att utesluta Medivida Hoiva Oy:s boendeenhet Mannakodit, Primelife Healthcare Oy:s anbud för deras boendeenhet,

Yrjö ja Hanna Hoivapalvelut Oy:s anbud för boendeenheten Domus Leppis samt Mehiläinen Lappträsk Ab:s anbud för boendeenheten Mainiokoti Klockaren ur anbudsfordarandet.

Paragrafen justerades genast.

Välfärdsområdesfullmäktige, 19.12.2024, § 114

Bilagor

- 1 Liite_1_Avauspöytäkirja Öppningsprotokoll
- 2 Liite_2_Vertailutaulukko ympäri vuorokautinen palveluasuminen

Beredning och tilläggsuppgifter:
ledande upphandlingssakkunnig Johanna Heikel
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att välja alla boendeserviceenheter som ingick i jämförelsen till ramavtalet för "dygnet runt-boendeservice" i prioritetsordning enligt den bifogade jämförelsetabellen.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att utesluta Medivida Hoiva Oy:s boendeenhet Mannakodit, Primelife Healthcare Oy:s anbud för deras boendeenhet, Yrjö ja Hanna Hoivapalvelut Oy:s anbud för boendeenheten Domus Leppis samt Mehiläinen Lappträsk Ab:s anbud för boendeenheten Mainiokoti Klockaren ur anbudsfordarandet.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade att välja alla boendeserviceenheter som ingick i jämförelsen till ramavtalet för "dygnet runt- boendeservice" i prioritetsordning enligt den bifogade jämförelsetabellen.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade att utesluta Medivida Hoiva Oy:s boendeenhet Mannakodit, Primelife Healthcare Oy:s anbud för deras boendeenhet, Yrjö ja Hanna Hoivapalvelut Oy:s anbud för boendeenheten Domus Leppis samt Mehiläinen Lappträsk Ab:s anbud för boendeenheten Mainiokoti Klockaren ur anbudsfordarandet.

Paragrafen justerades genast.

Välfärdsområdesstyrelsen, 30.01.2025, § 23

Bilagor

- 1 Liite_Korjattu vertailutaulukko

Beredning och tilläggsuppgifter:
ledande upphandlingsakkunnig Johanna Heikel
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutet som är föremål för självrättelse

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktiges beslut 19.12.2024 § 114 om upphandling av serviceboende med heldygnsomsorg. Självrättelsen gäller beslutet att utesluta Mehiläinen Lappträsk Ab:s anbud för boendeenheten Mainiokoti Klockaren.

Det är fråga om en upphandling av social- och hälsovårdstjänster enligt bilaga E till upphandlingslagen. På upphandlingen tillämpas bestämmelserna i 12 kap. och de allmänna principerna för upphandling enligt 3 § i upphandlingslagen.

Anbudet och granskning av anbudet

Enligt 104 § i lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016) ska den upphandlande enheten i upphandlingsannonsen eller anbudsförfrågan be leverantörerna lämna sina anbud inom utsatt tid. Anbudsförfrågan ska utarbetas skriftligt och så att det utifrån den är möjligt att lämna in anbud som är jämförbara.

En anbudsgivare ska i sitt anbud visa att den vara, tjänst eller byggtreprenad som erbjuds överensstämmer med kraven i upphandlingsannonsen och anbudsförfrågan. Anbud som inte motsvarar upphandlingsannonsen, anbudsförfrågan eller villkoren för anbudsförfarandet ska uteslutas ur anbudsförfarandet. Den upphandlande enheten kan be anbudsgivare eller anbudssökande inom viss tid lämna, komplettera, förtydliga eller färdigställa ofullständig eller felaktig information eller dokumentation

Den 19.12.2024 § 114 beslöt Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige att utesluta Mehiläinen Lappträsk Ab:s anbud, inlämnat den 6.11.2024, från Östra Nylands välfärdsområdes upphandling IUHVADno – 2024-2450 / Intern konkurrensutsättning (DPS) Serviceboende med heldygnsomsorg.

Efter att anbudet uteslöts har den upphandlande enheten konstaterat att anbudet från Mehiläinen Lappträsk Ab uppfyllde samtliga krav som ställts i anbudsförfrågan. Mainiokoti Klockaren är ett ARA-objekt, och hyran som anbudsgivaren angett att debiteras från inneboende har beräknats på självkostnadsbasis och uppfyller därmed de krav som ställts i anbudsförfrågan.

Jämförelse av anbud

Mehiläinen Lapinjärvi Oy:s anbud gällande boendeenheten Mainiokoti Lukkari valdes med till jämförelsen. En ny jämförelsetabell över anbuderna bifogas.

Lagstiftning som ska tillämpas

Enligt upphandlingslagens 3§ ska den upphandlande enheten behandla deltagare i upphandlingsförfaranden och andra leverantörer på ett likvärdigt och icke-diskriminerande sätt samt förfara öppet och med beaktande av proportionalitetskraven.

Enligt upphandlingslagens 132 § kan den upphandlande enheten själv undanröja sitt felaktiga beslut eller återkalla något annat avgörande i upphandlingsförfarandet som har rättsliga följder för anbudssökandenas eller anbudsgivarnas ställning och avgöra ärendet på nytt (upphandlingsrättelse). Det är möjligt att göra en upphandlingsrättelse om beslutet eller något annat avgörande i upphandlingsförfarandet grundar sig på ett fel i tillämpningen av lagen, eller om det

har kommit fram någon sådan ny information i frågan som kan påverka beslutet, avgörandet eller förutsättningarna för ingående av upphandlingskontraktet. Rättelse av ett beslut eller ett avgörande förutsätter inte parts samtycke.

Enligt upphandlingslagens 133 § kan den upphandlande enheten på eget initiativ eller på yrkande av en part inleda behandlingen av en upphandlingsrättelse. Den upphandlande enheten kan själv åta sig att rätta upphandlingsbeslutet eller avgörandet inom 90 dagar efter det att det beslut eller avgörande som är föremål för upphandlingsrättelsen har fattats. Den upphandlande enheten ska omedelbart meddela dem som saken gäller att en upphandlingsrättelse har anhängiggjorts.

De som saken gäller meddelades via det elektroniska upphandlingssystemet 21.1.2025 om att en upphandlingsrättelse är anhängig.

Sökande av ändring

Ingen rätt att söka ändring: De anbudsgivare för vars del informationen i jämförelsetabellen inte ändras.

Rätt att söka ändring: De anbudsgivare för vars del informationen i jämförelsetabellen ändras (Mehiläinen Lappträsk Ab boendeenheten Mainiokoti Klockaren och Rinnekodit Oy:s boendeenheter Rinnekoti Mylly, Rinnekoti Leenankoti, Rinnekoti Viikki, Rinnekoti Hopeasalava).

Befogenheter

Det bestäms i 22 § i förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde att välfärdsområdesfullmäktige beslutar om upphandlingar, avtal och förbindelser som överskrider 10 000 000 euro samt om upphandlingsrättelser angående de ovannämnda.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige korrigerar beslutet 19.12.2024 §114 och beslutar att godkänna Mehiläinen Lappträsk Ab:s anbud för boendeenheten Mainiokoti Klockaren och ta med anbudet till jämförelsen av anbud i upphandlingen avseende serviceboende med heldygnsomsorg och korrigera jämförelsen av anbuderna genom att lägga till Mehiläinen Lappträsk Ab:s anbud i jämförelsen av anbuderna.

Detta beslut ändrar upphandlingsbeslutet av serviceboende med heldygnsomsorg 19.12.2024 § 114 enbart för fastställda delar i beslutsdelen.

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

Ledamöterna Patrik Björkman och Arto Kujala anmälde jäv (förvaltningslagen 28.1 § punkt 5 samfundsjäv, styrelsemedlemmar i Mehiläinen Lapinjärvi Oy) och avlägsnade sig från mötet för behandlingen av det här ärendet (kl. 19.09-19.18).

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att föreslå för Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige korrigerar beslutet 19.12.2024 §114 och beslutar att godkänna Mehiläinen Lappträsk Ab:s anbud för boendeenheten

Mainiokoti Klockaren och ta med anbudet till jämförelsen av anbud i upphandlingen avseende serviceboende med heldygnsomsorg och korrigera jämförelsen av anbuden genom att lägga till Mehiläinen Lapträsk Ab:s anbud i jämförelsen av anbuden.

Detta beslut ändrar upphandlingsbeslutet av serviceboende med heldygnsomsorg 19.12.2024 § 114 enbart för fastställda delar i beslutsdelen.

Paragrafen justerades genast.

§ 24

Tjänste- och uppgiftsarrangemang vid Östra Nylands välfärdsområde

IUHVA Dno-2025-179

Beredning och tilläggsuppgifter:
tf personaldirektör Irja Suhonen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) står de som är anställda hos ett välfärdsområde antingen i tjänsteförhållande eller i arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. Det bestäms i 47 § i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av tjänster samt om ändring av beteckningarna för dem samt om ombildning av tjänsteförhållande till arbetsavtalsförhållande. Välfärdsområdesdirektören beslutar om tidsbestämda ändringar av tjänstebeteckningar.

Det är motiverat att man med verksamheten och ekonomin som utgångspunkter vidtar behövliga organisatoriska arrangemang vid välfärdsområdet också med personalplaneringen som utgångspunkt.

Det hör till Östra Nylands välfärdsområdes operativa verksamhetsmodell att alla beteckningsändringar och lönejusteringar behandlas i en delegation som består av företrädare för arbetsgivaren och huvudavtalsorganisationerna. Arbetsgivaren representeras i nämnda delegation av sektordirektörerna, personaldirektören och anställningschefen. Huvudavtalsorganisationerna företräds av huvudförtroendemannen. För att ett förslag ska kunna godkännas ska det vara motiverat både ur funktionell och ur ekonomisk synvinkel. Då ärendet behandlas bedömer man också den föreslagna ändringens inverkan på andra som befinner sig på samma nivå i lönesättningen. Beträffande förslagen till beteckningsändring förutsätts det dessutom att beteckningen är i överensstämmelse med Kevas förteckning över beteckningar. Efter behandling i delegationen går ärendet vidare för beslut i den ordning som anges i förvaltningsstadgan.

Det bestäms i 47 § i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av tjänster samt om ändring av beteckningarna för dem samt om ombildning av tjänsteförhållande till arbetsavtalsförhållande. Det bestäms i 52 § i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesdirektören inrättar och indrar befattningar i arbetsavtalsförhållande och beslutar om behörighetsvillkoren för dem.

Enligt vad som förutsätts i lagstiftningen ska en tjänst indras och en befattning inrättas i dess ställe, då det är fråga om en uppgift där det inte krävs att offentlig makt utövas.

Delegationen har vid sitt sammanträde 13.1.2025 behandlat följande ändringsförslag, som den förordar:

Indragning av en överbrandmannatjänst och inrättande av en brandmannatjänst vid räddningsväsendet

Motiveringen är den att en tjänst som överbrandman har blivit ledig i och med pensionering och att den borde ombildas till en tjänst som brandman, eftersom överbrandmannatjänster inte längre besätts vid räddningsverket. Omställningen har inte några kostnadseffekter.

Indragning av en hemvårdsledartjänst och inrättande av en chefstjänst inom den centraliserade hemvården

Motiveringen är den att hemvårdsledartjänsten bör ombildas till en chefstjänst som en del av arbetet med att åstadkomma enhetlighet i fråga om beteckningar. Omställningen har inte några kostnadseffekter. Ett i samarbetslagen avsett hörande har hållits 30.8.2024.

Delegationen har vid sitt sammanträde 21.1.2025 behandlat följande ändringsförslag, som den förordar:

Indragning av en tjänst som utvecklingstränare och inrättande av en tjänst som serviceansvarig vid vikariepoolen

Den tjänst som utvecklingstränare som är ledig inom hemvården i Sibbo ändras till en tjänst som serviceansvarig som en del av den vikariepool som inrättas i välfärdsområdet. Den serviceansvarige kommer att fungera som vikariepoolens närmaste chef. Förändringen har en kostnadseffekt: den tidigare uppgiftsrelaterade lönen var 3 430,00 euro. Efter ändringen är den uppgiftsrelaterade lönen 3 967,73 euro. Kostnadsförändringen täcks av enhetens budget.

Baserat på den godkända personalplanen för 2025 föreslås dessutom följande förändringar:

Inrättande av en tjänst som socialhandledare inom barnskyddets familjevård

Inrättande av en tjänst som socialhandledare i barnfamiljers hemservice

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. dra in

- en tjänst som överbrandman vid räddningsväsendet (kostnadsställe 3111) och
- en tjänst som hemvårdsledare vid den centraliserade hemvården (kostnadsställe 4773) och
- en tjänst som utvecklingstränare vid Sibbo hemvård (kostnadsställe 4772) samt

2. inrätta

- en tjänst som brandman vid räddningsväsendet (kostnadsställe 3111). Behörighetsvillkor för brandman är behörighet för tjänsteinnehavare inom räddningsväsendets manskap enligt 6 § i statsrådets förordning om räddningsväsendet (407/2011). Dessutom ska personen ha giltig kompetens för räddningsdykning med krävande uppgifter. Firefit-index

måste vara minst 3,0. Båda värdena för syreupptagningsförmågan ska vara på nivå 3, det vill säga minst 3,0 l/min och 36,00 ml/kg/min. För nyutexaminerade ett test som gjorts vid räddningsinstitutet och som är mindre än ett år gammalt. Dessutom krävs giltigt BC-körkort. Dessutom förutsätts samtycke till drogtest och säkerhetsutredning.

- en chefstjänst vid den centraliserade hemvården (kostnadsställe 4773). Behörighetsvillkor är lämplig yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovårdsbranschen eller tidigare examen på institutnivå samt registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården.
- en tjänst som serviceansvarig vid vikariepoolen (kostnadsställe 4760). Behörighetsvillkor är lämplig yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovårdsbranschen eller tidigare examen på institutnivå.
- en tjänst som socialhandledare inom barnskyddets familjevård (kostnadsställe 4164). Behörighetsvillkor är behörighet enligt 8 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) och registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården. Krav på språkkunskaper enligt enhetens behov.
- en tjänst som socialhandledare inom barnfamiljers hemservice (kostnadsställe 4155). Behörighetsvillkor är behörighet enligt 8 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) och registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården. Krav på språkkunskaper enligt enhetens behov.

Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesfullmäktiges 1. vice ordförande Elin Blomqvist-Valtonen anmälde jäv och avlägsnade sig från mötet under behandlingen av detta och nästa ärende kl. 19.20-19.21 (samfundsjäv). Dessutom antecknades det i protokollet, att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Heikki Vestman gick från mötet under behandlingen av detta ärende, kl. 19.20.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade

1. dra in

- en tjänst som överbrandman vid räddningsväsendet (kostnadsställe 3111) och
- en tjänst som hemvårdsledare vid den centraliserade hemvården (kostnadsställe 4773) och
- en tjänst som utvecklingstränare vid Sibbo hemvård (kostnadsställe 4772) samt

2. inrätta

- en tjänst som brandman vid räddningsväsendet (kostnadsställe 3111). Behörighetsvillkor för brandman är behörighet för tjänsteinnehavare inom räddningsväsendets manskap enligt 6 § i statsrådets förordning om räddningsväsendet (407/2011). Dessutom ska personen ha giltig kompetens för räddningsdykning med krävande uppgifter. Firefit-index

måste vara minst 3,0. Båda värdena för syreupptagningsförmågan ska vara på nivå 3, det vill säga minst 3,0 l/min och 36,00 ml/kg/min. För nyutexaminerade ett test som gjorts vid räddningsinstitutet och som är mindre än ett år gammalt. Dessutom krävs giltigt BC-körkort. Dessutom förutsätts samtycke till drogtest och säkerhetsutredning.

- en chefstjänst vid den centraliserade hemvården (kostnadsställe 4773). Behörighetsvillkor är lämplig yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovårdsbranschen eller tidigare examen på institutnivå samt registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården.
- en tjänst som serviceansvarig vid vikariepoolen (kostnadsställe 4760). Behörighetsvillkor är lämplig yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovårdsbranschen eller tidigare examen på institutnivå.
- en tjänst som socialhandledare inom barnskyddets familjevård (kostnadsställe 4164). Behörighetsvillkor är behörighet enligt 8 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) och registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården. Krav på språkkunskaper enligt enhetens behov.
- en tjänst som socialhandledare inom barnfamiljers hemservice (kostnadsställe 4155). Behörighetsvillkor är behörighet enligt 8 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) och registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården. Krav på språkkunskaper enligt enhetens behov.

Paragrafen justerades genast.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 6, 16.01.2025
Välfärdsområdesstyrelsen, § 25, 30.01.2025

§ 25

Tjänste- och uppgiftsarrangemang vid Östra Nylands välfärdsområde

IUHVADno-2025-27

Välfärdsområdesstyrelsen, 16.01.2025, § 6

Beredning och tilläggsuppgifter:
personaldirektör Anu Rautiainen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) står de som är anställda hos ett välfärdsområde antingen i tjänsteförhållande eller i arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. Det bestäms i 47 § i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av tjänster samt om ändring av beteckningarna för dem samt om ombildning av tjänsteförhållande till arbetsavtalsförhållande. Välfärdsområdesdirektören beslutar om tidsbestämda ändringar av tjänstebeteckningar.

Det är motiverat att man med verksamheten och ekonomin som utgångspunkter vidtar behövliga organisatoriska arrangemang vid välfärdsområdet också med personalplaneringen som utgångspunkt.

Det bestäms i 47 § i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av tjänster samt om ändring av beteckningarna för dem samt om ombildning av tjänsteförhållande till arbetsavtalsförhållande. Det bestäms i 52 § i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesdirektören inrättar och indrar befattningar i arbetsavtalsförhållande och beslutar om behörighetsvillkoren för dem.

Enligt vad som förutsätts i lagstiftningen ska en tjänst indras och en befattning inrättas i dess ställe, då det är fråga om en uppgift där det inte krävs att offentlig makt utövas.

Utifrån personalplanen för 2025 föreslås följande ändringar:

Inrättande av sex tjänster som fältchefer inom den prehospitla akutsjukvården

Behörighetsvillkor är YH-examen för akutvårdare eller examen som legitimerad sjukskötare enligt lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården. Dessutom ska personen ha avlagt en studiehelhet inriktad på prehospitla akutsjukvård på vårdnivå omfattande minst 30 studiepoäng i samarbete med en yrkeshögskola som har ett utbildningsprogram inom prehospitla akutsjukvård i enlighet med undervisnings- och kulturministeriets beslut. Fältchefen ska också ha tillräcklig administrativ och operativ kompetens inom prehospitla akutsjukvård och den erfarenhet som krävs för uppdraget.

Inrättande av två läkartjänster i Hyvä Digi-enheten

Behörighetsvillkor är legitimerad läkare i Finland. Språkkunskaper som krävs är goda muntliga och skriftliga kunskaper i det ena inhemska språket och goda muntliga kunskaper i det andra inhemska språket.

Inrättande av en tjänst som socialhandledare för stöd för närståendevård av personer med funktionsnedsättning

Behörighetsvillkor är behörighet enligt 8 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) och registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården. Krav på språkkunskaper enligt enhetens behov.

Inrättande av en tjänst som överläkare, en tjänst som läkare och en tjänst som chef vid hemsjukhuset vid det palliativa centret

Behörighetsvillkor för överläkare är en i Finland legitimerad läkare som har lämplig specialistkompetens och specialkompetens i palliativ medicin.

Behörighetsvillkor för läkare är legitimerad läkare i Finland. Som merit betraktas specialistkompetens inom allmänmedicin, geriatri eller något annat område eller långvarig klinisk erfarenhet av palliativt arbete.

Behörighetsvillkor för chef är lämplig yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovårdsbranschen eller tidigare examen på institutnivå samt registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården.

Beslutsförslag

Beslutsförslag:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar inrätta följande tjänster:

1. sex tjänster som fältchef inom den prehospitla akutsjukvården (kostnadsställe 3311) och
2. två läkartjänster till Hyvä Digi-enheten (kostnadsställe 4020) och
3. en tjänst som socialhandledare för stöd för närståendevård av personer med funktionsnedsättning (kostnadsställe 4223) och
4. en tjänst som överläkare, en tjänst som läkare och en tjänst som chef vid hemsjukhuset vid det palliativa centret (kostnadsställe 4600)

Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesfullmäktiges 1. vice ordförande Elin Blomqvist-Valtonen anmälde jäv och avlägsnade sig från mötet under behandlingen av detta ärende kl. 19.53-20.09 (samfundsjäv). Dessutom antecknades det i protokollet, att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Heikki Vestman gick från mötet under behandlingen av detta ärende, kl. 20.06.

Ordförandes förslag om att bordlägga ärendet för tilläggsutredningar, godkändes enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Beredning och tilläggsuppgifter:
personaldirektör Anu Rautiainen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdesstyrelsen har 11.8.2022 § 6 fastställt behörighetsvillkoren för serviceansvariga, avdelningsskötare och chefer enligt följande: Behörighetsvillkor för chefer yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovården eller tidigare examen på institutnivå samt registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården.

Vid samma möte fastställde välfärdsområdesstyrelsen som språkkunskapskrav för serviceansvariga, avdelningsskötare och chefer goda muntliga och skriftliga kunskaper i båda inhemska språken.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar inrätta följande tjänster:

1. Sex tjänster som fältchef inom den prehospitala akutsjukvården (kostnadsställe 3311)
Behörighetsvillkor är YH-examen för akutvårdare eller examen som legitimerad sjukskötare enligt lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården. Dessutom ska personen ha avlagt en studieheltid inriktad på prehospital akutsjukvård på vårdnivå omfattande minst 30 studiepoäng i samarbete med en yrkeshögskola som har ett utbildningsprogram inom prehospital akutsjukvård i enlighet med undervisnings- och kulturministeriets beslut. Fältchefen ska också ha tillräcklig administrativ och operativ kompetens inom prehospital akutsjukvård och den erfarenhet som krävs för uppdraget.
2. Två läkartjänster till Hyvä Digi-enheten (kostnadsställe 4020)
Behörighetsvillkor är legitimerad läkare i Finland. Språkkunskaper som krävs är goda muntliga och skriftliga kunskaper i det ena inhemska språket och goda muntliga kunskaper i det andra inhemska språket.
3. En tjänst som socialhandledare för stöd för närståendevård av personer med funktionsnedsättning (kostnadsställe 4223)
Behörighetsvillkor är behörighet enligt 8 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) och registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården. Krav på språkkunskaper enligt enhetens behov.
4. En tjänst som överläkare, en tjänst som läkare och en tjänst som chef vid hemsjukhuset vid det palliativa centret (kostnadsställe 4600)
Behörighetsvillkor för överläkare är en i Finland legitimerad läkare som har lämplig specialistkompetens och specialkompetens i palliativ medicin.
Behörighetsvillkor för läkare är legitimerad läkare i Finland. Som merit betraktas specialistkompetens inom allmänmedicin, geriatri eller något annat område eller långvarig klinisk erfarenhet av palliativt arbete.
Behörighetsvillkor för chef är lämplig yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovårdsbranschen eller tidigare examen på institutnivå samt registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården.

Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesfullmäktiges 1. vice ordförande Elin Blomqvist-Valtonen anmälde jäv och avlägsnade sig från mötet under behandlingen av detta och förra ärendet kl. 19.20-19.21 (samfundsjäv).

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade inrätta följande tjänster:

1. Sex tjänster som fältchef inom den prehospitla akutsjukvården (kostnadsställe 3311)
Behörighetsvillkor är YH-examen för akutvårdare eller examen som legitimerad sjukskötare enligt lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården. Dessutom ska personen ha avlagt en studiehelhet inriktad på prehospitla akutsjukvård på vårdnivå omfattande minst 30 studiepoäng i samarbete med en yrkeshögskola som har ett utbildningsprogram inom prehospitla akutsjukvård i enlighet med undervisnings- och kulturministeriets beslut. Fältchefen ska också ha tillräcklig administrativ och operativ kompetens inom prehospitla akutsjukvård och den erfarenhet som krävs för uppdraget.
2. Två läkartjänster till Hyvä Digi-enheten (kostnadsställe 4020)
Behörighetsvillkor är legitimerad läkare i Finland. Språkkunskaper som krävs är goda muntliga och skriftliga kunskaper i det ena inhemska språket och goda muntliga kunskaper i det andra inhemska språket.
3. En tjänst som socialhandledare för stöd för närståendevård av personer med funktionsnedsättning (kostnadsställe 4223)
Behörighetsvillkor är behörighet enligt 8 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) och registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården. Krav på språkkunskaper enligt enhetens behov.
4. En tjänst som överläkare, en tjänst som läkare och en tjänst som chef vid hemsjukhuset vid det palliativa centret (kostnadsställe 4600)
Behörighetsvillkor för överläkare är en i Finland legitimerad läkare som har lämplig specialistkompetens och specialkompetens i palliativ medicin.
Behörighetsvillkor för läkare är legitimerad läkare i Finland. Som merit betraktas specialistkompetens inom allmänmedicin, geriatri eller något annat område eller långvarig klinisk erfarenhet av palliativt arbete.
Behörighetsvillkor för chef är lämplig yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovårdsbranschen eller tidigare examen på institutnivå samt registrering i registret över yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården.

Paragrafen justerades genast.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 329, 21.12.2023

Välfärdsområdesstyrelsen, § 184, 15.08.2024

Välfärdsområdesstyrelsen, § 26, 30.01.2025

§ 26

Användning av statsbidraget för etablering och utveckling av verksamheten 2023–2025

IUHVA Dno-2023-4274

Välfärdsområdesstyrelsen, 21.12.2023, § 329

Bilagor

1 Liite: Valtionavustus_toiminnan vakiinnuttaminen ja kehittäminen_2023_2025

2 Bilaga: Statsunderstöd för etablering och utveckling av verksamheten 2023-2025

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

Riksdagen godkände 1.3.2023 regeringens proposition om tilläggsbudget för 2023. I tilläggsbudgeten ingick ett anslag på 350 miljoner euro för statsunderstöd som beviljas välfärdsområden, HUS-sammanslagningen och Helsingfors stad för att användas för tillfälliga kostnader till följd av överföringen av ansvaret att ordna social- och hälsovården och räddningsväsendet samt för etablering och utveckling av verksamheten under 2023–2025. Östra Nylands välfärdsområdes andel av statsunderstödet är 6 651 525 euro.

Inom sektorerna vid Östra Nylands välfärdsområde har man samlat in användningsändamål för statsunderstödet, och motiveringarna till dem har behandlats och prioriterats först på sektornivå och därefter i välfärdsområdets ledningsgrupp. I slutet av 2023 och under första halvåret av 2024 har det konstaterats nödvändigt att inleda sammanlagt 27 utvecklingsprojekt, vars sammanräknad uppskattade kostnad i euro uppgår till cirka 2,9 miljoner euro. Det är ändamålsenligt att en del av understödet, cirka 3,8 miljoner euro, sparas för att användas 12.12.2023 § 135 för genomförandet av det produktionsprogram som godkänts i välfärdsområdesfullmäktige och de användningsändamål för understödet som prioriteras senare. En närmare specificering om de utvecklingsprojekt som inleds med statsunderstödet i första skedet finns som bilaga.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna för kännedom utredningen om användningsändamålen för statsunderstödet för etablering och utveckling av verksamheten.

Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade att anteckna för kännedom utredningen om användningsändamålen för statsunderstödet för etablering och utveckling av verksamheten.

Välfärdsområdesstyrelsen, 15.08.2024, § 184

Bilagor

1 Liite_Valtionavustustoiminnan vakiinnuttaminen ja kehittäminen 2023_2025

Beredning och tilläggsuppgifter:
utvecklingsdirektör Katja Blomberg
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

År 2023 lämnades cirka 3,8 miljoner euro av statsunderstödet till förfogande för genomförandet av produktivhetsprogrammet som godkändes den 12 december 2023 och för de användningsändamål för understödet som prioriteras senare. Genomförandet av utvecklingsprojekten inom produktivhetsprogrammet fortsätter med statsunderstöd för att säkerställa att statsunderstödet används fullt ut. Nya utvecklingsprojekt som ska startas specificeras i bilagan som utvecklingsprojekt inom prioritering 2.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna för kännedom erhållen utredning om statsunderstödet användningsändamål för att etablera och utveckla verksamheten.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att anteckna för kännedom erhållen utredning om statsunderstödet användningsändamål för att etablera och utveckla verksamheten.

Välfärdsområdesstyrelsen, 30.01.2025, § 26

Bilagor

1 Liite_Valtionavustus_toiminnan vakiinnuttaminen ja kehittäminen_2023–2025

Beredning och tilläggsuppgifter:
utvecklingsdirektör Katja Blomberg
controller Anton Kouki
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Av 2023 års statsunderstöd sattes cirka 3,8 miljoner euro undan för genomförande av det 12.12.2023 godkända produktivhetsprogrammet och för de användningsändamål för understödet som skulle prioriteras senare.

Etablering och utveckling av verksamheten fortsätter med hjälp av statsunderstödet ännu år 2025 så att understödet utnyttjas i sin helhet. Nya utvecklingsprojekt som ska inledas har markerats i bilagan med röd färg.

Enligt prognosen kommer cirka 1,5 miljoner euro att stå till förfogande fram till slutet av år 2025.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna för kännedom utredningen om användningsändamålen för statsunderstödet för etablering och utveckling av verksamheten.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att anteckna för kännedom utredningen om användningsändamålen för statsunderstödet för etablering och utveckling av verksamheten.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 113, 02.05.2024
Välfärdsområdesstyrelsen, § 27, 30.01.2025

§ 27

Pilotprojekt med lojalitetspeng 1.6–31.12.2024, slutrapport

IUHVADno-2024-1718

Välfärdsområdesstyrelsen, 02.05.2024, § 113

Beredning och tilläggsuppgifter:
personaldirektör Anu Rautiainen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Att minska användningen av hyrd arbetskraft är det viktigaste och till sitt eurobelopp det största målet i produktivhetsprogrammet. Kostnaderna för hyrd arbetskraft i Östra Nyland uppgick år 2023 till 21,1 miljoner euro. Kostnaderna har varit höga också under första kvartalet (ca 4 miljoner euro).

Produktivhetsprogrammet har som central tanke en behärskad omställning av verksamheten så att man ska kunna trygga lagstadgad basservice av god kvalitet samt goda förutsättningar för att utföra arbete och de personalresurser sin behövs för att säkerställa serviceproduktionen.

Med produktivhetsprogrammet strävar man efter att täcka underskottet på ett systematiskt sätt. Åtgärderna omfattar alla funktioner inom välfärdsområdet och för att säkerställa att programmet lyckas har man skapat en omställningsorganisation.

Omställningsorganisationen har skapat en planmässig helhet för att minska användningen av hyrd arbetskraft och dess kostnader. Syftet med åtgärdshelheten är både att minska andelen hyrd arbetskraft i personaldimensioneringen och samtidigt stärka den egna personalens beständighet och tillgänglighet.

Enbart inom enheten för personaltjänster pågår som bäst 16 separata projekt som syftar till att främja rekryteringar, stärka arbetsgivarbilden och förbättra trivseln i arbete. Sektorerna har också flera pågående projekt som syftar till att påverka bland annat verksamhetsprocessernas smidighet, tillgången till tjänster och personalens tillräcklighet. Genom åtgärdshelheter som är kopplade till varandra eftersträvas en betydande minskning av kostnaderna för hyrd arbetskraft.

Utöver de pågående projekten har möjligheterna att anlita hyrd arbetskraft redan begränsats genom en översyn av förvaltningsstadgans behörighetsbestämmelser, skärpt praxis i anslutning till avtal om hyrd arbetskraft och genom att helt förbjuda anlitan av hyrd arbetskraft inom vissa yrkesgrupper (t.ex. socialt arbete). Samtidigt har man sett till att de personalbehov som serviceproduktionen förutsätter kan tryggas genom att koncentrera anskaffningen av vikarier för mindre än 90 dagar till in-house-bolaget, varvid kostnaderna är betydligt mindre än vid anskaffning av hyrd arbetskraft.

Förstärkningen av drag- och hållkraftsfaktorerna påverkar tillgången till personal och den befintliga personalens beständighet. Genom att främja fasta och tidsbundna

anställningsförhållanden kan man avsevärt minska användningen av hyrd arbetskraft och samtidigt säkerställa de lagstadgade personaldimensioneringar som serviceproduktionen förutsätter.

I fullmäktigemotionen 20.9.2023 föreslogs ett försök med en lojalitetspeng inom Östra Nylands välfärdsområde. I motionen föreslogs att ett belopp på 300–1 000 euro skulle betalas t.ex. med ett halvt års mellanrum. I motionen föreslogs att man med hjälp av lojalitetspengen skulle kunna minska kostnaderna för hyrd arbetskraft och engagera befintlig personal och locka till sig ny arbetskraft.

Införandet av lojalitetspengen har beretts i omställningsorganisationen för produktivhetsprogrammet. Även huvudavtalsorganisationerna har föreslagit ett försök med lojalitetspengen.

Det föreslås till välfärdsområdesstyrelsen att lojalitetspengen prövas i sådana yrkesgrupper där det har använts mycket hyrd arbetskraft och där problemen med tillgången till personal är stora.

Lojalitetspengen föreslås uppgå till 500 euro per person i bestämda personalgrupper, och summan betalas tre gånger under innevarande år. Kostnaderna är sammanlagt 651 000 euro.

Ärendet har beretts som en del av produktivhetsprogrammet och förslaget om ett pilotförsök med lojalitetspeng har behandlats i samarbetsorganet 24.4.2024.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. För att minska driftskostnaderna för hyrd arbetskraft ska ett pilotförsök med lojalitetspeng inledas på följande sätt:
 - Gemensamma hälso- och sjukvårdstjänster: munhygienister, avdelningarnas vårdpersonal och talterapeuter
 - Tjänster för äldre: vårdpersonal inom hemvården
 - Familje- och socialtjänster: skolpsykologer
2. Lojalitetspenningens storlek är 500 euro per person i ovan nämnda personalgrupper och summan betalas tre gånger under innevarande år. Kostnaderna är sammanlagt 651 000 euro. Lojalitetspenningen betalas till dem som har en fast anställning och till dem som rekryteras till en fast anställning, samt till dem som har eller rekryteras till ett tidsbegränsat anställningsförhållande som varar längre än ett år. För deltidsarbetare betalas summan i förhållande till arbetstiden.
3. Försöket är tidsbestämt och slutar 31.12.2024. Försökets effekter bedöms i samband med uppföljningen av utvecklingen av kostnaderna för hyrd arbetskraft och effekterna rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att

1. För att minska driftskostnaderna för hyrd arbetskraft ska ett pilotförsök med lojalitetspeng inledas på följande sätt:

-
- Gemensamma hälso- och sjukvårdstjänster: munhygienister, avdelningarnas vårdpersonal och talterapeuter
 - Tjänster för äldre: vårdpersonal inom hemvården
 - Familje- och socialtjänster: skolpsykologer
2. Lojalitetspenningens storlek är 500 euro per person i ovan nämnda personalgrupper och summan betalas tre gånger under innevarande år. Kostnaderna är sammanlagt 651 000 euro. Lojalitetspenningen betalas till dem som har en fast anställning och till dem som rekryteras till en fast anställning, samt till dem som har eller rekryteras till ett tidsbegränsat anställningsförhållande som varar längre än ett år. För deltidsarbetare betalas summan i förhållande till arbetstiden.
 3. Försöket är tidsbestämt och slutar 31.12.2024. Försökets effekter bedöms i samband med uppföljningen av utvecklingen av kostnaderna för hyrd arbetskraft och effekterna rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen.
-

Välfärdsområdesstyrelsen, 30.01.2025, § 27

Bilagor

- 1 Liite_Loppuraportti,sitouttamisrahapilotti 1.6.–31.12.2024
- 2 Bilaga_Slutrapport, pilotprojekt med lojalitetspeng 16–31.12.2024

Beredning och tilläggsuppgifter:
tf personaldirektör Irja Suhonen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 2.5.2024 att det inom välfärdsområdet skulle inledas ett pilotförsök med lojalitetspeng under perioden 1.6.–31.12.2024 i de personalgrupper där man har varit tvungen att anlita rikligt med bemanningspersonal i anslutning till de rekryteringsutmaningar man haft då det gäller personalgrupperna i fråga. Syftet med pilotprojektet var att minska driftskostnaderna för bemanningspersonal i dessa personalgrupper genom att med vissa kriterier betala lojalitetspeng till personalen. Man skulle evaluera pilotförsöket med lojalitetspeng och dess verkningsfullhet och avge rapport till välfärdsområdesstyrelsen efter att försöket avslutats.

Pilotförsöket inriktades på munhygienister, talterapeuter och avdelningarnas vårdpersonal inom de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna. I fråga om tjänster för äldre inriktades pilotförsöket på hemvårdens vårdpersonal samt inom familje- och socialtjänster på skolpsykologer. Lojalitetspengens storlek var 500 euro per anställd.

Lojalitetspeng betalades till fast anställda personer och till dem som rekryterades till fast anställning samt till personer i eller personer som rekryterades till över ett år långa visstidsanställningar. Lojalitetspeng betalades till deltidsanställda i förhållande till arbetstiden. Summan betalades ut tre gånger under år 2024: i juni, september och november. I juni 2024 fick 364 anställda lojalitetspeng, i september 393 anställda och i november 389 anställda. Kostnaderna för pilotförsöket med lojalitetspeng var totalt 531 944,48 euro.

Lojalitetspengens verkningsfullhet granskades både på basis av antalet rekryteringar och på basis av antalet anställda som sagt upp sig. Vid bedömningen av personalomsättningen beaktades inte de förändringar som berodde på pensionering eller på att tidsbestämda anställningsförhållanden upphört och inte heller de som övergått till en annan uppgift inom välfärdsområdet.

Pilotförsöket med lojalitetspeng hade en positiv inverkan på rekryteringen, eftersom man kunde se en större ökning i antalet sökande i de personalgrupper som omfattades av lojalitetspengen. När man granskar lojalitetspengens effekt på uppsägningarna i de personalgrupper som ingick i pilotförsöket, kan man emellertid konstatera att den inte hade önskad effekt i detta avseende.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar rapporten för kännedom.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade rapporten för kännedom.

§ 28

Östra Nylands välfärdsområdes statliga finansiering år 2025

IUHVA Dno-2025-31

Bilagor

- 1 Liite_1_Päätös hyvinvointialueiden vuoden 2025 rahoituksesta
- 2 Liite_2_Maksuerittely 2025 rahoitus
- 3 Bilaga_1_Beslut om finansiering till välfärdsområdena för 2025
- 4 Bilaga_2_Betalningsspecifikation finansiering 2025

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

Östra Nylands välfärdsområde har 3.1.2025 diariefört att det mottagit beslut VN/34112/2024 fattat av finansministeriets kommun- och regionavdelning 20.12.2024 om 2025 års statliga finansiering av välfärdsområdena.

Den totala finansiering som beviljats välfärdsområdena för år 2025 uppgår till sammanlagt 26,25 miljarder euro. Den statliga finansieringen ökar med 2,17 miljarder euro jämfört med år 2024, det vill säga med 9,0 procentenheter. Finansieringen för år 2025 har utökats med 2025 års efterhandsjustering på cirka 1,41 miljarder euro, beräknad på basis av välfärdsområdenas bokslutsuppgifter för år 2023. I ökningen av finansieringen har man dessutom beaktat den enligt finansieringslagen uppskattade ökningen av servicebehovet till ett värde av cirka 241 miljoner euro och förändringen i kostnadsnivån till ett värde av cirka 733 miljoner euro. Uppgiftsändringarna minskar finansieringen med 252 miljoner euro, och ändringen av övergångsutjämnningen ger en ökning på 37 miljoner euro.

Den statliga finansiering som Östra Nylands välfärdsområde erhåller år 2025 uppgår enligt beslut VN/34112/2024, enligt bilagan till detsamma och enligt den 20.12.2024 publicerade, uppdaterade finansieringskalkylen till sammanlagt 425 439 609 euro. Jämfört med år 2024 ökar Östra Nylands välfärdsområdes finansiering med 36 090 422 euro (9,3 procent). Välfärdsområdets budget för år 2025 har godkänts i enlighet med den finansieringskalkyl som publicerades 22.11.2024, och i förhållande till denna kommer finansieringen att öka med 349 140 euro. Till dessa delar tas budgetändringen upp till behandling när den slutliga nivån på finansieringen för år 2025 kan bekräftas.

Enligt 25 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering betalas i januari respektive juni under finansåret 2/12 av finansieringen för hela året och i de övriga månaderna betalas den resterande finansieringen i lika stora poster. Finansieringen betalas ut den första bankdagen i månaden.

Om ett välfärdsområde är missnöjt med ett beslut som gäller beviljande av statlig finansiering eller beviljande av tilläggsfinansiering till välfärdsområdet, har välfärdsområdet rätt att inom tre månader från delfåendet av beslutet framställa en begäran om omprövning av beslutet hos den som fattat beslutet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna för kännedom beslut VN/34112/2024, som fattats av finansministeriets kommun- och regionförvaltningsavdelning 20.12.2024 om den finansiering som betalas till välfärdsområdena år 2025, och att konstatera att det inte har ansetts finnas något behov att framställa begäran om omprövning.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att anteckna för kännedom beslut VN/34112/2024, som fattats av finansministeriets kommun- och regionförvaltningsavdelning 20.12.2024 om den finansiering som betalas till välfärdsområdena år 2025, och att konstatera att det inte har ansetts finnas något behov att framställa begäran om omprövning.

§ 29

Östra Nylands välfärdsområdes bokslutsprognos 2024 och ekonomirapportering januari-november 2024

IUHVADno-2025-270

Bilagor

1 Liite/Bilaga_Tilinpäätösarvio ja talousraportti 1-11-2024_Bokslutsprognos och ekonomirapport 1-11-2024

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

Det föreskrivs i 120 § i lagen om välfärdsområden om välfärdsområdets skyldighet att producera information om sin verksamhet och ekonomi. Välfärdsområdet ska trots sekretessbestämmelserna till Statskontorets informationsresurs för ekonomisk information lämna uppgifter om bokslut, delårsrapporter och kostnader samt de ekonomiska uppgifter som ska lämnas regelbundet. Enligt 3 § i statsrådets förordning 462/2022 ska välfärdsområdet lämna bokslutsprognosen för kalenderåret senast den 25 januari följande år.

Det bestäms i punkt 2.5 i ekonomistadgan, som 15.9.2022 (§ 3) antagits av Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse, att budgetutfallet rapporteras varje månad, och med 4 månaders intervaller utarbetas en delårsrapport för välfärdsområdesstyrelsen.

Under perioden januari–november 2024 hade Östra Nylands välfärdsområde verksamhetsintäkter på 46,7 miljoner euro, vilket är 105 procent i jämförelse med budget. Verksamhetsintäkterna beräknas överskrida budgeten med 9,3 miljoner euro.

Verksamhetskostnaderna uppgick under perioden januari–november till 428,3 miljoner euro. De faktiska verksamhetskostnaderna låg på 88 procent i förhållande till den reviderade budgeten. Utifrån ett jämnt fördelat månadsutfall borde verksamhetskostnaderna i slutet av november få uppgå till högst 92 procent av den reviderade budgeten. Utfallet av personalkostnaderna jämfört med den reviderade budgeten är 86 procent, vilket visar att tillgången på egen personal fortfarande ligger under planerad nivå. Problemen med rekryteringen har lett till att man fått anlita köpta tjänster och bemanningspersonal i större utsträckning än vad som hade budgeterats. I fråga om köp av kundservice var utfallet i slutet av november 86 procent och för bemanningspersonalens vidkommande 149 procent av den reviderade budgeten. Personalkostnaderna beräknas ligga 5,5 miljoner euro under budget och köp av tjänster 12,5 miljoner euro över den reviderade budgeten. Det beräknas att 1,9 miljoner euro kommer att användas för köp av kundservice och 8,8 miljoner euro för anlitage av bemanningspersonal utöver det som anges i den reviderade budgeten. I fråga om köp av kundservice är överskridningen av HUS-sammanslutningens ramfakturerering cirka 12,7 miljoner euro, och dessutom beräknas underskottet år 2024 uppgå till cirka 2,0 miljoner euro för Östra Nylands välfärdsområdes vidkommande. Verksamhetskostnaderna beräknas överskrida den reviderade budgeten med sammanlagt 4,8 miljoner euro.

På sektorsnivå förutspås det inte ske någon överskridning av verksamhetsbidraget i budgeten i fråga om demokratitjänsterna, koncern- och strategitjänsterna och räddningsväsendet. Inom social- och hälsovårdsväsendet förutspås verksamhetsbidraget vara i linje med den reviderade budgeten då det gäller tjänster för äldre, familje- och socialtjänster förutspås vara 0,6 miljoner euro under budget, och gemensamma hälso- och sjukvårdstjänster förutspås vara 2,1 miljoner euro under budget.

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

Årsbidraget beräknas bli -47,3 miljoner euro. Efter avskrivningar beräknas räkenskapsperiodens resultat bli -48,1 miljoner euro. Med andra ord beräknas räkenskapsperiodens underskott vara 32,3 miljoner euro större än i den ursprungliga budgeten och 5,7 miljoner euro mindre än i den reviderade budgeten. Jämfört med delårsrapporten för januari–september har prognosen avseende underskottet minskat med 0,5 miljoner euro. För den specialiserade sjukvården förutspås ett kostnadsutfall som är 0,5 miljoner euro mindre än ännu i slutet av september. Jämfört med prognosen i slutet av september beräknas verksamhetsintäkterna ha ett utfall som är 3,7 miljoner större och bemanningspersonalen ett utfall som är 1,5 miljoner euro mindre, så det har skett en positiv utveckling mot slutet av året.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna för kännedom bokslutsprognosen 2024 och ekonomirapporten januari–november 2024 och sända dem till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna för kännedom bokslutsprognosen 2024 och ekonomirapporten januari–november 2024 och sända dem till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Paragrafen justerades genast.

§ 30

Beviljande av avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Kuuppo)

IUHVAADno-2025-224

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

Sari Kuuppo (Sannf.) har genom ett e-postmeddelande daterat 17.1.2025 anhållit om avsked från förtroendeuppdraget som ledamot i välfärdsområdesvalnämnden. Som orsak till anhållan om avsked anger hon kandidatur i välfärdsområdesvalet.

En ledamot i välfärdsområdesvalnämnden som har ställts upp som kandidat i välfärdsområdesvalet får inte delta i nämndens arbete i det valet. Förbudet träder i kraft genast när den personens kandidatansökan har lämnats till välfärdsområdesvalnämnden. Medlemmar som kandiderar i kommunalvalet är dock inte förbjudna att delta i välfärdsområdesvalnämndens arbete. Ett valombud för ett parti eller en valmansförening får inte vara medlem i välfärdsområdesvalnämnden.

Kandidatansökningarna gällande välfärdsområdesvalet ska lämnas till välfärdsområdesvalnämnden senast 4.3.2025 före kl. 16.00.

Välfärdsområdesvalnämnden sammanträder i anslutning till välfärdsområdesvalet 10.3, 12.3, 13.3.2025 (kandidatnominering) och 16.4.2025 (fastställande av valresultatet). Det här innebär i praktiken att en ledamot eller ersättare i välfärdsområdesvalnämnden, som är kandidat i välfärdsområdesvalet, inte längre kan delta i välfärdsområdesvalnämndens arbete i anslutning till välfärdsområdesvalet 2025. Välfärdsområdesvalnämndens mandattid upphör 31.5.2025.

Välfärdsområdesvalnämnden är beslutför med fem medlemmar.

Bestämmelserna om jäv i 27–30 § i förvaltningslagen tillämpas på välfärdsområdesvalnämndens medlemmar och ersättare. I praktiken betyder detta till exempel att en medlem i välfärdsområdesvalnämnden som är make eller maka till en kandidat i välfärdsområdesvalet är jävig i välfärdsområdesvalnämndens beslutsfattande.

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. Ledamöterna i nämnderna beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

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.

Välfärdsområdesvalnämnden under mandattiden 2022–2025:

Ledamot
Christel Liljeström SFP, ordförande
Jarkko Iломäki Saml., vice ordförande
Matti Lehesniemi SDP

Sari Kuuppo Sannf.
Reeta Rossi Gröna
Ersättare
Matti Pirhonen Centern
Ulla Vuorinen RN
Sami Haapavaara VF
Lisbeth Konttinen KD
Tatu 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 ledamöter och ersättare, varför kvoten ska uppfyllas för både ledamöter och ersättare.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Sari Kuuppo avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesvalnämnden och
2. välja en ny ledamot till välfärdsområdesvalnämnden för den återstående mandattiden.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Sari Kuuppo avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesvalnämnden och
2. välja en ny ledamot till välfärdsområdesvalnämnden för den återstående mandattiden.

Paragrafen justerades genast.

§ 31

Beviljande av avsked från förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Chanth)

IUHVA Dno-2025-271

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

Tatu Chanth (EOP) har genom ett e-postmeddelande daterat 21.1.2025 anhållit om avsked från förtroendeuppdraget som ersättare i välfärdsområdesvalnämnden. Som orsak till anhållan om avsked anger han kandidatur i välfärdsområdesvalet.

En ledamot i välfärdsområdesvalnämnden som har ställts upp som kandidat i välfärdsområdesvalet får inte delta i nämndens arbete i det valet. Förbudet träder i kraft genast när den personens kandidatansökan har lämnats till välfärdsområdesvalnämnden. Medlemmar som kandiderar i kommunalvalet är dock inte förbjudna att delta i välfärdsområdesvalnämndens arbete. Ett valombud för ett parti eller en valmansförening får inte vara medlem i välfärdsområdesvalnämnden.

Kandidatansökningarna gällande välfärdsområdesvalet ska lämnas till välfärdsområdesvalnämnden senast 4.3.2025 före kl. 16.00.

Välfärdsområdesvalnämnden sammanträder i anslutning till välfärdsområdesvalet 10.3, 12.3, 13.3.2025 (kandidatnominering) och 16.4.2025 (fastställande av valresultatet). Det här innebär i praktiken att en ledamot eller ersättare i välfärdsområdesvalnämnden, som är kandidat i välfärdsområdesvalet, inte längre kan delta i välfärdsområdesvalnämndens arbete i anslutning till välfärdsområdesvalet 2025. Välfärdsområdesvalnämndens mandattid upphör 31.5.2025.

Välfärdsområdesvalnämnden är beslutför med fem medlemmar.

Bestämmelserna om jäv i 27–30 § i förvaltningslagen tillämpas på välfärdsområdesvalnämndens medlemmar och ersättare. I praktiken betyder detta till exempel att en medlem i välfärdsområdesvalnämnden som är make eller maka till en kandidat i välfärdsområdesvalet är jävig i välfärdsområdesvalnämndens beslutsfattande.

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. Ledamöterna i nämnderna beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

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.

Välfärdsområdesvalnämnden under mandattiden 2022–2025:

Jäsen
Christel Liljeström, SFP, ordförande
Jarkko Ilomäki, Saml., vice ordförande

Matti Lehesniemi, SDP
Sari Kuuppo, Sannf.
Reeta Rossi, Gröna
Varajäsen
Matti Pirhonen, Centern
Ulla Vuorinen, RN
Sami Haapavaara, VF
Lisbeth Konttinen, KD
Tatu 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 ledamöter och ersättare, varför kvoten ska uppfyllas för både ledamöter och ersättare.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Tatu Chanth avsked från uppdraget som ersättare i välfärdsområdesvalnämnden och
2. välja en ny ersättare till välfärdsområdesvalnämnden för den återstående mandattiden.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Tatu Chanth avsked från uppdraget som ersättare i välfärdsområdesvalnämnden och
2. välja en ny ersättare till välfärdsområdesvalnämnden för den återstående mandattiden.

Paragrafen justerades genast.

Nämnden för ordnande av tjänster, § 7,22.01.2025
Välfärdsområdesstyrelsen, § 32, 30.01.2025

§ 32

Svar på fullmäktigemotion; Halkskydd för personer över 70 år i Östra Nylands välfärdsområde

IUHVADno-2024-505

Nämnden för ordnande av tjänster, 22.01.2025, § 7

Bilagor

1 Liite_Aloite_Kenkien liukuesteet yli 70-vuotiaille itäuusimaalaisille

Beredning och tilläggsinformation:
utvecklingsdirektör Katja Blomberg
ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Motionens innehåll

Fullmäktigegruppen för välfärd i Östra Nyland har 6.2.2024 lagt fram en motion om att Östra Nylands välfärdsområde ska erbjuda alla invånare över 70 år i Östra Nyland avgiftsfria halkskydd.

Nuvarande status

I motionen konstateras att det är viktigt att främja motion för att främja välfärd och hälsa och förebygga sjukdomar. De kostnader som orsakas av fall är betydande både när det gäller mänskliga och kostnadsmässiga konsekvenser.

Det går inte att förneka att halkskydd ökar friktionen mellan skosulan och det hala underlaget, men det finns ingen tillförlitlig statistik om hur användningen av halkskydd påverkar förebyggandet av fallolyckor i välfärdsområdet. Förutom användningen av halkskydd finns det många andra effektiva sätt att förhindra halka och fall. Enligt UKK-institutet är motion det enskilt mest effektiva sättet att förebygga fall. Enligt statistiken skulle en tredjedel av fallolyckor och allvarigare fysiska skador som orsakas av fall, såsom frakturer, kunna förebyggas, och balans- och styrketräning är nyckeln till detta.

De globala rekommendationerna för fallprevention publicerades 2022. I rekommendationen betonas systematisk utredning av fallrisken, identifiering av enskilda riskfaktorer och förebyggande åtgärder. För äldre rekommenderas mångsidig, progressiv motionsträning med fokus på muskelstyrka och balansträning. Enligt rekommendationerna kräver förebyggandet av fall också ett smidigt samarbete mellan alla som arbetar med service-, vård- och rehabiliteringskedjan för äldre. Syftet med rekommendationerna är att stödja i synnerhet idrottens, social- och hälsovårdens och räddningsväsendets samt apotekspersonalens arbete. Social- och hälsovården kan också i samarbete med kommuner och organisationer stödja motionsträning samt stöd för balans och muskelstyrka.

Största delen av fallolyckorna bland äldre sker i hemmet i samband med aktiviteter på dagtid. För att förebygga fall hemma är det viktigt att se till att hemmet har tillräckliga och korrekt placerade stödskenor, tillräcklig belysning, halkskydd både i badrummet och under mattor samt ordentliga inomhuskor och säkra utomhuskor. På vintern kan man trygga en säker rörlighet utomhus genom att förbättra säkerheten och framkomligheten i boendemiljön, till exempel genom att sanda vägar, och för att förebygga halkolyckor tar man hänsyn till skor, rätt material på skosulor och klackar samt halkskydd.

Det är viktigt att välfärdsområdet riktar åtgärder som främjar välfärd och hälsa på ett korrekt och effektivt sätt. I samarbete mellan kommunerna i välfärdsområdet har man sedan 2020 skapat en gemensam modell för att förebygga fall. Som ett resultat av samarbetet har man utvecklat en bedömning av fallrisken, information till klienterna och betydelsen av multiprofessionellt samarbete (hälso- och sjukvård, förebyggande rusmedelsarbete, fysioterapi, näringsterapi, medicinering) för att förebygga fallolyckor.

Social- och hälsovården i Östra Nyland har återupptagit utvecklingsarbetet efter avbrotten på grund av covidviruset och förändringen i social- och hälsovårdstjänsterna. I utvecklingsarbetet utnyttjas information som konstaterats vara nationellt effektiv. Målet är att öka antalet kundmöten inom social- och hälsovården, såsom att ta upp till diskussion motionerande och användning av rusmedel, tidigt stöd och handledning i klient- och servicehandledning med hjälp av den digitala servicebrickan HYTE, som tas i bruk under 2025. Det är av största vikt med förebyggande och främjande åtgärder, och på så sätt kan invånarna vägledas till rätt tjänster och/eller verksamhet vid rätt tidpunkt samt till exempel kommunernas idrottsrådgivning, samt anlita medborgarinstitutens eller idrottsföreningar.

Välfärdsområdets rehabiliteringstjänster betonar klientens egen aktivitet och strävar efter att stöda klienten i egenträningen. Hörnstenarna i förebyggandet av fallolyckor hos äldre inom rehabiliteringen är träning, balans och stärkande av muskelstyrkan utifrån individuella behov, och välfärdsområdets rehabiliteringsexperter kan ge råd och handledning för detta. I gruppen som omfattar alla personer över 70 år ingår dock också många invånare som har god hälsa och är helt självständiga och som inte nödvändigtvis har regelbundna tjänster i välfärdsområdet, utan använder kommunens tjänster.

Samarbete med kommuner och organisationer är viktigt för att förebygga fallolyckor så att vi kan nå alla invånare i vårt område som riskerar att falla. Av kommunerna i välfärdsområdet delar Askola, Lapträsk och Lovisa ut halkskydd till personer över 70 eller över 75 år under vintersäsongen 2024–2025.

I de regionala HYTE-förhandlingarna 2024 har välfärdsområdet och kommunerna definierat inaktivitet och åtgärder för att öka den fysiska aktiviteten och levnadsvanorna som en gemensam regional prioritering.

I Östra Nyland var antalet personer över 70 år 17 034 den 31.12.2024. Priset på halkskydd är cirka 12 euro. I detta fall är startkostnaden för att dela ut halkskyddshinder cirka 204 400 euro. Välfärdsområdet inledde genomförandet av förändringsprogrammet i januari 2024. Syftet med förändringsprogrammet är att minska kostnaderna och balansera välfärdsområdets ekonomiska situation. Inga

pengar har reserverats för inköp av halkskydd för 2025. I produktivetsprogrammet har också ett stort antal åtgärder fastställts, av vilka en del också gäller främjande av välfärd och hälsa.

Enligt 6 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård är kommunerna skyldiga att främja invånarnas välfärd och hälsa. Kommunen har huvudansvaret för att främja välfärd och hälsa till den del uppgiften har anknytning till kommunens övriga lagstadgade uppgifter. På motsvarande sätt ska välfärdsområdet enligt 7 § i samma lag främja invånarnas välfärd och hälsa.

Välfärdsområdet har huvudansvaret för att främja välfärd och hälsa till den del uppgiften anknyter till välfärdsområdets övriga lagstadgade uppgifter. I övrigt är det i första hand kommunerna som har ansvaret för att främja välfärd och hälsa. Välfärdsområdet ska främja välfärd och hälsa i samarbete med kommunerna inom sitt område och stödja dem med sin sakkunskap. Dessutom ska välfärdsområdet samarbeta för att främja välfärd och hälsa med andra offentliga aktörer, privata företag och allmännyttiga organisationer som främjar välfärd och hälsa i välfärdsområdet.

Inom social- och hälsovården är det viktigaste att regelbundet bedöma risken för fall och ta hänsyn till individuella faktorer, såsom fallhistoria, funktionsförmåga, sjukdomar, medicinering, näringsstatus osv. *Välfärdsområdet satsar på många sätt på att förebygga fall och höftfrakturer, men i det rådande ekonomiska läget och bristen på bevis är det inte i första hand att dela halkskydd.* Välfärdsområdet bör inte ta på sig nytt ansvar för verksamhet som en del av kommunerna i området redan sköter. Välfärdsområdet ansvarar för att förebygga fallolyckor med hjälp av verksamhetsmodeller inom social- och hälsovården, och kommunerna har sina egna lagstadgade skyldigheter för att främja välfärd, hälsa och säkerhet.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

Mötesbehandling

Antecknades i protokollet att påverkansorganens representanter (Juha Huotari, äldrerådet och Maija Aatelo, råd för personer med funktionsnedsättning) återvände till mötet när behandlingen av paragraf § 7 började kl. 17.19.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslöt enhälligt föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

Paragrafen justerades genast.

Bilagor

1 Liite_Aloite_Kenkien liukuesteet yli 70-vuotiaille itäuusimaalaisille

Beredning och tilläggsinformation:
utvecklingsdirektör Katja Blomberg
ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Paragrafen justerades genast.

Nämnden för ordnande av tjänster, § 8, 22.01.2025
Välfärdsområdesstyrelsen, § 33, 30.01.2025

§ 33

Svar på fullmäktigemotion: Östra Nylands välfärdsområde bör hålla fast vid 14 dagars vårdgaranti

IUHVA Dno-2024-4044

Nämnden för ordnande av tjänster, 22.01.2025, § 8

Bilagor

1 Liite_Aloite Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen pidettävä kiinni 14 päivän hoitotakuusta

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

Motionens innehåll

Välfärdsområdesfullmäktigegruppen för SDP i Östra Nyland har lämnat in en motion om att Östra Nylands välfärdsområde ska utfästa sig att hålla fast vid en vårdgaranti på 14 dygn inom primärvården. I motionen föreslår SDP:s fullmäktige grupp att välfärdsområdet utfästar sig att bevara en vårdgaranti på 14 dygn inom primärvården och dessutom en vårdgaranti på fyra månader inom mun- och tandvården.

Motiveringen för att bevara de nuvarande vårdgarantitiderna, även om regeringen skulle fatta beslut om att förlänga vårdgarantin, är att den nuvarande vårdgarantin har varit ett viktigt steg mot en smidigare tillgång till vård. I Östra Nyland har utvecklingen gått i rätt riktning ur fullmäktige gruppens synvinkel, och det är möjligt att uppnå det uppställda målet inom välfärdsområdet. Fullmäktige ledamöterna framhåller att ett eventuellt regeringsbeslut om att slopa vårdgarantin på 14 dagar hotar att leda till en svagare utveckling och att överföra människor till längre vårdköer. Välfärdsområdesfullmäktige gruppens konstaterar i sin motion att regeringens beslut om längre vårdgarantitider sannolikt kommer att öka kostnaderna på lång sikt.

I motionen konstateras att också de sakkunniga har ansett att en 14 dagars vårdgaranti är en central faktor med tanke på att primärvården ska fungera och att hälsoskillnaderna ska minska. Tack vare snabbare tillgång till vård kan hälsoproblem åtgärdas i tid, vilket i sin tur är ägnat att minska behovet av tyngre och dyrare behandlingar. Lång väntan på vård medför förvärrade hälsoproblemen och belastar den specialiserade sjukvården samt jöuren.

Svar på motionen

Enligt den lag som riksdagen antog i november 2022 skärptes vårdgarantin inom primärvårdens öppna sjukvård till sju dygn 1.11.2024. I social- och hälsovårdsministeriets styrbrev 14.7.2024 konstaterades det emellertid att man i enlighet med regeringsprogrammet, på grund av personalbristen ska fortsätta att följa den vårdgaranti på 14 dygn som trädde i kraft 1.9.2023 och att man ska avstå från den

vårdgaranti på sju dygn som det var föreskrivet att skulle träda i kraft 1.11.2024. Likaså slopades den maximitid på tre månader inom mun- och tandvården som föreskrevs att skulle träda i kraft 1.11.2024.

Vid ramförhandlingarna i april 2024 drog regeringen upp riktlinjer för nya anpassningsåtgärder som ska stärka de offentliga finanserna och beslutade bland annat att vårdgarantin inom hälso- och sjukvården på primärnivå ska mildras från 14 dygn till tre månader. Ett av regeringens mål då den fattat beslut om åtgärder har varit att underlätta verkställandet av de lagstadgade uppgifterna och minska trycket att rekrytera extra personal inom social- och hälsovården.

På denna grund har statsrådet 23.9.2024 beslutat avlåta regeringens proposition till riksdagen med förslag till lagar om ändring av 51 a och 51 b § i hälso- och sjukvårdslagen och 10 a och 10 b § i lagen om studerandehälsovård för högskolestuderande (RP 134/2024 rd). I propositionen föreslås det att den längsta väntetiden på tre månader för att få icke-brådskande vård inom primärvårdens öppna sjukvård i fråga om personer som fyllt 23 år återinförs och att inom mun- och tandvården den längsta väntetiden på sex månader återinförs i fråga om personer som fyllt 23 år. Ändringarna avses träda i kraft redan 1.1.2025.

I och med den planerade lagändringen har regeringen för avsikt att minska finansieringen av välfärdsområdena. Eftersom finansieringen skulle minska också i fråga om Östra Nylands välfärdsområde, leder den avsedda ändringen oundvikligen till att välfärdsområdet ser över resurserna både inom mottagningstjänster och beträffande mun- och tandvården. Med de nuvarande resurserna har Östra Nylands välfärdsområde uppnått väntetider på 14 dygn enligt den gällande vårdgarantin ganska väl. I genomsnitt 86 procent av dem som behöver icke-brådskande vård har fått vård inom primärvården vid Östra Nylands välfärdsområde inom den längsta väntetiden på 14 dygn. Inom den längsta väntetiden på tre månader har alla patienter, med enstaka undantag, behandlats. Även inom mun- och tandvården har man, bortsett från undantagsfall, kommit upp till en längsta väntetid på fyra månader. Uppgifterna baserar sig på rapporter som Institutet för hälsa och välfärd har publicerat.

Om de nuvarande resurserna bevarades, verkar det för närvarande inte finnas några utmaningar när det gäller att följa den planerade lagändringens tre månader långa vårdgaranti eller den sex månader långa vårdgarantin inom mun- och tandvården vid Östra Nylands välfärdsområde. Däremot är det en utmaning att utfästa sig att hålla fast vid en vårdgaranti på 14 dagar inom hälso- och sjukvården därför att man inte ens med de nuvarande resurserna helt lyckas hålla sig till den. Det finns också skillnader i hur vårdgarantin på 14 dagar uppnås på olika verksamhetsställen. I och med att finansieringen minskar och i och med att det ekonomiska läget även i övrigt är ansträngt kan de nuvarande resurserna med stor sannolikhet inte hållas oförändrade samtidigt som vårdgarantitiderna förlängs. Den planerade minskningen är betydande, eftersom finansieringsminskningen för Östra Nylands välfärdsområde är cirka 4,6 miljoner euro.

Enligt det föreslagna regelverket ska man emellertid i alla händelser få vård inom en rimlig tid med beaktande av medicinska omständigheter och patientens övriga individuella situation. Det utfäster sig så klart också Östra Nylands välfärdsområde att genomföra. Ett stort mål är dessutom att främja tillgången till vård och vård i rätt tid

oberoende av de tidsgränser som anges i vårdgarantin. Östra Nylands välfärdsområde tryggar tillgången till primärvård och mun- och tandvård i rätt tid så väl som möjligt med de resurser och personalresurser som står till dess förfogande. Östra Nylands välfärdsområde strävar alltså fortfarande efter väntetider på en så god nivå som möjligt, men i detta ekonomiska läge kan området inte utfästa sig att genomföra en två veckors längsta väntetid.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

Mötesbehandling

Föredraganden föreslog följande tillägg till slutet av paragraftexten: Målet är att få tillgång till vård inom fyra (4) veckor. Tillägget godkändes enhälligt.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster beslöt att efter föredragandens tillägg enhälligt föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

Paragrafen justerades genast.

Välfärdsområdesstyrelsen, 30.01.2025, § 33

Bilagor

1 Liite_Aloite Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen pidettävä kiinni 14 päivän hoitotakuusta

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar det ovan nämnda svaret på motionen till kännedom och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

Paragrafen justerades genast.

§ 34

Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutförteckningar:

Digidirektören

Allmänna beslut:

§ 2 Matkamääräys vuodelle 2025, ICT-palvelut, 15.01.2025

Förvaltningsdirektören

Personalbeslut:

§ 1 Lakimiehen viransijaisen valinta, 21.01.2025

Personaldirektören

Personalbeslut:

§ 22 Työsuhteisia nimikkeitä koskevat muutokset hyvinvointialueella, 16.01.2025

§ 23 Työsuhteisia nimikkeitä koskevat muutokset hyvinvointialueella, 23.01.2025

Välfärdsområdesdirektören

Upphandlingsbeslut:

§ 4 Reliabit Ay:ltä hankittava sähköinen huoltokirjajärjestelmä, 14.01.2025

§ 8 Kumura Oy:ltä hankittava Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen projektijohtamismallin kehittäminen ja käyttöönotto, 16.01.2025

§ 9 Physiotools:lta hankittava harjoitusohjelmien laatimiseen tarkoitettu ohjelmisto, 17.01.2025

§ 24 Päätös hankinnan keskeyttämisestä vaunupesukoneen ja sen huoltopalvelun hankinnassa, 24.01.2025

Personalbeslut:

§ 5 Hankinta- ja sopimushallinnan erityisasiantuntijan määräaikaisen toimen perustaminen, 15.01.2025

§ 6 Projektivastaavan määräaikaisen toimen perustaminen hankintapalveluihin, 15.01.2025

§ 7 Työsuhteisia nimikkeitä koskevat muutokset hyvinvointialueella, 16.01.2025

§ 16 Apulaisylihammaslääkärin toimen perustaminen suun terveydenhuollon tulosityksikköön, 21.01.2025

§ 17 Tiimivastaavan toimen perustaminen suun terveydenhuollon tulosityksikköön, 21.01.2025

§ 21 Työsuhteisia nimikkeitä koskevat muutokset hyvinvointialueella, 23.01.2025

§ 22 Turvallisuuskouluttajan määräaikaisen toimen perustaminen, 23.01.2025

§ 23 Työsuhteisia nimikkeitä koskevat muutokset hyvinvointialueella, 24.01.2025

Allmänna beslut:

§ 3 Valtuutus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle julkaista avoimuusilmoitus, 14.01.2025

§ 11 Valtuustoryhmän toiminnan tukeminen 1.1–31.5.2025, Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen Kokoomuksen valtuustoryhmä, 21.01.2025

§ 12 Valtuustoryhmän toiminnan tukeminen 1.1–31.5.2025, Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen Vasemmistoliiton valtuustoryhmä, 21.01.2025

§ 13 Valtuustoryhmän toiminnan tukeminen 1.1–31.5.2025, Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen Vihreiden valtuustoryhmä, 21.01.2025

§ 14 Valtuustoryhmän toiminnan tukeminen 1.1–31.5.2025, Itä-Uudenmaan

hyvinvointialueen RKP:n valtuustoryhmä, 21.01.2025

§ 15 Valtuustoryhmän toiminnan tukeminen 1.1–31.5.2025, Itä-Uudenmaan
hyvinvointialueen Perussuomalaisten valtuustoryhmä, 21.01.2025

Utvecklingsdirektören

Allmänna beslut:

§ 2 Matkamääräys vuodelle 2025, kehittämispalvelut, 15.01.2025

Ekonomidirektören

Allmänna beslut:

§ 12 Matkamääräys vuodelle 2025, talouspalvelut, 16.01.2025

Kommunikationsdirektören

Allmänna beslut:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025, viestintäpalvelut, 13.01.2025

Beslutsförslag

Ordförande:

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar för kännedom tjänsteinnehavarnas
beslutsprotokoll och besluter att inte utnyttja sin övertagningsrätt enligt
välfärdsområdeslagens 97 §.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade för kännedom tjänsteinnehavarnas
beslutsprotokoll och beslutade att inte utnyttja sin övertagningsrätt enligt
välfärdsområdeslagens 97 §.

§ 35

Övriga ärenden

Medlemmarna i välfärdsområdesstyrelsen behandlar övriga ärenden.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar övriga ärenden för kännedom.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade övriga ärenden för kännedom.

Anvisning för begäran om omprövning

§18, §24, §25

Anvisning för begäran om omprövning

Välfärdsområdeslagen 139 §

Den som är missnöjd med detta beslut kan begära omprövning skriftligt. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

Rätt att begära omprövning

Omprövning får begäras av:

- den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)
- välfärdsområdets medlem

Tidsfrist för begäran om omprövning

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska lämnas in till Östra Nylands välfärdsområdes registratur senast under tidsfristens sista dag innan registraturen stänger.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas. Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas.

En medlem i välfärdsområdet anses ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet.

Dagen för delfåendet räknas inte med i tidsfristen för begäran om omprövning. Om den sista dagen för omprövningsbegäran infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får omprövning begäras den första vardagen därefter.

Omprövningsmyndighet

Omprövning begärs hos Östra Nylands välfärdsområdes styrelse och de nämnder och sektioner till vilken vederbörande tjänsteinnehavares beslut är underordnad.

Omprövningen levereras till registraturen.

Kontaktinformation och besöksadress:

Östra Nylands välfärdsområdes registratur

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

E-post: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

Registraturen är öppen måndag–fredag kl. 9-15.

Omprövningsbegärens form och innehåll

Omprövning ska begäras skriftligt. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I omprövningsbegäran ska uppges:

- det beslut i vilket omprövning begärs
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs.

I omprövningsbegäran ska dessutom uppges namnet på den som har begärt omprövning samt personens hemkommun, postadress och telefonnummer.

Om omprövningsbeslutet får delges som ett elektroniskt meddelande ska också e-postadress uppges.

Protokoll

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos Östra Nylands välfärdsområdes registratur (kirjaamo@itauusimaa.fi).

Besvärsförbud

§15, §16, §17, §19, §20, §21, §22, §23, §26, §27, §28, §29, §30, §31, §32, §33, §34, §35

Besvärsförbud

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

Lagrum: § 141 lagen om välfärdsområdet.