

---

Tidpunkt 16.01.2024, kl 18:00 - 19:19

Mötesplats Porvooon palokuntatalo, Kirkkokatu 2, Porvoo / Borgå brandkårshus, Kyrkogatan 2, Borgå

### **Behandlade ärenden**

- § 1 **Mötets laglighet och beslutförhet**
- § 2 **Val av protokolljusterare**
- § 3 **Godkännande av föredragningslistan**
- § 4 **Kartläggning av lokalerna och fastighetsstrategi**
- § 5 **Fokuserad ekonomisk servicenätverksutredning**
- § 6 **Beviljande av avsked från medlemskapet i revisionsnämnden till Tiina Sinkkonen**
- § 7 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (31.1.2023): Ordnande av primärvårdsjour som egen verksamhet**
- § 8 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (6.3.2023): Mobila social- och hälsovårdstjänster för Östra Nyland**
- § 9 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (24.1.2023): Precisering i strategin för äldrevård**
- § 10 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (13.9.2023): Fortbildning för återvändande skötare som hoppat av från vårdbranschen**
- § 11 **Motioner från fullmäktigeledamöter**
- § 12 **Aktuella ärenden**

---

Närvarande medlemmar

Arja Isotalo, ordförande  
Johanna Aaltonen  
Otto Andersson  
Pia Baumgartner, suppleant  
Patrik Björkman  
Jeanette Broman  
Bernhard Edgren  
Anna-Mari Eloranta  
Charlotta Engblom  
Benny Engård, suppleant  
Kristian Forsman  
Roy Harkimo, etäyhteyden kautta/via distans  
Jarkko Haverinen, suppleant  
Fred Henriksson, suppleant  
Irmeli Hoffren  
Riku Honkasalo  
Christoffer Hällfors  
Matti Jäppilä  
Lilli Kahri  
Anette Karlsson  
Mikael Karlsson  
Sanna Kivineva  
Marianne Korpi  
Arto Kujala  
Eva Kuntsi, suppleant  
Sanna Kurki, avlägsnade sig 19:05  
Tom Liljestränd  
Petra Lind, suppleant  
Satu Lindgren  
Kaj Lindqvist  
Ilkka Luusua  
Piia Malmberg, suppleant  
Marketta Mattila  
Silja Metsola  
Tove Munkberg  
Mia Myllys  
Mikko Nieminen, suppleant  
Pia Nurme  
Mikaela Nylander  
Ari Oksanen, suppleant  
Anne Penninkangas, suppleant  
Jenna Perokorpi  
Markus Pietikäinen, anlande 18:04  
Marika Railila  
Tuomo Repo, suppleant  
Micaela Röman  
Kevin Servin  
Frida Sigfrids

---

Pasi Siltakorpi  
Tiina Sinkkonen  
Pamela Stenberg  
Tom Sundbäck  
Tero Suominen  
Johan Söderberg, suppleant  
Janne Turunen  
Nina Uski  
Hannu Vihreäluoto  
Maria von Flittner  
Jorma Wiitakorpi

Övriga närvarande

Camilla Söderström, hallintojohtaja /förvaltningsdirektör, sekreterare  
Lilian Andergård-Stenstrand, hallintopäällikkö /förvaltningschef  
Riikka Hopealinna, kiinteistöpäällikkö / fastighetschef  
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja /social- och hälsovårdsdirektör  
Peter Johansson, pelastusjohtaja /räddningsdirektör  
Mika Kosunen, viestintäjohtaja /kommunikationsdirektör  
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör  
Ville Yrjölä, nuorisovalt. edustaja /föret. för ungdomsfmge  
Maija Aatelo, vammaisneuv. ed. / repr.för rådet för pers. m. funktionsnedsätt.

Frånvarande

Heikki Vestman, ordförande  
Elin Blomqvist-Valtonen, 1:a vice ordförande  
Tapani Eskola  
Nea Hjelt  
Petri Hyvönen, vanhusneuvoston edustaja /äldrerådets representant  
Leo Kylätasku  
Jenni Lastuvuori  
Bodil Lund  
Hanna Lönnfors  
Matti Pirhonen  
Jere Riikonen  
Pauli Ritola, vammaisneuv. ed. / repr.för rådet för pers. m. funktionsnedsätt.  
Lotte-Marie Stenman  
Pehr Sveholm

Signaturer

Arja Isotalo  
Ordförande

Camilla Söderström  
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Arto Kujala

Charlotta Engblom

Pöytäkirja on sähköisesti allekirjoitettu  
/Protokollet är elektroniskt undertecknat

Framläggning av protokollet

Tiden för överklagande av beslut är 31.1–7.3.2024

## § 1

### Mötets laglighet och beslutförhet

Mötets lagenlighet och beslutförhet konstateras.

Enligt välfärdsområdets förvaltningsstadga (107 §) ska möteskallelsen skickas fyra dagar före mötet. Inom samma tid ska det informeras om mötet på välfärdsområdets webbplats i det allmänna datanätet.

Kallelsen har skickats till ledamöterna 8.1.2024 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

### **Beslutsförslag**

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige förrättade namnupprop för sammanträdet och konstaterade vilka ledamöter som meddelat förhinder och vilka ersättare som kallats till sammanträdet, totalt 58 ledamöter.

Välfärdsområdesfullmäktige konstaterade att sammanträdet är lagenligt sammankallat och beslutfört.

Till protokollet antecknades att fullmäktigeledamot Markus Pietikäinen anlände till mötet kl. 18.04 under behandlingen av det här ärendet.

## § 2

### 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**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige väljer Arto Kujala och Charlotta Engblom till mötets protokolljusterare.

#### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige valde Arto Kujala och Charlotta Engblom till mötets protokolljusterare.

### § 3

#### **Godkännande av föredragningslistan**

De ärenden som behandlas vid områdesfullmäktiges möte har på förhand meddelats genom en möteskallelse med åtföljande föredragningslista.

Enligt 118 § i förvaltningsstadga för Östra Nylands välfärdsområde ska ärendena behandlas i den ordning som anges i föredragningslistan, om inte områdesfullmäktige beslutar något annat.

#### **Beslutsförslag**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige beslutar att godkänna föredragningslistan.

#### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige beslutade att godkänna föredragningslistan.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 318, 07.12.2023**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 328, 21.12.2023**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 4, 16.01.2024**

#### § 4

### Kartläggning av lokalerna och fastighetsstrategi

IUHVAADno-2023-4147

### Välfärdsområdesstyrelsen, 07.12.2023, § 318

#### Bilagor

- 1 Liite 1: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kiinteistöstrategia 2023–2026, versio 2
- 2 Liite 2: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimitilakannan nykytilakartoitus

Beredning och tilläggsuppgifter: fastighetschef Riikka Hopealinna,  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Östra Nylands välfärdsområdes fastighetstjänster kom igång med sin verksamhet 1.1.2023 samtidigt som välfärdsområdet. I beredningsstadiet var beredningen av lokalbeståndet bristfällig och informationen var utspridd.

Under våren och sommaren 2023 kartlades lokalerna, och uppgifterna infördes i lokalinformationstjänsten Modulo, som förvaltas och upprätthålls av Landskapens lokalcentral. Införandet av lokalbeståndet i det digitala systemet möjliggjorde en kartläggning och analys av nuläget med tanke på beslutsfattandet och utarbetandet av en strategi. Hösten 2023 började man utarbeta en nulägeskartläggning och på basis av den upprättade man en fastighetsstrategi för Östra Nylands välfärdsområde 2023–2026.

Kännedom om lokalbeståndet i nuläget är en central förutsättning för den fastighets- och lokalstrategi som ska upprättas. En nulägeskartläggning är en nyttig informationskälla för välfärdsområdets tjänsteinnehavarledning och för dess beslutsfattare. En nulägeskartläggning ökar transparensen i förvaltningen och ger också välfärdsområdets kunder och andra intresserade möjlighet att stifta bekantskap med välfärdsområdets lokalbestånd och hur det leds.

Fastighetstjänsterna vid Östra Nylands välfärdsområde svarar för ledningen av lokalbeståndet vid Östra Nylands välfärdsområde. Effektivisering av verksamheten, ett tätare servicenätverk, förändringar i lokalerna och byggprojekt kommer att under de kommande åren ge möjlighet till kostnadsbesparingar på längre sikt. Vad gäller lokalerna är det under de närmaste åren inte möjligt att åstadkomma betydande kostnadsbesparingar, utan eventuella inbesparingar på kort sikt kommer att kunna uppnås tidigast år 2026. Lokalförvaltning är långsiktigt arbete med visioner långt fram i tiden så att lokalerna ska vara ändamålsenliga och utgöra ett stöd för verksamheten.

Lokalerna kan vara ett stöd för arbetet, för ökad trivsel i arbetet bland de anställda, för uthållighet i arbetet samt kan utgöra en omständighet som påverkar håll- och dragkraften. Lokalernas läge är av betydelse också med hänsyn till tillgången på



arbetskraft och inverkar på de indirekta kostnaderna, bland annat transportkostnaderna. Lokalerna har en inverkan också på hur invånarna har möjlighet att nå tjänsterna i rätt tid och att bli delaktiga i servicen.

Lokalerna är en del av hanteringen av Östra Nylands välfärdsområdes ekonomi där man har bundit upp sig för långsiktiga åtaganden och eventuellt har åtaganden i form av kapital genom att vara ägare till lokaler och byggnader. I Östra Nylands välfärdsområdes sammanlagda budget utgör kostnaden för lokaler cirka 5 procent, då den bland välfärdsområdena i genomsnitt utgör en kostnad på 10 procent. I förhållande till invånarantalet har Östra Nylands välfärdsområde ett 40 procent mindre lokalbestånd jämfört med genomsnittet av välfärdsområden.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner välfärdsområdets fastighetsstrategi för 2023–2026.

### **Mötesbehandling**

Föredragande gjorde följande tillägg i fastighetsstrategin (bilaga 1) på sidan 6 "Principer för ägande och hyrande": Under rubriken Ägande läggs till orden "huvudsakligen" samt "som har": "Vi strävar efter att huvudsakligen äga de fastigheter som är centrala ur verksamhetens synvinkel och som har följande egenskaper", och efter samma stycke tilläggs följande mening: "Vid sidan av ägandet kan man från fall till fall även göra långsiktiga hyres- eller leasingavtal, med vilka man säkrar serviceproduktionen."

Ordförandes förslag om att remittera ärendet för ny beredning för att specificera bilagorna godkändes enhälligt.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade att remittera ärendet för ny beredning.

---

## **Välfärdsområdesstyrelsen, 21.12.2023, § 328**

Bilagor

- 1 Liite 1: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kiinteistöstrategia, versio 4
- 2 Liite 2 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimitilakannan nykytilakartoitus, versio 3\_final
- 3 Bilaga 1: Östra Nylands välfärdsområdes fastighetsstrategi, version 4
- 4 Bilaga 2: Kartläggning av nuläget för Östra Nylands välfärdsområdes lokalbestånd, version 3\_final

Beredning och tilläggsuppgifter: fastighetschef Riikka Hopealinna,  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

---

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner välfärdsområdets fastighetsstrategi för 2023–2026.

### Mötesbehandling

Ledamot Riku Honkasalo föreslog understödd av ledamot Nea Hjelt på Saml.-gruppens vägnar följande:

Sida 5: följande stryks: *"Ylimääräisiä tiloja ei käytännössä ole, joten toimitilakustannuksia ei voida pienentää tiloja vähentämällä. Lisäksi"*.

Sida 8: till punkten *"Toimitilakustannuksemme ovat ennustettavissa pitkälle aikavälille eikä budjettia ylitetä"* läggs följande mening som underpunkt: *"Toimitilakustannuksia alennetaan lisäämällä tilatehokkuutta ja luopumalla tarpeettomista tai vajaakäyttöisistä tiloista. Luovuttavista toimitiloista päätetään erillisen valmistelun perusteella vuoden 2024 loppuun mennessä."*

*Samma tillägg till sammanfattningen på sida 10 och tabellen på sida 11 (aikataulu 2024-, mittarit: talousseuranta, kiinteistötilanteen seuranta).*

I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde Saml.-gruppens ändringsförslag på sida 5 röstade "Nej", vann Saml.-gruppens ändringsförslag med rösterna 10 (Nylander, Honkasalo, Eskola, Edgren, Hjelt, Kujala, Henriksson, Nurme, Perokorpi, Servin) - 5 (Björkman, Forsman, Mattila, Railila, Stenman).

I följande omröstning, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde Saml.-gruppens ändringsförslag på sida 8 röstade "Nej", vann Saml.-gruppens ändringsförslag med rösterna 10 (Nylander, Honkasalo, Eskola, Edgren, Hjelt, Kujala, Henriksson, Nurme, Perokorpi, Servin) - 5 (Björkman, Forsman, Mattila, Railila, Stenman).

Under diskussionen ändrade ledamot Riku Honkasalo sitt förslag gällande följande mening *"Luovuttavista toimitiloista päätetään erillisen valmistelun perusteella vuoden 2024 loppuun mennessä."* så att orden "vuoden loppuun 2024 mennessä" stryks från förslaget. Ledamot Nea Hjelt understödde ledamot Riku Honkasalos ändrade förslag. Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt att orden "vuoden loppuun 2024 mennessä" stryks.

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt ändringsförslaget följande mening: *"Samma tillägg till sammanfattningen på sida 10 och tabellen på sida 11 (aikataulu 2024-, mittarit: talousseuranta, kiinteistötilanteen seuranta)."*

### Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner välfärdsområdets fastighetsstrategi för 2023–2026 med ovan nämnda ändringar.

---

## Välfärdsområdesfullmäktige, 16.01.2024, § 4

### Bilagor

1 Liite 1: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kiinteistöstrategia, versio 4\_final

- 
- 2 Liite 2 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimitilakannan nykytilakartoitus, versio 3\_final  
3 Bilaga 1: Östra Nylands välfärdsområdes fastighetsstrategi, version 4\_final  
4 Bilaga 2: Kartläggning av nuläget för Östra Nylands välfärdsområdes lokalbestånd, version 3\_final

Beredning och tilläggsuppgifter: fastighetschef Riikka Hopealinna,  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen:

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige godkänner välfärdsområdets fastighetsstrategi för 2023–2026.

### **Mötesbehandling**

Ordförande gav välfärdsområdesfullmäktiges grupper möjlighet att framföra gruppanföranden.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige godkände välfärdsområdets fastighetsstrategi för 2023–2026.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 319, 07.12.2023**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 5, 16.01.2024**

**§ 5**

**Fokuserad ekonomisk servicenätverksutredning**

IUHVADno-2023-4145

**Välfärdsområdesstyrelsen, 07.12.2023, § 319**

Bilagor

- 1 Liite: Kiinteistötarkastelu osana palveluverkkoselvitystä
- 2 Bilaga: Fastighetsgranskningen som en del av utredningen om servicenät

Beredning och tilläggsuppgifter:  
välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist  
fastighetschef Riikka Hopealinna  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Östra Nylands välfärdsområde har beställt en granskning av lokalbeståndet ur ekonomisk synvinkel av Inspira. Granskningen var inriktad på den del av lokalbeståndet som i samband med upprättandet av fastighetsstrategin visat sig innefatta de mest centrala objekten då man ser till förändringsbehov i en nära framtid.

Då man betraktar frågan i ett ekonomiskt perspektiv har lokalerna granskats ur olika synvinklar, till exempel avyttring, ersätta med andra lokaler, förbättrad lokaleffektivitet, förhållandet mellan att hyra och att äga med tanke på inverkan på kostnaderna på lång sikt.

Inspira gjorde sin granskning med hjälp av tre scenarier där man prövade de ekonomiska konsekvenserna i följande situationer

- Inga förändringar görs i lokalbeståndet
- Av alternativa åtgärder väljer man det förmånligaste alternativet
- Av alternativa åtgärder väljer man det minst förmånliga alternativet

Det konstaterades att under granskningsperioden 2024–2050 skulle kostnaderna på längre sikt utvecklas isär tydligast under perioden 2040–2050. Skillnaden mellan olika scenarier är sammanlagt 70 miljoner euro under granskningsperioden, likväl så att kostnaderna är så gott som identiska under början av granskningsperioden. I det förmånligaste alternativet rentav steg kostnaderna något i början av granskningsperioden, vilket hade en koppling till möjliga investeringar i nya lokaler.

Slutsatsen av granskningen är den att man med metoder som sammanhänger med lokalledning har möjlighet att på lång sikt uppnå inbesparingar, vilket emellertid kräver satsningar på lokalbeståndet i början av granskningsperioden.

Den ekonomiska granskningen ger stöd åt den linje som utstakas i fastighetsstrategin samt befäster uppfattningen att det på kort sikt inte är möjligt att få till stånd betydande kostnadsbesparingar utifrån lokalbeståndet, ifall man inte går in för kännbara strategiska verksamhetsbeslut att krympa verksamheten.

---

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner den ekonomiska servicenätverksutredningen, som föreligger som bilaga.

### Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige godkänner den ekonomiska servicenätverksutredningen, som föreligger som bilaga.

---

## Välfärdsområdesfullmäktige, 16.01.2024, § 5

Bilagor

- 1 Liite: Kiinteistötarkastelu osana palveluverkkoselvitystä
- 2 Bilaga: Fastighetsgranskningen som en del av utredningen om servicenät

Beredning och tilläggsuppgifter:  
välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist  
fastighetschef Riikka Hopealinna

e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige godkänner den ekonomiska servicenätverksutredningen, som föreligger som bilaga.

### Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Patrik Björkman föreslog på SFP-gruppens vägnar följande beslutsförslag:

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den ekonomiska servicenätverksutredningen, som föreligger som bilaga.

Fullmäktigeledamot Jorma Wiitakorpi understödde på KOK+KD-gruppens vägnar fullmäktigeledamot Björkmans förslag.

Ordförande frågade fullmäktige om förslaget kunde godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig förslaget, konstaterade ordförande att fullmäktige har godkänt det.

### Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt anteckna för kännedom den ekonomiska servicenätverksutredningen, som föreligger som bilaga.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 331, 21.12.2023**

**Välfärdsområdesfullmäktige, § 6, 16.01.2024**

**§ 6**

**Beviljande av avsked från medlemskapet i revisionsnämnden till Tiina Sinkkonen**

IUHVAADno-2023-4278

**Välfärdsområdesstyrelsen, 21.12.2023, § 331**

Beredning och tilläggsuppgifter: förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand,  
e-post: lilian.andergard-stenstrand(at)itauusimaa.fi

Tiina Sinkkonen (Saml.+KD) har genom ett e-postmeddelande 13.12.2023 begärt avsked från förtroendeuppdraget som medlem i revisionsnämnden på grund av förändringar inom förtroendevaldas platser. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Det föreskrivs i 84 § i lagen om välfärdsområden att till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid ska en ny förtroendevald utses för den återstående mandattiden.

Revisionsnämnden under mandattiden 2022–2025:

Medlem	Ersättare
Mia Myllys Saml. + KD	Kari Jahnesson Saml. + KD
ordförande	
Johanna Aaltonen SDP	Tero Aaltonen VF
vice ordförande	
Hannu Ollikainen SFP	Martin Segerstråle SFP
Petra Paakkanen SFP	Malin Havila SFP
Johan Söderberg SFP	Björn Sundqvist SFP
Ari Oksanen Saml. + KD	Hannele Luukkainen Saml. + KD
Tiina Sinkkonen Saml. + KD	Pirkko Parjanen Saml. + KD
Minna Tirkkonen SDP	Auli Lehto-Tähtinen SDP
Marko Piirainen SDP	Mikko Valtonen SDP
Timo Raivio Gröna	Harri Lehtonen Gröna
Ilkka Sillanpää Sannf.	Kari Pauloaho Sannf.
Sonja Hällfors Cent.	Lenita Niemelä Cent.
Sandra Riipi RN	Danita Westphal RN

Valbar till revisionsnämnden är enligt 80 § i lagen för välfärdsområden inte

- 1) en ledamot i välfärdsområdesstyrelsen,
- 2) den som enligt 28 § 2 och 3 mom. i förvaltningslagen är närstående till en ledamot i välfärdsområdesstyrelsen eller till välfärdsområdesdirektören,
- 3) den som är anställd hos välfärdsområdet eller den som är anställd hos eller verkställande direktör för en sammanslutning eller stiftelse där välfärdsområdet har

---

bestämmande inflytande eller den som har en därmed jämförbar ställning i en sådan sammanslutning eller stiftelse,

4) den som inte är valbar till välfärdsområdesstyrelsen.

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 fullmäktige beslutar

1. bevilja Tiina Sinkkonen avsked från uppdraget som medlem i revisionsnämnden och konstaterar samtidigt att förtroendeuppdraget har upphört, och
2. välja en ny medlem till revisionsnämnden för den återstående mandattiden.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar

1. bevilja Tiina Sinkkonen avsked från uppdraget som medlem i revisionsnämnden och konstaterar samtidigt att förtroendeuppdraget har upphört, och
2. välja en ny medlem till revisionsnämnden för den återstående mandattiden.

---

## **Välfärdsområdesfullmäktige, 16.01.2024, § 6**

Beredning och tilläggsuppgifter: förvaltningschef Lilian Andergård-Stenstrand, e-post: lilian.andergard-stenstrand(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen:

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Tiina Sinkkonen avsked från uppdraget som medlem i revisionsnämnden och konstaterar samtidigt att förtroendeuppdraget har upphört, och
2. välja en ny medlem till revisionsnämnden för den återstående mandattiden.

### **Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Tiina Sinkkonen anmälde jäv (partsjäv) och avlägsnade sig från mötet för behandlingen av det här ärendet.

Fullmäktigeledamot Jarmo Wiitakorpi föreslog på KOK+KD-gruppens vägnar att Minna Raumanni väljs till ny medlem till revisionsnämnden för den återstående mandattiden.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige beslutade

- 
1. bevilja Tiina Sinkkonen avsked från uppdraget som medlem i revisionsnämnden och konstaterar samtidigt att förtroendeuppdraget har upphört, och
  2. välja Minna Raumanni till ny medlem till revisionsnämnden för den återstående mandattiden.



---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 62,24.05.2023**  
**Nämnden för ordnande av tjänster, § 105,20.09.2023**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 337,21.12.2023**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 7, 16.01.2024**

## § 7

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (31.1.2023): Ordnande av primärvårdsjour som egen verksamhet**

IUHVA Dno-2023-254

**Nämnden för ordnande av tjänster, 24.05.2023, § 62**

Bilagor

1 Liite: Aloite valtuustoaloite yle- päivystys

Beredning och tilläggsinformation:

ansvarsområdesdirektör, hälsotjänsterna Carita Schröder

chefläkare Susanna Varilo

vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom

e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Motionens innehåll i korthet**

I motionen konstateras det att ett mål i planen för ordnande av hälso- och sjukvård i Östra Nyland för åren 2018–2021 var att största delen av de brådskande behoven inom sjukvård på primärvårdsnivån sköts under vardagar, så att klienternas behov av att söka sig till så kallad samjour utanför tjänstetid minskar. Dessutom konstaterades det i planen för ordnande av hälso- och sjukvård att man bör undvika onödig patienttransport till sjukhusjour. Som mål var att erbjuda patienterna direkt hjälp hemma så att de inte i onödan skulle behöva söka sig till jour.

Motionsställaren understryker att en del av Östra Nylands hälsovårdsstationer använder redan HUS Diagnostikcentrums röntgen- och laboratorietjänster. Dessutom används samma slags snabbdiagnostikverktyg som vid samjouren. Ordnande av primärvårdsjour som egen verksamhet vid egna hälsostationer skulle också bättre betjäna den äldre befolkningens servicebehov och områdets vårdenheter om de behöver bedöma jourmässigt vårdbehov. Ordnande av primärvårdsjour som egen verksamhet skulle också dämpa kostnader.

I motionen föreslås att välfärdsområdet utreder möjligheten att ordna primärvårdsjour som egen verksamhet vid egna hälsovårdsstationer exempelvis vardagar fram till kl. 20 och lördagar kl.8–16, vilket skulle leda till minskat behov att söka sig till samjour vid Borgå sjukhus.

### **Servicen i dagens läge**

Hälsostationerna i Östra Nylands välfärdsområde betjänar personer som behöver brådskande vård huvudsakligen vardagar från måndag till torsdag klockan 8-16 och

fredagar klockan 8-15. Under andra tider erbjuds brådskande vård vid HUS samjour i Borgå sjukhus. HUS har redan i flera år tagit hand om brådskande vård utanför tjänstetid.

HUS-bilddiagnostiks röntgen och laboratorium som är öppna under hela tjänstetiden finns i anslutning till tre hälsovårdsstationer.

### Slutsatser

Om resurser skulle allokeras utanför tjänstetid skulle det leda till allt mindre resurser för verksamhet under tjänstetid. Det är redan nu utmanande att få tillräckliga resurser för verksamhet under tjänstetid. En stor orsak till resursbristen är bashälsovårdens rekryteringsproblem. Enligt en kalkyl gjord i februari 2023 var endast lite över 60% av tjänsteförhållandena enligt personalplanen besatta med läkare i tjänsteförhållande. Efter tidpunkten har situationen försämrats ytterligare. Delvis har man kunnat komplettera resursbristen med köpta läkartjänster men trots det är resursfördelningen för verksamhet under tjänstetid underdimensionerad och räcker inte till dess utvidgande utanför tjänstetid. Förpliktelsen att ha jour utanför tjänstetid kunde ytterligare öka rekryteringsutmaningarna och orsaka att de som nu är i tjänsteförhållande skulle söka jobb på annat håll.

En motsvarande situation gäller också sjukskötarresurserna. De nationella rekryteringsutmaningarna är synliga och snabba förändringar är inte att vänta. Man strävar efter att korrigera resursbristen med hjälp av köpta tjänster, men det är inte heller tillräckligt för att helt och hållet avhjälpa bristen. Att få tag på och förankra kompetent personal för med sig stora utmaningar för verksamhetens utveckling. Utvidgningen av brådskande mottagningars öppettider skulle också förutsätta en resursökning för biträdande personal och stödtjänster.

Den framtida vårdgarantin orsakar också kraftigt ökade behov av läkar- och sjukskötarresurser. För att uppfylla vårdgarantin vid sidan om de funktionella ändringarna beräknas det i Östra Nylands välfärdsområde behövas minst sex läkare och åtta sjukskötare. Dessutom växer resursbehoven för munhälsovård, som också hör till vårdgarantin.

För tillfället belastas hälsovårdscentralernas brådskande mottagningar särskilt av halvbrådskande besök av klienter som behöver regelbunden service. Ett tillräckligt antal mottagningstider finns inte tillgängliga i deras Egenteam, som är utsett för deras behov. I framtiden, i och med den åldrande befolkningen, kommer behovet av Egenteam att växa avsevärt från det nuvarande. I området (Näse hälsovårdsstation) håller ett pilotförsök för en teammodell på att starta, som har som målsättning att till multiprofessionella team överföra ansvaret för vårdhelheten av kunder som behöver regelbunden service. Målsättningen är att på så sätt reducera enskilda besök på akutmottagningen samt i samjouren.

I välfärdsområdet pågår också den Digitala vårdcentralens planering (Digital välfärd) och dess start är under hösten 2023. Startfasens primära mål är att reducera primärhälsovårdens kundbelastning genom att överföra en del av kontakterna, bedömningarna om vårdbehovet, mottagningsbesöken och vårdstigarna till den Digitala vårdcentralen. Den Digitala vårdcentralen kommer att betjäna kunder också

på kvällar och lördagar. Detta kommer för sin del att påverka också på akutmottagningens och särskilt på samjourens kundströmmar utanför tjänstetid, fastän nödvändiga jourmässiga besök fortfarande kommer att skötas på ställe.

Om välfärdsområdet tog hand om primärhälsovårdens jourverksamhet i allt större grad skulle detta förutsätta också förlängda öppettider för HUS-bilddiagnostiks röntgenundersökningsenheter och HUS-laboratoriums provtagningsställen. Det kunde vara krävande eftersom resursproblem är kända också bland laboratorie- och röntgenpersonal.

Primärhälsovårdens nuvarande akutmottagningar som är öppna tjänstetid fungerar allmänt taget väl och största delen av de personer som behöver ifrågasvarande tjänst får vård under mottagningstiderna och med nuvarande resurser. Dessutom pågår för tillfället betydande funktionella förändringar som har som mål att svara på den allt stramare vårdgarantin och ett ökat behov på tjänster (utvecklandet av Egenteam och Digital välfärd). Men tanke på helheten är det förnuftigt att processerna för brådskande och icke-brådskande vård effektivteras och även annat samarbete samt gemensam utveckling med arrangören av HUS samjour fortsätter. Östra Nylands välfärdsområde anser att det i detta skede inte finns behov att ytterligare utreda primärvårdsjour som egen verksamhet.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

Omröstning: JA = grundförslag NEJ = ändringsförslag

### **Mötesbehandling**

#### **JA**

Micaela Röman  
Pehr Sveholm  
Roy Harkimo

#### **NEJ**

Anna-Mari Eloranta  
Irmeli Hoffrén  
Johanna Aaltonen  
Juha Kittilä  
Markus Pietikäinen  
Pamela Stenberg  
Sanna Kivineva  
Tero Suominen  
Tove Munkberg

Ledamoten Markus Pietikäinen lade, understödd av ledamot Irmeli Hoffrén och ledamot Tove Munkberg, fram att ärendet remitteras till ny beredning.

---

I omröstningen fick grundförslaget 3 röster, ändringsförslaget 9 röster.

### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade efter omröstning att remittera ärendet för ny beredning.

---

## **Nämnden för ordnande av tjänster, 20.09.2023, § 105**

### Bilagor

1 Liite: Eriävä mielipide - Bilaga: avvikande mening

Beredning och tilläggsinformation:  
ansvarsområdesdirektör hälsotjänster Carita Schröder  
chefläkare Susanna Varilo  
vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom  
controller Fredrik Forssell

eöpost: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Bakgrund till återremitteringen**

Ärendet återremitterades för ny beredning, eftersom nämnden för ordnande av tjänster ansåg att man i svaret inte alls hade motiverat vissa utsagor i svaret och att en utredning av kostnaderna inte hade gjorts med tillräckligt stor grundlighet så att det skulle framgå vilka kostnader det i motionen föreslagna alternativet skulle medföra ifall det omsattes i praktiken. I återremissen lyftes fram uppfattningen att arbete vid jouren är lockande för yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården och att ordnande av jour i välfärdsområdets egen regi skulle kunna fungera som attraktions- och hållfaktor då det gäller personalen. Således fann man att det inte existerade någon grund för påståendet att skyldigheten att vara jourhavande efter tjänstetid skulle medföra ytterligare utmaningar för rekryteringen av läkare och leda till att personer i redan tillsatta tjänster skulle börja flytta på sig i annan riktning. Välfärdsområdet hade inte heller utrett möjligheten att utföra samma slags samarbete med Helsingfors universitet som med HUS. Vid vissa enheter inom HUS tillgodoräknas jourarbete inom allmänmedicin i den obligatoriska tjänstgöringen i primärvård vid studier i det medicinska utbildningsområdet.

I diskussionerna i nämnden lyftes det också fram att ordnande av jour i egen regi vid de egna hälsostationerna också bättre skulle betjäna den äldre befolkningens servicebehov och även områdets omsorgsenheter, om det visar sig att omsorgsenheterna utför en jourmässig bedömning av vårdbehovet. Det vore också ägnat att minska oändamålsenliga transporter till sjukhusjouren.

Nämnden uppfattade det också som oklart vad som avsågs med assisterande personal och stödtjänster. Om man med det avser laboratorie- och röntgentjänster så är det en dålig motivering, eftersom man i motionen redan hade konstaterat att jourverksamhet kan genomföras med hjälp av snabbtest och att det inte är många

patienter i den allmänmedicinska samjouren som behöver bilddiagnostik för att bekräfta en diagnos. I glesbygden finns många jourtjänster inom primärvården där bilddiagnostiktjänster inte är tillgängliga.

I återremissen kom det också fram att Borgå sjukhus köper läkararbetskraft för samjouren av privata serviceproducenter och att dessa läkares språkkunskaper ofta inte svarar mot det tvåspråkiga välfärdsområdets språkliga behov. Om verksamheten sköttes i egen regi så skulle man bättre trygga invånarnas möjlighet att få tjänster på sitt modersmål. Dessutom borde man satsa på en utvidgning av jourverksamheten, eftersom HUS har kommit med varningar om en stängning av den östnyländska jouren.

### **Personalens syn på saken**

Läkare i ledande ställning och de serviceansvariga vid Östra Nylands välfärdsområde utredde intresset bland läkare och vårdpersonal för utökade öppettider inom en primärvårdsjour som ordnas i egen regi och för arbete där. Det framgick av svaren att ett sådant koncept av samma typ förut hade testats i kommunernas och HUS:s samfällt ordnade samjour och att man hade avstått från denna på grund av att det inte fungerade och på grund av personalens missnöje. Personalen misstänker att detsamma skulle ske också i detta föreslagna alternativ på grund av att man vore tvungen att flytta verksamheten till Näse hälsocentral och att den enhetens resurser inte skulle komma att räcka till, utan personal från andra hälsocentraler skulle bli tvungen att övergå till att arbeta i Borgå under jourtider. En utökning av jouren skulle också föra med sig ytterligare utmaningar också då man ser till användningen av datasystem. Området använder tre olika datasystem och att övergå till arbete vid jouren vid en av välfärdsområdets övriga hälsocentraler skulle innebära att personalen också måste lära sig att använda ett annat datasystem. Praxis och datasystem vid de olika verksamhetsställena skiljer sig från varandra, vilket skulle orsaka ineffektivitet och missnöje.

Anställda lyfte också fram att om de hade önskat jobba även veckoslut så skulle de redan ha sökt sig till andra slags arbetsuppgifter. Inom läkarkåren var man inte heller intresserad av att arbeta vid välfärdsområdets nyligen grundade digitala social- och hälsovårdscentral, vars öppettider är i det närmaste identiska med de i motionen föreslagna öppettiderna, utan man är tvungen att starta upp verksamheten med hjälp av köpta tjänster. Läkarna noterade i sina svar dessutom att om några i personalen är intresserade av jourarbete så kan de göra det redan nu bland annat vid Borgå samjour genom att gå via ett bemanningsföretag. Borgå sjukhus köper samjourens läkararbetskraft av en privat instans, och det skulle även välfärdsområdet vara tvunget att göra.

### **Stödtjänster och assisterande personal**

I det ursprungliga svaret avsåg man med stödtjänster laboratorie- och bilddiagnostiktjänster och dessutom städningskostnader och bevakningstjänster. Förlängda öppettider och att hålla öppet också lördagar skulle enligt en utredning som lämnats av den renhållningsansvariga betyda att en hel, ny städare borde

anställas. Normalt städas akutmottagningen på morgonen, men om öppettiderna förlängdes skulle det förutsätta att man mitt på dagen borde ha möjlighet att göra något slags mellanstädning. Det medför givetvis ökade kostnader och merarbete. Det vore också ytterst utmanande att genomföra en sådan mellanstädning, eftersom kapacitetsutnyttjandet i akutmottagningens utrymmen ligger på en så hög nivå att genomförandet av en mellanstädning vore ytterst besvärligt. Det har varit svårt att rekrytera renhållningspersonal i vår region, och det är oklart om man kan hitta mera arbetskraft. Möjligen skulle man bli tvungen att köpa städningen utifrån, vilket i sin tur är ägnat att öka kostnaderna.

Förlängda öppettider med tonvikt på kvällar och veckoslut skulle med hänsyn till trygghandet av patienternas och personalens säkerhet förutsätta en utökning av bevakningstjänsterna. Det nuvarande avtalet inbegriper dessa tjänster enbart på vardagar och till ett visst klockslag. Det är svårt att bedöma kostnadsökningens storlek, eftersom ett mera omfattande avtal förutsätter en ny upphandling med konkurrensutsättning.

Personalen var inte positivt inställd till att man skulle fungera utan laboratorie- och bilddiagnostiktjänster på akutmottagningen. I allmänhet hänvisar man inte sådana patienter som i princip kan tänkas behöva laboratorieprov till enheter i glesbygden, men patienter som kommer till en centraliserad akutmottagning skulle man inte kunna avgränsa på samma sätt. Det är inte heller ekonomiskt lönsamt att bygga ut sådana tjänster vid välfärdsområdet i och med att de hursomhelst redan existerar inom HUS. Vidare lyfte överläkarna fram att man vid HUS:s samjour har möjlighet att genast konsultera specialister, vilket man inte har vid välfärdsområdet. Det i sin tur förbättrar patientsäkerheten och leder till en snabbare överflyttning till den specialiserade sjukvården.

### **Servicekedjorna i tjänster för äldre**

Vid akutmottagningen koncentrerar man sig på att vårda patienter som kommer dit. Med andra ord finns det särskilda servicekedjor för områdets omsorgsenheter och hemvårdspatienter samt för akut bedömning av deras vårdbehov. En del av de privata omsorgsenheterna köper sina läkartjänster från den privata sektorn, och också i fråga om de enheter där välfärdsområdet ordnar dessa tjänster köper välfärdsområdet tjänsterna av privata serviceproducenter. En stor del av välfärdsområdets egna omsorgsenheter har också köpt läkartjänsterna av privata aktörer. Läkarresursen vid hälsocentralen räcker inte heller till för att ta hand om hemvårdskunder, utan inom delar av välfärdsområdet köps deras läkartjänster av privata instanser. Dessa privatföretag erbjuder som en del av avtalet möjlighet för enheternas personal att konsultera läkare dygnet runt. Med andra ord behöver de inte konsultera hälsocentralen på tjänstetid eller samjouren under jourtid. Dessutom har man för dessa patienter upprättat proaktiva vårdplaner som vårdpersonalen följer när det sker förändringar i patientens tillstånd.

Dessutom har området ett mobilt sjukhus, LiiSa. Syftet med LiiSa är att minska oändamålsenligt utnyttjande av jourtjänster bland äldre personer samt genomförande av bedömningar av behov av sjukhus och av vårdbehovet samt att vården ska föras hem till patienten. LiiSa överför vid behov patienter till

---

hemsjukhusvård, vilket betyder att man undviker att patienter flyttas fysiskt från en plats till en annan. Hemsjukhuset ger sjukvård dygnet runt hemma eller vid omsorgsenheten åt patienter som annars vore i omedelbart behov av sjukhusvård. Sålunda vore utökade öppettider för primärvårdsjouren inte ägnade att underlätta äldre människors konsultationsbesök.

### **Samarbete med Helsingfors universitet**

Välfärdsområdets utbildningsöverläkare har utrett möjligheten att allmänmedicinskt jourarbete vid välfärdsområdets jour skulle tillgodoräknas i den obligatoriska tjänstgöringen i primärvård vid studier i det medicinska utbildningsområdet. Enligt det svar som man har fått är HUS Akuten ett särskilt verksamhetsställe där den som specialiserar sig arbetar helt, och då tillgodoräknas maximalt sex månader i form av specialiseringsperiod. Vid HUS Akuten finns också utbildade specialistutbildare till hands i jourarbetet. Det har inte välfärdsområdet, vilket innebär att universitetet inte godkänner denna typs tjänstgöring som utbildningsperiod vid Östra Nylands välfärdsområde.

### **HUS:s uppfattning om samjourens framtid**

Man bad också HUS berätta hur det ser på framtiden för Borgå sjukhus samjour, och enligt de personer som talade på HUS:s vägnar så har man nu inte diskuterat en nedläggning av verksamhetsstället. Dessutom har man för hela Nylands vidkommande börjat utveckla olika samarbetsmodeller. Primärvårdens och den specialiserade sjukvårdens gemensamma segmentgrupp för personer i arbetsför ålder har som mål att klargöra den helhet som bildas av användningen av jourtjänster i regionen. Det vore onödigt att nu träffa egna avgöranden som gäller Östra Nylands välfärdsområde, då helheten utreds i hela regionen och representanter för Östra Nylands välfärdsområde aktivt deltar i detta utvecklingsarbete.

Dessutom utreder en arbets- och styrgrupp tillsatt av social- och hälsovårdsministeriet nuläget vad gäller sjukhus och jourverksamhet inom den specialiserade sjukvården. Arbetsgruppen har till uppgift att utarbeta förslag om gradering, arbetsfördelning och samarbete i fråga om sjukhusen inom den specialiserade sjukvården och hälso- och sjukvård med jour dygnet runt. I utredningen evalueras bland annat befolkningens servicebehov, särdrag och kompetens i olika regioner, hur personalen räcker till i olika regioner samt kostnadseffekter.

Ledningen för Borgå sjukhus var också kritisk till feedbacken om språkkunskaperna bland läkarna vid samjouren. När det gäller problem med språkkunskaperna har HUS och de företag för köpta tjänster som HUS anlitar samma utmaningar som välfärdsområdet med rekrytering av läkare och övrig personal. Inte heller vid välfärdsområdet klarar man alltid helt av att trygga tillräcklig service på svenska för kunderna.

### **Tilläggsutredning om besöksvolym**

Akutmottagningarna vid områdets hälsocentraler sörjer för största delen av akutvården vid välfärdsområdet. Besöksantal under perioden 1.1–31.5.2023:

Veckodag	Klockan	Läkarbesök	Besök hos skötare
Vardag	8.00–16.00	10672	11387

Enligt uppgifter som fåtts från HUS har samjouren vid Borgå sjukhus under perioden 1.1–31.5.2023 haft sammanlagt cirka 3 500 besök på läkarmottagning och cirka 600 besök hos skötare. Sådana besök har ägt rum dygnet runt. Då man ser till de klockslag som föreslås i fullmäktigemotionen har besöken under perioden 1.1–31.5 infallit enligt följande:

Veckodag	Klockan	Besöksantal	Medeltal	Borgåbor
Vardag	15.00–20.00	1242	11,5	65 %
Lördag	8.00–16.00	630	30	62 %

I och med att andelen Borgåbor är klart över hälften både vardagskvällar och lördagar, och antalet besökare från andra kommuner är så litet, vore det inte förnuftigt att utöka jourens öppettider i någon annan östnyländsk kommun än Borgå. Ifall jourens öppettider utökades, borde verksamheten enbart koncentreras till Näse hälsocentral.

### Kostnader

Även om uppgifter som getts av HUS ger vid handen att patientvolymerna i genomsnitt är små vardagar klockan 15–20 och på lördagar, så behöver man vardagskvällar en läkare och två skötare till primärvårdsskiftet. På lördagar skulle det behövas en resurs på två läkare och fyra skötare. I och med att välfärdsområdet redan nu lider av arbetskraftsbrist i fråga om läkare och skötare, så vore välfärdsområdet tvunget att köpa denna resurs utifrån, vilket är ett ytterst dyrt alternativ jämfört med att verksamheten skulle kunna ordnas i egen regi.

#### Kostnadsjämförelse:

<b>Köpta tjänster</b>	1 läkare à 180,00	1 sjukskötare à 60,00	per vecka
Vardagar 1 läkare + 2 sjukskötare	5 h 900.00	600.00	7,500.00
Kvällstillägg 15 % (18–22)	2 h 54.00	72.00	630.00
Lördagar 2 läkare och 4 sjukskötare	8 h 2,880.00	1,920.00	4,800.00
Lördagstillägg 20 % (6–18)	8 h 576.00	384.00	960.00
<b>TOTALT</b>			<b>13,890.00</b>
<b>Tjänst i egen regi (som lön)</b>	1 läkare (månadslön) 7.000,00	1 sjukskötare (månadslön) 3.070,00	per vecka
Timplön	53.81	23.17	



Vardagar 1 läkare + 2 sjukskötare	5 h	269.06	231.66	2,503.63
Kvällstillägg 15 % (18–22)	2 h	16.14	27.80	219.72
Lördagar 2 läkare och 4 sjukskötare	8 h	861.00	741.32	1,602.32
Lördagstillägg 20 % (6– 18)	8 h	172.20	148.26	320.46
<b>TOTALT</b>				<b>4,646.13</b>

Kostnader för stödtjänster:

Ifall öppettiderna för primärvårdsjouren utökades, skulle det dessutom behövas en städarens arbetsinsats.

<b>Tjänst i egen regi (som lön)</b>	1 Städare (månadslön)	2200.00 per vecka	
Timlön		16.91	
Vardagar 1 städare	5 h	84.56	422.81
Kvällstillägg 15 % (18–22)	2 h	5.07	25.37
Lördagar 1 städare	8 h	135.30	135.30
Lördagstillägg 20 % (6–18)	8 h	27.06	27.06
<b>TOTALT</b>			<b>610.54</b>

Bevakningstjänster

Det är svårt att uppskatta bevakningstjänsternas pris, eftersom en breddning av avtalet förutsätter genomförande av en upphandling med konkurrensutsättning. Kalkylen bygger på nuvarande timpriser, vilket betyder att de faktiska kostnaderna säkert vore högre än de som använts i kalkylen.

Kalkyl 1 Timpris 63,86

			Timpris	
Vardagar 16–20 (16–21) kvällstillägg kl.	5 h	5 dagar		
18.00	/dag	/vecka	25 63,86	1 596,50
Lördagar (8–16) lördagstillägg	8 h/dag	1 dag/vecka	8 63,86	510,88
				2 107,38
			4	
			veckor	8 429,52

Totalt

En kalkyl utifrån nuvarande timpriser ger vid handen att en utökning av jourens öppettider skulle komma att kosta cirka 800 000 euro om året. I verkligheten är timpriset för den bemanningsarbetskraft som man avser att utnyttja på kvällstid eller lördagar säkert mycket högre än det nuvarande priset som gäller tjänstetid. Nedan kostnaderna i sammanfattning:

SAMMANFATTNING

---

	Vecka	Månad	År
Läkarkostnader	8226	32904	394848
Kostnader för skötare	5664	22656	271872
Städningskostnader	610	2440	29280
Bevakning	2107	8428	101136
<b>TOTALT</b>	<b>16607</b>	<b>66428</b>	<b>797136</b>

### Bedömning

Enligt en kalkyl som erhållits från HUS kostar ett besök hos en läkare vid samjouren 195 euro och ett besök hos en skötare 74 euro. Här nedan en lönsamhetskalkyl:

1.1.2023–31.5.2023	Besök	Pris	Totalt
<b>HUS:s besök totalt</b>	1	872	
Läkarnas andel	1 497	195 291	915
Skötarnas andel 20 %	375	74	27 750
		<b>319 665</b>	
<b>Tjänst ordnad i egen regi</b>		<b>332 140</b>	

Jour i egen regi är inte lönsamt.

### **Slutsatser**

Ordnande av akutvård är bara en av en hälsocentralers uppgifter bland många andra. Hälsocentralerna tillhandahåller hälso- och sjukvårdstjänster på primärnivå samt väsentligen tillhörande handlednings- och rådgivningstjänster. Utöver servicen följer och främjar hälsocentralerna befolkningens hälsa. Hälsocentralerna tillhandahåller förutom läkar- och skötarmottagning för personer som blivit sjuka eller som har en kronisk sjukdom också hälsorådgivning och gör hälsokontroller bland invånarna i regionen. Vidare sörjer man vid hälsocentralernas mottagningar för olika slags screeningundersökningar och vaccination. Utöver mottagning ordnas vård också genom särskilda multiprofessionella grupperns försorg.

Enligt den utredning som gjorts är det inte för närvarande ekonomiskt eller verksamhetsmässigt lönsamt att ordna primärvårdsjour i egen regi. Östra Nylands välfärdsområde anser att det inte finns behov att ytterligare utreda ordnande av primärvårdsjour i egen regi.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att för det beredning återremitterade svaret och den här ovan redovisade fortsättningsparagrafen avges som svar på fullmäktigemotionen.

### Mötesbehandling

Företrädaren för ungdomsfullmäktige Tristan Lindholm avlägsnade sig från mötet under behandlingen av detta ärende kl. 20.03.

### Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutade att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att för det beredning återremitterade svaret och den här ovan redovisade fortsättningsparagrafen avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

## Välfärdsområdesstyrelsen, 21.12.2023, § 337

### Bilagor

1 Liite: Aloite valtuustoaloite yle- päivystys

Beredning och tilläggsinformation:  
ansvarsområdesdirektör hälsotjänster Carita Schröder  
chefläkare Susanna Varilo  
vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom  
controller Fredrik Forssell

e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

---

## Välfärdsområdesfullmäktige, 16.01.2024, § 7

### Bilagor

1 Liite: Aloite valtuustoaloite yle- päivystys

Beredning och tilläggsinformation:  
ansvarsområdesdirektör hälsotjänster Carita Schröder  
chefläkare Susanna Varilo  
vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom  
controller Fredrik Forssell

e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen:

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterade att motionen är slutbehandlad.

---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 63, 24.05.2023**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 338, 21.12.2023**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 8, 16.01.2024**

**§ 8**

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (6.3.2023): Mobila social- och hälsovårdstjänster för Östra Nyland**

IUHVA Dno-2023-755

**Nämnden för ordnande av tjänster, 24.05.2023, § 63**

Bilagor

- 1 Bilaga: Motion Mobila social- och hälsovårdstjänster för ÖN
- 2 Liite: Aloite, liikkuvat sote palvelut Itä-Uudellemaalle

Beredning och tilläggsinformation:

ansvarsområdesdirektör, hälsotjänsterna Carita Schröder  
projektledare Jaana Forslund  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll i korthet**

I motionen konstateras att Östra Nylands befolkningsunderlag inte är inte tillräckligt stort för produktion av fasta närtjänster på alla ställen. Mobila social- och hälsovårdstjänster kunde vara ett bra alternativ för fasta väggar. Med hjälp av dem kunde man bättre producera invånartjänster i rätt tid och på rätt plats i de regioner där de är svåra att producera som närtjänster. I motionen föreslås att välfärdsområdet utreder behovet av mobila, flexibla och nya tjänster. Som exempel på mobila tjänster nämner motionärerna exempelvis rådgivningsbyråer, vaccinationer samt läkar-, sjukskötar- och fysioterapeutmottagningar.

**Service i dagens läge**

I Östra Nylands välfärdsområde har man identifierat ett behov av mobila tjänster. I Östra Nylands välfärdsområde har man redan genomfört en stor utredning om mobila social- och hälsovårdstjänster som en del av första fasen i Finlands program för hållbar tillväxt. I utredningen har man beskrivit Östra Nylands välfärdsområdes särdrag och -behov, olika modeller av mobila social- och hälsovårdstjänster som är i bruk och som pilotanvänts. Dessutom har man identifierat och beskrivit koncepten för de mest potentiella mobila tjänsterna. I utredningen användes en bred definition på mobila tjänster. Bakom tanken för definitionen för mobila tjänster var att den mobila tjänsten möjliggör, men inte begränsar tjänsteproduktionen endast till en mobil enhet. Alternativen för tjänsterna är:

1. Tjänsten produceras i en mobil enhet
2. Tjänsten produceras hos klienten
3. Tjänsten produceras på ett på förhand definierat ställe

---

Alla alternativen är i bruk för närvarande men mobila tjänster är fortfarande mer så kallad pop up-verksamhet.

### Slutsatser

I utredningen uppskattades med hjälp av tre olika utvärderingskriterier de mobila tjänsters lämplighet och samlade potential för Östra Nylands välfärdsområde. Dessa är 1) exempel på praktiskt genomförande, 2) Östra Nylands välfärdsområdes synpunkt samt 3) potentiellt mervärde för invånare och området. Den samlade potentialen presenterades på en skala med alternativen: mycket potential, en aning potential och lite potential. Enligt utredningen har de följande koncepterna mest potential för Östra Nylands välfärdsområde: en bil för social- och hälsovården, pop up-verksamhet för mun- och tandvården och en mobil enhet.

En allaktivitetsbil för social- och hälsovården skulle förbättra social- och hälsotjänsters tillgänglighet på glesbygden och erbjuda en mötesplats med låg tröskel särskilt för personer som är svåra att nå (såsom marginaliserade eller personer som lider av mentala problem eller missbruksproblem). Målet är att ge kunden genomgripande stöd och möjliggöra att mångsidiga tjänster kunde fås på ett ställe. Tjänsten skulle komma närmare kunderna, med andra ord till de ställen var kunderna rör sig. Man kunde också vidga verksamheten senare till att vara "en satellitenhet" eller en hybridmodell. Gällande hälsotjänsterna skulle mindre ingrepp passa till modellen (blodtrycksmätning, borttagning av stygn och mobil diagnostik m.m.), vaccinationer, klienthandledning och hälsorådgivning. Kunderna kunde också returnera hjälpmedel till bilen. I socialtjänsternas bilmodell skulle socialtjänsterna koncentrera sig på stöd av äldre och funktionsnedsatta människor med utredning av ärenden som har att göra med socialskydd samt användning av digitala utrustningar och fjärrutrustningar. Dessutom skulle man i socialtjänstens bil stöda människor som lider av mentala problem och missbruksproblem.

En pop up-enhet för mun- och tandvård reses i ett tomt utrymme, exempelvis ett klassrum. Munhygienisten som arbetar där har med sig en anordningsenhet i storleken av en resväska, som innehåller nödvändiga arbetsredskap (arbetsstol, lampa och vårdapparat samt andra nödvändiga instrument). Patientdatasystemet nås via en bärbar dator. Konceptet utnyttjas särskilt när det gäller periodiska undersökningar av skolelever. Ett sådant här besök är ett så kallat första besök och fortsatt vård utförs därefter vid tandkliniken. Då kan också föräldrarna följa med. Konceptet har redan pilotanvänts lyckat i Borgå lågstadier, vilket hjälper i konceptets utbredning till hela välfärdsområdet.

Mun- och tandvårdens mobila enhet skulle erbjuda högklassig tandvård på hjul. Den mobila enheten skulle till utrustningsnivån likna ett fast driftställe och munhygienister, tandskötare och tandläkare kunde jobba där. I mindre kommuner kunde tjänsten ersätta mindre vårdenheter eller komplettera deras tillgänglighet. Man kunde dra nytta av den mobila enheten också i större utsträckning genom att föra tjänster också exempelvis till skärgården.

Andra fasen i Finlands program för hållbar tillväxt har startat 1.1.2023. Det är meningen att i andra fasen konkretisera koncepterna för de mobila tjänsterna och

---

utarbete en kostnadsutredning om verksamhetens igångsättning. Det är känt att munhälsovårdens pop up-verksamhet kan utvidgas utan stora tilläggskostnader, men grundandet av en allaktivitetsbil och en mobil enhet för munhälsovård kräver i början en stor investering i ett fordon samt i utrustning och tillbehör inuti det. Dessa funktioner kräver naturligtvis också tilläggsresurser.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

## **Välfärdsområdesstyrelsen, 21.12.2023, § 338**

### Bilagor

1 Liite: Aloite, liikkuvat sote palvelut Itä-Uudellemaalle

Beredning och tilläggsinformation:

ansvarsområdesdirektör, hälsotjänsterna Carita Schröder  
projektledare Jaana Forslund  
e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

---

## **Välfärdsområdesfullmäktige, 16.01.2024, § 8**

### Bilagor

1 Liite: Aloite, liikkuvat sote palvelut Itä-Uudellemaalle

Beredning och tilläggsinformation:

ansvarsområdesdirektör, hälsotjänsterna Carita Schröder  
projektledare Jaana Forslund

e-post: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen:

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterade att motionen är slutbehandlad.



---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 65, 24.05.2023**

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 340, 21.12.2023**

**Välfärdsområdesfullmäktige, § 9, 16.01.2024**

**§ 9**

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (24.1.2023): Precisering i strategin för äldrevård**

IUHVA Dno-2023-252

**Nämnden för ordnande av tjänster, 24.05.2023, § 65**

Bilagor

- 1 Liite: Aloite vanhusten hoidon strategian tarkennuksesta
- 2 Bilaga: Motion precisering i strategin för äldrevård

Beredning och tilläggsuppgifter:

resultatsenhetschef, tjänster för äldre, Netta Mäkinen  
ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre, Kirsi Oksanen  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll i korthet**

I motionen framförs en precisering i strategin för äldrevård så att äldre personer som behöver serviceboende kan anvisas en vårdplats i hemkommunen. I motionen konstateras att för närvarande kan en äldre person som flyttar från eget hem till serviceboende kan hamna flytta från sin hemkommun till ett okänt servicecenter, antingen tillfälligt eller permanent. Det kan orsaka längtan, rädsla, osäkerhet, sociala problem, hälsoproblem, snabba negativa förändringar i hälsotillståndet. Enligt motionen ska man inte flytta den äldre långt bort från den bekanta omgivningen till en annan kommun.

**Hurdan är servicen i dag**

Inom Östra Nylands välfärdsområde produceras serviceboende med heldygnsomsorg både som egen service och genom köpta tjänster. Det finns enheter för serviceboende med heldygnsomsorg i alla kommuner inom Östra Nylands välfärdsområde. Den egna servicen omfattar ca 65 % av all serviceboende med heldygnsomsorg.

Den nationella riktlinjen är att äldre personer kan bo hemma och få all den service de behöver där. Vid behov ordnas servicen som heldygnsomsorg. Hemvård och gemenskapsboende utvecklas ständigt så att de motsvarar boendebehoven av äldre personer.

Serviceboende med heldygnsomsorg är ett alternativ om personen inte kan bo hemma eller i gemenskapsboende med hjälp av hemvård och annat stöd. Behovet av serviceboende med heldygnsomsorg utvärderas genom en bedömning av servicebehovet. Utvärderingen utförs i välfärdsområdets multiprofessionella SAS-arbetsgruppen (SAS från finskans Selvitä-Arvioiden-Sijoita). I fall klienten uppfyller kraven

---

för tjänstens beviljande, beviljas hen tillgång till tjänsten. När tjänsten beviljas frågar man efter klientens och de anhörigas åsikter och önskemål gällande vart den äldre placeras, och de tas i beaktan i mån av möjlighet.

Enligt 18 § i lagen om stödjande av den äldre befolkningens

funktionsförmåga och om social- och hälsovårdstjänster för äldre (28.12.2012/980) ska beslutet om beviljande av annan än brådskande socialservice fattas utan ogrundat dröjsmål efter att en ansökan har inkommit. Beslutet ska verkställas senast tre månader efter det att ärendet inleddes. På Östra Nylands välfärdsområde har den genomsnittliga väntetiden för serviceboende med heldygnsomsorg varit 34 dygn under de senaste sex (6) månaderna.

Om den sökande inte tar emot den boendeserviceplats som hen erbjuds, upphör kravet på placering inom tre (3) månader som krävs av äldreomsorgslagen.

### Slutsatser

Vid beviljande av serviceboende med heldygnsomsorg tas klientens och de anhörigas önskemål i beaktan, och man strävar efter att uppfylla dem i mån av möjlighet. Om det inte är möjligt att erbjuda en plats i ett serviceställe inom tidsfristen enligt äldreomsorgslagens 18 §, kan man vara tvungen att placera personen i ett annat serviceställe inom Östra Nylands välfärdsområde. Valet av serviceställe för serviceboende med heldygnsomsorg grundar sig alltid på klientens helhetsituation, och målet är att säkerställa en säker miljö och säker service för klienten. En del av välfärdsområdets enheter är till exempel specialiserade på att sköta personer med svåra minnessjukdomar. Detta kan påverka valet av enhet.

### Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

### Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

## Välfärdsområdesstyrelsen, 21.12.2023, § 340

### Bilagor

1 Liite: Aloite vanhusten hoidon strategian tarkennuksesta

Beredning och tilläggsuppgifter:

resultatsenhetschef, tjänster för äldre, Netta Mäkinen

ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre, Kirsi Oksanen

e-post fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

---

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

---

### Välfärdsområdesfullmäktige, 16.01.2024, § 9

Bilagor

1 Liite: Aloite vanhusten hoidon strategian tarkennuksesta

Beredning och tilläggsuppgifter:

resultatsenhetschef, tjänster för äldre, Netta Mäkinen

ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre, Kirsi Oksanen

e-post fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterade att motionen är slutbehandlad.

---

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 92,06.09.2023**  
**Välfärdsområdesstyrelsen, § 341,21.12.2023**  
**Välfärdsområdesfullmäktige, § 10, 16.01.2024**

**§ 10**

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (13.9.2023):**  
**Fortbildning för återvändande skötare som hoppat av från vårdbranschen**

IUHVA Dno-2023-756

**Nämnden för ordnande av tjänster, 06.09.2023, § 92**

Bilagor

- 1 Bilaga: Fullmäktigemotion - Fortbildning för återvändande skötare som hoppat av från vårdbranschen
- 2 Liite: Valtuustoaloite - Sote-alalta pois vaihtaneiden hoitajien työhönpaluu täydennyskoulutus

Beredning och tilläggsuppgifter:

vårdarbetsdirektör: Heli Sjöblom, heli.sjoblom2(at)itauusimaa.fi  
FUUIK-chef Mari Seppänen, etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll i korthet**

Det konstateras i motionen att det bland dem som övergått från vårdbranschen till andra arbetsuppgifter finns personer som skulle kunna vara intresserade av att återvända till vårdarbetet. I deras fall utgörs problemet av föråldrade kunskaper och färdigheter. Det föreslås i motionen att Östra Nylands välfärdsområde börjar erbjuda avlönad utbildning för skötare som önskar återgå till sitt gamla yrke.

**Bakgrund till motionssvaret**

Det har getts ut en hel del, också från varandra avvikande utredningar, undersökningar och bedömningar angående skötarnas branschbyte och avsikter att byta bransch. Bland annat undersökningar gjorda av Tehy, Finlands Sjukskötare och Arbetshälsoinstitutet ger vid handen att det är vanligt att skötare umgås med tankar på att byta bransch. Samtidigt har antalet yrkesutbildade personer som bett att deras yrkesrättigheter ska raderas ökat flerfaldigt. Ett betydande antal kompetenta personer träder under nästa decennium också ut ur arbetslivet genom pensionering. Man bör visserligen minnas att mångt vårdproffs uttryckligen önskar fortsätta att delta i arbetslivet också efter att de uppnått pensionsåldern. (Andelen minst 65 år gamla löntagare i vårdbranschen var i Nyland 1,29 procent, Statistikcentralen 2018.)

Enligt en bedömning som gjorts vid arbets- och näringsministeriet (2021) är det 21 000–27 000 personer som hoppat av från vårdbranschen. Vårdproffs kan också få arbete som helt motsvarar deras utbildning och kompetens i någon annan bransch (bl. a. förvaltnings- och utbildningsuppgifter) eller övergå inom vårdbranschen eller mellan sektorerna till andra uppgifter. I så fall är det inte fråga om ett branschbyte, även om förändringarna är betydelsefulla med tanke på arbetskraftssituationen.

Enligt arbets- och näringsministeriets branschrapport (2023) är många vårdproffs också arbetslösa trots den ständiga arbetskraftsbristen. Det är en målgrupp som läroanstalterna har vänt sig till och försökt locka tillbaka till vårdbranschen. Bland annat har yrkeshögskolan Turun ammattikorkeakoulu med finansiering från NTM-centralen under flera års tid ordnat fortbildning omfattande 30 studiepoäng för personer med sjukskötarexamen som är arbetslösa eller som står utanför arbetskraften. Fortbildning av samma slag har erbjudits också vid yrkeshögskolan LAB-ammattikorkeakoulu (30 sp), yrkeshögskolan Lapin ammattikorkeakoulu (30 sp) och yrkeshögskolan Metropolia (15 sp). Under de senaste åren har intresset bland personer med sjukskötarexamen för utbildning avsedd för arbetslösa eller sådana som står utanför arbetskraften varit ganska litet till exempel enligt uppgifter från Turun ammattikorkeakoulu. Personer som återgår till arbete i vårdbranschen och som behöver fräscha upp sina kunskaper hänvisas för närvarande i huvudsak via öppna yrkeshögskolan till studier där de genomför delar av examensutbildningen. På det sättet kan man beakta både dem som är på arbetsmarknaden och de arbetslösa som återvänder till branschen.

Rätten att utöva yrket fortsätter att vara giltig, även om man har lämnat vårdbranschen, men så som det konstaterats i motionen kan föråldrade kunskaper och färdigheter utgöra en hög tröskel för återgång till att utöva yrket. Samtidigt är det få som söker till självständig fortbildning förrän de är säkra på att ha en arbetsplats. En lösning skulle kunna vara att de som överväger att återvända till vårdbranschen har tillgång till en introduktionsväg som är längre än vanligt och som omfattar uppträskning av kunskaper och färdigheter bland annat i fråga om läkemedelsbehandling, dokumentation, infektionsbekämpning och kliniskt vårdarbete.

I stället för att försöka reda ut hur många det är som lämnat vårdbranschen vore det av betydelse att ta reda på hur många av dem det är som vore beredda att återvända till ordnandet av tjänster och till arbete med uppgifter inom vård och omsorg. Att hitta och nå ut till dessa personer eller att ens reda ut hur många de är, är emellertid nästan omöjligt, eftersom största delen av dem inte längre hör till exempel till fackliga organisationer, och exempelvis välfärdsområdena har inga registeruppgifter om eventuella återvändande.

Då det gäller vårdbranschens håll- och dragningskraft bör man göra allt som någonsin kan göras, eftersom det bland annat enligt finansministeriets bedömning under nästkommande 15 år kommer att behövas uppemot 200 000 nya anställda i vårdbranschen. Tonläget i den diskussion som förs i massmedierna är delvis negativt, och bland annat resursbristen samt inkonsekvensen mellan avlöning och svårighetsgrad leder till att yrkeskunniga personer lämnar vårdarbetet och till minskad dragningskraft hos branschen. Att känna igen vårdarbetets belastningsfaktorer (etiska och kognitiva) och att ingripa i dem är också nyckelfrågor i fråga om att förebygga att anställda träder ut ur arbetslivet i förtid. Fortsättningsvis är upplevelsen av meningsfullhet i arbetet den viktigaste orsaken till att söka sig till branschen, vilket skulle kunna tas tillvara som en tillgång då arbetsförhållandena, ledandet och möjligheterna att utföra arbetet utvecklas.

---

En partiell lösning på arbetskraftsbristen är också att utnyttja arbetskraftens rörlighet inom EU:s medlemsstater och att samtidigt öka arbetskraftsinvandringen. Tillräckliga språkkunskaper och erkännande av yrkeskvalifikationer är emellertid frågor som är besvärligare att lösa än frågan om uppträskning av yrkeskunskaperna.

### Slutsatser

Att inom läroanstaltssamarbetet starta en avgiftsfri fortbildning för yrkesutbildade personer som återvänder till vårdbranschen förutsätter fortsatt utredning i synnerhet i fråga om kartläggningen av behovet. Det är emellertid besvärligt att hitta och nå ut till målgruppen. Läroanstaltssamarbete avseende fortbildning vore ägnat att möjliggöra uppträskning av kompetensen på ett högklassigt och tidsenligt sätt, och att friska upp den latent yrkeskickligheten vore också billigare än att utbilda nya proffs. Med hänvisning till behovet bör man emellertid beakta att läroanstalterna för närvarande i huvudsak hänvisar dem som överväger ett återvändande till öppna studievägar.

Det är av primär betydelse att vi lyckas säkerställa att de proffs som återgår till vårdarbetet ges en tillräckligt omfattande introduktion, där man beaktar uppträskningen av eventuellt föråldrade kunskaper och färdigheter. Det görs till en del av arbetet med att göra modeller för och att utveckla introduktionsplanerna och tas upp till diskussion i samarbetet med läroanstalterna.

### Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde föreslår Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

### Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att föreslå Östra Nylands välfärdsområdesstyrelse att det ovan sagda avges som svar på fullmäktigemotionen.

---

## Välfärdsområdesstyrelsen, 21.12.2023, § 341

### Bilagor

- 1 Liite: Valtuustoaloite - Sote-alalta pois vaihtaneiden hoitajien työhönpaluu täydennyskoulutus
- 2 Bilaga: Fullmäktigemotion - Fortbildning för återvändande skötare som hoppat av från vårdbranschen

Beredning och tilläggsuppgifter:

vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom, heli.sjoblom2(at)itauusimaa.fi  
FUUIK-chef Mari Seppänen, fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

---

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

---

### Välfärdsområdesfullmäktige, 16.01.2024, § 10

Bilagor

1 Liite: Valtuustoaloite - Sote-alalta pois vaihtaneiden hoitajien työhönpaluu täydennyskoulutus

2 Bilaga: Fullmäktigemotion - Fortbildning för återvändande skötare som hoppat av från vårdbranchen

Beredning och tilläggsuppgifter:

vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom, heli.sjoblom2(at)itauusimaa.fi

FUUIK-chef Mari Seppänen, fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen:

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att motionen är slutbehandlad.

### Beslut

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom ovanstående som svar på fullmäktigemotionen och konstaterade att motionen är slutbehandlad.

---

**§ 11**

**Motioner från fullmäktigeledamöter**

Enligt förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde (138 §) har fullmäktigegrupperna och fullmäktigeledamöterna rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning. Motionerna lämnas in till ordföranden skriftligt eller elektroniskt.

Enligt 138 § i förvaltningsstadgan skall motionen remitteras till välfärdsområdesstyrelsen för beredning. Välfärdsområdesfullmäktige kan besluta att en remissdebatt ska föras om beredningen av det ärende som avses i motionen. Ordföranden konstaterar de motioner som avses i 138 § i förvaltningsstadgan.

**Beslutsförslag**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknar ledamöternas motioner för kännedom och remitterar dem till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

**Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom att inga motioner lämnades in.



## § 12

### Aktuella ärenden

Medlemmar i Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige informeras om aktuella ärenden.

#### **Beslutsförslag**

Antecknas för kännedom.

#### **Mötesbehandling**

Till protokollet antecknades att fullmäktigeledamot Sanna Kurki avlägsnade sig från mötet kl. 19.05 under behandlingen av det här ärendet.

#### **Beslut**

Östra Nylands välfärdsområdesfullmäktige antecknade aktuella ärenden för kännedom.

**Besvärsförbud**

§1, §2, §3, §5, §7, §8, §9, §10, §11, §12

**Besvärsförbud**

Besvärsförbud, fullmäktige

Eftersom nedan nämnda beslut endast gäller beredning eller verkställighet, kan enligt 141 § i lagen om välfärdsområden, begäran om omprövning inte framställas eller välfärdsområdesbesvär anföras över beslutet.

---

## Välfärdsområdesbesvär

§4, §6

## Välfärdsområdesbesvär

### Besvärsanvisning (Välfärdsområdesbesvär)

Ändring kan sökas skriftligt genom välfärdsområdesbesvär.

### Besvärstid

Välfärdsområdesbesvär ska anföras inom 30 dagar från delfåendet av beslutet. Besvären ska lämnas in till besvärsmyndigheten senast under besvärstidens sista dag innan besvärsmyndigheten stänger. En part anses ha fått del av beslutet sju (7) dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas. Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje (3) dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas. En medlemskommun och en kommunmedlem anses ha fått del av beslutet sju (7) dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet. Dagen för delfåendet räknas inte med i besvärstiden. Om den sista dagen för att anföra besvär infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får besvär anföras den första vardagen därefter.

### Besvärsgrunder

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grunden att

- beslutet har tillkommit i oriktig ordning
- den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter, eller
- beslutet annars strider mot lag

Den som anför besvär ska presentera besvärsgrunderna innan besvärstiden löper ut.

### Besvärsmyndighet

Helsingfors förvaltningsdomstol Banbyggarvägen 5, 00520 Helsingfors

helsinki.hao(at)oikeus.fi

Obs, när du skickar e-post, ersätt at med @.

Besvär kan också anföras hos förvaltnings- och specialdomstolarnas e-tjänst på adressen <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>.

### Besvärens form och innehåll

Besvären ska anföras skriftligt. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form. I besvären ska följande anges:

1. det beslut i vilket ändring söks (det överklagade beslutet),
2. till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som yrkas (yrkandena),
3. grunderna för yrkandena,
4. vad besvärsrätten grundar sig på om det överklagade beslutet inte avser ändringssökanden själv.

I besvären ska dessutom ändringssökandens namn och kontaktuppgifter uppges. Om talan förs av ändringssökandens lagliga företrädare eller ombud, ska också den personens kontaktuppgifter uppges. Om kontaktuppgifterna ändras medan besvären är anhängiga, ska de nya uppgifterna meddelas förvaltningsdomstolen utan dröjsmål. I besvären ska också uppges postadress och eventuell annan adress till vilken handlingar som hänför sig till rättegången kan sändas (processadress). Om ändringssökanden har uppgett flera processadresser, kan förvaltningsdomstolen välja till vilken av dem den skickar de handlingar som hänför sig till rättegången.

Till besvären ska följande fogas:

1. det överklagade beslutet med besvärsanvisning,
2. utredning om när ändringssökanden har fått del av beslutet, eller annan utredning om när besvärstiden börjat löpa,
3. de handlingar som ändringssökanden åberopar som stöd för sina yrkanden, om dessa inte redan tidigare har lämnats till myndigheten.

### **Rättegångsavgift**

Hos den som inleder ett ärende som gäller ändringssökande tas det ut en rättegångsavgift i enlighet med lagen om domstolsavgifter (1455/2015).

### **Protokoll**

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos: E-postadressen: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

Öppettider för registraturen: mån – fre kl. 9.00-15.00