

SFP-gruppen

1. Genom att utveckla barnskyddets familjevård och stöda familjevården kan vi öka antalet barn som vårdas inom familjevården. På det här sättet kan dyrare vårdformer såsom institutionsvård ersättas.

År 2024 strävar vi till att över 50 % av barnskyddets placeringar görs inom familjevården. Jämfört med de närliggande välfärdsområdena så har vi betydligt lägre vårdarvoden inom barnskyddets familjevård (Östra Nylands vfo styrelsen 16.3.2023: 966,45 e/månad. 2023: Helsingfors 1524,69 e/mån, Västra Nyland vfo 1581,55 e/mån, Vake 1593,06 e/mån).

Enligt barnskyddslagen skall också barn som placeras i vård utom hemmet, i första hand placeras inom familjevård.

Vi föreslår ungefär 300 000€ till barnskyddets familjevård för att höja vårdarvodena till 1500 e/månad och för att kunna utveckla familjevården, utbilda och stöda familjevårdare. Höjer vi inte, så är risken mycket stor att familjevårdarna väljer att ta emot barn från de andra områdena. Dessa pengar sparar vi in från dyrare sätt att placera barn utom hemmet.

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Ändringsförslaget godkänns inte.

Motivering:

Det finns för närvarande 44 barn i familjevård inom barnskyddet. Arvodet är för tillfället 44 stycken \times 966,42 € = 42 522,48 €/mån. => 435 536 €/år och en höjning skulle betyda $44 \times 1500 = 66 000$ €/mån. => 792 000 €/år. Det betyder en förhöjning på 55 %, sammanlagt 356 464 €. Då borde man beakta också placeringar på deltid i familjevård och krisplaceringar, varigenom 579,59 => 899,60 €/mån. eller 65,86 €/dygn => 102,22 €/dygn. (xxx) Beräkningarna innehåller alltså inte nya placeringar i familjevård.

Målet med ändringsförslaget var att den form för vård utom hemmet som skulle väljas vid barnskyddsplaceringar skulle vara familjevård i över 50 % av fallen. Inom välfärdsområdet är nu 40 % av de placerade barnen i familjevård. Jämfört med landet i genomsnitt sker det vid Östra Nylands välfärdsområde färre placeringar av barn än annorstädes. Det är resultatet av ett långt utvecklingsarbete. Det finns i vår region fler öppenvårdstjänster inom barnskyddet för barnfamiljer jämfört med situationen nationellt sett. Tack vare det behövs det färre placeringar, då tjänster som tillhandahålls i hemmet kan användas aktivt. Det betyder att barn i vår region som ska placeras ofta är i behov av mera krävande stöd och kompetens från personalens sida än vad familjevårdsfamiljerna kan erbjuda. Bakomliggande orsaker till placeringar av barn sammanhänger ofta med den psykiska hälsan och missbruksproblem.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt föredragandes förslag.

2. Ändringsförslag gällande skolhälsovården

I personalplanen görs följande tillägg: "Till skolhälsovården tillsätts både hälsovårdare och

psykiatriska sjukskötare, för att de lagstadgade kontrollerna ska kunna förverkligas i hela området.”

I personalplanen görs följande ändringar:

- Tillsätts 2 heltidsanställda hälsovårdare i skolhälsovården.
- Tillsätts 2 heltidsanställda psykiatriska sjukskötare i skolhälsovården.

I personalkostnaderna läggs till följande kostnad: 208 000 euro.

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Ändringsförslaget godkänns inte.

Motivering:

Målet med ändringsförslaget är att lagstadgade kontroller ska kunna genomföras i hela regionen.

Genom Enkäten Hälsa i skolan har det lyfts fram att eleverna i alla skolor i vår region, i synnerhet i Borgå, inte har möjlighet att besöka skolhälsovårdaren. Skolhälsovårdarna i Borgå har uppgiftsbeskrivningar som skiljer sig från regionens övriga skolhälsovårdares uppgiftsbeskrivningar. I Borgå har skolhälsovårdarna bland annat deltagit i utredning av adhd-barn. En utredning tar ungefär 8–10 timmar i anspråk. Dessa adhd-utredningar hör till primärvården, men ingenstans har det fastställts att de hör till skolhälsovården. I andra kommuner har utredningarna skötts på hälsostationer eller vidare inom den specialiserade sjukvården.

Det är av den anledning en angelägen sak att prioritera skolhälsovårdarnas arbete, med andra ord hur hälsokontrollerna betonas i förhållande till mera vårdinriktat arbete, inklusive adhd-diagnostik. Det förekommer också skillnader i fråga om huruvida skolhälsovårdarna deltar i läkarbesök eller huruvida läkarna sköter elevernas läkarbesök självständigt. Man håller på att standardisera arbetsuppgifterna och arbetssätten inom hela regionen. Målet är att inrikta skolhälsovårdarnas arbete så att det direkt gynnar eleverna med låg tröskel.

Vi prioriterar tjänster med låg tröskel i skolhälsovården och vi har föreslagit att man inrättar ett ambulande team för vård av neuropsykiatriska störningar. Till teamet skulle fyra hälsovårdare/sjukskötare och en läkare höra. Kostnaderna för det ambulande teamet skulle åren 2024 och 2025 täckas med statsbidrag av vilket 6,7 miljoner euro kanaliseras till området. Ett ambulande team för vård av neuropsykiatriska störningar skulle frigöra skolhälsovårdarnas arbetstid för tjänster med låg tröskel. Med hjälp av ett ambulande team blir det också möjligt för oss att fördela de behövliga tjänsterna regionalt och beakta förändringarna i elevantal. Enligt befolkningsprognosen kommer antalet barn i grundskolan att minska fram till år 2030, t.ex. i Borgå med 20 procent, vilket betyder 1 000 elever.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesstyrelsen höll en förhandlingspaus kl. 19.56–20.03.

Medlem Lotte-Marie Stenman föreslog understödd av medlem Patrik Björkman att SFP-gruppens ändringsförslag nr 2 godkänns.

I omröstningen, där de som understödde SFP-gruppens ändringsförslag nr 2 röstade ”Ja” och de som understödde SDP-gruppens ändringsförslag nr 1 röstade ”Nej”, vann SFP-gruppens

ändringsförslag nr 2 med rösterna 6 (Björkman, Forsman, Nylander, Railila, Servin, Stenman) – 3 (Eskola, Mattila, Perokorpi) – 6 blanka (Edgren, Hjelt, Kujala, Lindqvist, Nurme, Riikonen). (Omröstning 1)

I följande omröstning, där de som understödde utgångsförslaget röstade ”Ja” och de som understödde SFP-gruppens ändringsförslag nr 2 röstade ”Nej”, vann bottenförslaget med rösterna 8 (Edgren, Forsman, Hjelt, Kujala, Lindqvist, Nurme, Riikonen, Servin) – 5 (Björkman, Eskola, Mattila, Perokorpi, Stenman) – 2 blanka (Nylander, Railila). (Omröstning 2)

Medlem Kevin Servin föreslog understödd av medlem Bernhard Edgren följande tillägg till beslutet: ”Välfärdsområdesstyrelsen förutsätter att en utredning över elev- och studerandehälsovårdens helhetssituation och behov uppgörs under våren.”

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt tillägget.

Medlem Tapani Eskola lämnade följande protokollsanteckning:

”SDP:s styrelsegrupp förutsätter att den ikraftvarande strategin som fullmäktige har godkänt åtföljs i förhållande till tjänster för barn och unga som produceras i rätt tid och med låg tröskel.”

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandes förslag, dvs. ändringsförslaget godkändes inte. Välfärdsområdesstyrelsen förutsätter att en utredning över elev- och studerandehälsovårdens helhetssituation och behov uppgörs under våren.

3. Lägg till mening på sid 47, första stycket, efter den andra meningen:

”Samarbete som görs med intressentgrupper, som kommuner och organisationer möjliggör att man kan svara på kundens behov på ett heltäckande och effektivt sätt. Barn och ungas välmående stöds i deras vardagsmiljö och utvecklingen av det tidiga stödet fortsätter i samarbete med småbarnspedagogiken, grundskolan, andra stadiets läroanstalter och ungdoms- och fritidstjänsterna.”

Motivering: Speciellt när de kommer till barn och unga tycker vi att samarbete med andra aktörer och speciellt utbildningen är otroligt viktig.

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Ändringsförslaget godkänns och beaktas.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt föredragandes förslag.

4. Lägg till under koncern- och strategitjänster 75 000 euro så att totalsumman i budgeten blir 100 000 euro. Med detta vill vi försäkra ett tillräckligt stöd till tredje sektorn.

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Ändringsförslaget godkänns inte.

Motivering:

Budgetens underskott kan inte utökas.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

Medlem Bernhard Edgren föreslog understödd av medlem Tapani Eskola att SFP-gruppens ändringsförslag nr 4 godkänns.

Det antecknades till protokollet att ordförande för välfärdsområdesfullmäktige Heikki Vestman anlände till mötet kl. 20.21.

Det antecknades till protokollet att välfärdsområdesstyrelsen höll en förhandlingspaus kl. 20.28-20.34.

I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SFP-gruppens ändringsförslag nr 4 röstade "Nej", vann SFP-gruppens ändringsförslag nr 4 med rösterna 9 (Björkman, Edgren, Eskola, Lindqvist, Mattila, Nylander, Perokorpi, Railila, Stenman) – 6 (Forsman, Hjelt, Kujala, Nurme, Riikonen, Servin) (Omröstning 3)

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände SFP-gruppens ändringsförslag nr 4.

5. SFP gör förslag om att bara betala halva arvudet för informationsmöten. Öronmärks för att använda för understöd för tredje sektorn.

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Ändringsförslaget godkänns inte.

Motivering:

Den föreslagna ändringen i mötesarvodena för informationsmötena skulle kräva en ändring av arvodesstadgan och ett ställningstagande av fullmäktigegrupperna.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

Medlem Patrik Björkman föreslog understödd av medlem Jenna Perokorpi att SFP-gruppens ändringsförslag nr 5 godkänns.

I omröstningen, där de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja" och de som understödde SFP-gruppens ändringsförslag nr 5 röstade "Nej", vann SFP-gruppens ändringsförslag nr 5 med rösterna 10 (Björkman, Eskola, Forsman, Lindqvist, Mattila, Nylander, Perokorpi, Railila, Servin, Stenman) – 5 (Edgren, Hjelt, Kujala, Nurme, Riikonen) (Omröstning 4)

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände SFP-gruppens ändringsförslag nr 5.

SDP-gruppen

1. Vi föreslår att man till skol- och studerandehälsovården lägger till tre (3) hälsovårdare, två (2) psykiatriska sjukskötare och en (1) läkare. Anslaget höjs med 300 000 euro, och dessa poster skrivs in i personalplanen som ordinarie befattningar.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

SDP-gruppens ändringsförslag nr 1 ingick i omröstning 1.

2. Vi föreslår ett tillägg på 10 000 euro till organisationsbidragen.

Förslagen 1 och 2 finansieras genom en försämring av resultatet.

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Ändringsförslaget godkänns inte.

Motivering:

Budgetens underskott kan inte utökas.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

SDP:s grupp drog bort ändringsförslag nr 2.

De Grönas grupp

1.

2.4.5 Familje- och socialtjänster, Centrala mål och utveckling av tjänsterna 2024, s. 48, första textstycket:

Inom tjänsterna för barn, unga och familjer är förebyggande och tidiga tjänster centrala. Utvecklingen av elektroniska kanaler för unga och familjer stöder tillgängligheten till tidiga tjänster. Genom att utveckla klienthandledningen och med hjälp av nivåstrukturering av vården kan vi tillhandahålla och säkerställa tjänster i rätt tid. Genom att trygga tillräckliga personalresurser inom studerandehälsan och genom att utveckla Zemppi-verksamheten inom mental- och missbrukarvården för unga strävar vi efter att minska kostnadstrycket inom den psykiatriska vården och barnskyddet.

Tillägg till texten: Man strävar efter att få den servicekedja som innefattar tjänster för barn och ungdomar med neuropsykiatriska störningar att fungera med större smidighet. Det ska ske genom ökat samarbete mellan primärvården, studerandevården, familje- och socialtjänsterna, tjänster för personer med funktionsnedsättning och kommunernas utbildningstjänster samt med hjälp av erfarenhetsexpertverksamheten. (motivering: Dessa frågor har lyfts fram i svaret på fullmäktigemotionen: Utarbetande av en strategi för behandling av neuropsykiatriska störningar vid Östra Nylands välfärdsområde).

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Ändringsförslaget godkänns och läggs till texten.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt föredragandes förslag.

2.

s. 48 (i mitten av det tredje textstycket): Inom mental- och missbrukarvården tillhandahåller vi tjänster i området genom utveckling av den nuvarande boendeservicen och på så sätt undviker vi de stora kostnaderna för köpta tjänster.

Därefter följande tillägg: Genom att satsa på boendehandledning strävar man efter att förebygga bostadslöshet och utslagning.

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Ändringsförslaget godkänns och läggs till texten.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt föredragandes förslag.

Gruppen För Östra Nylands välfärd

1. Vi föreslår ett tillägg på 360 000 euro till social- och hälsovårdsväsendet för ordnande av primärvårdens jourtjänster i egen regi. Vi föreslår att det vore fråga om ett försök inom ramen för vilket data insamlas om hur ordnandet av jourverksamheten inverkar på kostnaderna och på den service som invånarna tillhandahålls.

Vi föreslår att man från budgeten stryker anslaget på 360 000 euro för demokratitjänsternas bidrag.

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Ändringsförslaget godkänns inte.

Motivering:

I frågor som gäller primärvårdsjouren har en liknande fullmäktigemotion besvarats i nämnden för ordnande av tjänster 20.9.2023 (§ 105). Akutmottagningarna vid områdets hälsocentraler sörjer för största delen av akutvården vid välfärdsområdet. De har öppet vardagar på tjänstetid.

Utnyttjandet av HUS:s jour i Östra Nyland är lägst i hela området. Likaså är antalet över 65-åringars besök på HUS-jouren lägst i Nyland.

Flyttar man personalresurser mot tjänstgöring efter tjänstetid, återstår allt mindre resurser för verksamhet på tjänstetid, och personalen är inte villig att utöka akutmottagningens öppettider.

Vardagar har samjouren en låg besöksfrekvens klockan 15–20 (i medeltal bara 11,5 patienter) och lördagar klockan 8–16 cirka 30 patienter. Välfärdsområdet lider av resursbrist, och en utökning av jourverksamheten skulle kräva mera personal, vilket man vore tvungen att skaffa från bemanningsföretag. Med nuvarande timpriser skulle det kosta välfärdsområdet cirka 800 000 euro. Med andra ord är det mera lönsamt att hålla fast vid samjouren på sjukhuset. Ett besök på samjouren vid Borgå sjukhus är billigast i HUS-området, under 200 euro.

Vi anser också att det är onödigt att utforma egna lösningar, eftersom den gemensamma segmentgruppen för personer i arbetsför ålder som leds av HUS och som gäller primärvården och den specialiserade sjukvården för tillfället utreder utnyttjandet av jourtjänsterna som helhet. Dessutom har social - och hälsovårdsministeriet tillsatt en arbets- och styrgrupp som 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.

För att förbättra verksamhetsförutsättningarna för fullmäktigegrupperna kan välfärdsområdet årligen på ansökan ekonomiskt stödja fullmäktigegruppernas interna verksamhet samt åtgärder med vilka fullmäktigegrupper främjar möjligheterna för välfärdsområdets invånare att delta och påverka. Enligt 104 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga är stödbeloppet per fullmäktigeledamot 6 000 euro per år. Den föreslagna ändringen skulle kräva en ändring av förvaltningsstadgan.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt föredragandes förslag.

Fullmäktigeledamot Kaj Lindqvist:

Punkt 2.4.8 Tjänster för äldre och främst boendetjänster: Som en linjedragning bestäms att utgångspunkten för ordnandet av tjänster för äldre är att stödja boende hemma och förmågan att klara sig på egen hand. Vi vet dock att antalet äldre kommer att öka och därmed kommer också behovet av olika typer av serviceboende att öka. I ekonomiplanen framgår inte hur beredningen tänkt tackla detta kommande behov. Jag skulle önska få svar på bl.a. följande frågor:

- har det gjorts någon behovsanalys av servicebostäder i framtiden eller är detta under beredning?
- finns det någon utredning över hur behovet kommer att skötas – som egen verksamhet? eller som köptjänster? kommer detta att beaktas i framtida investeringsplaner?
- har man växelverkan med kommunernas och städernas planläggning osv.?

I Sibbo fördes det årligen diskussioner i samband med behandlingen av budgeten och ekonomiplanen gällande behovet av servicebostäder för äldre. Jag hoppas att de utredningar jag efterlyser är under beredning, i annat fall föreslår jag att dessa påbörjas.

Välfärdsområdesdirektörens förslag:

Fullmäktigeledamot Kaj Lindqvists frågor besvarades under diskussionen och ett egentligt ändringsförslag framfördes således inte, vilket välfärdsområdesstyrelsen antecknar för kännedom.

Välfärdsområdesstyrelsen 23.11.2023

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade föredragandes förslag för kännedom.

