Tidpunkt	26.11.2026, kl 14:00
Mötesplats	Pelastuslaitos, Ruiskumestarinkatu 2, Porvoo/ Räddningsverket, Sprutmästaregatan 2, Borgå

Mötesärenden

§ 255	**Mötets laglighet och beslutförhet**
§ 256	**Val av protokolljusterare**
§ 257	**Godkännande av föredragningslistan**
§ 258	**Godkännande av det reviderade samarbetsavtalet för samarbetsområdet för social- och hälsovården i Södra Finland**
§ 259	**Östra Nylands välfärdsområdes ekonomirapportering januari – oktober 2026**
§ 260	**Ändring av förvaltningsdirektörens tjänsteutövningsskyldighet från och med 1.1.2027**
§ 261	**Försäljning av två bostadsaktier som ägs av välfärdsområdet**
§ 262	**Tillägg till klientavgifterna 2026: Dagkirurgisk avgift**
§ 263	**Behandling av resultatet av samarbetsförhandlingarna och de åtgärder med personalkonsekvenser som ingår i budgeten för 2027**
§ 264	**Östra Nylands välfärdsområdes budget 2027 och ekonomiplan 2027–2030**
§ 265	**Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges 21.10.2026 beslut**
§ 266	**Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)**
§ 267	**Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)**
§ 268	**Övriga ärenden**

Ledamöter

Kaj Lindqvist, ordförande
Tapani Eskola, 1. vice ordförande
Patrik Björkman, 2. vice ordförande
Camilla Söderström, sekreterare
Pia Baumgartner
Jeanette Broman
Bernhard Edgren
Vilhelmiina Eskola
Merja Grönberg
Riku Honkasalo
Lilli Kahri
Arto Kujala
Outi Lankia
Tove Munkberg
Ari Oksanen
Marika Railila
Lilian Andergård-Stenstrand, hallintopäällikkö /förvaltningschef
Elin Andersson, kansalliskieliltk pj. /nationalspråknämndens ordf.
Annika Immonen, sosiaali- ja terveysjohtaja /social- och hälsovårdsdirektör
Peter Johansson, pelastusjohtaja /räddningsdirektör
Mika Kosunen, viestintäjohtaja /kommunikationsdirektör
Anneli Lehtimäki, konsernipalvelujohtaja /koncernservicedirektör
Tuuli Lindström, henkilöstöjohtaja / personaldirektör
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör
Mikaela Nylander, aluevaltuuston 1. varapj. /välfärdsområdesfullm. 1. vice ordf.
Kirsi Oksanen, vast.aluejoht.(Ikäänt. palv.) /ansv.omr.dir. (tjänst. för äldre)
Minna Sevon, talousjohtaja/ekonomidirektör
Heikki Vestman, aluevaltuuston pj. / välfärdsområdesfullmäktiges ordf.
Jorma Wiitakorpi, aluevaltuuston 2. varapj. /välfärdsområdesfullm. 2. vice ordf.

§ 255
Mötets laglighet och beslutförhet

Mötets lagenlighet och beslutförhet konstateras.

Enligt välfärdsområdets förvaltningsstadga (136.6 §) ska kallelsen till sammanträde skickas om möjligt fyra dagar före sammanträdet till organets ledamöter och till dem som har rätt eller skyldighet att närvara vid organets sammanträde. Kallelsen och föredragningslistan skickas i första hand elektroniskt.

Enligt 137.1 § i förvaltningsstadgan ska föredragningslistan läggas ut på välfärdsområdets webbplats.

Möteskallelsen har skickats per e-post 20.11.2026 och föredragningslistan har samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

Beslutsförslag

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

§ 256
Val av protokolljusterare

Val av protokolljusterare till mötet.

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen väljer Outi Lankia och Riku Honkasalo till mötets protokolljusterare.

§ 257

Godkännande av föredragningslistan

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

Enligt 145.2 § i förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde ska ärendena behandlas i den ordning som anges i föredragningslistan, om inte organet beslutar något annat.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att godkänna föredragningslistan till arbetsordningen vid sammanträdet.

§ 258
Godkännande av det reviderade samarbetsavtalet för samarbetsområdet för social- och hälsovården i Södra Finland

IUHVADno-2026-4020

Bilagor

1 Liite: Sopimuksen päivitys 2025-26_Etelä-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus
2 Bilaga: Revirering av avtalet 2025-26 Samarbetsavtal för Södra Finlands samarbetsområde
3 Liite: Etelä-Suomen YTA-sopimus 2026
4 Bilaga: Södra Finlands YTA-avtal 2026

Beredning och upplysningar:
välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Rättslig grund för upprättande av avtalet och innehållsmässiga krav på avtalet

I 35 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) föreskrivs det om samarbetsområden för social- och hälsovården. Bestämmelser om dem finns i statsrådets förordning om samarbetsområdena för social- och hälsovården (91/2022). Ett av samarbetsområdena är Södra Finlands samarbetsområde för social- och hälsovården och till det hör Södra Karelens välfärdsområde, Helsingfors stad, HUS-sammanslutningen, Östra Nylands välfärdsområde, Mellersta Nylands välfärdsområde, Kymmenedalens välfärdsområde, Västra Nylands välfärdsområde, Päijänne-Tavastlands välfärdsområde samt Vanda och Kervo välfärdsområde.

Enligt lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdena ingå ett samarbetsavtal och det kallas också samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde (nedan, samarbetsavtalet). Bestämmelser om samarbetsavtalets syfte och de innehållsmässiga kraven finns i 36 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Enligt den paragrafen är syftet med samarbetsavtalet att säkerställa arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan de välfärdsområden som ingår i samarbetsområdet till den del detta behövs för skötseln av välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter och för tryggandet av kostnadsnyttoeffektiviteten i social- och hälsovården. Vidare ska samarbetet främja kostnadsnyttoeffektiviteten, produktiviteten, kvaliteten, klient- och patientsäkerheten, ändamålsenligheten, jämlik tillgång, språkliga rättigheter samt fungerande servicekedjor och servicehelheter i social- och hälsovården. Genom samarbetsavtalet ska det dessutom säkerställas att en verksamhetsenhet som tillhandahåller social- och hälsovård med stöd av avtalet har tillräckliga ekonomiska och personella resurser samt tillräcklig kompetens för att sköta uppgiften.

I 36 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård finns en förteckning över de helheter för vilka arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan välfärdsområdena åtminstone ska bestämmas i samarbetsavtalet. Dessa är

1. bedömning och prognostisering av befolkningens servicebehov samt uppföljning och bedömning av ordnandet av social- och hälsovård
2. socialjour och jour inom hälso- och sjukvården,

3. organisering av uppgifterna vid centralen för prehospital akutsjukvård och samordning av verksamheten inom den prehospitala akutsjukvården med övrig verksamhet,
4. ordnande och produktion av medicinska stödtjänster och andra stödtjänster,
5. säkerställande av personalen och kompetensen i den specialiserade sjukvården inom olika specialområden för att trygga en ändamålsenlig tillgång och tillgänglighet i fråga om tjänsterna,
6. ordnande och produktion av sådana social- och hälsovårdstjänster som på grund av att de behövs sällan eller är särskilt krävande förutsätter upprepning eller specialkompetens inom flera områden för att tillräcklig kompetens och skicklighet ska kunna uppnås och upprätthållas eller betydande investeringar i anordningar, utrustning eller lokaler,
7. den strategiska planen för utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten och genomförandet av planen samt samordnings-, styrnings- och rådgivningsuppgifterna rörande dessa funktioner hos det välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus,
8. fastställande av de regionala principerna vid ibruktagande, användning och tagande ur bruk av metoder inom social- och hälsovården med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för principerna,
9. utvecklande av informationshanteringen och de elektroniska tjänsterna i social- och hälsovården, vid användningen av klient- och patientuppgifter samt i skyldigheter enligt lagen om informationshantering inom den offentliga förvaltningen med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för dem,
10. vid skapande av beredskap för störningssituationer och undantagsförhållanden, vid hantering av störningssituationer och undantagsförhållanden i samarbetsområdena för social- och hälsovården och vid ordnandet av verksamheten vid beredskapscentret
11. till sina effekter vittsyftande och ekonomiskt betydelsefulla investeringar och avtal som motsvarar sådana investeringar i den utsträckning det behövs med hänsyn till de frågor som avses ovan

Enligt 36 § 4 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska det i samarbetsavtalet dessutom bestämmas om den kostnadsfördelning som sammanhänger med en ansvarsfördelning som avses där om kostnadsfördelningen inte regleras i 57 §. Samarbetsavtalet kan omfatta också annat än arbetsfördelning, samarbete och samordning som beskrivs ovan (3 mom.) vid ordnande och produktion av social- och hälsovård. Samarbetsavtalet ska samordnas med det samarbetsavtal mellan de tvåspråkiga välfärdsområdena som avses i den lagen. Närmare bestämmelser om avtalets innehåll och beredningen har utfärdats genom en förordning av statsrådet.

Nuläge och utgångspunkter för ändringarna

Södra Finlands samarbetsområde har ett gällande samarbetsavtal som godkändes i parternas högsta beslutande organ i slutet av 2024.

I regeringsprogrammet för statsminister Petteri Orpos regering finns flera skrivelser som syftar till att intensifiera samarbetet inom samarbetsområdena. I regeringsprogrammet konstateras bland annat följande: "Arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan välfärdsområdena i frågor som gäller tillgången till specialkompetens stärks, i tillämpliga delar också på samarbetsområdesnivå och nationell nivå. " och " Regeringen [...] stärker ingåendet

av avtal mellan välfärdsområdena på samarbetsområdesnivå och riksomfattande nivå." samt "Samarbetsområdenas ansvar för att samordna förbättrandet av kostnadseffektiviteten och den gemensamma investeringsplaneringen ska stärkas."

Social- och hälsovårdsministeriet lade den 21 mars 2023 fram ett initiativ för alla samarbetsområden om att samarbetsavtalen ska uppdateras. Utöver regeringsprogrammet grundade sig initiativet på de riktlinjer som ministerarbetsgruppen för ett hållbart välfärdssamhälle gett den 20 februari 2025 om stärkande av styrningen av samarbetsområdena. Den 18 juni 2025 publicerade social- och hälsovårdsministeriet dessutom som stöd för initiativet en tillämpningsanvisning för samarbetsavtal mellan välfärdsområden och i den gavs riktlinjer för innehållet i samarbetsavtal mellan välfärdsområden. I tillämpningsanvisningen krävs det att samarbetsavtalen innehåller mera konkreta skrivelser än tidigare om arbetsfördelningen, ansvaren, förfarandena och kostnadsfördelningen för områdena. I anvisningen betonas särskilt prognostisering av servicebehovet, jour och prehospital akutsjukvård, säkerställande av tillgången på personal, ordnande av krävande tjänster, forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsverksamhet, informationshantering, beredskap samt precisering av skrivelser om samordning av betydelsefulla investeringar. I anvisningen krävs dessutom att samarbetsavtalen innehåller en mera detaljerad beskrivning av verkställigheten, uppföljningen och revideringen av dem än i nuläget.

Förpliktande lagstiftning om samarbetsavtalets innehåll har också ändrat efter att det nuvarande avtalet godkändes. Sådana ändringar är lagändringarna om terapigaranti för barn och unga (trädde i kraft 1.5.2025), ändringarna av bestämmelserna om beredskap och förberedelser i lagen om ordnande av social- och hälsovård (trädde i kraft 1.8.2025), ändringen som gäller operativ verksamhet i 45 § i hälso- och sjukvårdslagen samt statsrådets förordning 888/2025 som har samband med den (trädde i kraft 1.10.2025), ändringen av statsrådets förordning om arbetsfördelning och centralisering av vissa uppgifter inom den specialiserade sjukvården 889/2025 (nedan centraliseringsförordningen, trädde i kraft 2025) och ändringen av statsrådets förordning om grunderna för brådskande vård och förutsättningarna för jour inom olika medicinska verksamhetsområden 890/2025 (nedan jourförordningen, trädde i kraft 1.10.2025).

Den centrala styrstrukturen för nuvarande avtal, det vill säga styrgruppen för samarbetsområdet som består av tjänsteinnehavare har styrt beredningen av avtalsrevideringen utifrån de utgångspunkter som beskrivs ovan. I beredningen har det gjorts en analys av den tillämpningsanvisning som social- och hälsovårdsministeriet gav i juni 2025 och gjorts en bedömning av huruvida avtalsskrivelserna är tillräckliga med tanke på tillämpningsanvisningen och den förändrade lagstiftningen. Samtidigt har avtalstexten i sin helhet gåtts igenom, komprimerats och förenhetligats.

Sammanfattning av innehållet i det reviderade avtalet och ändringarna i det

Utgångspunkten är att bibehålla den nuvarande graderade strukturen i avtalet. Samarbetsavtalet utgör det lagstadgade huvudavtalet för samarbetet mellan välfärdsområdena, social-, hälsovårds- och räddningssektorn i Helsingfors stad samt HUS-sammanslutningen och det kompletteras med underavtal som preciserar verksamheten, ansvaren och kostnadsfördelningen. I september 2026 fanns 46 gällande underavtal till samarbetsavtalet och utöver det pågick beredningen av flera nya underavtal.

Till avtalet har fogats de skrivelser som krävs enligt de lagstiftningsändringar som gjorts efter att nuvarande avtal trädde i kraft. Ändringarna gäller bland annat terapigaranti för barn och unga, bestämmelserna om beredskap och förberedelser i lagen om ordnande av social- och hälsovård, 45 § i hälso- och sjukvårdslagen samt ändringarna i centraliserings- och jourförordningen. Avsnittet om beredskap för undantagsförhållanden och störningssituationer samt beredskapscentrets verksamhet har skrivits om i sin helhet.

Skrivelserna om avtalets bakgrund och syfte har preciserats särskild när det gäller förhållandet mellan huvudavtalet och underavtalen. Helheten om bedömning och prognostiseringen av servicebehovet har förtydligats och statistiska data som snabbt blir gamla har tagits bort. Till skrivelserna om hälso- och sjukvården har fogats den årliga granskningsprocessen för arbetsfördelningen inom den specialiserade sjukvården samt preciserats beskrivningarna av verksamheten för centralen för prehospital akutsjukvård och om specialomsorger oberoende av en persons vilja för personer med intellektuell funktionsnedsättning.

Dessutom har avtalet preciserats med skrivelser om den nationella färdplanen för läkemedelsförsörjning, hantering av medicintekniska produkter, social- och krisjourer samt samordning av investeringar. I den nya bilagan fastställs den utrustning och de investeringar som hänför sig till verksamheten på universitetssjukhusnivå. Till avtalet har också fogats en punkt om främjandet av tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna samt preciserats styrgruppens och arbetsgruppernas behörighet och uppgifter.

Enligt 37 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdena innan samarbetsavtalet godkänns höra social- och hälsovårdsministeriet. Hörandetillfället ordnades den 26 maj 2026. På basis av den respons som gavs på hörandetillfället preciserades i utkastet till avtal ansvar och tidtabeller för redan skrivna underavtal till samarbetsavtalet och sådana som är under beredning. Som mål för 2027 har antecknats genomförande av ett regionalt kunskapsunderlag på samarbetsområdesnivå. I avtalet beskrevs dessutom samarbete för att identifiera lösningar som baserar sig på frivillig mobilitet bland personalen i situationer där en enskild avtalspart inte har tillgång till en tjänsteläkare för en viss specialitet. I avtalet har det dessutom gjorts andra preciseringar, bland annat i fråga om utveckling och upphandling av ICT, strategier för idrifttagningen och hantering av störningar för ICT, ordnande av krävande socialservice, och strukturer för forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsverksamheten samt i fråga om ansvaren. I avtalet beskrivs också verksamhetsmodellen för uppföljningen av antalet centraliserade operationer, kvaliteten och patientsäkerheten. Verksamhetsmodellen har integrerats i årsklockan för samarbetet inom den specialiserade sjukvården och dessutom har strukturerna och verksamhetsmodellen för centralen för prehospital akutsjukvård preciserats.

Ministeriets styrning har enligt bedömningen av styrgruppen för samarbetsområdet beaktats på bred front och avtalet har kompletterats så att det svarar mot kraven i den förändrade lagstiftningen.

Enligt 37 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdena vid beredningen av samarbetsavtalet höra de högskolor som tillhandahåller utbildning inom social- och hälsoområdet när de avtalar om utbildnings-, forsknings- och innovationsverksamhet. Ett hörande har genomförts i

delegationen för samordning av forskning, utbildning, utveckling och innovationer där det finns företrädare från områdets högskolor, universitet och kompetenscenter inom det sociala området. Till medlemmarna i delegationen har det lämnats ett utkast till avtal och skrivelseändringarna som lagts fram i samband med revideringen av avtalet har behandlats på delegationens möte den 30 september 2026. Dessutom har skrivelserna om beredskap och förberedelser i avtalet utarbetats i enlighet med kraven i lagen om ordnande av social- och hälsovård i samarbete med social- och hälsovårdsministeriets beredskapsenhet.

Godkännande av avtalet

Avtalet framställs nu för avtalsparternas välfärdsområdesfullmäktige, Helsingfors stadsfullmäktige och HUS-sammanslutningens stämma för godkännande. Avsikten är att avtalet ska godkännas före slutet av detta år. Avtalet träder i kraft då alla avtalsparter har godkänt avtalet.

Beaktande av jävsfrågor i beslutsfattandet

Enligt 11 § i förvaltningslagen är part i ett förvaltningsärende den vars rätt, fördel eller skyldighet ärendet gäller. Parter i ärendet som gäller godkännande av samarbetsavtalet för samarbetsområdet är avtalsparterna.

Enligt 28 § i förvaltningslagen är en tjänsteman och på motsvarande sätt en medlem i ett organ med flera medlemmar jävig om tjänstemannen står i anställningsförhållande till en part (anställningsjäv, 4 punkten) eller om tjänstemannen är medlem av styrelsen i den berörda sammanslutningen eller är verkställande direktör eller innehar motsvarande ställning i den berörda sammanslutningen (samfundsjäv, 5 punkten).

I 102 § 4 mom. i lagen om välfärdsområden föreskrivs det om ett undantag från samfundsjäv och enligt det tillämpas inte bestämmelserna om samfundsjäv på förtroendevald, en tjänsteinnehavare eller en arbetstagare i välfärdsområdet även om personen innehar ovan avsedd ställning i en välfärdssammanslutning. Jäv uppstår dock om välfärdsområdets intressen står i strid med välfärdssammanslutningens intressen. Vid godkännande av ett avtal anses det alltid finnas en intressekonflikt även om avtalet har förhandlats i gott samförstånd.

Till följd av det är en tjänsteinnehavare eller en arbetstagare, medlemmar av styrelsen och deras ersättare samt personer som är verkställande direktör eller innehar motsvarande ställning hos en avtalspart i samarbetsavtalet för samarbetsområdet jäviga att delta i behandlingen av samarbetsavtalet för samarbetsområdet i beslut för en annan part.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör:

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att den godkänner det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

§ 259
Östra Nylands välfärdsområdes ekonomirapportering januari – oktober 2026

IUHVADno-2026-4033

Bilagor

1 Liite: Talousraportti 1-10/2026

Beredning och upplysningar:
ekonomichef Annette Povenius
ledande controller Heli Sampolahti-Hänninen
controller Veronica Rytkönen
controller Annica Åhman
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Under perioden januari–oktober 2026 hade Östra Nylands välfärdsområde verksamhetsintäkter på 39,9 miljoner euro, vilket är 83 procent av det som anges i budgeten. Med ett jämnt inflöde av budgetmedel borde inflödet vara cirka 83 procent. Med andra ord har utfallet under årets början varit enligt budget. Verksamhetsintäkterna förväntas bli 0,5 miljoner euro högre än vad som budgeterats.

Verksamhetskostnaderna har under perioden januari–oktober uppgått till 403,1 miljoner euro. De faktiska verksamhetskostnaderna under tio månader låg på 82 procent i förhållande till budget. För hela årets del beräknas verksamhetskostnaderna underskrida budgeten med 0,2 miljoner euro. Personalkostnaderna låg på 82 procent i förhållande till budget. För hela året beräknas personalkostnaderna underskrida budgeten med 0,7 miljoner euro, varav social- och hälsovårdssektorns budgetunderskridning uppgår till 0,2 miljoner euro. Inom köp av tjänster beräknas kostnaderna för inhyrning av arbetskraft i sin tur överskrida budgeten med 2,4 miljoner euro.

I fråga om köpta tjänster är utfallet för januari–oktober 83 procent, och överskridningstrycket i förhållande till budgeten för hela året är cirka 2,2 miljoner euro. I fråga om köp av tjänster finns det ett överskridningstryck på 2,2 miljoner euro – den mest betydande överskridningen gäller inhyrning av arbetskraft. Prognosen för köp av kundservice är 0,9 miljoner euro mindre än i budgeten. Prognosen för den specialiserade sjukvården är 1,4 miljoner euro lägre än i den reviderade budgeten. En budgetunderskridning på 0,6 miljoner euro förutspås för material, förnödenheter och varor, en underskridning på 0,9 miljoner euro för bidrag och en underskridning på 0,2 miljoner euro för övriga verksamhetskostnader.

Det faktiska utfallet av den statliga finansieringen har varit i enlighet med den reviderade budgeten. De finansiella intäkterna och kostnaderna förväntas utfalla i enlighet med den reviderade budgeten.

Årsbidraget beräknas komma att uppgå till -4,8 miljoner euro, vilket är 0,7 miljoner euro bättre än budgeterat. Efter avskrivningar beräknas räkenskapsperiodens resultat bli -5,9 miljoner euro. Med andra ord beräknas räkenskapsperiodens underskott vara 2,4 miljoner euro mindre än i den ursprungliga budgeten.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna för kännedom ekonomirapporten 1–10 /2026 och sända den till välfärdsområdesfullmäktige och nämnderna för kännedom.

§ 260
Ändring av förvaltningsdirektörens tjänsteutövningsskyldighet från och med 1.1.2027

IUHVADno-2026-4040

Beredning och upplysningar:
koncernservicedirektör Anneli Lehtimäki
personaldirektör Tuuli Lindström
förnamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar enligt 47.3 § i förvaltningsstadgan om valet av sektordirektörer och direktör för koncerntjänster samt den tjänsteinnehavare som ansvarar för internrevisionen.

I lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden konstateras följande:

23 § (29.6.2021/627)Ändring av tjänsteutövningsskyldigheten

Den myndighet i en kommun eller i ett välfärdsområde som beslutar om anställning i ett tjänsteförhållande som gäller tills vidare kan sedan den gett tjänsteinnehavaren tillfälle att bli hörd besluta att tjänsteinnehavarens tjänsteutövningsskyldighet ska ändras, om en omorganisering av verksamheten eller någon annan grundad anledning så förutsätter.

Välfärdsområdesstyrelsen har 12.3.2026 (74 §) beslutat att inleda samarbetsförhandlingar för att balansera välfärdsområdets ekonomi, omorganisera verksamheten och förtydliga organisationsstrukturen. Under samarbetsförhandlingarna har man bland annat behandlat ändringarna i ledningsstrukturen, omorganiseringen av uppgifter och ansvar samt förstärkningen av koncern- och strategitjänsterna som helhet. Den föreslagna ändringen av förvaltningsdirektörens tjänsteutövningsskyldighet grundar sig på beslut som fattats utifrån samarbetsförhandlingarna och på verkställigheten av dessa beslut i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens beslut 21.5.2026. Till grund för förslaget ligger också den ändring av koncernservicedirektörens tjänsteutövningsskyldighet som gäller från 1.9.2026 (välfärdsområdesstyrelsen, 176 §).

Förvaltningsdirektörens tjänsteutövningsskyldighet påverkas också av välfärdsområdesstyrelsens beslut om outsourcing av kostservice och lokalvård (8.5.2025, 108 §) samt om ändring av koncernservicedirektörens tjänsteutövningsskyldighet (13.8.2026, 176 §). Även välfärdsområdesfullmäktiges beslut om en ändring av organisationsstrukturen (10.6.2026, 50 §) påverkar tjänsteutövningsskyldigheten. Enligt välfärdsområdesstyrelsens beslut (13.8.2026, 176 §) har koncernservicedirektörens tjänsteutövningsskyldighet ändrats så att upphandlings- och fastighetstjänsterna från 1.9.2026 överförs från förvaltningstjänsterna och underställs direkt koncernservicedirektören. Ändringarna är ett led i att verkställa resultaten av samarbetsförfarandet hösten 2025 och våren 2026.

Med anledning av den ovan beskrivna ändringen av organisationsstrukturen och omorganiseringen av uppgifterna är det ändamålsenligt att ändra förvaltningsdirektör Camilla Söderströms tjänsteutövningsskyldighet i enlighet med följande:

Ansvar och uppgifter som föreslås strykas från den nuvarande uppgiftshelheten:

- ledningsansvaret för upphandlings- och fastighetstjänsterna samt logistiken föreslås strykas ur förvaltningsdirektörens uppgifter, eftersom de från 1.9.2026 lyder under koncernservicedirektören.
- ledningsansvaret för den egna serviceproduktionen inom kostservice och lokalvård föreslås strykas i och med att serviceproduktionen har överförts till en extern aktör 10.5.2026. Uppgifterna som gäller beställning, avtalsstyrning och tillsyn har delvis överförts till upphandlingsenheten och delvis till den operativa verksamheten inom social- och hälsotjänster.

Ny uppgift eller uppgiftshelhet som förvaltningsdirektören ansvarar för:

o skötsel av försäkringsärenden på välfärdsområdesnivå. Förvaltningsdirektören är kontaktperson i frågor som gäller välfärdsområdets försäkringsavtal, är systemadministratör för försäkringsportalen och administrerar åtkomsträttigheterna. Till uppgifterna hör också att i samarbete med sektorerna följa upp försäkringsskyddets giltighet, även för lös egendom. Förvaltningsdirektören ger även de anställda råd i försäkringsfrågor och ansvarar för att försäkringsskyddet hålls på rätt nivå. Befogenheten fastställs genom att verksamhetsanvisningen för koncerntjänster uppdateras.

Ändring av ledningsansvar, chefsansvar eller beredningsansvar:

- förvaltningsdirektören är chef för ansvarsområdet för förvaltningstjänster, som från 1.1.2027 är en resultatenhet. Direkt underställda henne är en förvaltningschef, en informationshanteringsansvarig, två (2) jurister, en informationshanteringssekreterare och två (2) ärendehanteringssekreterare. I övrigt förblir personalansvaret, det ekonomiska ansvaret, beredningsansvaret och beslutsansvaret oförändrade. Förvaltningsdirektören hör till både välfärdsområdets ledningsgrupp och koncerntjänsternas ledningsgrupp.

Syftet med ändringen är att förenhetliga och förtydliga ledningsstrukturen i välfärdsområdet, skapa en plattare organisationsstruktur samt stärka den övergripande styrningen av koncern- och strategitjänsterna.

Förslaget ökar inte antalet anställda, utan uppgifterna och ledarrelationerna omorganiseras med befintlig personal. Ändringen påverkar inte förvaltningsdirektörens anställningsvillkor i övrigt.

Ändringen av tjänsteinnehavarens uppgifter grundar sig på omorganiseringen av verksamheten och på en annan grundad anledning som avses i 23 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden.

Tjänsteinnehavaren har hörts i ärendet 17.11.2026 före beslutsfattandet.

Tillämpliga bestämmelser: 23 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden (29.6.2021/627)

Befogenheter: 47.3 § i förvaltningsstadgan. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om anställning av förvaltningsdirektör i ett tjänsteförhållande som gäller tills vidare. Välfärdsområdesstyrelsen har således, med stöd av 23 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden (304/2003), befogenhet att besluta om ändring av förvaltningsdirektörens tjänsteutövningsskyldighet.

Det föreslås att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

- förvaltningsdirektör Camilla Söderströms tjänsteutövningsskyldighet ändras från 1.1.2027 så att hennes ledningsansvar för upphandlings- och fastighetstjänsterna samt logistiken upphör. Till följd av att serviceproduktionen överfördes till en extern aktör 10.5.2026 upphör från och med 1.1.2027 även hennes ledningsansvar för den egna serviceproduktionen inom kostservice och lokalvård samt hennes uppgifter som gäller beställning, avtalsstyrning och tillsyn inom dessa tjänster.
- skötseln av försäkringsärenden på välfärdsområdesnivå ingår i förvaltningsdirektör Camilla Söderströms uppgifter. Förvaltningsdirektören är kontaktperson i frågor som gäller välfärdsområdets försäkringsavtal, är systemadministratör för försäkringsportalen och administrerar åtkomsträttigheterna. Till uppgifterna hör också att i samarbete med sektorerna följa upp försäkringsskyddets giltighet, även för lös egendom. Förvaltningsdirektören ger även de anställda råd i försäkringsfrågor och ansvarar för att försäkringsskyddet hålls på rätt nivå. Befogenheten fastställs genom att verksamhetsanvisningen för koncerntjänster uppdateras.
- förvaltningsdirektör Camilla Söderström är chef för ansvarsområdet för förvaltningstjänster, som från 1.1.2027 är en resultatenhet. Direkt underställda henne är en förvaltningschef, en informationshanteringsansvarig, två (2) jurister, en informationshanteringssekreterare och två (2) ärendehanteringssekreterare. I övrigt förblir personalansvaret, det ekonomiska ansvaret, beredningsansvaret och beslutsansvaret oförändrade. Förvaltningsdirektören hör till både välfärdsområdets ledningsgrupp och koncerntjänsternas ledningsgrupp.

Ändringen av tjänsteutövningsskyldigheten påverkar inte förvaltningsdirektör Camilla Söderströms anställningsvillkor i övrigt.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

- förvaltningsdirektör Camilla Söderströms tjänsteutövningsskyldighet ändras från 1.1.2027 så att hennes ledningsansvar för upphandlings- och fastighetstjänsterna samt logistiken upphör. Till följd av att serviceproduktionen överfördes till en extern aktör upphör från 1.1.2027 även hennes ledningsansvar för den egna serviceproduktionen inom kostservice och lokalvård samt hennes uppgifter som gäller beställning, avtalsstyrning och tillsyn inom dessa tjänster.
- skötseln av försäkringsärenden på välfärdsområdesnivå ingår i förvaltningsdirektör Camilla Söderströms uppgifter.
- förvaltningsdirektör Camilla Söderström är chef för ansvarsområdet för förvaltningstjänster, som från 1.1.2027 är en resultatenhet. Direkt underställda henne är en förvaltningschef, en informationshanteringsansvarig, två (2) jurister, en informationshanteringssekreterare och två (2) ärendehanteringssekreterare. I övrigt förblir personalansvaret, det ekonomiska ansvaret, beredningsansvaret och beslutsansvaret oförändrade. Förvaltningsdirektören hör till både välfärdsområdets ledningsgrupp och koncerntjänsternas ledningsgrupp.

Ändringen av tjänsteutövningsskyldigheten påverkar inte anställningsvillkoren i övrigt.

§ 261
Försäljning av två bostadsaktier som ägs av välfärdsområdet

IUHVADno-2026-4055

Beredning och upplysningar:
fastighetschef Katri Onnela
förnamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Östra Nylands välfärdsområde äger två bostadsaktier i Borgå: Alexandersgatan 22, lägenhet 8 samt Edelfeltbulevarden 21 B 22. Bostäderna är uthyrda, och målet med hyrorna är att täcka de kostnader som orsakas av ägandet och underhållet av bostäderna.

Att äga bostäder hör inte till tillhandahållandet av de lagstadgade tjänsterna inom välfärdsområdet, och bostäderna kan inte anses ingå i välfärdsområdets strategiska fastighetsbestånd. Lägenheternas kök och badrum är med undantag för de rörrenoveringar som bostadsaktiebolagen har genomfört i stort sett i originalskick. Bostäder och bostadsaktiebolag står inför nuvarande och framtida behov av reparationer, grundläggande förbättringar och finansiering, vilket ökar kostnaderna för ägandet och risken för att hyresintäkterna på lång sikt inte täcker alla kostnader som ägandet medför.

Enligt aktiebreven har bostäderna i sinom tid överlåtits genom testamente. Testamentshandlingarna har dock inte ställts till välfärdsområdets förfogande, varför det inte har gått att säkerställa de närmare villkoren för testamentsfång eller eventuella användningsbegränsningar. Denna osäkerhetsfaktor har beaktats i beredningen av ärendet men den utgör inte någon grund för försäljningen av bostäderna.

Försäljningen av bostäderna är ekonomiskt och funktionellt lämplig med hänsyn till deras användningsändamål, skick, framtida behov av renovering och investeringar samt det faktum att ägandet inte ingår i välfärdsområdets kärnverksamhet. Innan bostäderna säljs skaffas det opartiska utvärderingar, och försäljningen genomförs på marknadsmässiga villkor till minst det uppskattade verkliga värdet.

Enligt 23.1 § i förvaltningsstadgan beslutar välfärdsområdesstyrelsen om att köpa, sälja och byta aktier om priset är högst 10 000 000 euro.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:
Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att sälja bostadsaktier som Östra Nylands välfärdsområde äger, belägna på Alexandersgatan 22, lägenhet 8, Borgå och på Edelfeltbulevarden 21 B 22, Borgå, på marknadsmässiga villkor till minst det verkliga värde som definierats av en opartisk extern utvärderare;
2. att bemyndiga fastighetstjänsterna att skaffa nödvändiga utvärderingar av bostadsaktierna, inleda försäljningsprocessen samt genomföra de praktiska arrangemangen som hör till försäljningen enligt välfärdsområdesstyrelsens beslut; och

3. att konstatera att köpebreven och övriga handlingar som förutsätts för genomförandet av försäljningen undertecknas av fastighetschefen enligt koncerntjänsternas gällande verksamhetsanvisning.

§ 262
Tillägg till klientavgifterna 2026: Dagkirurgisk avgift

IUHVADno-2023-3974

Bilagor

1 Liite: Asiakasmaksut 2026
2 Bilaga: Klientavgifter 2026

Översättning på kommande

Beslutsförslag

Översättning på kommande

Välfärdsområdesstyrelsen, § 217,24.09.2026
Välfärdsområdesstyrelsen, § 254,12.11.2026
Välfärdsområdesstyrelsen, § 263, 26.11.2026

§ 263
Behandling av resultatet av samarbetsförhandlingarna och de åtgärder med personalkonsekvenser som ingår i budgeten för 2027

IUHVADno-2026-3371

Välfärdsområdesstyrelsen, 24.09.2026, § 217

Beredning och tilläggsinformation:
välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist
koncernservicedirektör Anneli Lehtimäki
personaldirektör Tuuli Lindström
ekonomidirektör Minna Sevón
förnamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beredningen av Östra Nylands välfärdsområdes budget för 2027 har framskridit inom ansvarsområdena som en del av det övergripande arbetet med att balansera ekonomin. I detta skede av beredningen har det bedömts att den anpassning som välfärdsområdets ekonomi förutsätter inte kan genomföras utan att det får konsekvenser för personalen. De planerade åtgärderna kan om de genomförs få väsentliga konsekvenser för antalet anställda, personalens ställning och uppgifter, organiseringen av arbetet, anställningsvillkoren och servicestrukturen.

Östra Nylands välfärdsområde visade år 2023 ett underskott på 34,6 miljoner euro, år 2024 ett underskott på till 48,5 miljoner euro och år 2025 ett underskott på 12,8 miljoner euro. Beaktande 2026 års räkenskapsperiods prognostiserade underskott på 6,3 miljoner euro kommer det kumulativa underskottet i slutet av 2026 att uppgå till 102,2 miljoner euro. Underskottet har uppkommit på grund av att de faktiska nettodriftskostnaderna inte har kunnat täckas med statlig finansiering. Inom räddningsväsendet uppgår avvikelsen mellan statlig finansiering och nettodriftskostnaderna till -5,4 miljoner euro och inom social- och hälsovårdsväsendet till -96,8 miljoner euro under åren 2023–2026, förutsatt att resultatet för 2026 utfaller enligt prognosen.

Finansministeriet beslutade 17.6.2025 inleda ett utvärderingsförfarande i Östra Nylands välfärdsområde. Utvärderingsgruppens uppgift var att tillsammans med välfärdsområdet utarbeta åtgärdsförslag som syftade till att sanera ekonomin och trygga servicen och som skulle behandlas i välfärdsområdesfullmäktige. Under ett möte 1.12.2025 presenterades välfärdsområdets produktivitetsprogram 2026–2029 för utvärderingsgruppen. Vid sitt sammanträde 11.12.2025 behandlade välfärdsområdesstyrelsen förslaget till budget och ekonomiplan för 2026–2028 samt produktivitetsprogrammet. På grundval av dessa fattade välfärdsområdesfullmäktige sitt beslut 17.12.2025. För att programmet ska kunna genomföras fullt ut krävs en betydande sänkning av verksamhetskostnaderna redan under åren 2026–2027 samt ett starkt engagemang inom beslutsfattandet, genomförandet och uppföljningen.

I den ekonomiska planeringsramen för åren 2027–2030 ingår det produktivitetsprogram på 41,8 miljoner euro som godkänts av

välfärdsområdesfullmäktige. Vid beräkningen av verksamhetskostnaderna i euro enligt produktivitetsprogrammet har en indexjustering på 2,1 procent använts för år 2027. I den ekonomiska planeringsramen har man i fråga om verksamhetskostnaderna beaktat en höjning på 2,63 procent i enlighet med välfärdsområdesindexet. Ökningen av personalkostnaderna från 2026 till 2027 uppgår till 3,36 procent.

Enligt uppgifter från finansministeriet, uppdaterade 21.9.2026, minskar den statliga finansieringen med 0,6 miljoner euro.

I övriga verksamhetskostnader motsvarar indexavvikelsen på 0,53 procent 1,8 miljoner euro. Tillväxten inom den specialiserade sjukvården i procent från 2026 till 2027 uppgår till 3,4 procent, vilket innebär en skillnad på 3,3 miljoner euro jämfört med beräkningarna i produktivitetsprogrammet. Dessa skillnader måste kompenseras genom ytterligare åtgärder. Produktivitetsprogrammet innehåller dessutom åtgärder som man har beslutat att ska beredas och läggas fram för beslut separat. Sådana är till exempel effektivisering eller centralisering av hälsostationernas och mun- och tandvårdens verksamhet.

Utvärderingsgruppen konstaterade 22.5.2026 att budget- och planramen för åren 2027–2030 är tillräcklig för att fram till slutet av år 2031 täcka de underskott som ackumulerats under åren 2023–2026, förutsatt att de anpassningsåtgärder som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige genomförs fullt ut. Målet är mycket ambitiöst och förutsätter att nettokostnaderna hålls inom de gränser som planramen sätter. Det finns en särskild risk förknippad med strävan att hålla tillbaka kostnadsökningen inom den specialiserade sjukvården, eftersom välfärdsområdets möjligheter att påverka kostnadsutvecklingen inom HUS-sammanslutningen är begränsade. Dessutom är utvecklingen av den statliga finansieringen under de kommande åren osäker.

Med beaktande av avvikelsen i verksamhetsbidraget i budgetförslagen för 2027 jämfört med budgetramen är budgetändringarna för 2026 avseende måltidsservice och lokalvård sammanlagt -5,1 miljoner euro på välfärdsområdesnivå, varav -0,3 miljoner euro inom räddningsväsendet och -5,0 miljoner euro inom social- och hälsovården. Utöver det som beskrivits ovan måste den minskade statliga finansieringen på 0,6 miljoner euro täckas. Budgetförslaget för koncerntjänster är 0,2 miljoner euro bättre än ramen. Därmed uppgår det behov av tilläggsanpassning som ska täckas i samband med beredningen av budgeten för 2027 till sammanlagt 5,6–5,7 miljoner euro.

I enlighet med lagen om samarbete mellan arbetsgivare och personal i kommuner och välfärdsområden (härefter samarbetslagen) ska i samarbetet mellan arbetsgivaren och personalen behandlas sådana förändringar som har betydande konsekvenser för personalens ställning samt överföring av arbetstagare till anställning på deltid, permittering eller uppsägning, om dessa åtgärder vidtas av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker. Eftersom de åtgärder som är under beredning bedöms kunna leda till att fler än tio anställda sägs upp, permitteras eller överförs till anställning på deltid, ska samarbetsförhandlingar föras i minst sex veckor.

Om det i välfärdsområdets budgetförslag föreslås åtgärder vilkas genomförande sannolikt leder till uppsägningar, överföringar till anställning på deltid, permitteringar eller avsevärda förändringar i anställningsvillkoren, ska åtgärderna behandlas vid samarbetsförfarande innan välfärdsområdesstyrelsen ger sitt slutliga budgetförslag

till välfärdsområdesfullmäktige. Det är nödvändigt att inleda samarbetsförfarandet i detta skede så att eventuella åtgärder som har konsekvenser för personalen ska kunna behandlas tillsammans med personalrepresentanterna på det sätt som lagen förutsätter före den slutliga beredningen av förslaget till budget för 2027.

Av ovanstående skäl föreslås det för välfärdsområdesstyrelsen att samarbetsförhandlingar som omfattar hela personalen inleds inom Östra Nylands välfärdsområde. Samarbetsförhandlingarna omfattar totalt cirka 2 600–2 700 personer. Efter att välfärdsområdesstyrelsen fattat sitt beslut lämnar välfärdsområdesdirektören en separat förhandlingsframställning till personalrepresentanterna. I förhandlingsframställningen redovisas grunderna för förhandlingarna, preliminära uppskattningar av konsekvenserna för personalen samt antalet personer som kan komma att beröras av eventuella åtgärder och hur dessa kan komma att inriktas, liksom en preliminär uppskattning av förhandlingarnas tidsplan.

Vid samarbetsförhandlingarna diskuteras grunderna för, konsekvenserna av och alternativen till de planerade åtgärderna. Förhandlingarnas uppskattade längd baserar sig på minimilängden enligt samarbetslagen. Uppfyllandet av förhandlingsskyldigheten bedöms efter det att förhandlingarna har avslutats. Enligt en preliminär bedömning kommer det sista förhandlingsmötet att äga rum 11.11.2026, förutsatt att förhandlingsskyldigheten enligt samarbetslagen har uppfyllts senast då.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. vid Östra Nylands välfärdsområde i enlighet med 4 § och 7 § i lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden inleda samarbetsförhandlingar som gäller hela personalen om sådana eventuella åtgärder i samband med beredningen av budgeten för år 2027 och balanseringen av ekonomin vilka kan få konsekvenser för personalen,
2. anteckna för kännedom att samarbetsförhandlingarna ska pågå i minst sex veckor och att välfärdsområdesdirektören ska lämna en förhandlingsframställning till personalrepresentanterna i enlighet med samarbetslagen innan förhandlingarna inleds,
3. konstatera att det beslutsförslag om eventuella åtgärder som utarbetats på grundval av samarbetsförhandlingarna ska läggas fram för välfärdsområdesstyrelsen för behandling efter det att samarbetsförhandlingarna har avslutats och förhandlingsskyldigheten har fullgjorts.

Paragrafen justeras genast.

Beslut
Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att

1. vid Östra Nylands välfärdsområde i enlighet med 4 § och 7 § i lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden inleda samarbetsförhandlingar som gäller hela personalen om

sådana eventuella åtgärder i samband med beredningen av budgeten för år 2027 och balanseringen av ekonomin vilka kan få konsekvenser för personalen,
2. anteckna för kännedom att samarbetsförhandlingarna ska pågå i minst sex veckor och att välfärdsområdesdirektören ska lämna en förhandlingsframställning till personalrepresentanterna i enlighet med samarbetslagen innan förhandlingarna inleds,
3. konstatera att det beslutsförslag om eventuella åtgärder som utarbetats på grundval av samarbetsförhandlingarna ska läggas fram för välfärdsområdesstyrelsen för behandling efter det att samarbetsförhandlingarna har avslutats och förhandlingsskyldigheten har fullgjorts.

Paragrafen justerades genast.

Välfärdsområdesstyrelsen, 12.11.2026, § 254

Beredning och upplysningar:
välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist
koncernservicedirektör Anneli Lehtimäki
ekonomidirektör Minna Sevón
personaldirektör Tuuli Lindström
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Bakgrunden till ärendet och inledandet av förhandlingarna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 24.9.2026 (§ 217) att inleda samarbetsförhandlingar gällande hela personalen vid Östra Nylands välfärdsområde om åtgärder i anslutning till beredningen av 2027 års budget och åtgärder för att balansera ekonomin med eventuella konsekvenser för personalen.

I samband med beredningen av budgeten för 2027 uppskattades behovet av ytterligare anpassningar till sammanlagt 5,6–5,7 miljoner euro. Behovet av anpassning berodde på en avvikelse på 5,1 miljoner euro i verksamhetsbidraget i budgetförslagen i förhållande till den fastställda ramen samt på en minskning av det statliga stödet med 0,6 miljoner euro.

Arbetsgivaren överlämnade 25.9.2026 en skriftlig förhandlingsframställning till personalrepresentanterna samt en kallelse till det första samarbetsförhandlingen. Den första överläggningen hölls 30.9.2026. Förhandlingsframställningen lämnades således i enlighet med vad som förutsätts i 7 § i samarbetslagen senast fem dagar innan förhandlingarna inleds.

Enligt förhandlingsframställningen kunde eventuella konsekvenser för personalen komma att beröra välfärdsområdets hela personal, totalt cirka 2 600–2 700 personer. Enligt en preliminär uppskattning kunde de väsentliga förändringarna och de eventuella uppsägningarna komma att beröra cirka 95–100 personer, medan överföringarna till anställning på deltid kunde beröra cirka fem personer. Det bedömdes att permitteringarna kunde komma att omfatta hela personalen. Bedömningarna var preliminära när förhandlingarna inleddes och preciserades under förhandlingarnas gång. De avsåg alltså inte det slutgiltiga antalet personer som skulle sägas upp, överföras till anställning på deltid eller permitteras.

Genomförande av förhandlingarna

Samarbetsförhandlingar fördes 30.9–11.11.2026 sammanlagt sju (7) gånger. Förhandlingarna pågick i minst sex veckor från och med att de inleddes i enlighet med samarbetslagen. Under förhandlingarna kom man överens om hur förhandlingarna skulle framskrida, de kommande förhandlingsomgångarna, spelreglerna, det material som skulle behandlas och kommunikationen.

Under förhandlingarna behandlades arbetsgivarens förslag till förändringar och effektiviseringar inom koncern- och strategitjänsterna, social- och hälsovårdsväsendet samt räddningsväsendet. Förslagen gällde bland annat service- och organisationsstrukturerna, ledningsstrukturerna, organiseringen av arbetet, omstrukturering av uppgifter och ansvarsområden, lämnande av poster obesatta, utnyttjande av naturlig avgång samt eventuella personalnedskärningar, överföringar till anställning på deltid och permitteringar.

Under förhandlingarna diskuterades grunderna för de planerade åtgärderna, deras konsekvenser och alternativ samt möjligheterna att minska konsekvenserna för personalen. Dessutom behandlades de alternativ och sparförslag som personalen och personalrepresentanterna hade lagt fram, arbetsgivarens svar på dessa, principerna för hur personalkonsekvenserna ska inriktas, omplacering, utbildningsmöjligheter, en handlingsplan för att främja sysselsättningen, omställningstrygghet samt övriga stödåtgärder för personalen.

Vid bedömningen av eventuella konsekvenser för personalen utgick man bland annat från den faktiska minskningen, förändringen eller upphörandet av arbetsuppgifter, förändringar i servicestrukturen och organiseringen av arbetet, bestämmelser i kollektivavtal om turordning vid nedskärningar, kompetens och behörighet, klient- och patientsäkerheten samt tjänsternas säkerhet och vidare möjligheterna att omplacera personal i andra arbetsuppgifter. I bedömningen beaktades även säkerställandet av ett rättvist och icke-diskriminerande bemötande samt de språkliga rättigheterna.

Preciseringar gällande förslaget om permitteringar

Arbetsgivarens förslag om eventuella permitteringar preciserades under förhandlingarna. Enligt det detaljerade förslaget som behandlades 4.11.2026 föreslog arbetsgivaren inte några permitteringar som gällde hela personalen. Granskningen begränsades till de anställda som arbetar med administrativa uppgifter samt till dagpersonal inom räddningsväsendet. När det gäller administrativa uppgifter inriktades granskningen på ledningsnivån, nivån för serviceansvariga samt de i personalen som utför administrativt kontorsarbete.

Inga beslut har fattats om permitteringar eller om hur dessa slutgiltigt ska inriktas. Ett eventuellt förslag om permittering läggs fram separat för beslut av den behöriga myndigheten endast om det enligt en kostnads-nyttoanalys går att visa att åtgärden ger en tillräckligt trolig nettobesparing och om övriga förutsättningar för genomförandet av permitteringarna är uppfyllda.

Avslutande av förhandlingarna och uppfyllande av förhandlingsskyldigheten

I förhandlingarna behandlades i enlighet med 4 § och 7 § i samarbetslagen grunderna för åtgärderna och alternativ till desamma samt åtgärdernas konsekvenser för personalens ställning, för organiseringen av arbetet samt för eventuella överföringar till anställning på deltid och uppsägningar.

Förhandlingsskyldigheten konstaterades gemensamt har blivit uppfylld 11.11.2026.

Samarbetsförhandlingarna avslutades 11.11.2026 i oenighet. Personalorganisationerna har lämnat in ett gemensamt yttrande som kommer att läggas fram för behandling vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 26.11.2026 tillsammans med arbetsgivarens bemötanden.

De egentliga åtgärder som utarbetas på grundval av förhandlingarna kommer att läggas fram separat vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 26.11.2026 i samband med behandlingen av budgeten för år 2027.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna för kännedom att samarbetsförhandlingarnas förhandlingsskyldighet har uppfyllts och att förhandlingarna har avslutats. Välfärdsområdesstyrelsen behandlar arbetsgivarens förslag till åtgärder vid sitt sammanträde 26.11.2026 i samband med behandlingen av budgeten 2027.

Beslut
Välfärdsområdesstyrelsen antecknade för kännedom att samarbetsförhandlingarnas förhandlingsskyldighet har uppfyllts och att förhandlingarna har avslutats. Välfärdsområdesstyrelsen behandlar arbetsgivarens förslag till åtgärder vid sitt sammanträde 26.11.2026 i samband med behandlingen av budgeten 2027.

Välfärdsområdesstyrelsen, 26.11.2026, § 263

Bilagor

1 Liite: Yhteenveto yhteistoimintaneuvotteluissa käsitellyistä esityksistä 30.9. -11.11.2026
2 Liite: Työnantajan vastine henkilöstöjärjestöjen kannanottoon
3 Liite: Työnantajan neuvotteluesitys ja kutsu yhteistoimintaneuvotteluihin 25.9.2026
4 Liite: Henkilöstöjärjestöjen kirjallinen kannanotto ja vaihtoehtoiset esitykset säästö- ja muutostoimenpiteisiin 11.11.2026
5 Bilaga: Sammanfattning av de förslag som behandlats under samarbetsförhandlingarna 30.9.–11.11.2026
6 Bilaga: Arbetsgivarens bemötande av personalorganisationernas ställningstagande
7 Bilaga: Arbetsgivarensförhandlingsframställning för inledande av samarbetsförhandlingar och kallelse till samarbetsförhandlingar 25.9.2026

Beredning och upplysningar:
Välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist
koncernservicedirektör Anneli Lehtimäki
ekonomidirektör Minna Sevón
personaldirektör Tuuli Lindström
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 24.9.2026 (§ 217) att inleda samarbetsförhandlingar i samband med beredningen av budgeten för 2027 om

åtgärder för att balansera ekonomin, vilka kan få konsekvenser för personalen. Enligt förhandlingsframställningen kan de planerade åtgärderna, om de genomförs, få konsekvenser för bland annat antalet anställda, personalens ställning och uppgifter, organiseringen av arbetet, anställningsvillkoren samt välfärdsområdets organisations- och servicestruktur.

Samarbetsförhandlingarna har genomförts i enlighet med lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden (449/2007). Under förhandlingarna har man behandlat åtgärder för att balansera ekonomin i samband med beredningen av budgeten för 2027 och deras konsekvenser för personalen. Välfärdsområdesstyrelsen behandlade 12.11.2026 avslutandet av samarbetsförhandlingarna och resultatet av förhandlingarna. Förhandlingarna avslutades i oenighet.

Enligt samarbetslagen ska arbetsgivaren och arbetstagarna, innan välfärdsområdet avgör ett ärende som omfattas av samarbetsförfarande, förhandla med varandra i en anda av samarbete på det sätt som avses i lagen. Om budgetförslaget förutsätter åtgärder som har betydande konsekvenser för de anställda, ska ett samarbetsförfarande som gäller dessa åtgärder genomföras som en del av budgetberedningen.

Beredningen av budgeten för 2027 har fortskridit parallellt med samarbetsförfarandet som en del av helheten med att balansera välfärdsområdets ekonomi. Under samarbetsförfarandet hösten 2026 har man behandlat de planerade åtgärder som ingår i budgetförslaget för 2027 och som kan få konsekvenser för personalen.

Personalorganisationerna har lämnat in ett skriftligt ställningstagande om samarbetsförhandlingarna. Ställningstagandet samt arbetsgivarens bemötande bifogas som bilagor.

Konsekvenser för uppgifter och personal vilka behandlades under förhandlingarna

De organisationsförändringar och förändringar av uppgifter som behandlades under förhandlingarna omfattar sammanlagt 508 uppgifter. Det föreslås att ordinarie tjänster eller befattningar motsvarande totalt 77,25 årsverken ska dras in, varav 15,75 årsverken utgörs av tjänster eller befattningar som inte är tillsatta eller som dras in då den anställda går i pension.

När samarbetsförhandlingarna inleddes uppskattades att 95–100 personer riskerade uppsägning. När förhandlingarna avslutades hade siffran preciserats till 60 personer, varav två arbetar inom koncern- och strategitjänsterna och 58 inom social- och hälsovårdsväsendet. I räddningsväsendet riskerar de anställda inte uppsägning. Antalet personer som riskerar uppsägning betyder inte antalet uppsägningar som genomförs.

Den tio dagars permittering som behandlades under förhandlingarna kommer att omfatta koncernförvaltningen, administrativa uppgifter på välfärdsområdesnivå från ledningsnivå till nivån för serviceansvariga, dagpersonal inom räddningsväsendet samt administrativa byråsekreteraruppgifter. Den uppskattade spareffekten av permitteringarna år 2027 uppgår till 401 880 euro. De nödvändiga besluten om permittering fattas separat enligt de genomförandeprinciper som beskrivs nedan.

De uppskattade ekonomiska effekterna av åtgärderna

Spareffekten av de förslag som behandlats under förhandlingarna uppskattas uppgå till sammanlagt 4 088 680 euro år 2027 och 6 061 700 euro år 2028. Effekterna fördelar sig enligt följande:

Den uppskattade spareffekten av de sektorspecifika förslagen gällande sektorn för koncerntjänster uppgår till 183 980 euro år 2027 och 50 500 euro år 2028.

Den uppskattade spareffekten av de sektorspecifika förslagen gällande sektorn för räddningsväsendet uppgår till 377 540 euro år 2027 och 369 600 euro år 2028.

Den uppskattade spareffekten av de sektorspecifika förslagen gällande sektorn för social- och hälsotjänster uppgår till 3 406 100 euro år 2027 och 5 539 300 euro år 2028.

Den uppskattade spareffekten av de sektorspecifika förslagen gällande sektorn för tjänster för äldre uppgår till 80 560 euro år 2027 och 48 300 euro år 2028.

Den uppskattade engångsbesparingen av de tio dagar långa permitteringarna på välfärdsområdesnivå uppgår till sammanlagt 401 880 euro år 2027. Spareffekten har fördelats separat för varje sektor.

Den uppskattade spareffekten av förslagen som gäller personalförmåner på välfärdsområdesnivå uppgår till 40 500 euro år 2027 och 54 000 euro år 2028.

Genomförande av åtgärderna

De åtgärder för att balansera ekonomin som behandlats under samarbetsförhandlingarna har beaktats i budgetförslaget för 2027 till de delar som genomförs under budgetåret 2027.

Vid genomförandet av åtgärderna utnyttjas i överensstämmelse med den helhet som behandlades inom ramen för samarbetsförfarandet bland annat naturlig avgång och pensioneringar, en kritisk utvärdering av tillsättandet av tjänster och befattningar som är eller blir lediga, omstruktureringar av uppgifter och arbetsfördelning, omplacering av anställda samt förändringar i organisation, ledning, servicestruktur och arbetssätt.

Till den del som genomförandet av åtgärderna förutsätter personalnedskärningar eller andra åtgärder som rör anställningsförhållanden, ska förutsättningarna för dessa utvärderas och nödvändiga beslut fattas separat enligt tillämplig lagstiftning, tjänste- och arbetskollektivavtal samt välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Vid genomförandet av åtgärderna beaktas kontinuiteten i verksamheten och tjänsterna, klient- och patientsäkerheten, jämlik behandling av de anställda samt arbetsgivarens skyldigheter vad gäller omplacering, erbjudande av annat arbete, utbildning och omställningsskydd.

Samband med budgeten för år 2027

Välfärdsområdesstyrelsen behandlar på samma möte 26.11.2026 välfärdsområdets budget för år 2027 och ekonomiplanen för åren 2027–2030.

De åtgärder med konsekvenser för personalen vilka har behandlats under samarbetsförfarandet och ingår i budgetförslaget för 2027 utgör en del av helheten för att balansera välfärdsområdets ekonomi. I budgetförslaget har beaktats både effekterna av de åtgärder som man har beslutat om tidigare och som fortfarande ska genomföras, och de åtgärder som behandlades under samarbetsförhandlingarna hösten 2026 och som hänger samman med budgeten för 2027.

Att åtgärder som behandlats inom ramen för samarbetsförfarandet införs i budgeten innebär inte i sig att ett beslut fattas som rör en enskild tjänsteinnehavare eller anställd, en tjänst, en befattning eller ett anställningsförhållande. Nödvändiga beslut för genomförandet fattas separat enligt befogenheterna i förvaltningsstadgan och tillämplig lagstiftning.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar för kännedom förhandlingsresultatet av samarbetsförhandlingarna hösten 2026, personalorganisationernas skriftliga ställningstagande samt arbetsgivarens bemötande.

Välfärdsområdesstyrelsen konstaterar att arbetsgivarens förslag till åtgärder fullt ut har innefattats i välfärdsområdesdirektörens budgetförslag 2027.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att nödvändiga separata beslut om genomförandet av de åtgärder som behandlats inom ramen för samarbetsförfarandet fattas enligt befogenheterna i förvaltningsstadgan och i överensstämmelse med tillämplig lagstiftning och tjänste- och arbetskollektivavtal.

Paragrafen justeras vid mötet.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 238,29.10.2026
Välfärdsområdesstyrelsen, § 264, 26.11.2026

§ 264
Östra Nylands välfärdsområdes budget 2027 och ekonomiplan 2027–2030

IUHVADno-2026-1783

Välfärdsområdesstyrelsen, 29.10.2026, § 238

Bilagor

1 Liite: Talousarvio 2027 ja taloussuunnitelma 2027-2030
2 Bilaga: Budget 2027 och ekonomiplan 2027-2030

Beredning och upplysningar:
ekonomidirektör Minna Sevón
förnamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Det föreskrivs i 115 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) att välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år ska godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret samt en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år. I anslutning till budgeten för år 2027 och ekonomiplanen för åren 2027–2030 upprättas också en investeringsplan. Dessutom ska den innehålla en redogörelse för hur finansieringsbehovet ska täckas.

I ekonomiplanen godkänns målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi, vilka ska stämma överens med välfärdsområdesstrategin. Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ett underskott i balansräkningen ska täckas inom två år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes.

Finansministeriet inledde ett utvärderingsförfarande för Östra Nylands välfärdsområde den 17 juni 2025 på grund av områdets mycket svaga ekonomiska situation. Utvärderingsgruppens uppgift var att tillsammans med Östra Nylands välfärdsområde utarbeta åtgärdsförslag som syftar till att sanera ekonomin i området och trygga servicen och som ska behandlas i välfärdsområdesfullmäktige.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände budgeten och ekonomiplanen för åren 2026–2028 samt ett produktivitetsprogram på 41,9 miljoner euro för åren 2026–2029 den 17 december 2025 (§ 93). Åtgärdsprogrammet för utvärderingsförfarandet bygger dessutom på den ekonomiska planramen för åren 2027–2030, som välfärdsområdesstyrelsen godkände den 21 maj 2026 (§ 137) och som välfärdsområdesfullmäktige förbinder sig att följa den 2 september 2026 (§ 57) som en del av godkännandet av utvärderingsgruppens slutrapport. Programmet omfattar redan beslutade anpassnings-, utvecklings- och effektiviseringsåtgärder under beredning, samt definierar hur underskotten ska täckas och hur nettodriftskostnaderna ska utvecklas.

I sin slutrapport den 11 juni 2026 konstaterade utvärderingsgruppen att de underskott som ackumulerats under åren 2023–2026 kan täckas före slutet av 2031, om anpassningsåtgärderna genomförs på lång sikt och fullt ut samt om ökningen av nettokostnaderna fortsätter inom ramarna för den planerade prognosen. Utvärderingsgruppen inser att det innebär en stor utmaning att dämpa ökningen av

välfärdsområdets kostnader för den specialiserade sjukvården, något som området har begränsade möjligheter att påverka på grund av sin ringa medlemsandel i HUS-sammanslutningen. Andra viktiga risker som hör till genomförandet av anpassningsåtgärderna är kopplade till befolkningsstrukturen och förändringar i statens finansieringsmodell. Välfärdsområdet ska trygga basservicen för invånarna i sitt område inom de gränser för kostnadsutvecklingen som anges i den strama ekonomiplaneramen.

Enligt 124 § i lagen om välfärdsområden innebär inledandet av ett utvärderingsförfarande en begränsning av välfärdsområdets beslutanderätt. Syftet med begränsningen är att förhindra att den ekonomiska situationen i området försämras under utvärderingsgruppens arbete och att säkerställa att de åtgärdsförslag som utvärderingsgruppen lägger fram följs under hela den tid som åtgärdsprogrammet gäller. Välfärdsområdet får inte fatta beslut som har betydande långsiktiga negativa effekter på välfärdsområdets ekonomi eller som strider mot åtgärdsförslag som lagts fram av utvärderingsgruppen. Sådana beslut får endast fattas om det inte är möjligt att senarelägga beslutet av tvingande skäl eller på grund av ärendets brådskande natur. Sådana beslut ska delges finansministeriet. Finansministeriet har rätt att framställa en begäran om omprövning eller anföra besvär över besluten.

Finansministeriet följer under den tid åtgärdsprogrammet är i kraft upp hur programmet genomförs, särskilt utifrån hur det ackumulerade underskottet i balansräkningen och nettodriftskostnaderna utvecklas. Social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet följer inom sina respektive ansvarsområden upp hur de åtgärder och planer som rör organiseringen av tjänsterna genomförs. Finansministeriet konstaterade i sitt beslut 4.9.2026 att ett avgörande om behovet av en utredning om områdesindelningen i de välfärdsområden som omfattades av utvärderingsförfarandet i fortsättningen också kan fattas utan att ett nytt utvärderingsförfarande inleds, om de åtgärder som avses i 122 § i lagen om välfärdsområden inte har genomförts och förutsättningarna enligt 123 § 1 mom. uppfylls. Finansministeriet kan också återuppta ett sådant utvärderingsförfarande som avses i 122 § i lagen om välfärdsområden, om förutsättningarna i 123 § 1 mom. i den lagen uppfylls eller om social- och hälsovårdsministeriet lämnar ett sådant initiativ till finansministeriet som avses i 27 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021).

I slutet av 2025 hade välfärdsområdet ett underskott utan täckning på sammanlagt 97,8 miljoner euro. Enligt prognosen i delårsrapporten 1–6/2026 kommer underskottet för 2026 att uppgå till 6,3 miljoner euro. I budgeten 2027 och ekonomiplanerna 2027–2030 ska man kunna visa att man lyckas täcka underskotten för 2023–2025 och underskottet för räkenskapsperioden 2026 inom den tidsram som utvärderingsgruppen förutsätter, det vill säga senast vid utgången av 2031.

Omgivningens inverkan på verksamheten och de mest betydande riskerna i ekonomiplanen

Ekonomiplanen är förknippad med avsevärd osäkerhet i fråga om den statliga finansieringens tillräcklighet. Den statliga finansieringen i budgetförslaget för år 2027 grundar sig på uppgifter som finansministeriet offentliggjorde den 21 september 2026. Finansieringen för åren 2028–2030 grundar sig på uppgifter som

offentliggjordes den 30 april 2026. Finansministeriet offentliggör uppdaterade finansberäkningar den 22 oktober 2026, vilket innebär att statens finansiering i denna fas av budgetförberedelserna fortfarande är osäker.

Dessutom ger finansieringen av den specialiserade sjukvården enligt HUS-organiseringsavtalet upphov till en risk för år 2027 i social- och hälsovårdsväsendets budget. Det förs diskussioner om den ramnivå som HUS-sammanslutningens stämma beslutade om i juni 2026 i och med ökningen av den sammanlagda statliga finansiering som de nyländska välfärdsområdena och Helsingfors får. Kostnadsökningen för den specialiserade sjukvården år 2027 jämfört med budgeten för 2026 uppgår till 3,4 %. Välfärdsområdet borde lyckas sänka sina nettodriftskostnader kraftigt, så att förändringen år 2027 jämfört med 2026 skulle bli -0,5 %.

Inom social- och hälsovårdsväsendet råder det fortfarande personalbrist inom vissa yrkesgrupper, även om situationen har förbättrats jämfört med tidigare år. På hösten 2026 var bristen på egen personal i social- och hälsovårdsväsendet betydligt mindre än året innan. Trots detta måste personalbristen avhjälpas med bemanningspersonal ännu år 2027, så den ekonomiska risk som är förknippad med anlitandet av inhyrd arbetskraft försvinner inte helt. Rekryteringssvårigheter förekommer särskilt beträffande personal inom vård- och omsorgssektorn samt läkare.

I synnerhet i små enheter är personalriskerna förknippade med personberoende, vilket kan medföra operativ sårbarhet. Tillgång till kompetent, yrkeskunnig och utbildad personal är en central förutsättning för säkerställande av servicens kvalitet och kontinuitet. I synnerhet personalomsättningen bland cheferna utgör en betydande risk för att verksamheten ska vara följdriktig, för informationsflödet och för den operativa kontinuiteten Hanteringen av dessa risker förutsätter systematisk ledning av personalresurserna, säkerställande av kompetensen samt engagemang från chefernas sida och att cheferna får stöd.

Budgeten och ekonomiplanen 2027–2030

Välfärdsområdesstyrelsen godkände budgetramen för åren 2027–2030 den 21 maj 2026. Välfärdsområdesfullmäktige förband sig till budgetramen den 2 september 2026 som en del av godkännandet av utvärderingsgruppens slutrapport. Välfärdsområdesstyrelsen fungerar som nämnd för demokratitjänster samt koncern- och strategitjänster. Den behandlade budgetförslagen för år 2027 vid sitt sammanträde 8.10.2026. 2027 års budgetförslag för demokratitjänsterna ligger i linje med den ram som det fattats beslut om. Demokratitjänsterna föreslås ha ett verksamhetsbidrag på högst -873 000 euro netto i budgeten för år 2026. I koncern- och strategitjänsternas budgetförslag för år 2026 ligger verksamhetsintäkterna 0,1 miljoner euro under den godkända ramen och verksamhetsutgifterna cirka 0,3 miljoner under den godkända ramen, så med andra ord är verksamhetsbidraget 0,2 miljoner euro bättre än den fastslagna ramen. Det föreslås att koncern- och strategitjänsternas budget för år 2027 (innefattande externa och interna poster) ska ha ett verksamhetsbidrag på högst -23 153 000 euro netto.

Budgetförslaget avseende räddningsväsendets sektor år 2027 ligger i fråga om verksamhetsintäkterna cirka 1,1 miljoner euro och i fråga om verksamhetskostnaderna 1,5 miljoner euro över den godkända ramen, så med andra ord är det fråga om en försämring på 0,4 miljoner euro jämfört med rambeslutet.

Nämnden för beredskap och säkerhet stannade vid sitt sammanträde 29.9.2026 för att föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige för godkännande ett verksamhetsbidrag (innefattande externa och interna poster) på högst -13 193 000 euro netto i budgeten för år 2027.

Social- och hälsovårdsväsendets budgetförslag ligger för verksamhetsintäkternas del 1,4 miljoner euro under ramen och överstiger den godkända ramen med cirka 3,6 miljoner euro i fråga om verksamhetskostnaderna, så med andra ord är verksamhetsbidraget 5,0 miljoner euro svagare än i den av välfärdsområdesstyrelsen fastslagna ramen. Nämnden för ordnande av tjänster stannade vid sitt sammanträde 7.10.2026 för att föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige för godkännande ett verksamhetsbidrag (innefattande externa och interna poster) på högst -406 258 000 euro netto i budgeten för år 2027.

Som helhet betraktat kommer välfärdsområdets budgetförslag för år 2027 för verksamhetsbidragets del att bli 5,2 miljoner euro svagare än den ram som välfärdsområdesstyrelsen slagit fast. Dessutom blev den statliga finansieringen, enligt den finansieringsberäkning som finansministeriet offentliggjorde den 21.9.2026, 0,6 miljoner euro lägre än i finansieringsberäkningen från den 30.4.2026.

Eftersom det beredda budgetförslaget avviker från rambeslutet med 5,6–5,7 miljoner euro och ligger under den tillväxtkurva för nettodriftskostnaderna som godkändes i utvärderingsförfarandet för år 2027, beslöt välfärdsområdesstyrelsen den 24 september 2026 att inleda samarbetsförhandlingar med anställda inom hela välfärdsområdet om eventuella åtgärder inom ramen för programmet för balansering av ekonomin, vilka kan få konsekvenser för de anställda. De eurobelopp som avser effektivitetsförslag och som ska behandlas inom ramen för samarbetet har inte tagits med i budgetförslaget för 2027.

Personalplan och personalutgiftsplan

Utgångspunkten för personalplaneringen i budgeten för år 2027 är en personalstruktur som motsvarar servicebehovet inom välfärdsområdet, en balansering av ekonomin samt hänsyn till effekterna av de pågående samarbetsförhandlingarna. Vid planeringen av personalresurserna betonas ett ändamålsenligt utnyttjande av de befintliga anställda, intern rörlighet bland de anställda, riktad kompetens samt en kritisk utvärdering av nya befattningar och tjänster. Nya befattningar eller tjänster får endast framföras om de är nödvändiga och motiverade med tanke på den lagstadgade verksamheten, kontinuiteten i tjänsterna eller övergripande ekonomiska besparingar.

I välfärdsområdet pågår samarbetsförhandlingar som gäller hela personalen, som en del av förberedelserna inför 2027 års budget och balansering av ekonomin. De eventuella åtgärderna med konsekvenser för personalen som behandlas under förhandlingarna kan leda till en mer detaljerad personalplanering i takt med att budgetprocessen fortskrider. Arbetsgivaren ska vid förberedelserna inför förändringarna se till att skyldigheterna kring samarbete, omplacering och eventuell återanställning beaktas på behörigt sätt.

Den 30 september 2026 hade Östra Nylands välfärdsområde totalt 2 295 anställda i ett ordinarie anställningsförhållande eller på visstid. Vid motsvarande tidpunkt den 30 september 2025 var antalet anställda 2 573. Antalet anställda minskade med 278

personer, dvs. 10,8 procent jämfört med året innan. Av anställningsförhållandena var 83,9 % fasta anställningar och 16,1 % visstidsanställningar. Av personalen har 73 procent finska som modersmål och 27 procent svenska som modersmål.

Antalet budgeterade personer är högst inom familjetjänster och sociala tjänster, sammanlagt 726 årsverken. I budgeten har 705 årsverken avsatts för tjänster till äldre och 484 årsverken för gemensamma hälso- och sjukvårdstjänster. I budgeten har 189 årsverken avsatts för räddningstjänsterna och 105 årsverken för koncern- och strategitjänsterna. En (1) heltidsanställd arbetar vid demokratitjänsten.

Investeringsplan och finansiering av investeringar

Finansministeriet beviljade inte välfärdsområdet någon fullmakt att uppta lån för år 2027, vilket innebär att det inte är möjligt att investera enligt den ursprungliga planen under 2027. Välfärdsområdesfullmäktige godkände den reviderade investeringsplanen för åren 2027–2030 den 10 juni 2026, § 49.

I den reviderade investeringsplanen för social- och hälsovårdsförvaltningen för åren 2027–2030 uppgår det totala beloppet för investeringar som görs i den egna balansräkningen till 6,7 miljoner euro. Investeringsplanen för 2027 omfattar anskaffning av ett klient- och patientinformationssystem, för vilket ett lånebeslut beviljades år 2023.

I räddningsväsendets reviderade investeringsplan 2027–2030 är det sammanlagda värdet av de investeringar som bokförs i den egna balansräkningen 9,4 miljoner euro, och de investeringar som bokförs som nettoinvesteringar uppgår till 8,8 miljoner euro. År 2027 fortsätter projektet med röjningsenheten, som genomförs med stöd från Europeiska fonden för inre säkerhet (ISF). Övriga planerade investeringar skjuts upp med ett år.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen för en remissdebatt om frågan och återlämnar den till ytterligare beredning så att åtgärder som har behandlats som en del av samarbetsförfarandet kan inkluderas i budgetförslaget.

Mötesbehandling
Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Heikki Vestman gick från sammanträdet under behandlingen av detta ärende, kl. 20.11.

Beslut
Välfärdsområdesstyrelsen förde en remissdebatt om frågan och återlämnade den till ytterligare beredning så att åtgärder som har behandlats som en del av samarbetsförfarandet kan inkluderas i budgetförslaget.

Välfärdsområdesstyrelsen, 26.11.2026, § 264

Bilagor

1 Liite: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen talousarvio 2027 ja taloussuunnitelma 2027-2030

Kompletterande material

1 Oheismateriaali: Vanhusten hoidon laatu ja saatavuus on turvattava Itä-Uudellamaalla (vanhusneuvoston kannanotto)
2 Bakgrundsmaterial: Tillgänglighet till vård och kvalitet i vården bör garanteras för de äldre i Östra Nyland (Äldrerådets ställningstagande)

Översättning på kommande

Beslutsförslag

Översättning på kommande

§ 265
Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges 21.10.2026 beslut

IUHVADno-2026-4079

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

Enligt 43 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet. En väsentlig del av verkställigheten är tillsynen över beslutens laglighet. Tillsynen ger en möjlighet att korrigera laglighetsfel som annars kan leda till besvär.

I 101 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) sägs att om välfärdsområdesstyrelsen finner att ett beslut av välfärdsområdesfullmäktige har kommit till i oriktig ordning, att välfärdsområdesfullmäktige har överskridit sina befogenheter eller att beslutet annars strider mot lag, ska välfärdsområdesstyrelsen vägra att verkställa beslutet. Ärendet ska utan dröjsmål föreläggas fullmäktige på nytt. Välfärdsområdesstyrelsen kan inte vägra att verkställa ett beslut på grund av att beslutet är oändamålsenligt. Tillsynen gäller välfärdsområdesfullmäktiges alla beslut samt alla eventuella fel i förfarande, överskridningar av befogenheter och andra laglighetsfel.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen konstaterar att den inte har något att anmärka om lagligheten i välfärdsområdesfullmäktiges beslut 21.10.2026. Besluten verkställs enligt välfärdsområdesfullmäktiges protokoll.

§ 266
Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutförteckningar:

Upphandlingschefen
Upphandlingsbeslut:
§ 31 Päätös ehdokasvalinnasta sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluita Itä-Uudellamaalla koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään / A&E Bolton OY, 12.11.2026
§ 32 Päätös ehdokasvalinnasta sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluita Itä-Uudellamaalla koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään / Espoo Ride Oy, 12.11.2026
§ 33 Päätös ehdokasvalinnasta lokakuussa 2026 / Lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden hankinta dynaamisessa hankintajärjestelmässä / Pro-Hewa Ab, 12.11.2026
§ 34 Päätös ehdokasvalinnasta sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluita Itä-Uudellamaalla koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään / Iliin Kuljetus, 12.11.2026
§ 35 Päätös ehdokasvalinnasta sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluita Itä-Uudellamaalla koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään / Nael Lines, 12.11.2026
§ 36 Päätös ehdokasvalinnasta sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluita Itä-Uudellamaalla koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään / Omarsky taksi Oy, 12.11.2026
§ 37 Päätös ehdokasvalinnasta sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluita Itä-Uudellamaalla koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään / Tämäm palvelut, 12.11.2026

Välfärdsområdesdirektör
§ 121 Päätös option käyttämisestä Etähoivan ohjelmisto, SAG Flowmedik Oy, 09.11.2026
§ 130 Sote henkilöstövuokraus hammaslääkärit, hammashoitajat ja suuhygienistit, option käyttöönotto, 12.11.2026
Personalärenden:
§ 120 Sosiaali- ja terveystoimen työsopimussuhteisten tehtävien muutokset: sairaanhoitajan toimen lakkauttaminen ja tiimivastaavan toimen perustaminen terveysasema- ja kuntoutuspalveluissa, 06.11.2026
Allmänna beslut:
§ 122 Vuokrasopimus Hinthaaran sivistyskeskus, 11.11.2026

Utvecklingsdirektör
§ 60 Päätös valtionavustuksen hakemisesta Itä-Uudenmaan ruoka-aputoiminnan järjestämiseen vuosille 2027–2028, 12.11.2026

Koncernservicedirektör
Upphandlingsbeslut:
§ 3 Sipoon kunnalta hankittava rakennustyöt, 12.11.2026

Ekonomidirektör
Allmänna beslut:
§ 38 Palvelukassojen käytön lopettaminen, 05.11.2026

Beslutsförslag

Ordförande:

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

§ 267
Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutförteckningar:

Fastighetschef
Allmänna beslut:
§ 1 Omenamäen palvelukeskuksen tilojen ulosvuokraustoiminnan lakkauttaminen, 19.11.2026

Beslutsförslag

Ordförande:

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

§ 268
Övriga ärenden

Välfärdsområdesstyrelsen behandlar övriga ärenden:

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar övriga ärenden för kännedom.