
Tidpunkt 20.09.2023, kl 17:32 - 20:24

Mötesplats Etäkokus Teamsin välityksellä /Distansmöte via Teams

Behandlade ärenden

- § 98 Mötets laglighet och beslutförhet**
- § 99 Val av protokolljusterare**
- § 100 Godkännande av föredragningslistan**
- § 101 Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)**
- § 102 Servicestrategin för Östra Nylands välfärdsområde, godkännande av utkastet**
- § 103 Ekonomiplan 2024 social- och hälsovården**
- § 104 Beslut om upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i ett dynamiskt inköpssystem/intern konkurrensutsättning i kategorierna 1, 2, 3 och 4**
- § 105 Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige (31.1.2023): Ordnande av primärvårdsjour som egen verksamhet**
- § 106 För kännedom**
- § 107 Aktuella ärenden**
- § 108 Övriga ärenden**

Närvarande medlemmar

Micaela Röman, ordförande
Anna-Mari Eloranta, 1:a vice ordförande
Roy Harkimo
Jarkko Haverinen
Irmeli Hoffren
Juha Kittilä
Tanja Lehtikuusi, suppleant
Meri Lohenoja
Tove Munkberg
Markus Pietikäinen
Pamela Stenberg
Tero Suominen
Pehr Sveholm

Övriga närvarande

Marja Lahti-Elers, johdon assistentti /ledningens assistent, sekreterare
Juha Huotari, vanhusneuvoston edustaja /representant för äldrerådet
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoiminta /social- och hälsovårdsdirektör
Ilona Koskenniemi, vast.aluejoht.(perh. ja sos.) /ansv.omr.dir. (fam. o. soc.tjänst
Tristan Lindholm, § 98 - 105, Nuorisovaltuuston edustaja/Representant för
ungdomsfullmäktige, avlägsnade sig 20:03
Kirsi Oksanen, vast.aluejoht.(lkäant. palv.) /ansv.omr.dir. (tjänst. för äldre)
Carita Schröder, vast.aluejoht.(terv.palv.) /ansv.omr.dir. (häls.vårdstjänst.)

Frånvarande

Maija Aatelo, vammaisneuvoston edustaja /representant för handikapprådet
Sanna Kivineva
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör
Marja Manninen-Ollberg
Mikaela Nylander, aluehallituksen pj. /välfärdsområdesstyrelsens ordf.

Signaturer

Micaela Röman
Ordförande

Marja Lahti-Elers
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Irmeli Hoffrén

Markus Pietikäinen

Pöytäkirja on sähköisesti allekirjoitettu /
Protokollet är elektroniskt undertecknat

Framläggning av protokollet

Tiden för begäran om omprövning är 27.10. - 17.11.2023.

§ 98

Mötets laglighet och beslutförhet

Mötets lagenlighet och beslutförhet konstateras.

Enligt välfärdsområdets förvaltningsstadga (146§) ska möteskallelsen skickas tre dagar före mötet. Inom samma tid ska det informeras om mötet på välfärdsområdets webbplats i det allmänna datanätet (147§).

Kallelsen har skickats till ledamöterna 16.09.2023 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

Beslutsförslag

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde förrättade namnupprop och konstaterade vilka ledamöter som meddelat förhinder och vilka ersättare som kallats till mötet och konstaterade att mötet är lagenligt sammankallat och beslutfört.

§ 99

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

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde väljer Sanna Kivineva och Markus Pietikäinen till mötets protokolljusterare.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde valde enhälligt Irmeli Hoffrén och Markus Pietikäinen till mötets protokolljusterare.

§ 100

Godkännande av föredragningslistan

De ärenden som behandlas vid nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområdes möte har på förhand meddelats genom en möteskallelse med åtföljande föredragningslista.

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

Beslutsförslag

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutar att godkänna föredragningslistan.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att godkänna föredragningslistan.

§ 101

Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutsförteckningar:

Social- och hälsovårdsdirektören

Upphandling:

§ 44 Päättös option käyttämistä ikäihmisten tehostetun palveluasumisen hankinnassa, 04.09.2023

§ 45 Pienhankinta kuntoutuksen toimintamallien käyttöönoton tuelle /NHG, 04.09.2023

§ 46 Palvelusetelipäättös / Gubbe Sydänystävä Oy, 13.09.2023

§ 47 Palvelusetelipäättös / Kotifysio Suomi, 13.09.2023

§ 48 Palvelusetelipäättös /Jalkahoitola Tiina Sallden, 13.09.2023

§ 49 Pienhankinta Nordic Healthcare Group / Liikkuvien palvelujen toi-meenpanon jatkoselvitys, 13.09.2023

§ 50 Palvelusetelipäättös /Helppy Hoivapalvelu Oy, 13.09.2023

§ 51 Palvelusetelipäättös /Hoivax & Avux Oy, 13.09.2023

§ 52 Palvelusetelipäättös /Karonberg Oy, 13.09.2023

§ 54 Palvelusetelipäättös / Kivikuorma Oy /Tupa Toveri, 13.09.2023

§ 53 Palvelusetelipäättös / Koti- ja sairaanhoitopalvelu Hoivalähde, 13.09.2023

Allmänna beslut:

§ 43 Itä-Uudenmaan Marak työryhmän jäsenten nimeäminen Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelta, 04.09.2023

Resultatsenhetschef, tjänster för personer med funktionsnedsättning

Personalbeslut:

§ 10 Sosiaalityöntekijän valinta määräaikaiseen virkaan, vammaispalvelut, 13.09.2023

§ 11 Sosiaalityöntekijän valinta vakinaiseen virkaan, vammaispalvelut, 13.09.2023

§ 13 Sosiaaliohjaajan valinta määräaikaiseen virkaan, vammaispalvelut, 13.09.2023

§ 14 Sosiaalityöntekijän valinta määräaikaiseen virkaan/Lonka, 13.09.2023

Ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre

Upphandling:

§ 52 Palvelusetelipäättös /Fysios Oy, 07.09.2023

§ 53 Palvelusetelipäättös /Fma Roger Andergård, 07.09.2023

§ 54 Palvelusetelipäättös / Kotifysioterapia Haapatalo, 13.09.2023

§ 55 Palvelusetelipäättös /Hyvinvointikeskus Louise Ky, 13.09.2023

Allmänna beslut:

§ 51 Ilmoitus yksityisten sosiaalipalveluiden tuottamisesta / Kotipalvelu Helenius 2277925-4, 07.09.2023

Ansvarsområdesdirektör, familje- och socialtjänster

Upphandling:

§ 39 Palvelusetelipäättös /Jag Assistnas Ab, 13.09.2023

Ansvarsområdesdirektör, hälsovårdstjänster

Personalärenden:

§ 90 Valinta hammaslääkärin vakituiseen virkaan keskisellä alueella, 13.09.2023

Upphandling:

§ 83 Optiopäättös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, T:mi Jalkaterapia Mia Markkula,

30.08.2023

§ 84 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Jalkahoito Jaana Antas,
30.08.2023

§ 85 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Jalkahoitola Eija Hovén,
30.08.2023

§ 86 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Loviisan jalkaterapia Reetta
Mäkelä, 30.08.2023

§ 87 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Maritan jalkahoito/Maritas
fotvård, 30.08.2023

§ 88 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Oy Loviisan Terveyspalvelut Ab,
30.08.2023

Beslutsförslag

Ordföranden:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde antecknar
besluten för kännedom samt meddelar tjänsteinnehavarna att nämnden inte utnyttjar
sin upptagningsrätt i enlighet med välfärdsområdeslagens 97 §.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde antecknade
tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll för kännedom och beslutade enhälligt att inte
utnyttja sin övertagningsrätt enligt välfärdsområdeslagens 97 §.

Områdesstyrelse, § 201, 17.08.2023

Nämnden för ordnande av tjänster, § 89, 06.09.2023

Nämnden för ordnande av tjänster, § 102, 20.09.2023

§ 102

Servicestrategin för Östra Nylands välfärdsområde, godkännande av utkastet

IUHVADno-2023-3037

Områdesstyrelse, 17.08.2023, § 201

Bilagor

1 Liite: luonnos 9.8.2023 Itä Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategia luonnos aluehallitukselle

Mer information: välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist, tfn 040 503 0818, fornamn. efternamn@itauusimaa.fi

Enligt 11 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) ska välfärdsområdet som en del av sin välfärdsområdesstrategi utarbeta en servicestrategi för social- och hälsovården för planeringen och styrningen av sin ekonomi och sin verksamhet. Planen ska vara offentlig. I servicestrategin beslutar välfärdsområdet om de långsiktiga målen för den social- och hälsovård som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. I strategin sätter välfärdsområdet dessutom upp mål för hur social- och hälsovårdstjänsterna tillhandahålls med beaktande av behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadseffektiviteten.

Östra Nylands välfärdsområde inledde beredningen av servicestrategin i april 2023. I beredningen av servicestrategin har man i stor utsträckning engagerat olika intressegrupper, social- och hälsovårdspersonal samt förtroendevalda. Välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen har behandlat innehållet i servicestrategin som aftonskolearbete. Man har intervjuat social- och hälsovårdspersonal samt annan personal vid Östra Nylands välfärdsområde med syfte att identifiera Östra Nylands mest centrala långsiktiga mål och utvecklingsåtgärder inom social- och hälsovården under de närmaste åren. Därtill har innehållen i servicestrategin bearbetats i samarbete med serviceproduktionens personal i tre workshoppar under våren 2023.

Servicestrategin har beretts samtidigt med Östra Nylands välfärdsområdes produktivhetsprogram och arbetet med dessa dokument inleddes på samma gång i april 2023. Produktivhetsprogrammet för in servicestrategins mål i praktiken med uppskattningar om ekonomiska konsekvenser, beskrivning av centrala åtgärder samt beskrivning av ansvar och tidtabeller för genomförandet. Beredningen av produktivhetsprogrammet fortsätter hösten 2023 och man fattar beslut om det som ett separat beslut, dock på så sätt att innehållen i servicestrategin syns som en konkret del av produktivhetsprogrammet.

Målen i social- och hälsovårdsreformen uppnås inte om man inom välfärdsområdet inte gör något med de tjänster som förs över från kommunerna och

samkommunerna. Produktionen av jämlika, högklassiga och kostnadseffektiva tjänster kräver en kraftig samordning av verksamheten inom serviceproduktionen. Därutöver krävs mycket samarbete både inom välfärdsområdet och med kommunerna. Social- och hälsovårdstjänsterna kommer i fortsättningen att produceras och användas i en verksamhetsmiljö som skiljer sig från den nuvarande. Därför bör framtidsperspektivet ha en stor påverkan vid beslutandet av servicestrategin. Förändringen sker inte av sig själv, utan den kräver åtgärder såväl i verksamheten som i strukturen och tankemodellerna. För att strategiarbetet ska lyckas krävs samförstånd mellan förtroendevalda och tjänsteinnehavare samt en gemensam uppfattning om framtida mål.

Det viktigaste innehållet i servicestrategin har sammanfattats i tre utvecklingsspetsar: 1) ändamålsenlig, snabb och direkt tillgång till rätt tjänst samt hantering av ärende, 2) regionalt enhetlig och funktionellt integrerad serviceproduktion, och 3) hållbart ledarskap samt tillräcklig, kompetent och välmående personal som stärker serviceproduktionen. De viktigaste målen för utvecklingsspetsarna är:

1. Ändamålsenlig, snabb och direkt tillgång till rätt tjänst samt hantering av ärende:
 - 1.1 Jämlik och snabb tillgång till tjänster i hela välfärdsområdet
 - 1.2 Fungerande och effektiv rådgivning och klienthandledning
 - 1.3 Tjänster som produceras utifrån klienternas behov
 - 1.4 Tjänster som informeras och beskrivs på ett tillgängligt sätt
 - 1.5 Stärkande av förebyggande och habiliterande tjänster samt självbetjäningstjänster i serviceutbudet
2. Regionalt enhetlig och funktionellt integrerad serviceproduktion:
 - 2.1 Mångsidigt servicenätverk som motsvarar servicebehovet
 - 2.2 Tydliga och enhetliga serviceproduktionsprocesser samt verksamhetsätt
 - 2.3 Kostnadseffektiva serviceproduktionssätt med hjälp av olika produktionsmetoder
 - 2.4 Enhetliga kunskapsunderlag och ledning genom information
 - 2.5 Fungerande samarbete med HUS-sammanslutningen, kommunerna, företag och tredje sektorn
3. Hållbart ledarskap samt tillräcklig, kompetent och välmående personal som stärker serviceproduktionen:
 - 3.1 Personalstruktur och resursallokering som stöder serviceproduktionen
 - 3.2 Högklassigt ledarskap i kärnan av serviceproduktionen
 - 3.3 Stabil och mångsidiga arbetsmodeller vid ordnandet av tjänster
 - 3.4 Utveckling av personalens kompetens till stöd för servicekvaliteten

Välfärdsrådets invånare och de som använder välfärdsrådets tjänster ska ha möjlighet att delta i och påverka utarbetandet av servicestrategin. Servicestrategin skapar en grund för planeringen av välfärdsrådets verksamhet samt för dess ekonomiplan. Förslaget behandlas nästa gång vid välfärdsrådesfullmäktige den 19 september 2023 som en remissdebatt. Därutöver skickar välfärdsområdet sitt utkast för servicestrategin ut på remiss efter välfärdsrådesstyrelsens sammanträde på så sätt att producenterna för välfärdsrådets social- och hälsovårdstjänster samt andra intressentgrupper har möjlighet att yttra sin åsikt om innehållet i servicestrategin innan beslut fattas.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Områdesstyrelsen antecknar för kännedom att intressentgrupperna inbjuds att kommentera det bifogade utkastet till servicestrategi för Östra Nylands välfärdsområde.

Beslut

Det antecknades i protokollet att välfärdsområdesfullmäktiges 1. viceordförande Elin Blomqvist-Valtonen anlände till mötet under behandlingen av detta ärende, kl. 18.07, och välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Heikki Vestman anlände kl. 18.18.

NHG Ab:s representanter Teemu Riipi och Fredrik Herse berättade kort om utkastet till servicestrategi.

Antecknades för kännedom.

Nämnden för ordnande av tjänster, 06.09.2023, § 89

Mer information: välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist'
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Utkastet till Servicestrategin för Östra Nylands välfärdsområde delges Nämnden för ordnande av tjänster för kännedom samt ombedes nämnden för ordnande av tjänster att ge sitt utlåtande till styrelsen på nämndens följande möte.

Beslutsförslag

Föredragaren:

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde antecknar utkastet till servicestrategin för Östra Nylands välfärdsområde för kännedom samt förbereder sitt utlåtande på nästa nämndemöte.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde antecknade utkastet till servicestrategin för Östra Nylands välfärdsområde för kännedom samt beslutade enhälligt att förbereda sitt utlåtande på nästa nämndemöte.

Nämnden för ordnande av tjänster, 20.09.2023, § 102

Mer information: välfärdsområdesdirektör Max Lönnqvist'
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde ger följande utlåtande till Östra Nylands välfärdsområdes styrelse om utkastet till servicestrategin för Östra Nylands välfärdsområde.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att ge följande utlåtande till Östra Nylands välfärdsområdes styrelse om utkastet till servicestrategin för Östra Nylands välfärdsområde.

Nämnden för ordnande av tjänster vill tacka för ett gediget arbete i en situation som är allt annat än lätt. Vi önskar lyfta åtminstone följande:

Det betonas att fokus måste vara att ta tillvara och finna nya, välfungerande och också ekonomiskt effektiva processer, det är svårt både för personal och beslutsfattare med de tidtabeller och den ekonomiska situation vi har nu och framför oss.

På alla nivåer och i all verksamhet är det viktigt att understryka kundens delaktighet och valfrihet.

Servicestrategin är i denna form abstrakt och följande steg måste, enligt nämnden, vara att ta fram konkreta dokument och processer för i synnerhet den operativa personalen, dokument och processer med mätinstrument som också beslutsfattare kan följa med och vidta åtgärder vid behov. Mätarna bör vara välfungerande för verksamheten, resultaten tydliga och lätta att använda och följa upp.

Nämnden vill också understryka att det är av yttersta vikt att nyrekryteringar av personal landar i patient- och kundarbete.

Paragrafen justerades genast.

§ 103

Ekonomiplan 2024 social- och hälsovården

IUHVADno-2023-3277

Bilagor

- 1 Liite: Sote Taloussuunnitelmakehys 2024-2026 Ahall
- 2 Liite: Sosiaali- ja terveystoimen investointisuunnitelma 2024-2027
- 3 Liite: Sosiaali- ja terveystoimi taloussuunnitelma 2024-2026

Beredning och tilläggsuppgifter:

social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen
ekonomidirektör Minna Sevón
revisionschef Annette Povenius
ansvarsområdesdirektörerna Ilona Koskenniemi, Kirsi Oksanen och Carita Schröder
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Paragrafen är tyvärr inte översatt till svenska.

Beslutsförslag

Social - och hälsovårdsdirektören

Nämnden för ordnande av tjänster, § 91, 06.09.2023

Nämnden för ordnande av tjänster, § 104, 20.09.2023

§ 104

Beslut om upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i ett dynamiskt inköpssystem/intern konkurrensutsättning i kategorierna 1, 2, 3 och 4

IUHVA Dno-2023-3141

Nämnden för ordnande av tjänster, 06.09.2023, § 91

Bilagor

- 1 LIITE 5: Valitut palveluntuottajat luokat 1–4_ ei sisällä liikesalaisuuksia
- 2 LIITE 4: Avauspöytäkirja luokka 4
- 3 LIITE 3: Avauspöytäkirja luokka 3
- 4 LIITE 2: Avauspöytäkirja luokka 2
- 5 LIITE 1: Avauspöytäkirja luokka 1

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

Upphandlingsförfarande och meddelande om upphandling

Konkurrensutsättningen av persontransporttjänster inom social- och hälsovården har genomförts som intern konkurrensutsättning inom ett dynamiskt inköpssystem, som är det inköpssystem som Borgå stad och kommunerna Askola och Sibbo samt Lovisa stad har inrättat och som övergick till Östra Nylands välfärdsområde. Det dynamiska inköpssystemet för persontransporttjänsterna inom social- och hälsovården (nedan inköpssystemet) har inrättats genom en upphandlingsannons och en begäran om deltagande som har publicerats 29.6.2021 i annonskanalerna Tarjouspalvelu.fi och www.hankintailmoitukset.fi (nr 2021–077972) och 2.7.2021 i TED (nr 2021/S 126–334732).

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

Det är fråga om upphandling av persontransporttjänster i form av upphandling av social- och hälsovårdstjänster enligt bilaga E till upphandlingslagen. På upphandlingen tillämpas bestämmelserna i 12 kap. och de allmänna principerna för upphandling enligt 3 § i upphandlingslagen. Upphandlingen genomförs genom ett dynamiskt inköpssystem för social- och hälsovårdstjänster (nedan inköpssystemet), vilket

innebär ett förfarande som beställaren planerar och som överensstämmer med principerna i upphandlingslagen för anskaffning av de tjänster som är föremål för upphandlingen.

Välfärdsområdet genomför med hjälp av tjänsteupphandling nödvändiga transporttjänster för klienterna inom social - och hälsovården i enlighet med sitt organiseringsansvar, på ett ändamålsenligt sätt med beaktande av tjänsternas karaktär. Välfärdsområdet sörjer för tillgången på och omfattningen av tjänsterna med avtalsvillkor som gäller bland annat kvaliteten och prissättningen av tjänsten och möjligheten för jourssystem samt kontinuitetshanteringen.

Inköpssystemets verksamhetsprinciper beskrivs närmare i bilagan Principer för ett dynamiskt inköpssystem.

Föremål för upphandling och uppskattat värde

Den interna konkurrensutsättningen inom upphandlingssystemet genomförs i kategori 1 M1 personbil, kategori 2 M1 personbil, en liten tillgänglig bil, kategori 3 M1 personbil, en stor tillgänglig bil och kategori 4 M2 buss med rullstolsberedskap.

Föremålet för den interna konkurrensutsättningen är persontransporttjänsterna för klienter inom social- och hälsovården och andra tjänsteanvändare i Östra Nylands välfärdsområde. Föremålet för upphandlingen är färdtjänst enligt socialvårdslagen och lagen om funktionshinderservice och andra individuella transporter och grupptransporter enligt klienternas behov inom social - och hälsovården. Föremålet för upphandlingen är också icke-brådskande patienttransporter baserar sig på hälso- och sjukvårdslagen. Färdtjänsten omfattar ett fordon som överensstämmer med behovet samt en förare. För den övergripande styrningen av transporterna, beställningsförmedlingen och rutten svarar i första hand beställarens styrningscentral.

Föremålet för upphandlingen har beskrivits närmare i anbudsförfrågningarna 1-4 som föreligger som bifogat material inklusive bilagor.

Det uppskattade totala värdet av upphandlingen, som beräknats i enlighet med upphandlingslagen, uppgår under avtalsperioden till cirka 4,8 miljoner euro (exklusive mervärdesskatt).

Avsikten är att avtalen ingås senast 1.10.2023 och servicen inleds så snart som möjligt därefter. Avtalet är i kraft tidsbestämt i två (2) år.

Befogenheter

Det bestäms i 22 § i förvaltningsstadgan för Östra Nylands välfärdsområde att Nämnden för ordnande av tjänster beslutar om upphandlingar, avtal och förbindelser som är minst 1 000 000 euro och högst 5 000 000 euro samt om upphandlingsrättelser angående de ovannämnda inom sektorn.

Anbudsförfrågan och inkomna anbud

Den upphandlande enheten skickade 13.0.2023 en anbudsfrågan inom inköpssystemet till alla godkända anbudssökande i inköpssystemets kategorier 1 M1 personbil, 2 M1 personbil, en liten tillgänglig bil, 3 M1 personbil, en stor tillgänglig bil och 4 M2 buss med rullstolsberedskap. Anbudsfrågningarna föreligger som bifogat material 1–4 till beslutet.

Den upphandlande enheten fick följande anbud inom tidsfristen för inlämnande av anbud, dvs. senast 1.8.2023 kl. 10.00:

Kategori 1 M1 personbil 50 anbud

Kategori 2 M1 personbil, en liten tillgänglig bil 15 anbud

Kategori 3 M1 personbil, en stor tillgänglig bil 18 anbud

Kategori 4 M2 buss med rullstolsberedskap 2 anbud

De inkomna anbuden framgår av bilaga 1 Öppningsprotokollet för kategori 1, 2 Öppningsprotokollet för kategori 2, 3 Öppningsprotokollet för kategori 3 och 4 Öppningsprotokollet för kategori 4.

Alla anbudsgivare lämnade in sina anbud inom utsatt tid. KMS Syrjäläinen Oy meddelade efter att tiden för lämnande av anbud hade gått ut att han önskar återta sitt anbud i kategori 3. Det återtagna anbudet togs inte med i bedömningen enligt anbudsfrågan.

Bedömning av överensstämmelse med anbudsfrågan

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

Vid granskningen av anbuden konstaterades att de inkomna anbuden och anbudsuppdateringarna var förenliga med kraven i anbudsfrågan och uppfyllde minimikraven i anbudsfrågan. De godkänns för en jämförelse av anbuden.

Jämförelse av anbud

Den upphandlande enheten väljer till avtalsleverantörer alla tjänsteproducenter som uppfyller de minimikrav som ställs i anbudsfrågan. Anbudsjämförelsen görs separat för varje kategori av inköpssystemet. Valet av serviceproducenter sker, eller alternativt, uppstår den prioritetsordning i vilken tjänsteproducenterna ställs på basis av resultatet av jämförelsen av anbud.

Kriteriet för valet är anbudens totalekonomiska fördelaktighet enligt följande.

PRIS

Vikt 60 %

Den som vid en jämförelse erbjudit den största sänkingsprocenten får 60 poäng i prisjämförelsen. Andra anbudsgivares sänkingsprocent ställs i relation till den högsta sänkingsprocenten med formeln $\text{anbudsgivarens sänkingsprocent} / \text{högsta sänkingsprocent} * 60$.

KVALITET

Vikt 40 %

För kvalitetsjämförelsen räknar man ihop de poäng som anbudsgivaren fått vid kvalitetsjämförelsen. Summan utgör anbudsgivarens totala råpoäng. Den som fått flest råpoäng får i anbudsjämförelsen det maximala poängtalet 40 poäng, och kvalitetspoängtalet för de övriga anbudena ställs i relation till varandra enligt formeln $\text{anbudsgivarens kvalitetsråpoäng} / \text{högsta kvalitetsråpoäng} * 40$.

Kvalitetskriterierna för inköpssystemets kategori 1 var

- A Rent fordon
- B Förarutbildning för taxitrafik för grupper med särskilda behov

Kvalitetskriterierna för inköpssystemets kategori 2 var

- A Hybrid- och elbilar
- B Förarutbildning för taxitrafik för grupper med särskilda behov

Kvalitetskriteriet för inköpssystemets kategorier 3–4 var

- A Förarutbildningar för taxitrafik för grupper med särskilda behov

Anbudets pris- och kvalitetspoäng, som har beräknats på ovan nämnt sätt, räknas ihop, och prioritetsordningen mellan anbudena fastställs enligt bästa pris i förhållande till kvaliteten. Pris- och kvalitetsgrunderna och poängsättningen av dem beskrivs närmare i anbudsförfrågningarna.

Enligt anvisningen i anbudsförfrågan skulle anbudsgivaren beskriva hur kvalitetskriteriet A Rent fordon, genomförs i samband med anbudsgivarens beskrivning av fordon. Enligt anbudsförfrågan får anbudsgivaren 0 poäng om beskrivningen fattades. De följande anbudsgivarna hade i samband med beskrivningen av fordon svarat nej under kvalitetskriteriet A Rent fordon. Den upphandlande enheten har till denna del rättat kvalitetspoängsättningen som baserar sig på anbudsgivarens meddelande så att de får 0 poäng för kvalitetskriteriet A Rent fordon:

- KMS Syrjäläinen Oy i kategori 1
- Old Town Taxi i kategori 1

Resultatet av jämförelsen av anbud, de tjänsteproducenter som valts och prioriteringsordningen mellan tjänsteproducenterna i varje kategori i inköpssystemet är den som anges i bilaga 5 Valda tjänsteproducenter kategorierna 1–4.

Upphandlingskontrakt och annons

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

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

Kompletterande material

BIFOGAT MATERIAL 1 Anbudsförfrågan för kategori 1 M1 personbil

BIFOGAT MATERIAL 2 Anbudsförfrågan för kategori 2 M1 personbil, en liten tillgänglig bil

BIFOGAT MATERIAL 3 Anbudsförfrågan för kategori 3 M1 personbil, en stor tillgänglig bil

BIFOGAT MATERIAL 4 Anbudsförfrågan för kategori 4 M2 buss med rullstolsberedskap

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylnads välfärdsområde beslutar:

- välja följande tjänsteproducenter enligt bilaga 5 Valda tjänsteproducenter för kategorierna 1–4, för att producera den tjänst som avses i inköpssystemets kategorier 1–4 i den prioriteringsordning som framgår av bilagan och
- ger social- och hälsovårdsdirektören fullmakt att underteckna de avtal om upphandlingen som ingås med tjänsteproducenterna.

Beslutet kan verkställas när det har fattats och undertecknats.

Paragrafen justeras genast.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylnads välfärdsområde beslutade enhälligt:

-
- välja följande tjänsteproducenter enligt bilaga 5 Valda tjänsteproducenter för kategorierna 1–4, för att producera den tjänst som avses i inköpssystemets kategorier 1–4 i den prioritetsordning som framgår av bilagan och
 - ger social- och hälsovårdsdirektören fullmakt att underteckna de avtal om upphandlingen som ingås med tjänsteproducenterna.

Beslutet kan verkställas när det har fattats och undertecknats.

Paragrafen justerades genast.

Nämnden för ordnande av tjänster, 20.09.2023, § 104

Bilagor

1 Liite: 18.9.2023 LIITE 5 Valitut palveluntuottajat luokat 1-4, ei sisällä liikesalaisuuksia KORJATTU

Beredning och tilläggsuppgifter:

upphandlingschef Ville Hanhinen
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Motiveringar

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde har 6.9.2023 (§ 91) fattat beslutet Upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i ett dynamiskt inköpssystem/intern konkurrensutsättning i kategorierna 1, 2, 3 och 4. Genom beslutet har välfärdsområdet valt serviceproducenter och bilar för tillhandahållande av färdtjänst i fordonskategorierna 1–4.

Efter att upphandlingsbeslutet hade fattats har anbudsgivarna Firma EasyGo-tjänsten och Taxi Dijon meddelat att de felaktigt har lämnat ett anbud i inköpssystemet gällande en personbil i kategori 2 M1, liten tillgänglig bil. De hade haft för avsikt att lämna anbud gällande en personbil i kategori 1 M1. Båda anbudsgivarna har erbjudit en (1) bil. De fordon som anbudena gäller uppfyller inte kraven gällande kategori 2 små tillgängliga bilar, utan hör till fordonskategori 1 icke-tillgängliga personbilar. Anbudsgivarna har bett om rättelse av felet.

Efter det att upphandlingsbeslutet har fattats har anbudsgivaren Taxi Toni Ahlfors meddelat att kvaliteten på en personbil i kategori 2 M1, en liten tillgänglig bil, inte uppfyller kvalitetskriterium A Hybrid- och fullelektriska bilar.

Enligt 132 § i upphandlingslagen (1397/2016) kan den upphandlande enheten själv undanröja sitt felaktiga beslut eller återkalla något annat avgörande i upphandlingsförfarandet som har rättsliga följder för anbudssökandenas eller anbudsgivarnas ställning och avgöra ärendet på nytt (*upphandlingsrättelse*). Upphandlingsrättelse kan enligt bestämmelsen komma i fråga om beslutet eller avgörandet grundar sig på ett fel i tillämpningen av lagen, eller om det har kommit

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

Upphandlingsbeslutet innehåller ett fel av det slag som avses i 132 § i upphandlingslagen avseende personbilar i kategori 2 M1, liten tillgänglig bil. Det är motiverat att rätta upphandlingsbeslutet så att Firma EasyGo-tjänstens och Taxi Dijons anbud förkastas. Enligt anbudsförfrågan är en bil i kategori 2 ett litet tillgängligt fordon utrustat särskilt för transport av rörelsehämmade personer som använder rullstol.

Enligt 113 § i upphandlingslagen ska en anbudsgivare i sitt anbud visa att den tjänst som erbjuds svarar mot kraven i anbudsförfrågan. Anbud som inte motsvarar anbudsförfrågan eller villkoren för anbudsförfarandet ska uteslutas ur anbudsförfarandet. Eftersom de bilar som erbjudits inte uppfyller nämnda minimikrav är det motiverat att utesluta dem ur anbudsförfarandet.

Bilaga 5 till upphandlingsbeslutet "Valda serviceproducenter i kategorierna 1-4" rättas på motsvarande sätt så att Firma EasyGo-tjänsten och Taxi Dijon stryks från platserna 7 och 8 i förteckningen över valda serviceproducenter. Placeringen för de serviceproducenter som valts till platserna 9-14 i prioritetsordningen förbättras på motsvarande sätt. Rättelsen inverkar inte på hur serviceproducenterna på platserna 1-8 placerar sig.

Vad gäller Taxi Toni Ahlfors ska jämförelsen justeras med en minskning med 20 kvalitetspoäng. Taxi Toni Ahlfors placering i tjänsteleverantörsförordningen ändras i enlighet med bilaga 5 Valda serviceleverantörer i kategorierna 1 - 4 korrigerad.

Enligt 3 § i upphandlingslagen ska den upphandlande enheten behandla deltagare i upphandlingsförfaranden och andra leverantörer på ett likvärdigt och icke-diskriminerande sätt. Här nämnda princip innefattar också det att anbuderna är slutgiltiga. Den upphandlande enheten får inte godkänna tilläggsuppgifter som inlämnats efter tidsfristen för lämnande av anbud. Fordon som erbjudits i kategori 2 får med andra ord inte längre efter avslutad anbudstid antas till kategori 1.

Hörande av parterna är av annan orsak uppenbart onödigt på det sätt som avses i 34 § 2 mom. 5 punkten i förvaltningslagen, eftersom parterna själva har bett om rättelse av beslutet. Taxi Toni Ahlfors har bekräftat uppgifterna genom att svar på den skriftliga förfrågan från den upphandlande enheten.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutar

- rätta beslutet Upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i ett dynamiskt inköpssystem/intern konkurrensutsättning i kategorierna 1, 2, 3 och 4 fattat 6.9.2023 (§ 91) så att Firma Easy Go-tjänsten och Taxi Dijon utesluts ur anbudsförfarandet i fråga om kategori 2, bil i kategori 2 M1, liten tillgänglig personbil

- att justera jämförelsen mellan erbjudanden genom att sänka Taxi Toni Ahlfors kvalitetspoäng med 20 och ändra prioriteringen av tjänsteleverantören i enlighet med detta och
- ersätta bilaga 5 till beslutet med en rättad bilaga, dokumentet "Bilaga 5 Valda serviceproducenter kategorierna 1–4".

Detta beslut ändrar beslutet "Upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i ett dynamiskt inköpssystem/intern konkurrensutsättning i kategorierna 1, 2, 3 och 4 fattat 6.9.2023 (§ 91)" enbart avseende de delar som fastställts i beslutsdelen.

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

Social- och hälsovårdsdirektören föreslog följande ändring i paragraftexten:

Kapitel 6:

Enligt 113 § i upphandlingslagen ska en anbudsgivare i sitt anbud visa att den tjänst som erbjuds svarar mot kraven i anbudsförfrågan. Anbud som inte motsvarar anbudsförfrågan eller villkoren för anbudsförfarandet ska uteslutas ur anbudsförfarandet. *Det framgår av upphandlingslagens förarbeten (RP 108/2016 rd) att det inte är tillåtet att begära preciseringar, rättelser eller kompletteringar på ett sådant sätt att detta väsentligen påverkar anbudssökandens eller anbudsgivarens ställning. Det är således inte tillåtet för en upphandlande enhet att be anbudsgivaren precisera sitt anbud efter att anbudstiden löpt ut till exempel genom att be anbudsgivaren byta ut en vara som ingår i anbudet men som strider mot anbudsförfrågan. Den upphandlande enheten får därigenom inte gå med på att ett fordon som strider mot anbudsförfrågan byts ut mot ett annat fordon efter anbudstidens slut. Eftersom de bilar som erbjudits inte uppfyller nämnda minimikrav är det motiverat att utesluta dem ur anbudsförfarandet.*

Kapitel 10:

Hörande av parterna är av annan orsak uppenbart onödigt på det sätt som avses i 34 § 2 mom. 5 punkten i förvaltningslagen, eftersom parterna själva har bett om rättelse av beslutet. Taxi Toni Ahlfors har bekräftat uppgifterna genom att svar på den skriftliga förfrågan från den upphandlande enheten. *Till den del som ett hörande inte bedömdes som uppenbart onödigt har det inte på basis av hörandet kommit fram omständigheter som ger anledning att ompröva avgörandet.*

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att godkänna social- och hälsovårdsdirektörens ändringsförslag samt att

- rätta beslutet Upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i ett dynamiskt inköpssystem/intern konkurrensutsättning i kategorierna 1, 2, 3 och 4 fattat 6.9.2023 (§ 91) så att Firma Easy Go-tjänsten och Taxi Dijon utesluts ur anbudsförfarandet i fråga om kategori 2, bil i kategori 2 M1, liten tillgänglig personbil

-
- att justera jämförelsen mellan erbjudanden genom att sänka Taxi Toni Ahlfors kvalitetspoäng med 20 och ändra prioriteringen av tjänsteleverantören i enlighet med detta och
 - ersätta bilaga 5 till beslutet med en rättad bilaga, dokumentet "Bilaga 5 Valda serviceproducenter kategorierna 1-4".

Detta beslut ändrar beslutet "Upphandling av persontransporttjänster inom social- och hälsovården i ett dynamiskt inköpssystem/intern konkurrensutsättning i kategorierna 1, 2, 3 och 4 fattat 6.9.2023 (§ 91)" enbart avseende de delar som fastställts i beslutsdelen.

Paragrafen justerades genast.

Nämnden för ordnande av tjänster, § 62, 24.05.2023
Nämnden för ordnande av tjänster, § 105, 20.09.2023

§ 105

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

IUHVA Dno-2023-254

Nämnden för ordnande av tjänster, 24.05.2023, § 62

Bilagor

1 Liite: Aloite valtuustoaloite yle- päivystys

Beredning och tilläggsinformation:

ansvarsområdesdirektör, hälsotjänsterna Carita Schröder

chefläkare Susanna Varilo

vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom

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

Motionens innehåll i korthet

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

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

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

Servicen i dagens läge

Hälsostationerna i Östra Nylands välfärdsområde betjänar personer som behöver brådskande vård huvudsakligen vardagar från måndag till torsdag klockan 8-16 och fredagar klockan 8-15. Under andra tider erbjuds brådskande vård vid HUS samjour i Borgå sjukhus. HUS har redan i flera år tagit hand om brådskande vård utanför tjänstetid.

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

Slutsatser

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

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

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

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

I välfärdsområdet pågår också den Digitala vårdcentralens planering (Digital välfärd) och dess start är under hösten 2023. Startfasens primära mål är att reducera primärhälsovårdens kundbelastning genom att överföra en del av kontakterna, bedömningarna om vårdbehovet, mottagningsbesöken och vårdstigar till den Digitala vårdcentralen. Den Digitala vårdcentralen kommer att betjäna kunder också på kvällar och lördagar. Detta kommer för sin del att påverka också på akutmottagningens och särskilt på samjourens kundströmmar utanför tjänstetid, fastän nödvändiga jourmässiga besök fortfarande kommer att skötas på ställe.

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

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

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

Omröstning: JA = grundförslag NEJ = ändringsförslag

Mötesbehandling

JA

Micaela Röman
Pehr Sveholm
Roy Harkimo

NEJ

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

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

I omröstningen fick grundförslaget 3 röster, ändringsförslaget 9 röster.

Beslut

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

Nämnden för ordnande av tjänster, 20.09.2023, § 105

Bilagor

1 Liite: Eriävä mielipide - Bilaga: avvikande mening

Beredning och tilläggsinformation:
ansvarsområdesdirektör hälsotjänster Carita Schröder
chefläkare Susanna Varilo
vårdarbetsdirektör Heli Sjöblom
controller Fredrik Forssell
eöpost: fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Bakgrund till återremitteringen

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

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

Nämnden uppfattade det också som oklart vad som avsågs med assisterande personal och stödtjänster. Om man med det avser laboratorie- och röntgentjänster så är det en dålig motivering, eftersom man i motionen redan hade konstaterat att jourverksamhet kan genomföras med hjälp av snabbtest och att det inte är många patienter i den allmänmedicinska samjouren som behöver bilddiagnostik för att bekräfta en diagnos. I glesbygden finns många jourtjänster inom primärvården där bilddiagnostiktjänster inte är tillgängliga.

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

Personalens syn på saken

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

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

Stödtjänster och assisterande personal

I det ursprungliga svaret avsåg man med stödtjänster laboratorie- och bilddiagnostiktjänster och dessutom städningskostnader och bevakningstjänster. Förlängda öppettider och att hålla öppet också lördagar skulle enligt en utredning som lämnats av den renhållningsansvariga betyda att en hel, ny städare borde anställas. Normalt städas akutmottagningen på morgonen, men om öppettiderna förlängdes skulle det förutsätta att man mitt på dagen borde ha möjlighet att göra något slags mellanstädning. Det medför givetvis ökade kostnader och merarbete. Det vore också ytterst utmanande att genomföra en sådan mellanstädning, eftersom

kapacitetsutnyttjandet i akutmottagningens utrymmen ligger på en så hög nivå att genomförandet av en mellanstädning vore ytterst besvärligt. Det har varit svårt att rekrytera renhållningspersonal i vår region, och det är oklart om man kan hitta mera arbetskraft. Möjligen skulle man bli tvungen att köpa städningen utifrån, vilket i sin tur är ägnat att öka kostnaderna.

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

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

Servicekedjorna i tjänster för äldre

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

Dessutom har området ett mobilt sjukhus, LiiSa. Syftet med LiiSa är att minska oändamålsenligt utnyttjande av jourtjänster bland äldre personer samt genomförande av bedömningar av behov av sjukhus och av vårdbehovet samt att vården ska föras hem till patienten. LiiSa överför vid behov patienter till hemsjukhusvård, vilket betyder att man undviker att patienter flyttas fysiskt från en plats till en annan. Hemsjukhuset ger sjukvård dygnet runt hemma eller vid

omsorgsenheten åt patienter som annars vore i omedelbart behov av sjukhusvård. Sålunda vore utökade öppettider för primärvårdsjouren inte ägnade att underlätta äldre människors konsultationsbesök.

Samarbete med Helsingfors universitet

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

HUS:s uppfattning om samjourens framtid

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

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

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

Tilläggsutredning om besöksvolym

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

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

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

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

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

Kostnader

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

Kostnadsjämförelse:

Köpta tjänster	1 läkare à 180,00	1 sjukskötare à 60,00	per vecka
Vardagar 1 läkare + 2 sjukskötare	5 h 900.00	600.00	7,500.00
Kvällstillägg 15 % (18–22)	2 h 54.00	72.00	630.00
Lördagar 2 läkare och 4 sjukskötare	8 h 2,880.00	1,920.00	4,800.00
Lördagstillägg 20 % (6–18)	8 h 576.00	384.00	960.00
TOTALT			13,890.00
Tjänst i egen regi (som lön)	1 läkare (månadslön) 7.000,00	1 sjukskötare (månadslön) 3.070,00	per vecka
Timlön	53.81	23.17	
Vardagar 1 läkare + 2 sjukskötare	5 h 269.06	231.66	2,503.63
Kvällstillägg 15 % (18–22)	2 h 16.14	27.80	219.72

Lördagar 2 läkare och 4 sjukskötare	8 h	861.00	741.32	1,602.32
Lördagstillägg 20 % (6-18)	8 h	172.20	148.26	320.46
TOTALT				4,646.13

Kostnader för stödtjänster:

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

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

Bevakningstjänster

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

Kalkyl 1 Timpris 63,86

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

Totalt

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

SAMMANFATTNING

	Vecka	Månad	År
Läkarkostnader	8226	32904	394848
Kostnader för skötare	5664	22656	271872

Städningskostnader	610	2440	29280
Bevakning	2107	8428	101136
TOTALT	16607	66428	797136

Bedömning

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

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

Jour i egen regi är inte lönsamt.

Slutsatser

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

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

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

Mötesbehandling

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

Beslut

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

§ 106

För kännedom

Bilagor

1 Liite Valviran ja Avin ilmoitukset ja päätökset

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde antecknar följande skrivelser, beslut m.m. för kännedom:

1

Valviras och regionförvaltningsverkets beslut och meddelanden (bilaga 1).

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde antecknar ärendena för kännedom.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde antecknade ärendena för kännedom.

§ 107

Aktuella ärenden

Medlemmar i Östra Nylands välfärdsområdes nämnd för ordnande av tjänster informeras om aktuella ärenden.

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Mötesbehandling

Den 13.09.23 öppnades i Askola Mäntyrinne 7 dygnet runt vårdplatser för personer som övergår från sängavdelningar till fortsatt rehabilitering. Detta möjliggjordes med hjälp av sjukvårdare via köptjänster. Under veckan har det uppdagats möjliga inomhusluftproblem i nämnda enhet. Ärendet utreds.

Beslut

Medlemmar i Östra Nylands välfärdsområdes nämnd för ordnande av tjänster antecknade ärendet för kännedom.

§ 108

Övriga ärenden

Medlemmarna i nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde behandlar övriga ärenden.

Beslutsförslag

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde antecknar ärendena för kännedom.

Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde antecknade ärendena för kännedom.

Anvisning för begäran om omprövning

§104

Anvisning för begäran om omprövning

En part som är missnöjd med detta beslut kan söka ändring i beslutet genom att yrka på upphandlingsrättelse eller genom att anföra besvär hos marknadsdomstolen eller bådadera.

Enligt vad som föreskrivs i lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016, hädanefter upphandlingslagen) får man söka ändring i beslut som gäller en offentlig handling eller något annat avgörande i upphandlingsförfarandet genom att yrka att den upphandlande enheten gör en rättelse (hädanefter upphandlingsrättelse), eller så kan ärendet föras till marknadsdomstolen genom besvär.

1 ANVISNINGAR OM UPPHANDLINGSRÄTTELSE

Rätt att yrka på upphandlingsrättelse

En anbudsgivare som har deltagit i ett anbudsförfarande eller en anbudssökande som har inlämnat en anbudsansökan, eller den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part), får skriftligen yrka på upphandlingsrättelse hos den upphandlande enheten.

Tid för att yrka på upphandlingsrättelse

En part ska framställa yrkande inom 14 dagar efter att ha fått del av den upphandlande enhetens beslut eller avgörande.

Överklagande till marknadsdomstolen hindrar inte att upphandlingsrättelse yrkas. Anhängiggörande och behandling av ett yrkande på upphandlingsrättelse påverkar inte den tidsfrist under vilken en part med stöd av upphandlingslagen kan söka ändring genom besvär hos marknadsdomstolen.

Om beslutet har delgetts med användning av den elektroniska kontaktinformation som anbudssökanden eller anbudsgivaren har meddelat den upphandlande enheten, anses mottagaren ha fått del av beslutet den dag det elektroniska meddelandet står till mottagarens förfogande i dennes mottagarapparat på ett sådant sätt att meddelandet kan hanteras.

Om beslutet har delgetts i ett vanligt brev, anses anbudssökanden eller anbudsgivaren ha fått del av beslutet den sjunde dagen efter att brevet sändes, om inte anbudssökanden eller anbudsgivaren visar att delgivningen har skett vid en senare tidpunkt.

Dagen för delfåendet räknas inte med i tiden för yrkande på upphandlingsrättelse. Om tidsfristens sista dag infaller på en helgdag, själv-ständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får upphandlingsrättelse yrkas den första vardagen därefter.

Myndighet hos vilken upphandlingsrättelse yrkas

Upphandlingsrättelse yrkas hos den myndighet som har gjort upphandlingsbeslut i Östra Nylands välfärdsområde.

Post- och besöksadress: WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån.
06100 Borgå
E-postadress: kirjaamo(at)itauusimaa.fi
Öppettider för registraturen mån – fre kl. 9.00 - 15.00

Form och innehåll

Ett yrkande på upphandlingsrättelse anhängiggörs skriftligen genom att det uppges:

- vilket beslut eller avgörande av den upphandlande enheten som yrkandet på upphandlingsrättelse gäller
- hurdan upphandlingsrättelse som yrkas i beslutet eller
- avgörandet på vilka grunder upphandlingsrättelse yrkas i beslutet eller avgörandet.

Elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I yrkandet på upphandlingsrättelse ska antecknas namnet på den som yrkar på rättelse och den kontaktinformation som behövs för att ärendet ska kunna skötas. Om ändringssökandens talan förs av hans eller hennes lagliga företrädare eller ombud eller om någon annan person har upprättat yrkandeskriften, ska även denna persons namn och kontaktinformation uppges i yrkandet.

Till yrkandet på upphandlingsrättelse ska bifogas de handlingar som den som yrkar på rättelse åberopar till stöd för sina yrkanden, om de inte redan tidigare har lämnats in till myndigheten.

Protokoll

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos Östra Nylands välfärdsområdes registratur.

Post- och besöksadress: WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån.
06100 Borgå
E-postadress: kirjaamo(at)itauusimaa.fi
Öppettider för registraturen mån – fre kl. 9.00 - 15.00

2 BESVÄRSANVISNING TILL MARKNADSDOMSTOLEN

Besvärsrätt

En anbudsgivare, en anbudssökande som har inlämnat en anbudsansökan eller den som saken gäller kan föra ärendet till marknadsdomstolen för behandling.

Besvärstid

Besvär ska anföras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Vid upphandlingar som överstiger EU-tröskelvärdena ska besvär anföras inom 30 dagar från delfåendet av beslutet, om den upphandlande enheten har ingått ett upphandlingskontrakt med stöd av 78 § 3 punkten i upphandlingslagen utan att iakttä vältetiden.

Besvär ska lämnas in senast sex månader efter att upphandlingsbeslutet har fattats, om parten har fått del av upphandlingsbeslutet och upphandlingsbeslutet eller besvärсанvisningen har varit väsentligen bristfälliga.

Om beslutet har delgetts med användning av den elektroniska kontaktinformation som anbudssökanden eller anbudsgivaren har meddelat den upphandlande enheten, anses mottagaren ha fått del av beslutet den dag det elektroniska meddelandet står till mottagarens förfogande i dennes mottagarapparat på ett sådant sätt att meddelandet kan hanteras.

Om beslutet har delgetts i ett vanligt brev, anses anbudssökanden eller anbudsgivaren ha fått del av beslutet den sjunde dagen efter att brevet sändes, om inte anbudssökanden eller anbudsgivaren visar att delgivningen har skett vid en senare tidpunkt.

Anhängiggörande av en upphandlingsrättelse påverkar inte den tidsfrist inom vilken en part har rätt att överklaga hos marknadsdomstolen genom besvär.

Dagen för delfåendet räknas inte med i besvärstiden. Om den sista dagen för att anföra besvär infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får besvär anföras den första vardagen därefter.

Besvärsmyndighet

Besvär ska anföras hos marknadsdomstolen.

Adress: Banbyggarvägen 5,
00520 Helsingfors
E-postadress: markkinaoikeus(at)oikeus.fi

Faxnummer: 029 564 3314
Telefonnummer: 029 564 3300
Öppettider för registraturen: mån-fre 8.00-16.15

Besvärens form och innehåll

Besvären ska anföras skriftligen. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I besvären, som ska riktas till besvärsmyndigheten, ska uppges

- det beslut i vilket ändring söks
- till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som yrkas
- de grunder på vilka ändring yrkas.

I besvären ska ändringssökandens namn och hemkommun uppges. Om ändringssökandens talan förs av hans eller hennes lagliga företrädare eller ombud eller om någon annan person har upprättat besvärsskriften, ska även denna persons namn och hemkommun uppges i besvären.

I besvären ska vidare uppges den postadress och det telefonnummer som ska användas för meddelanden i saken till ändringssökanden.

Ändringssökanden, den lagliga företrädaren eller ombudet ska underteckna besvären. Ett elektroniskt dokument behöver ändå inte kompletteras med en underskrift, om dokumentet innehåller uppgifter om avsändaren och om det inte finns anledning att betvivla dokumentets autenticitet och integritet.

Till besvären ska bifogas

- det beslut i original eller kopia i vilket ändring söks genom besvär
- intyg över vilken dag beslutet har delgetts eller någon annan utredning över när besvärstiden har börjat
- de handlingar som ändringssökanden åberopar till stöd för sina yrkanden, om de inte redan tidigare har lämnats till myndigheten.

Underrättelse till den upphandlande enheten om anförandet av besvär

Ändringssökanden eller hans eller hennes företrädare ska skriftligen underrätta den upphandlande enheten om att ärendet förs till marknadsdomstolen. Underrättelsen ska lämnas in senast då besvären över upphandlingen lämnas in till marknadsdomstolen. Meddelandet skall ges till: Registraturen i Östra Nylands välfärdsområde.

Post- och besöksadress: WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån., 06100 Borgå

E-postadress: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

Rättegångsavgift

Rättegångsavgifterna, som tas ut för behandling av ett ärende i marknadsdomstolen bestäms enligt lagen om domstolsavgifter (1455/2015), enligt Justitieministeriets förordning om justering av de avgifter som nämns i 2 § i lagen om domstolsavgifter (1122/2021) och enligt Justitieministeriets förordning om vissa ansökningsavgifter vid domstolar 2022–2024 (1123/2021).

För behandling av tvistemål, ärenden som gäller ändringssökande och andra rättskipningsmål tas i marknadsdomstolen ut en rättegångsavgift på 2120 euro.

Om värdet av en upphandling i ett ärende som gäller offentlig upphandling är minst 1 miljon euro, är behandlingsavgiften 4240 euro. Om värdet av upphandlingen är minst 10 miljoner euro, är behandlingsavgiften 6350 euro.

Besvärsförbud

§98, §99, §100, §101, §102, §103, §105, §106, §107, §108

Besvärsförbud

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

Lagrum: § 141 lagen om välfärdsområdet.