
Tidpunkt 31.10.2024, kl 16:00 - 21:13

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

Behandlade ärenden

- § 235 **Mötets laglighet och beslutförhet**
- § 236 **Val av protokolljusterare**
- § 237 **Svar på fullmäktigemotion om utförande av konditionsgranskning av byggnader**
- § 238 **Svar på fullmäktigemotion: Gör närhälsostationer till välfärdsstationer med en modell med många producenter**
- § 239 **Östra Nylands välfärdsområdes delårsrapport 1-9/2024**
- § 240 **Östra Nylands välfärdsområdes budgetförslag för år 2025 och ekonomiplan för åren 2025-2028**
- § 241 **Uppföljning av nämndernas beslut**
- § 242 **Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges 24.9.2024 beslut**
- § 243 **Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)**
- § 244 **Övriga ärenden**

Närvarande medlemmar

Mikaela Nylander, ordförande
Jorma Wiitakorpi § 235-239, 1:a vice ordförande, avlägsnade sig 17:10
Tapani Eskola, 2:a vice ordförande
Pia Baumgartner, suppleant
Patrik Björkman
Bernhard Edgren § 235-240, avlägsnade sig 20:13
Kristian Forsman § 237-244, anlände 16:13
Fred Henriksson, suppleant
Riku Honkasalo § 235-239, avlägsnade sig 17:10
Lilli Kahri, suppleant
Jenna Perokorpi
Marika Railila
Tuomo Repo, suppleant
Kevin Servin § 235-239, 241-244
Jere Riikonen § 240, suppleant, anlände 17:10, avlägsnade sig 20:30

Övriga närvarande

Camilla Söderström, hallintojohtaja /förvaltningsdirektör, sekreterare
Elin Blomqvist-Valtonen § 235-239, aluevaltuuston 1. varapj. /välfärdsområdesfullm. 1. vice ordf., avlägsnade sig 17:10
Riikka Hopealinna § 235-237, kiinteistöpäällikkö / fastighetschef, avlägsnade sig 17:04
Annika Immonen § 235-240, sosiaali- ja terveystohtaja /social- och hälsovårdsdirektör, avlägsnade sig 20:14
Arja Isotalo, aluevaltuuston 2. varapj. /välfärdsområdesfullm. 2. vice ordf.
Peter Johansson, pelastusjohtaja /räddningsdirektör
Hanna Kaunisto § 240, vs. vast.aluejoht. (peso)/ tf. ansv.omr.dir (fam. o soc. tjänst), anlände 17:10, avlägsnade sig 21:05
Mika Kosunen, viestintäjohtaja /kommunikationsdirektör
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör
Kirsi Oksanen § 240, vast.aluejoht.(lkäant. palv.) /ansv.omr.dir. (tjänst. för äldre), anlände 17:10, avlägsnade sig 21:05
Carita Schröder § 240, vast.aluejoht.(terv.palv.) /ansv.omr.dir. (häls.vårdstjänst.), anlände 17:10, avlägsnade sig 21:05
Minna Sevón, talousjohtaja/ekonomidirektör

Frånvarande

Nea Hjelt
Arto Kujala
Tom Liljestränd, kansallisltk pj. /nationalspråknämndens ordf.
Kaj Lindqvist
Marketta Mattila
Lotte-Marie Stenman
Heikki Vestman, aluevaltuuston pj. / välfärdsområdesfullmäktiges ordf.

Signaturer

Mikaela Nylander
Ordförande

Camilla Söderström
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Patrik Björkman

Tapani Eskola

Pöytäkirja on sähköisesti allekirjoitettu
/Protokollet är elektroniskt undertecknat

Framläggning av protokollet

Tiden för yrkande på rättelse är 6-27.11.2024

§ 235

Mötets laglighet och beslutförhet

Mötets lagenlighet och beslutförhet konstateras.

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

Kallelsen har skickats till ledamöterna 28.10.2024 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

Beslutsförslag

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

Beslut

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

Välfärdsområdesstyrelsen konstaterade mötet lagenligt sammankallat och beslutfört.

§ 236

Val av protokolljusterare

Val av protokolljusterare till mötet.

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen väljer Nea Hjelt och Tapani Eskola till mötets protokolljusterare.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen valde Patrik Björkman och Tapani Eskola till mötets protokolljusterare.

Välfärdsområdesstyrelsen, § 231, 10.10.2024

Välfärdsområdesstyrelsen, § 237, 31.10.2024

§ 237

Svar på fullmäktigemotion om utförande av konditionsgranskning av byggnader

IUHVAADno-2024-3716

Välfärdsområdesstyrelsen, 10.10.2024, § 231

Bilagor

1 Liite_Valtuustoaloite 24.9.2024; hyvinvointialueen käytössä oleviin rakennuksiin, joiden vuokrasopimusten jatkumista arvioidaan huonon kunnan perusteella, on tehtävä puolueeton kuntotarkastus.

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

Ledamoten i välfärdsområdesfullmäktige Matti Jäppilä med flera lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 24.9.2024 en motion om en opartisk konditionsgranskning av de byggnader som används inom välfärdsområdet och vars fortsatta hyresavtal bedöms på basis av dåligt skick. I motionen konstateras att i och med att tjänsterna fortsätter eller upphör är det viktigt att besluten fattas på basis av så riktiga uppgifter som möjligt. Med hjälp av en aktuell konditionsgranskning kan man fatta välgrundade beslut som är korrekta med tanke på den hållbara utvecklingen. Motionen finns i det kompletterande materialet.

Östra Nylands välfärdsområde verkar huvudsakligen i hyreslokaler. Största delen (ca 70 %) av hyresavtalen är avtal som överförts som sådana från kommunen, specialomsorgsdistriktet, räddningsverket eller sjukvårdsdistriktet.

I välfärdsområdets fastighetsstrategi (godkänd i välfärdsområdesfullmäktige 16.1.2024 § 4) fastställs principerna för uthyrning: lokalerna motsvarar användningsbehovet, lokalerna är i gott skick eller hyresvärden förbinder sig att iståndsätta lokalerna inom utsatt tid. Dessutom har man i strategin slagit fast att välfärdsområdet som arbetsgivare erbjuder arbetstagarna en fungerande och trivsam arbetsmiljö. Lokalerna påverkar också rekryteringen och i vilken mån personalen stannar kvar.

I fullmäktigemotionen föreslås en opartisk konditionsgranskning av fastigheterna. Syftet med konditionsgranskningen är att ge byggnadens ägare information om byggnadstekniskt skick, reparationsbehov, skaderisker, säkerhetsrisker och hälsorisker samt åtgärdsförslag för att motverka riskerna. Konditionsgranskningen innehåller inte en bedömning av om byggnadernas utrymmen lämpar sig för deras avsedda ändamål eller de tekniska krav som användningsändamålet förutsätter. För lokaler som används av social- och hälsovården har ställts fler krav än för vanliga lokaler, med beaktande av patienternas och personalens säkerhet, hygien och tillgängligheten. Konditionsgranskningen tar inte ställning till de särskilda kraven för social- och hälsovårdstjänsternas lokaler.

En del av en viss lokal kan genomgå olika inspektioner, syner och utredningar för att bedöma den framtida användningen, funktionaliteten och dess tekniska skick.

Östra Nylands välfärdsområde har bett kommunerna och städerna om utredningar om lokalernas tekniska skick samt om utförda och planerade reparations-, service- och underhållsåtgärder. Kommunerna har lämnat in befintliga utredningar, rapporter och fritt formulerade utlåtanden om byggnadernas skick. Kommunerna har i egenskap av fastighetsägare kunnat låta göra olika utredningar om byggnaderna på eget initiativ och vidarebefordra dem till välfärdsområdet som stöd för beslutsfattandet. Dessutom har fastighetstjänsterna i Östra Nylands välfärdsområde fört diskussioner med kommunernas och städernas enheter för lokalitetsförvaltning om byggnadernas skick och om ändringsarbeten enligt kraven på verksamheten.

Med beaktande av den totala ekonomiska situationen i Östra Nylands välfärdsområde och behovet av att förnya produktionen av social- och hälsovårdstjänster har det i organisationen förts förvaltningsövergripande diskussion om hur lokalerna i sin nuvarande form och i framtiden uppfyller verksamhetens behov. Utifrån helhetsgranskningen har det konstaterats att en del av lokalerna inte uppfyller verksamhetens behov och riktlinjerna i välfärdsområdets fastighetsstrategi.

I fråga om eventuella lokaler som inte längre ska användas har man fört diskussioner med representanter för fastighetsägarna och konstaterat att lokalerna inte tekniskt sett kan iordningsställas så att de motsvarar välfärdsområdets krav. Lokalerna ska stöda effektiv verksamheten och öka personalens trivsel. Lokalerna ska uppfylla verksamhetens behov. Till exempel för vård av klienter inom tjänsterna för äldre som är i dåligt skick behövs hjälpmedel som stöd för vårdpersonalen (till exempel personlyft), vars antal storlek ökar.

Välfärdsområdet kan begära att fastighetsägaren låter utföra en konditionsgranskning, men välfärdsområdet kan inte ålägga kommuner och städer att beställa konditionsgranskningar för byggnaderna. Genom att låta utföra en opartisk konditionsgranskning kan fastighetsägaren producera information för användarna och marknadsföra sina lokaler för användarna.

Förhandlingarna om hyresavtal kommer i framtiden att föras i ett s.k. fritt marknadsläge, där författningarna och förordningarna inte styr förhandlingarna, till skillnad från när välfärdsområdet bereddes. Kommunerna och städerna bör i framtiden verka på marknadens villkor och erbjuda välfärdsområdet behövliga och kostnadseffektiva lokaler vid sidan av andra privata aktörer.

Välfärdsområdet kommer inte att begära att man låter utföra konditionsgranskningar av de hyrda byggnaderna, eftersom kommunerna och städerna har lämnat uppgifter om byggnadernas skick i den omfattning som de beslutat om under våren – sommaren 2024. Uppgifterna har legat till grund för utarbetandet av riktlinjerna för välfärdsområdet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

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

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

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

Beslut

Ärendet bordlades.

Välfärdsområdesstyrelsen, 31.10.2024, § 237

Bilagor

1 Liite_Valtuustoaloite 24.9.2024; hyvinvointialueen käytössä oleviin rakennuksiin, joiden vuokrasopimusten jatkumista arvioidaan huonon kunnan perusteella, on tehtävä puolueeton kuntotarkastus.

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

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

Paragrafen justeras genast.

Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet, att ledamot Kristian Forsman anlände till sammanträdet kl. 16.13 under behandlingen av detta ärende.

Beslut

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

Paragrafen justerades genast.

Nämnden för ordnande av tjänster, § 104,02.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen, § 238, 31.10.2024

§ 238

Svar på fullmäktigemotion: Gör närhälsostationer till välfärdsstationer med en modell med många producenter

IUHVAADno-2024-1836

Nämnden för ordnande av tjänster, 02.10.2024, § 104

Bilagor

1 Liite_Valtuustoaloite_Lähiterveysasema hyvinvointiasemaksi monituottajamallilla

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

Motionens innehåll

Centerns grupp i välfärdsområdesfullmäktige har lagt fram en motion om att ombilda närhälsostationer till välfärdsstationer med hjälp av en modell med många producenter så att hälsostationernas närtjänster ska kunna bevaras. Invånarna i kommuner med litet befolkningsunderlag inom Östra Nylands välfärdsområde är oroliga för sina tjänster. I motionen föreslår Centerns grupp i välfärdsområdesfullmäktige att modellen med många producenter, i stället för eventuella nedläggningar eller centraliseringar, tillämpas som en serviceform som bättre beaktar invånarna.

Idén med motionen är att tjänsterna på basnivå kan produceras för invånarna i närområdet i de befintliga, lämpliga lokalerna. Om de befintliga lokalerna inte svarar mot dagens behov, ber motionsställarna att man utreder motsvarande lokaler i närheten av de nuvarande tjänsterna. Producenterna kan vara offentliga, privata, organisationer (tredje sektorn) och informella (fjärde sektorn). Hälsostationen kan som offentlig tjänst ha läkarmottagning och mottagning hos hälsovårdare eller sjukskötare, rådgivningstjänster, tandläkar- och munhygienistmottagning till exempel vissa veckodagar, vid överenskomna mottagningstider. Det vore möjligt att få synergifördelar för användare av utspridda kontorslokaler, till exempel personalrum och pausutrymmen för hemvårdspersonal. Dessutom föreslår motionsställarna att man vid dessa social- och hälsovårdsenheter också utnyttjar de virtuella mottagningarnas möjligheter inklusive instrument för undersökning på distans för de kunder som inte har egna instrument för digitala hälsovårds- och socialtjänster hemma eller som inte klarar av att använda dem självständigt.

Samma lokaler kan också förhyras av privata aktörer som tillhandahåller motsvarande tjänster. Kundernas serviceutbud förbättras av tjänster som ges av fysioterapeuter, massörer och fotvårdare. Apotek eller handel med hälsoprodukter skulle också ha sin plats i välfärdscentret. På samma sätt skulle företagare inom skönhets- och hälsovårdsbranschen kunna erbjuda tilläggstjänster. Organisationer och olika nätverk

av aktörer skulle också kunna hyra utrymmen för sina behov. Kommunerna skulle dessutom i sina lokaler kunna ordna verksamhet på ett invånarorienterat sätt som stöder invånarnas välfärd. Ombildningen kan göras på försök, och resultaten av försöket kan utnyttjas i andra motsvarande projekt.

Svar på motionen

I motionen syftar man med kommuner med litet befolkningsunderlag i östra Nyland på Lappträsk, Mörskom och Pukkila, som alla har en social- och hälsostation. I Östra Nylands välfärdsområde pågår just nu arbetet med att utreda servicenätet, något som kan förändra situationen. Medan servicenätsutredningen pågår är det svårt att ge ett svar, men man har ändå velat börja utreda saken med en kartläggning av nuläget. I utredningen koncentrerar man sig på kommunerna Lappträsk och Mörskom, eftersom Pukkila social- och hälsostations lokaler redan finns i välfärdscentret Onni. Vid välfärdscentret finns förutom social- och hälsostationen även kommunens sysselsättnings-, senior-, ungdoms- och idrottstjänster samt arbetsställen som hör till fastighets servicen och kost- och städs servicen. Dessutom har Onni en simbassäng, ett gym, ett apotek samt ett kafé som fungerar som kommuninvånarnas så att säga gemensamma vardagsrum.

I fullmäktigemotionen hänvisas till en fullmäktigemotion som inlämnades till Mellersta Nylands välfärdsområde år 2023 och på basis av vilken välfärdsområdesstyrelsen i välfärdsområdet i fråga beslutade att börja bereda en omvandling av Rajamäki hälsostation till en välfärdsstation med utnyttjande av modellen med många producenter. Enligt uppgift från Mellersta Nylands välfärdsområde har beredningen av ombildandet av Rajamäki hälsostation till en välfärdsstation ännu inte främjats. Motiveringen till detta är att Mellersta Nylands välfärdsområde fattade beslut om sitt servicenätverk våren 2024. Det beslutades att de fyra minsta social- och hälsostationerna i välfärdsområdet ska ombildas till vårdenheter.

Man beslöt att först pröva vårdenhetskonceptet på hälsostationen i Jokela, och först därefter kan välfärdsområdet ge sitt svar på fullmäktigemotionen om hälsostationen i Rajamäki. I vårdsenhetskonceptet förhär välfärdsområdet endast en liten del (ca 10 procent) av de nuvarande lokalerna och producerar där både social- och hälsovårdstjänster för skraddarsydda patient- och klientgrupper. Tjänster produceras alltså inte för alla som bor i området, utan endast för kommuninvånare i en viss riskgrupp. Övriga kommuninvånarnas tjänster koncentreras till större social- och hälsostationer. Jokela vårdenhet har nu fungerat endast en kort tid, och enligt den preliminära informationen har kommuninvånarna varit nöjda med den service de fått, men personalen upplever inte konceptet som välfungerande.

De extra utrymmen som vårdenheten inte behöver hyr kommunen ut till andra företag som passar ihop med hälsostationsverksamheten. Välfärdsområdet samarbetar med kommunen såtillvida att välfärdsområdets experter hjälper kommunen i dess överväganden angående hurudana företag som passar ihop med välfärdsområdets tjänster. I bästa fall främjar detta samarbete kommunernas och välfärdsområdets gemensamma arbete för att främja hälsa och välfärd. Kommunerna är intresserade av att fungera som hyresvärdar, eftersom deras mål är att få fler företag till området. Fastighetstjänsterna vid Östra Nylands välfärdsområde har för närvarande inget intresse av att börja hyra ut lokaler i andra hand. De har inte de resurser som skulle behövas ifall de gick in för att hyra ut lokaler i andra hand.

Kommunernas intresse för uthyrningsverksamhet har inte utretts, eftersom befolkningsunderlaget i de berörda kommunerna ur välfärdsområdets synvinkel är för litet för en modell med många producenter. Både Rajamäki hälsostation och Jokela hälsostation har verkligen ett mycket större befolkningsunderlag än befolkningen i kommunerna i fråga sammantaget. Rajamäki har ett befolkningsunderlag på 12 000 och Jokela på 7 000 personer.

Utöver frågan om det lilla befolkningsunderlaget är Lappträsk och Mörskoms nuvarande lokaler inte direkt lämpliga ur välfärdsområdets fastighetstjänsters synvinkel för en modell med många producenter då man ser till funktionerna och lokalarrangemangen. Utbudet av andra lokaler är litet i de berörda områdena. Att mera användbara lokaler skulle hittas är osannolikt. I Mörskom ligger i samma byggnad som social- och hälsostationen redan ett apotek, men vardera har egen ingång, och dessa två aktörer har inga gemensamma utrymmen eller ens direkt passage mellan lokalerna. I Mörskom kommun finns cirka 10 företag inom hälso- och välfärdsbranschen. Personalrum och pausutrymmen för de anställda inom välfärdsområdets hemvård finns i Mörskom i välfärdsområdets övriga lokaler. I Lappträsk kommun finns cirka 18 företag inom hälso- och välfärdsbranschen. I samma lokaler som Lappträsk social- och hälsostation verkar också hemvårdstjänsterna. Dessutom har kommunens möteslokaler i byggnaden.

I motionen lyftes också fram användningen av lokaler för virtuella mottagningar, där man med hjälp av instrument för undersökning på distans skulle kunna ge sådan service till de kunder som inte har egna instrument för digitala hälsovårds- och socialtjänster hemma eller som inte klarar av att använda dem självständigt. Vid användning av instrument för undersökning som används på virtuella mottagningar behöver en yrkeskunnig person vara närvarande, eftersom läkaren tittar på öronen, lyssnar på lungorna och så vidare med assistans av en skötare.

Om kommuninvånaren behöver teknisk hjälp eller tekniskt stöd för att använda instrumenten, förutsätter det att personal från välfärdsområdet är närvarande hela tiden på verksamhetsstället, och detta är åtminstone inte möjligt på verksamhetsstället i Mörskom och även i Lappträsk kan personalen vara på plats endast begränsat. Välfärdsområdet kan inte förutsätta att privata företag som verkar i lokalerna hjälper kommuninvånarna med datatekniska utmaningar.

Ur Östra Nylands välfärdsområdes dataskyddsombuds synvinkel ter det sig besvärligt att ordna dataskyddet för sådan virtuell mottagningsverksamhet. En lokal där känslig information om personer behandlas ska kunna låsas för att förhindra att andra får tillgång till känslig information om en annan person. Låsbara, separata utrymmen begränsar i sin tur sam användningen av lokalerna. Om utrymmet inte skulle kunna låsas, borde man åtminstone införskaffa ett ljudisolerat bås till lokalen där patienten kan gå in så länge den virtuella mottagningen pågår. Ett sådant bås är inte nödvändigtvis tillgängligt, och bås där också en eventuell assistent ryms in är svårare att få tag på. Ljudisoleringen i ett utrymme där virtuella mottagningar ska hållas ska också vara av samma klass som i normala mottagningsutrymmen. Det får inte heller ha fönster där andra kan se in. Visserligen kan man använda de befintliga mottagningsrummen i verksamheten, men det kan i sin tur begränsa privata aktörers användning av lokalerna.

Också mobila tjänster bör beaktas som ett sätt att utveckla ordnandet av tjänster i glesbygdsområden. Välfärdsområdet har fått ett förslag till finansieringsansökan där tre små och medelstora företag samt forskningsanstalter, kommuner och välfärdsområdet skulle delta i projektet. Projektidén är att utveckla en människoorienterad och heltäckande modell för främjande av hälsa och välfärd samt social- och hälsovårdstjänster i glesbygdsområden med hjälp av det befintliga servicenätet. Som pilotprojekt har Lappträskis hälsostation föreslagits. I och med att arbetet med utredningen om servicenätet ännu pågår ville välfärdsområdet inte börja utveckla tjänsterna genom ett sådant projekt.

När antalet företag är så här litet och arbetet med utredningen om servicenätet ännu pågår är svaret på välfärdsområdesfullmäktigeledamöternas motion i detta skede att ärendet nu inte utreds mera än så.

Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

Beslut

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

Välfärdsområdesstyrelsen, 31.10.2024, § 238

Bilagor

1 Liite_Valtuustoaloite_Lähierveysasema hyvinvointiasemaksi monituottajamallilla

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

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

Paragrafen justeras genast.

Beslut

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

Paragrafen justerades genast.

§ 239

Östra Nylands välfärdsområdes delårsrapport 1-9/2024

IUHVA Dno-2024-1715

Bilagor

- 1 Liite_Osavuosikatsaus 1-9_2024
- 2 Bilaga_Delårsrapport 1-9_2024

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

Det föreskrivs i 120 § i lagen om välfärdsområden om välfärdsområdets skyldighet att producera information om sin verksamhet och ekonomi. Välfärdsområdet ska trots sekretessbestämmelserna till Statskontorets informationsresurs för ekonomisk information lämna uppgifter om bokslut, delårsrapporter och kostnader samt de ekonomiska uppgifter som ska lämnas regelbundet. Enligt 3 § i statsrådets förordning 462/2022 ska välfärdsområdet lämna kvartalsuppgifter för tiden 1 januari till och med 30 september senast den 31 oktober samma år. Den tredje delårsrapporten för år 2024 har utarbetats så att den svarar mot situationen 30.9.2024.

Under perioden januari – september 2024 hade Östra Nylands välfärdsområde verksamhetsintäkter på 35,6 miljoner euro, vilket är 80 procent i förhållande till budget. Verksamhetsintäkterna beräknas överskrida budgeten med 5,6 miljoner euro.

Verksamhetskostnaderna uppgick under perioden januari–september till 347,0 miljoner euro. De faktiska verksamhetskostnaderna låg på 77 procent i förhållande till budget. Utfallet av personalkostnaderna jämfört med budgeten är 69 procent, vilket visar att tillgången på egen personal fortfarande ligger under planerad nivå. Problemen med rekryteringen har lett till att man i allt större utsträckning har fått ty sig till köpta tjänster och bemanningspersonal. Utfallet av köp av kundservice och anlåtande av bemanningspersonal var under årets början 80 procent respektive 264 procent av det som hade budgeterats. Personalkostnaderna beräknas underskrida budgeten med 7,7 miljoner euro. Köp av tjänster beräknas överskrida budgeten med 47,6 miljoner euro. Det beräknas att 28,7 miljoner euro kommer att användas för köp av kundservice och 18 miljoner euro för anlåtande av bemanningspersonal utöver det som anges i budgeten. I fråga om köp av kundservice är överskridningen av HUS-sammanslutningens ramfakturering cirka 11,5 miljoner euro, och dessutom beräknas underskottet år 2024 uppgå till cirka 4,3 miljoner euro för Östra Nylands välfärdsområdes vidkommande. Enligt prognosen kommer verksamhetskostnaderna i sin helhet att överstiga budgeten med 39,2 miljoner euro.

På sektorsnivå förutspås det inte ske någon överskridning av verksamhetsbidraget i budgeten i fråga om demokratitjänsterna, koncern- och strategitjänsterna och räddningsväsendet. Inom social- och hälsovården förutspås det ske en överskridning av verksamhetsbidraget på 9,0 miljoner euro inom familje- och socialtjänster, 18,8 miljoner euro inom de gemensamma hälso- och sjukvårdstjänsterna och 8,1 miljoner euro inom tjänster för äldre.

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

Årsbidraget beräknas bli -47,9 miljoner euro. Efter avskrivningar beräknas räkenskapsperiodens resultat bli -48,6 miljoner euro. Med andra ord beräknas räkenskapsperiodens underskott vara 32,8 miljoner euro större än i den ursprungliga budgeten. Jämfört med delårsrapporten för januari–juni har prognosen avseende underskottet ökat med två miljoner euro. För den specialiserade sjukvården förutspås ett kostnadsutfall som är 5,2 miljoner euro större än ännu i slutet av juni. Prognosen har dessutom uppdaterats med en avgångsersättning på 2,4 miljoner euro till Apotti. Jämfört med prognosen i slutet av juni beräknas verksamhetsintäkterna ha ett utfall som är 4,0 miljoner större och bemanningspersonalen ett utfall som 1,7 miljoner euro mindre, så det har också skett en positiv utveckling.

Utfallet av välfärdsområdets investeringar i januari–september är 33 procent i förhållande till budget. När det gäller byggprojekt pågår bygget av Lovisa räddningsstation, och av det budgeterade investeringsanslaget på 8,9 miljoner euro har 4,2 miljoner euro förbrukats före utgången av september. Av investeringsanslaget på knappt två miljoner euro för anskaffning av utrustning och materiel har före utgången av september förbrukats cirka 1,1 miljoner euro på anskaffning av räddningsverkets oljebekämpningsbåt och gripkransenhet, för vilka fullmakten att uppta lån har beviljats på basis av investeringsplanen för åren 2023–2026.

När det gäller åtgärderna i produktivetsprogrammet kan man konstatera att åtgärderna går i rätt riktning och är ändamålsenliga, men att spareffekterna kommer att märkas i efterskott och delvis först under de kommande åren. Välfärdsområdets kostnadsprognos jämfört med bokslutet (+6,1 %) är för stor i förhållande till statsfinansieringen, och kostnadsutvecklingen måste dämpas kraftigare. I produktivetsprogrammet, som godkännts av välfärdsområdesfullmäktige 12.12.2023, har man lagt fokus på att definiera produktivetsobjekt i den så kallade A-korgen och de åtgärder som i första hand ska vidtas för att försöka uppnå ekonomisk balans. Eftersom genomförandet av dessa produktivetsobjekt ändå inte har framskridit så som det hade planerats, har man i produktivetsprogrammet övergått till att bereda utvalda åtgärder genom vilka nivån på tillgången till tjänster sänks (korg B) eller genom vilka servicenivån försämras och reduceras (korg C). Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 26.9.2024 (§ 214) inleda samarbetsförfaranden som gäller åtgärderna i produktivetsprogrammets B- och C-korgar i syfte att bereda fortsatta åtgärder för att balansera ekonomin.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2024 och sända den till välfärdsområdesfullmäktige och nämnderna för kännedom.

Paragrafen justeras genast

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna för kännedom den tredje delårsrapporten för år 2024 och sända den till välfärdsområdesfullmäktige och nämnderna för kännedom.

Paragrafen justerades genast.

§ 240

Östra Nylands välfärdsområdes budgetförslag för år 2025 och ekonomiplan för åren 2025–2028

IUHVADno-2024-1929

Bilagor

1 Liite: Talousarvio 2025 ja taloussuunnitelma 2025-2028_AH 31.10.2024

Beredning och tilläggsuppgifter:
ekonomidirektör Minna Sevón
fornamn.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 2025 och ekonomiplanen för åren 2025–2028 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.

Östra Nylands välfärdsområdes bokslut för år 2023 visade ett underskott på 34,6 miljoner euro, och 2024 års budget har ett underskott på 15,8 miljoner euro. Enligt prognosen i delårsrapporten 1–9/2024 uppgår underskottet för år 2024 till 48,6 miljoner euro. Välfärdsområdet ska i sin budget och i sin ekonomiplan för åren 2025–2028 kunna visa att man lyckas täcka 2023–2024 års underskott fram till slutet av år 2026.

Verksamhetsmiljöns inverkan

Budgetförslaget och ekonomiplanen är förknippade med en avsevärd osäkerhet i fråga om den statliga finansieringens tillräcklighet. Välfärdsområdet kan inte genom anpassning av den verksamhet som sker i egen regi täcka 2023–2024 års underskott fram till slutet av år 2026 och samtidigt i enlighet med 11 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering trygga tillräckliga social-, hälsovårds- och sjukvårdstjänster enligt 19 § 3 mom. i grundlagen eller ordnandet av räddningsväsendets tjänster i anslutning till de grundläggande fri- och rättigheter som avses i 7, 15 och 20 § i grundlagen. Med hjälp av tilläggsfinansiering från staten är det möjligt att täcka de kumulativa underskotten före utgången av 2026.

Enligt regeringsprogrammet kommer det under åren 2023–2025 inte att ske förändringar i lagstiftningen om välfärdsområdena eller i finansieringsmodellens grundkonstruktion. Det konstateras i regeringsprogrammet att en hållbar finansiering av välfärdstjänsterna förutsätter en kostnadsutveckling som är mera dämpad jämfört med den hittillsvarande faktiska och den förutsedda kostnadsutvecklingen.

Kostnadsökningen borde fram till år 2027 dämpas med 1,4 miljarder euro, trots att Finland redan i nuläget har använt mindre pengar till hälso- och sjukvården per invånare jämfört med de övriga nordiska länderna.

Finansministeriet uppskattar att underskottet i de offentliga finanserna år 2024 är 3,7 procent i förhållande till bruttonationalprodukten. I synnerhet välfärdsområdenas kostnader för driftsekonomin har ökat klart mera än väntat. Underskotten uppgick år 2023 till sammanlagt cirka 1,33 miljarder euro, och år 2024 förutspås underskotten ligga på 1,42 miljarder euro, vilket innebär att det kommer att bli mycket utmanande för största delen av välfärdsområdena att balansera ekonomin.

Det uppskattas att arbetskrafts- och servicebehovet ökar inom social- och hälsosektorn. Befolkningen åldras, vilket har en inverkan på arbetskraftsbristen både genom pensioneringen bland de anställda inom offentlig sektor och genom det ökade servicebehovet bland de äldre. Även om regeringsprogrammet innefattar bland annat en senareläggning av vårdstandarddimensioneringen inom omsorgstjänster för äldre, föresätts att ta upp funktionshindersservicelagen till ny behandling och att avstå från de snävare tidsfristerna gällande väntetiderna till icke-brådskande vård, så räcker de åtgärder som ingår i regeringsprogrammet inte till för att lösa arbetskraftsbristen.

Budgeten och ekonomiplan 2025–2028 samt produktivhetsprogrammet

Välfärdsområdesstyrelsen godkände 30.5.2024 (§ 137) ramen för ekonomiplanen 2025–2027. Budgetförslaget avseende räddningsväsendets sektor 2025 ligger i fråga om verksamhetsintäkterna cirka 0,7 miljoner euro och i fråga om verksamhetskostnaderna 1,1 miljoner euro över den godkända ramen. I räddningsväsendets utgiftsstruktur har det gjorts nedskärningar på 0,2 miljoner euro, av vilka den viktigaste är uppsägning av avtal med närstående brandkårer på avtalsbrandkårssidans. Nämnden för beredskap och säkerhet stannade vid sitt sammanträde 1.10.2024 för att föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige för godkännande ett verksamhetsbidrag på högst – 13 180 430 euro netto i budgeten 2025.

Enligt social- och hälsovårdsväsendets budgetförslag ligger verksamhetsintäkterna 0,8 miljoner euro och verksamhetskostnaderna 14,6 miljoner euro över den godkända ramen. I budgetförslaget för 2025 har bland annat följande nedskärningar gjorts i enlighet med produktivhetsprogrammet: sänkning av arvoden för närståendevård, slopande av avgiftsfria preventivmedel samt nedskärning inom köpta tjänster, vilket inbegriper både egentliga köp av tjänster och personalinhyring. Andra åtgärder i produktivhetsprogrammet har inte beaktats i beredningen av budgeten, eftersom åtgärderna i fråga förutsätter samarbetsförhandlingar. Nämnden för ordnande av tjänster stannade vid sitt sammanträde 2.10.2024 för att föreslå välfärdsområdesstyrelsen och vidare välfärdsområdesfullmäktige för godkännande ett verksamhetsbidrag på högst -381 864 105 euro netto i budgeten 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen fungerar som nämnd för demokratitjänster samt koncern- och strategitjänster. Den behandlade budgetförslagen för år 2025 vid sitt sammanträde 10.10.2024. 2025 års budgetförslag för demokratitjänsterna ligger i linje med den ram som det fattats beslut om. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att demokratitjänsterna ska ha ett verksamhetsbidrag på högst -1 145 330 euro netto i budgeten 2025. Enligt koncern- och strategitjänsternas budgetförslag ligger verksamhetsintäkterna 0,3 miljoner euro och

verksamhetskostnaderna 4,0 miljoner euro över den godkända ramen. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige i fråga om verksamhetsbidraget för koncern- och strategitjänsterna en avvikelse på -3 782 077 euro i jämförelse med rambeslutet, med andra ord ett verksamhetsbidrag på högst -23 561 174 euro netto i budgeten 2025.

När det gäller åtgärderna i produktivetsprogrammet kan man konstatera att åtgärderna går i rätt riktning och är ändamålsenliga, men att spareffekterna kommer att märkas i efterskott och delvis först under de kommande åren. Välfärdsområdets kostnadsprognos ligger för högt jämfört med bokslutet (+6,1 procent) med tanke på den statliga finansieringen, och kostnadsutvecklingen måste dämpas kraftigare. I produktivetsprogrammet, som godkänkts av välfärdsområdesfullmäktige 12.12.2023, har man lagt fokus på att definiera produktivetsobjekt i den så kallade A-korgen och de åtgärder som i första hand ska vidtas för att försöka uppnå ekonomisk balans. Eftersom genomförandet av dessa produktivetsobjekt ändå inte har framskridit så som det hade planerats, har man i produktivetsprogrammet övergått till att bereda utvalda åtgärder genom vilka nivån på tillgången till tjänster sänks (korg B) eller genom vilka servicenivån försämras och reduceras (korg C). Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 26.9.2024 (§ 214) inleda samarbetsförfaranden som gäller åtgärderna i produktivetsprogrammets B- och C-korgar i syfte att bereda fortsatta åtgärder för att balansera ekonomin. Utifrån de åtgärder i A-korgen i produktivetsprogrammet som det redan finns beslut om och de åtgärder i B-korgen som är under behandling är det möjligt att åstadkomma en kostnadsminskning på sammanlagt 10,3 miljoner euro år 2025 och 8,6 miljoner euro år 2026.

Ifall den statliga finansieringen åren 2025–2028 förverkligas enligt den finansieringskalkyl och kalkyl över utgiftstrycket som finansministeriet publicerade 23.9.2024, så att den uppgår till cirka 425 miljoner euro år 2025, cirka 450 miljoner år 2026, cirka 458 år 2027 och cirka 467 miljoner euro år 2028 är det möjligt för välfärdsområdet att få sin ekonomi i balans fram till slutet av år 2028. Om det inte går att fatta beslut om de sparåtgärder som föreslås är det inte möjligt att täcka underskotten ens fram till utgången av 2028. Det föreslås att välfärdsområdet år 2025 visar ett överskott på 4,3 miljoner euro för räkenskapsperioden och att det vidtas ytterligare sparåtgärder till ett värde av cirka 3 miljoner euro. I förslaget till ekonomiplan för 2026 finns ett överskott på 13,8 miljoner euro för räkenskapsperioden och ytterligare sparåtgärder på 3,4 miljoner euro. I förslaget till ekonomiplan för 2027 finns ett överskott på 12,5 miljoner euro för räkenskapsperioden och ytterligare besparingar på 5 miljoner euro samt i ekonomiplanen för 2028 ett överskott på 13,0 miljoner euro för räkenskapsperioden och en ytterligare nedskärning på 2 miljoner euro i verksamhetskostnaderna. På så sätt skulle det i slutet av 2028 vara möjligt att uppnå ett kumulativt överskott på 1,5 miljoner euro, om osäkerhetsmomenten kan hållas under kontroll och den statliga finansieringen genomförs enligt prognos.

De största riskerna i ekonomiplanen

Utöver frågan om den statliga finansieringens tillräcklighet utgörs de största riskerna för balanseringen av Östra Nylands välfärdsområdes ekonomi under planeringsperioden av det underskott på 66 miljoner euro som HUS-sammanslutningen förutses visa år 2024, något som bildar ett avsevärt tryck vad gäller möjligheterna att implementera den budgetram för år 2025 som

sammanslutningens stämma slog fast 13.6.2024. Därutöver leder välfärdsområdets långvariga svårigheter att rekrytera egen personal också under åren framöver till ett behov att utnyttja köpta tjänster och bemanningspersonal, vilket kan komma att äventyra balanseringen av ekonomin.

Personalplan

Personalplanen i anslutning till sektorernas budgetförslag beaktar de lagstadgade förändringarna i personaldimensioneringen och resursflaskhalsar som identifierats. Personalen övergick till välfärdsområdet från nio olika organisationer där alla hade sin lönepolitik och sitt lönesystem. Då överlåtelsen av rörelse verkställdes övergick personalen till välfärdsområdet med de löner och de anställningsvillkor som de hade vid tidpunkten för överföringen. Löneharmoniseringen bygger på tvingande lagstiftning. I budgetförslaget för 2025 ingår i personalkostnaderna en höjning på 6 procent både i och med reformen av lönesystemet och på grund av löneharmoniseringen, men man har inte berett sig på en samtidig reform av lönesystemen för de olika avtalsområdena. Det kan komma att bli en sammanlagd ökning på hela 10 procent i lönekostnaderna.

Investeringsplan och finansiering av investeringar

De största IKT-investeringarna under de närmaste åren är en modernisering av klient- och patientdatasystemen och utvecklandet av medborgarnas digitala service samt kunskapsbaserad ledning. Välfärdsområdets största byggnadsprojekt är uppförandet av Lovisa räddningsstation, något som inleddes år 2023. Genomförandet av bygget av Söderkulla räddnings- och akutvårdsstation för det växande Sibbos behov har uppskjutits till år 2026 på grund av avsaknaden av fullmakt att uppta lån år 2025. År 2027 är målet att tillsammans med HUS-sammanslutningen inleda arbetet med att planera och uppföra Borgå välfärdscentrum.

Den noga reglerade investeringsplaneringen och fullmakten att uppta lån bildar en tilläggsutmaning för ett långsiktigt utvecklande av välfärdsområdets verksamhet. Östra Nylands välfärdsområde beviljades inte ökad fullmakt att uppta lån åren 2024 och 2025. För genomförandet av investeringsplanen för 2025 får långfristiga lån lyftas till den del projekten ingick i investeringsplanen för åren 2023–2026, för vars genomförande en fullmakt att uppta lån har beviljats. Tidpunkten för investeringarna har flyttats från år 2025 till därpå följande år på grund av avsaknaden av lånefullmakt. Välfärdsområdet kan bli föremål för ett utvärderingsförfarande, ifall det blir tvunget att anhålla om ökad fullmakt att uppta lån för genomförande av oundgängliga investeringar eller om det inte klarar av att hålla sig fungerande med den statliga finansieringen och blir tvunget att ansöka om tilläggsfinansiering två gånger under tre på varandra följande räkenskapsperioder.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna beredningsläget för budget- och ekonomiplaneförslaget för år 2025 för kännedom. Det slutliga budgetförslaget lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för behandling 28.11.2024.

Mötesbehandling

Det antecknades i protokollet 1. viceordförande Jorma Wiitakorpi, ledamot Riku Honkasalo, ledamot Kevin Servin och välfärdsområdesfullmäktiges 1. viceordförande Elin Blomqvist-Valtonen anmälde jäv (samfundsjäv, ledamöter i kommunernas och HUS-sammanslutningens styrelser) och gick från mötet innan behandlingen av detta ärende kl. 17.10. Honkasalos ersättare Jere Riikonen anlände till mötet kl. 17.10.

Det antecknades i protokollet, att ledamot Bernhard Edgren gick från sammanträdet kl. 20.13 och ersättare Jere Riikonen gick kl. 20.30 under behandlingen av detta ärende.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna beredningsläget för budget- och ekonomiplaneförslaget för år 2025 för kännedom. Det slutliga budgetförslaget lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för behandling 28.11.2024.

§ 241

Uppföljning av nämndernas beslut

Bilagor

- 1 Liite_Bilaga_Pöytäkirja, Kehittäminen ja yhteistyö lautakunta / Protokoll Nämnden för utveckling och samarbete 09.10.2024
- 2 Liite_Bilaga_Pöytäkirja, varautuminen- ja turvallisuus lautakunta / Protokoll, Nämnden för beredskap och säkerhet 01.10.2024

Följande nämnder har sänt sina beslut:

- Nämnden för utveckling och samarbete 9.10.2024
- Nämnden för beredskap och säkerhet 1.10.2024

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar nämndernas beslut för kännedom samt beslutar att inte använda sin upptagningsrätt i enlighet med § 97 i välfärdsområdeslagen.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade nämndernas beslut för kännedom samt beslutade att inte använda sin upptagningsrätt i enlighet med § 97 i välfärdsområdeslagen.

§ 242

Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges 24.9.2024 beslut

Beredning och tilläggsuppgifter:
förvaltningschef Lilian Andersgård-Stenstran
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 24.9.2024. Besluten verkställs enligt välfärdsområdesfullmäktiges protokoll.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen konstaterade att den inte har något att anmärka om lagligheten i välfärdsområdesfullmäktiges beslut 24.9.2024. Besluten verkställs enligt välfärdsområdesfullmäktiges protokoll.

§ 243

Tjänsteinnehavarnas beslutsprotokoll (välfärdsområdeslagen 97 §)

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutförteckningar:

Välfärdsområdesdirektören

Upphandlingsbeslut:

§ 245 Päättös ehdokasvalinnasta Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sote-alan henkilöstövuokrausta koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään/Taitorent Oy, 07.10.2024

§ 251 Päättös ehdokasvalinnasta sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluita Itä-Uudellamaalla koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään/Taksi Haapajoki Oy, 09.10.2024

§ 254 Päättös ehdokasvalinnoista Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen ikääntyneiden asumispalveluiden hankintaa koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään, 10.10.2024

§ 255 Päättös osallistumishakemuksen hylkäämisestä Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen ikääntyneiden asumispalveluiden hankintaa koskevasta dynamisesta hankintajärjestelmästä, 10.10.2024

§ 259 Pienhankinta – Finwise Advisors Oy:ltä hankittava ennuste hyvinvointialueen sekä sektorin talouden ja rahoituksen kehityksestä, 15.10.2024

§ 260 Optiopäättös - Päihde- ja mielenterveyskuntoutujien asumispalvelut, 15.10.2024

§ 261 Päättös ehdokasvalinnasta Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen ikääntyneiden asumispalveluiden hankintaa koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään/ Yrjö ja Hanna Oy, 22.10.2024

§ 262 Päättös ehdokasvalinnasta Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sote-alan henkilöstövuokrausta koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään / Medikosketus Lääkäripalvelut Oy, 22.10.2024

§ 263 Päättös ehdokasvalinnasta Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sote-alan henkilöstövuokrausta koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään/AvunAvain Oy, 24.10.2024

§ 264 Päättös ehdokasvalinnasta Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen ikääntyneiden asumispalveluiden hankintaa koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään / Yrjö ja Hanna Hoivapalvelut Oy, 24.10.2024

§ 265 Päättös ehdokasvalinnasta Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sote-alan henkilöstövuokrausta koskevaan dynaamiseen hankintajärjestelmään / Addiktum Oy, 24.10.2024

§ 266 Päättös osallistumishakemuksen hylkäämisestä Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sote-alan henkilöstövuokrausta koskevasta dynamisesta hankintajärjestelmästä/ Medizone Oy, 24.10.2024

Personalärenden:

§ 242 Sosiaaliohjaajan toimen perustaminen, 03.10.2024

§ 252 Projektikoordinaattori Kestävän kasvun hankkeeseen, 09.10.2024

§ 253 Määräaikaisen sairaanhoitajan toimen perustaminen keskitettyyn hoitotarvikejakeluun, 10.10.2024

§ 257 Määräaikaisen ohjaajan toimen perustaminen mielenterveys- ja päihdepalveluihin, avopäihdekuntoutuspilottiin, 14.10.2024

§ 267 Suu- ja leukakirurgin osa-aikaisen toimen perustaminen suun terveydenhuollon

tulosyksikköön, 25.10.2024

§ 268 Suu- ja leukakirurgin osa-aikaisen toimen perustaminen suun terveydenhuollon tulosyksikköön, 28.10.2024

Allmänna beslut:

§ 250 Vuokrapäätös, opiskelijaterveydenhuolto, 09.10.2024

Ekonomidirektören

§ 212 Hyvinvointialuetodistusohjelman käyttäminen lyhytaikaiseen rahoitustarpeeseen, 16.10.2024

Beslutsförslag

Ordförande:

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

Beslut

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

§ 244

Övriga ärenden

Medlemmarna i välfärdsområdesstyrelsen behandlar övriga ärenden.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar ärendena för kännedom.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade övriga ärenden för kännedom.

Besvärsförbud

§235, §236, §237, §238, §239, §240, §241, §242, §243, §244

Besvärsförbud

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

Lagrum: § 141 lagen om välfärdsområdet.