

---

Tidpunkt 22.01.2025, kl 16:32 - 18:17

Mötesplats Itä-Uudemaan pelastuslaitos, Ruiskumestarinkatu 2, 06100 Porvoo / Räddningsverket i Östra Nyland, Sprutmästaregatan 2, 06100 Borgå

### **Behandlade ärenden**

- § 1 **Mötets laglighet och beslutförhet**
- § 2 **Val av protokolljusterare**
- § 3 **Godkännande av föredragningslistan**
- § 4 **Godkännande av anvisningen om frivillig stödrelationsverksamhet**
- § 5 **Serviceboende med heldygnsomsorg vid Onnela omvandlas till en hybridenhet**
- § 6 **Begäran om omprövning av återkallande av godkännande av serviceproducent**
- § 7 **Svar på fullmäktigemotion; Halkskydd för personer över 70 år i Östra Nylands välfärdsområde**
- § 8 **Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige: Östra Nylands välfärdsområde bör hålla fast vid 14 dagars vårdgaranti**
- § 9 **Svar på Sibbo ungdomsfullmäktiges motion om gratis mensskydd**
- § 10 **Uppgiftsarrangemang och organisationsförändringar inom social- och hälsovården**
- § 11 **Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)**
- § 12 **För kännedom**
- § 13 **Aktuella ärenden**
- § 14 **Övriga ärenden**

---

Närvarande medlemmar

Micaela Röman, ordförande  
Anna-Mari Eloranta, 1:a vice ordförande  
Jarkko Haverinen  
Irmeli Hoffrén  
Sirpa Kurki, suppleant  
Tove Munkberg  
Markus Pietikäinen  
Pamela Stenberg  
Pehr Sveholm

Övriga närvarande

Marja Lahti-Elers, johdon assistentti /ledningens assistent, sekreterare  
Maija Aatelo, § 1-5 & § 7-14, vammaisneuv. ed. / repr.för rådet för pers. m. funktionsnedsätt.  
Juha Huotari, § 1-5 & § 7-14, vanhusneuvoston edustaja /representant för äldrerådet  
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoiminta /social- och hälsovårdsdirektör  
Hanna Kaunisto, vs. vast.aluejoht. (peso)/ tf. ansv.omr.dir (fam. o soc. tjänst)  
Arto Kujala, aluehallituksen edustaja /områdesstyrelsens representant  
Kirsi Oksanen, vast.aluejoht.(Ikäant. palv.) /ansv.omr.dir. (tjänst. för äldre)  
Carita Schröder, vast.aluejoht.(terv.palv.) /ansv.omr.dir. (häls.vårdstjänst.)

Frånvarande

Emma Karmanheimo, Nuorisovaltuuston edustaja/Representant för ungdomsfullmäktige  
Juha Kittilä  
Sanna Kivineva  
Olli Kykkänen  
Meri Lohenoja  
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör  
Mikaela Nylander, aluehallituksen pj. /välfärdsområdesstyrelsens ordf.  
Tero Suominen

Signaturer

Micaela Röman  
Ordförande

Marja Lahti-Elers  
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

---

Jarkko Haverinen

Irmeli Hoffrén

Pöytäkirja on sähköisesti allekirjoitettu  
/Protokollet är elektroniskt undertecknat

Framläggning av protokollet

Östra Nylands välfärdsområdes websidor.

Tiden för begäran om omprövning är 06.02.2025 - 27.02.2025.

## **§ 1**

### **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 17.01.2025 och samtidigt publicerats på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats.

### **Beslutsförslag**

Mötet konstateras lagenligt sammankallat och beslutfört.

### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster 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.

## § 2

### Val av protokolljusterare

Val av protokolljusterare till mötet.

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

#### **Beslutsförslag**

Nämnden för ordnande av tjänster väljer Jarkko Haverinen och Irmeli Hoffrén till mötets protokolljusterare.

#### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster valde enhälligt Janne Haverinen och Irmeli Hoffrén till mötets protokolljusterare.

### **§ 3**

#### **Godkännande av föredragningslistan**

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

Enligt 116 § 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 beslutar att godkänna föredragningslistan till arbetsordningen vid sammanträdet.

#### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster godkände enhälligt föredragningslistan till arbetsordningen vid sammanträdet.

---

## § 4

### Godkännande av anvisningen om frivillig stödrelationsverksamhet

IUHVA Dno-2024-2185

#### Bilagor

- 1 Liite: Vapaaehtoisen tukisuhdetoiminnan toimintaohje
- 2 Bilaga: Anvisningar för den frivilliga stödrelationsverksamheten

#### Kompletterande material

- 1 Nuorisovaltuuston\_päätös\_Dno\_2024\_2185  
Endast internt offentlig, Julkl 6§
- 2 Vammaisneuvoston\_Lausunto\_Vapaaehtoisen\_tukisuhdetoiminnan\_toimintaohjeesta.  
9.8.23  
Endast internt offentlig, Julkl 6§
- 3 Itä\_Uudenmaan\_HVA\_vanhusneuvoston\_alustava\_pöytäkirja\_12\_2024  
Endast internt offentlig, Julkl 6§

#### Beredning och tilläggsuppgifter:

specialsakkunnig Sanna Äyräväinen  
tf. ansvarsområdesdirektör (Familje- och socialtjänster) Hanna Kaunisto  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Anvisningen har utarbetats som en anvisning för de anställda inom välfärdsområdet som ordnar frivillig stödrelationsverksamhet för sina kunder. Ett barn, en ung person, en vuxen eller en familj som behöver särskilt stöd kan få socialservice i form av en frivillig stödperson eller en stödfamilj. Stödpersonen underlättar belastningen för familjen genom att stöda vardagen, tillbringa tid med den som stöds, engagera den som stöds i hobbyer, inspirera och stöda till exempel i skolgången eller i övergången till ett självständigt liv. En stödperson som arbetar med en vuxen handleder klienten mot att klara sig självständigt och stärker resurserna för att fungera i samhället och i tjänsterna. Stödpersonsverksamhet kan utöver barn- och familjetjänster ordnas också inom annan socialservice enligt klientens behov.

Övervakningen av frivillig stödrelationsverksamhet sker som en del av välfärdsområdets egenkontroll. I tjänsterna finns ansvarspersoner som koordinerar rekrytering, utbildning, stöd och handledning tillsammans med andra aktörer. I tjänsterna har klienten en egen arbetstagare som ansvarar för att följa upp hur målen uppnås, verksamhetens kvalitet och klientsäkerheten. Stödrelationsverksamhetens lämplighet för klientens behov bedöms tillsammans med klienten.

I anvisningen om stödrelationsverksamhet fastställs inte beloppet av arvoden och kostnadsersättningar, utan beslut om arvoden och kostnadsersättningar som betalas för verksamheten fattas årligen i samband med övriga arvoden.

Anvisningen har skickats till påverkansorganen för att kommenteras i maj 2024. Råden har inte haft något att anmärka på innehållet i anvisningen.

### Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar godkänna anvisningen för frivillig stödrelationsverksamhet.

### **Mötesbehandling**

Medlem Pamela Stenberg föreslog följande tillägg/ändringar i anvisningarna, som enhälligt godkändes:

**Avsnitt 1.1.** Centrala lagar som är bindande för verksamheten  
**Barnskyddslagen (417/2007)** läggs till

**Avsnitt 3.** Grunden för beviljande av tjänsten  
En stödfamilj kan beviljas för att **trygga hälsan eller utvecklingen hos ett barn som är i behov av särskilt stöd**, då...

**Avsnitt 6.1.** Uppdragsavtal

Texten ändras enligt följande (med fet stil): Ett uppdragsavtal ingås med varje stödperson och stödfamilj. Uppdragsavtalet är klientspecifikt, och stödtagare med olika uppdragsavtal kan i **allmänhet** inte träffas samtidigt på grund av tystnadsplikten. **Ifall stödfamiljen vill avvika från detta, tex. till den stödtagandes förmån, bör möten avtalas med den ansvariga personalen och skriftligt medgivande inhämtas från barnens vårdnadshavare.** Ett undantag **kan också vara en stödperson som leder en grupp, då det i så fall har överenskommits i uppdragsavtalet om de stödtagare som möts i gruppen.**

**Avsnitt 6.2.** En anställd inom Östra Nylands välfärdsområde i stödrelationsverksamheten

Första meningen ändras till **Det rekommenderas att den anställde gör en anmälan om bisyssla till sin närchef.**

**Avsnitt 7.1.** Arvode

Tilläggs till slutet av sista kapitlet: **Storleken på vårdarvodena fastställs genom ett beslut av välfärdsområdesstyrelsen. Arvodena revideras årligen**

**Avsnitt 7.2.** Kostnadsersättning

Tilläggs till slutet av första stycket: **Barnets vårdnadshavare ansvarar för barnets personliga artiklar, såsom blöjor och mediciner**

**Avsnitt 7.5.** Skattekort och betalning av arvode

Tillägg till första kapitlet, efter första meningen: **Skattekortet behövs för arbetsersättningar, och därmed bör stödfamiljen eller stödpersonen lämna in ett separat skattekort för familjevårdare**

### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade att efter de tekniska tilläggen /korrigeringarna enhälligt godkänna anvisningen för frivillig stödrelationsverksamhet.



---

## § 5

### Serviceboende med heldygnsomsorg vid Onnela omvandlas till en hybridenhet

IUHVA Dno-2025-203

Beredning och tilläggsuppgifter:

resultatenhetschef (boendetjänster, tjänster för äldre) Heidi Nastolin  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Kollektivboende är boendetjänster i den mening som avses i socialvårdslagen (1301/2014, 21 b §). Med kollektivt boende avses boende som välfärdsområdena ordnar i en tillgänglig och trygg boeenhet, där personen har en bostad som motsvarar hens behov och där det finns tillgång till aktiviteter som främjar social interaktion för boendena.

Kollektivt boende ordnas för en person som behöver det på grund av att hens funktionsförmåga har försämrats och hens behov av vård och omsorg har ökat på grund av ålderdom, sjukdom, funktionsnedsättning eller någon annan motsvarande orsak.

Syftet med kollektivt boende är att stöda de äldres sociala interaktion och privatliv, upprätthålla välbefinnande, hälsa och relationer, främja funktionsförmågan och trygga tjänster som motsvarar klientens behov. Innehållet i kollektivboendet tar hänsyn till kundernas önskemål och behov. Som serviceform är kollektivt boende beläget mellan hemtjänst och serviceboende med heldygnsomsorg.

Det finns olika sätt att genomföra gemensamt serviceboende. Kollektivboende kan ordnas så att enheten endast har en kollektiv bostad eller som en hybridmodell, det vill säga att samma byggnad har både kollektivboende och serviceboende med heldygnsomsorg.

Välfärdsområdets produktivetsprogram innehåller omfattande åtgärder för att utveckla verksamheten bland annat för att göra servicestrukturen lättare och hålla kostnaderna nere. Effektiviseringen av servicestrukturen omfattar tjänster i hemmet, distansvård och en ökning av korttidsvården, vilket gör det möjligt att bo hemma längre. Dessutom minskar behovet av serviceboende med heldygnsomsorg genom att man i området ökar användningen av lättare boendetjänster, såsom kollektivboende och intervallvård. Serviceboende med heldygnsomsorg är den tyngsta och dyraste tjänsten för äldre.

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade vid sitt möte 2.10.2024 att ställa upp ett mål om att andelen allmännyttiga bostäder ska vara 2 procent fram till 2030. Med täckning avses tjänstens tillgänglighet i förhållande till befolkningen över 75 år. För närvarande är täckningen 0,91 %. För att uppnå detta mål krävs att det skapas cirka 150 nya platser för kollektivt boende fram till 2030.

Östra Nylands välfärdsområde har för närvarande cirka 100 bostadsplatser i egen produktion. Under våren 2025 konkurreras ut kollektivt boende, vilket gör det möjligt att erbjuda tjänsten även som en köpt tjänst.

---

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade vid sitt möte 2.10.2024 att andelen serviceboende med heldygnsomsorg ska fastställas till 6 procent fram till 2030. Dessutom ska servicestrukturen lättas upp med 20 platser fram till 2026.

I Pernå finns en serviceboende-enhet Onnela med 27 platser. Enheten har en separat flygel med tolv (12) lägenheter med kokvrå. Två (2) av lägenheterna är ettor och tio (10) tvårumslägenheter. Rummen varierar i storlek från 33,5 m<sup>2</sup> till 45,5 m<sup>2</sup>. Utrymmena planerades ursprungligen för behoven i kollektivt boende och i dem har man placerat klienter för serviceboende med heldygnsomsorg. Enheten har bra gemensamma utrymmen som ger möjlighet att ordna aktiviteter som främjar social interaktion för boenden. Välfärdsområdets tillsynsenhet och räddningsmyndigheterna har inspekterat lokalerna och gett tillstånd för kollektivt boende.

Genom att omvandla de 12 bostäderna i enheten till kollektivt boende möjliggör förändringen kollektivt boende även i Lovisa förutom i Borgå och Sibbo. Dessutom kan antalet platser i kollektivt boende ökas och samtidigt underlätta serviceproduktionen inom serviceboende med heldygnsomsorg i enlighet med det uppställda målet.

I och med ändringen minskar antalet platser för serviceboende med heldygnsomsorg i Östra Nylands välfärdsområde med 12.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar att verksamheten vid Onnela serviceboende med heldygnsomsorg i Östra Nylands välfärdsområde, blir en hybridenhet från och med 1.3.2025. Enheten kommer att ha 15 serviceboendeplatser med heldygnsomsorg och 12 platser för kollektivboende. Förändringen kommer att genomföras genom naturligt bortfall av kunder.

### **Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt att verksamheten vid Onnela serviceboende med heldygnsomsorg i Östra Nylands välfärdsområde, blir en hybridenhet från och med 1.3.2025. Enheten kommer att ha 15 serviceboendeplatser med heldygnsomsorg och 12 platser för kollektivboende. Förändringen kommer att genomföras genom naturligt bortfall av kunder.

---

## § 6

### Begäran om omprövning av återkallande av godkännande av serviceproducent

IUHVA Dno-2024-4118

#### Bilagor

- 1 Ote -Palvelusetelituottajan hyväksynnän peruuttaminen  
Sekretessbelagd, JulKL 24.1 § 25 kohta
- 2 Liite Oikaisuvaatimus Minttu Maaria Oy 2024-4118
- 3 Liite: Ita-Uudenmaan-hyvinvointialueen-palvelusetelisaantokirja\_Yleinen-osa

Beredning och tilläggsuppgifter:

ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen  
specialsakkunnig Ida Mattson  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Till välfärdsområdets registratorskontor har 8.11.2024 inkommit en begäran om omprövning som gäller tjänsteinnehavarbeslut fattat av social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen 29.10.2024 § 417 om återkallande av godkännande av serviceproducent.

Begäran om omprövning ska behandlas skyndsamt. Omprövning av ett beslut av välfärdsområdesstyrelsen, en nämnd eller deras sektioner eller en underlydande myndighet begärs hos organet i fråga.

Begäran om omprövning har inkommit till välfärdsområdets registratorskontor inom utsatt tid för begäran om omprövning och ska därigenom tas upp till behandling.

Den som framställt begäran om omprövning yrkar att Östra Nylands välfärdsområde upphäver beslutet och antecknar Kotipalvelu Minttu Maaria Oy:s företag på nytt i registret över servicesedelproducenter för stöd för närståendevård.

#### Behandling av ärendet

#### **Observerade brister**

Serviceproducenten Kotipalvelu Minttu Maaria Oy har med servicesedel producerat städtjänster, gårdsarbeten och ledsagarservice som stöd för närståendevård inom Östra Nylands välfärdsområdet. Kundkretsen inom stöd för närståendevård är äldre samt vuxna och barn med funktionsnedsättning.

Östra Nylands välfärdsområde hade via kundresponser fått information om att det förekommit anmärkningar om kvaliteten på den service som serviceproducenten producerat, till exempel att städarbetet har utförts slarvigt och i brådska, att klippningen av gräsmattan har inletts men inte slutförts. Enligt kundresponserna har serviceproducenten dessutom flera gånger avbokat avtalade besök med kort varsel. Av kundresponserna har det också framgått att serviceproducenten talar öppet om andra klienternas ärenden så, att klienter kan höra det och på så sätt har brutit mot sin tystnadsplikt. Dessutom har serviceproducentens personal förblivit oklar till

välfärdsområdet, eftersom den kvinnliga serviceproducenten har uppgett att hon är ensamföretagare, men enligt kundresponserna ombesörjs tjänsterna ändå av en manlig person också.

Det har förekommit oklarheter med serviceproducenten tidigare år 2023 och 2024 när det gäller faktureringen av servicesedelproduktionen, och serviceproducenten har fakturerat de timmar som har beviljats med servicesedel på förhand. Detta har man påpekat för serviceproducenten och i början av år 2024 har man muntligen ombett henne att ändra sitt verksamhets sätt.

### **Tillsyn och åtgärder**

Östra Nylands välfärdsområde har 12.6.2024 inlett en reaktiv tillsyn av den service som serviceproducenten Kotipalvelu Minttu Maaria Oy har producerat samt av laglig och motsvarande verksamhet. Tillsynen har inletts på basis av uppgifter om missförhållanden från flera olika kundresponser. Syftet med tillsynen över en tjänsteanordnare inom ett välfärdsområde är att i enlighet med lagen om tillsynen över social- och hälsovården (741/2023) säkerställa tillgången till egna tjänster, och till de tjänster som anskaffats samt tjänsternas kontinuitet, säkerhet och kvalitet.

Serviceproducenten föreslår i sin begäran om omprövning att Östra Nylands välfärdsområde felaktigt har återkallat godkännandet utifrån bristfälliga registreringsuppgifter i Soteri-registret. Östra Nylands välfärdsområde får information av tillsynsmyndigheten om registreringar av serviceproducenter som är verksamma inom området och om ändringsbeslut i anslutning till dem. I fråga om Kotipalvelu Minttu Maaria Oy har Östra Nylands välfärdsområde till sitt registratörskontor tagit emot fyra ändringar i serviceproducentens registrering (dokument ESAVIS/486/2024, ESAVIS/3417/2024, ESAVIS/3415/2024 och ESAVIS/5403/2024). Dessutom har registreringen av serviceproducenten ändrats genom ESAVIS/4360/2024, som tillsynsmyndigheten inte har sänt till Östra Nylands registratörskontor för kännedom. Serviceproducenten har själv lämnat in ett dokument till välfärdsområdet system Laatuportti 19.9.2024 som på grund av brist på system inte har förmedlat ett meddelande eller information till välfärdsområdet. I denna ändring av registreringen har serviceproducenten anpassat sin registrering så att den motsvarar den faktiska produktionen av sina tjänster. Östra Nylands välfärdsområde har således tolkat det faktiska läget för serviceproducentens Soteri-registrering felaktigt.

Enligt kundresponserna som inkommit till välfärdsområdet under maj och juni 2024 försummar serviceproducenten klienternas integritetsskydd och tystnadsplikt genom att tala om andra klienternas ärenden på så sätt att klienterna hör det.

Tjänsteanordnaren anser att ett eventuellt brott mot tystnadsplikten är ett allvarligt missförhållande och synnerligen klandervärt. Enligt 4 § i lagen om behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården (703/2023) är kunduppgifterna permanent sekretessbelagda, och enligt 5 § är tjänstetillhandahållaren bunden av tystnadsplikt, och en uppgift som omfattas av tystnadsplikt får inte heller röjas efter det att anställningsförhållandet eller uppdraget har upphört. I punkt 3.2.12 i regelbok för servicesedlar har man också avtalat om sekretess, tystnadsplikt och dataskydd. Serviceproducenten har ombetts lämna in en skriftlig utredning om ett eventuellt agerande som strider mot en sekretessbestämmelse. Serviceproducenten har

---

7.7.2024 lämnat in en skriftlig utredning där hon bestrider brott mot sekretessen. Östra Nylands välfärdsområde anser att sekretessen är ett allvarligt missförhållande i enlighet med ovan nämnda lagarna och regelboken för servicesedlar.

Den plan för egenkontroll som lämnats in som en del av serviceproducentens tillsynsmaterial motsvarar inte till sitt innehåll eller omfattning Valvira's föreskrift om egenkontroll (08.05.2024 V/42106/2023). Vid den reaktiva tillsynen har serviceproducenten instruerats att vid uppdateringen av planen beakta innehållet i Valvira's föreskrift. Serviceproducenten har 21.7.2024 lämnat in en uppdaterad plan för egenkontroll som undertecknats av den ansvariga personen 7.7.2024. Östra Nylands välfärdsområde har granskat planen och konstaterat att den till sitt innehåll är betydande begränsad och att den har utarbetats med felaktiga, lagstridiga anvisningar samt i strid med välfärdsområdets anvisningar. Den inlämnade planen har utarbetats enligt Valvira's föråldrade modell för planen för egenkontroll. Serviceproducenten har inte beaktat lagen om tillsyn över social- och hälsovården, som trädde i kraft 1.1.2024, och har försummat sin skyldighet att bland annat främja tillgängligheten och offentligheten i planen för egenkontroll, att fullgöra anmälningsskyldigheten samt att utarbeta en beskrivning av förfarandet för anmälan av farliga situationer och hur man kan dra lärdomar av dem i enlighet med 27 § (serviceproducentens egenkontroll). I rollen som tjänsteanordnare anser Östra Nylands välfärdsområde att serviceproducenten har försummat sitt ansvar i enlighet med 27 § i lagen om tillsynen över social- och hälsovården (741/2023) när det gäller ordnande och genomförande av serviceproducentens egenkontroll samt i enlighet med 18 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) de ansvar som en privat serviceproducent ska beakta i sin verksamhet, såsom lagstadgade krav på innehåll och kvalitet i fråga om offentliga social- och hälsovårdstjänster och anvisningar som den ger med stöd av sitt ansvar att ordna välfärdsområdet.

Utöver metoderna för reaktiv tillsyn har Östra Nylands välfärdsområde utrett riktigheten och grunderna för serviceproducentens fakturering med hjälp av avtalstillsyn. Serviceproducenten har i samband med att den reaktiva övervakningen inleddes i juni 2024 informerat välfärdsområdet om att serviceproducenten fortfarande fakturerar klienten i förväg för de timmar som serviceproducenten senare kommer överens med klienten om att sköta. Verksamheten strider mot regelboken för servicesedlar och avtalet om produktion. Det har tidigare också år 2023 förekommit oklarheter med serviceproducenten när det gäller faktureringen av servicesedelproduktionen och serviceproducenten har fakturerat på förhand de timmar som har beviljats med servicesedel. Detta har då påpekats för serviceproducenten och muntligen ombetts ändring i verksamheten i början av år 2024. Serviceproducentens verksamhet vid utredningen av missförhållandet har inte väckt förtroende inom välfärdsområdet, eftersom serviceproducenten vid utförandet av den reaktiva tillsyn muntligen har erkänt att den handlar i strid med servicesedelreglementet genom att fakturera klientens servicesedel på förhand, även om den senare har utfört det arbete som ingår i det stöd som har beviljats klienten.

Enligt Östra Nylands välfärdsområde grundar sig produktionen av servicesedlar starkt på förtroendet mellan tjänsteanordnaren och serviceproducenten för att serviceproducenten producerar tjänsterna för välfärdsområdets räkning på ett högklassigt sätt samt i enlighet med lagen och regelboken för servicesedlar. I revisionsberättelsen om den reaktiva tillsynen har Östra Nylands välfärdsområde

konstaterat att serviceproducenten har brutit mot 4–5 § i lagen om behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården samt mot punkten 3.2.12 (sekretess) i den allmänna delen av regelboken för servicesedlar, mot 4 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården, mot 27 § i lagen om tillsyn över social- och hälsovården och mot 18 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård.

Enligt 5 § i lagen om servicesedlar inom social- och hälsovården (24.7.2009/569) kan välfärdsområdet godkänna som serviceproducent endast servicesedelproducenter som uppfyller de villkor som ställs på verksamheten i fråga i lagen, och vars tjänster åtminstone motsvarar den nivå som krävs av motsvarande verksamhet inom välfärdsområdet.

I enlighet med punkt 5.3 i regelbok för servicesedlar i Östra Nylands välfärdsområde har välfärdsområdet rätt att återkalla godkännandet av en serviceproducent och omedelbart stryka serviceproducentens namn från listan över godkända serviceproducenter, om

- a) god vård- och servicepraxis inte följs
- b) de villkor för godkännande som anges i lag eller i denna regelbok inte uppfylls
- c) serviceproducenten (trots välfärdsområdets skriftliga uppmaning) inte iakttar villkoren i regelboken eller kraven i bilagorna till regelboken
- d) serviceproducenten har blivit insolvent, inte har kunnat betala sina fakturor senast på förfallodagen, har inlett ett ackordsförfarande, har försatts i likvidation eller löper omedelbar risk att bli försatt i likvidation eller har försatts i konkurs
- e) serviceproducenten eller någon som hör till dess ledning har dömts för brott i näringsverksamhet, brott mot person eller ekonomiskt brott
- f) serviceproducenten har lämnat väsentligt oriktiga uppgifter om företaget
- g) serviceproducenten har missbrukat sin ställning bland klienterna eller producerat servicen i strid med det beslut om servicesedlar som klienten fått
- h) serviceproducenten har försummat betalningen av skatter och socialskyddsavgifter

Välfärdsområdet har ansett sig kunna återkalla serviceproducentens godkännande med hänsyn till punkterna a), b) och g). Östra Nylands välfärdsområde har återkallat godkännandet av serviceproducenten 29.10.2024 av social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen.

### **Slutsats**

Östra Nylands välfärdsområde anser att trots att serviceproducenten har ändrat sin Soteri-registrering av produktionen i enlighet med välfärdsområdets styrning så att den motsvarar den faktiska serviceproduktionen, finns det flera kvalitativa missförhållanden i serviceproducentens verksamhet samt missförhållanden och allvarliga avvikelser i den lagstadgade verksamheten. Östra Nylands välfärdsområde anser att det med fog har återkallat godkännandet av serviceproducenten och att begäran om omprövning inte ger anledning att ändra beslutet.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

---

Nämnden för ordnande av tjänster beslutar avslå begäran om omprövning.

**Mötesbehandling**

Det antecknades i protokollet att påverkansorganens representanter (Juha Huotari, äldrerådet och Maija Aatelo, råd för personer med funktionsnedsättning) avlägsnade sig från mötet kl 17.11 under den tiden som paragrafen § 6 behandlades. Förvaltningsstadgan 110 §.

**Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster beslutade enhälligt avslå begäran om omprövning.

---

§ 7

**Svar på fullmäktigemotion; Halkskydd för personer över 70 år i Östra Nylands välfärdsområde**

IUHVADno-2024-505

Bilagor

1 Liite\_Aloite\_Kenkien liukuesteet yli 70-vuotiaille itäuusimaalaisille

Beredning och tilläggsinformation:  
utvecklingsdirektör Katja Blomberg  
ansvarsområdesdirektör (tjänster för äldre) Kirsi Oksanen  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

**Motionens innehåll**

Fullmäktigegruppen för välfärd i Östra Nyland har 6.2.2024 lagt fram en motion om att Östra Nylands välfärdsområde ska erbjuda alla invånare över 70 år i Östra Nyland avgiftsfria halkskydd.

**Nuvarande status**

I motionen konstateras att det är viktigt att främja motion för att främja välfärd och hälsa och förebygga sjukdomar. De kostnader som orsakas av fall är betydande både när det gäller mänskliga och kostnadsmässiga konsekvenser.

Det går inte att förneka att halkskydd ökar friktionen mellan skosulan och det hala underlaget, men det finns ingen tillförlitlig statistik om hur användningen av halkskydd påverkar förebyggandet av fallolyckor i välfärdsområdet. Förutom användningen av halkskydd finns det många andra effektiva sätt att förhindra halka och fall. Enligt UKK-institutet är motion det enskilt mest effektiva sättet att förebygga fall. Enligt statistiken skulle en tredjedel av fallolyckor och allvarigare fysiska skador som orsakas av fall, såsom frakturer, kunna förebyggas, och balans- och styrketräning är nyckeln till detta.

De globala rekommendationerna för fallprevention publicerades 2022. I rekommendationen betonas systematisk utredning av fallrisken, identifiering av enskilda riskfaktorer och förebyggande åtgärder. För äldre rekommenderas mångsidig, progressiv motionsträning med fokus på muskelstyrka och balansträning. Enligt rekommendationerna kräver förebyggandet av fall också ett smidigt samarbete mellan alla som arbetar med service-, vård- och rehabiliteringskedjan för äldre. Syftet med rekommendationerna är att stödja i synnerhet idrottens, social- och hälsovårdens och räddningsväsendets samt apotekspersonalens arbete. Social- och hälsovården kan också i samarbete med kommuner och organisationer stödja motionsträning samt stöd för balans och muskelstyrka.

Största delen av fallolyckorna bland äldre sker i hemmet i samband med aktiviteter på dagtid. För att förebygga fall hemma är det viktigt att se till att hemmet har tillräckliga och korrekt placerade stödskenor, tillräcklig belysning, halkskydd både i badrummet



---

och under mattor samt ordentliga inomhusskor och säkra utomhusskor. På vintern kan man trygga en säker rörlighet utomhus genom att förbättra säkerheten och framkomligheten i boendemiljön, till exempel genom att sanda vägar, och för att förebygga halkolyckor tar man hänsyn till skor, rätt material på skosulor och klackar samt halkskydd.

Det är viktigt att välfärdsområdet riktar åtgärder som främjar välfärd och hälsa på ett korrekt och effektivt sätt. I samarbete mellan kommunerna i välfärdsområdet har man sedan 2020 skapat en gemensam modell för att förebygga fall. Som ett resultat av samarbetet har man utvecklat en bedömning av fallrisken, information till klienterna och betydelsen av multiprofessionellt samarbete (hälso- och sjukvård, förebyggande rusmedelsarbete, fysioterapi, näringsterapi, medicinering) för att förebygga fallolyckor.

Social- och hälsovården i Östra Nyland har återupptagit utvecklingsarbetet efter avbrotten på grund av covidviruset och förändringen i social- och hälsovårdstjänsterna. I utvecklingsarbetet utnyttjas information som konstaterats vara nationellt effektiv. Målet är att öka antalet kundmöten inom social- och hälsovården, såsom att ta upp till diskussion motionerande och användning av rusmedel, tidigt stöd och handledning i klient- och servicehandledning med hjälp av den digitala servicebrickan HYTE, som tas i bruk under 2025. Det är av största vikt med förebyggande och främjande åtgärder, och på så sätt kan invånarna vägledas till rätt tjänster och/eller verksamhet vid rätt tidpunkt samt till exempel kommunernas idrottsrådgivning, samt anlita medborgarinstitutens eller idrottsföreningar.

Välfärdsområdets rehabiliteringstjänster betonar klientens egen aktivitet och strävar efter att stöda klienten i egenrörelsen. Hörnstenarna i förebyggandet av fallolyckor hos äldre inom rehabiliteringen är träning, balans och stärkande av muskelstyrkan utifrån individuella behov, och välfärdsområdets rehabiliteringsexperter kan ge råd och handledning för detta. I gruppen som omfattar alla personer över 70 år ingår dock också många invånare som har god hälsa och är helt självständiga och som inte nödvändigtvis har regelbundna tjänster i välfärdsområdet, utan använder kommunens tjänster.

Samarbete med kommuner och organisationer är viktigt för att förebygga fallolyckor så att vi kan nå alla invånare i vårt område som riskerar att falla. Av kommunerna i välfärdsområdet delar Askola, Lapträsk och Lovisa ut halkskydd till personer över 70 eller över 75 år under vintersäsongen 2024–2025.

I de regionala HYTE-förhandlingarna 2024 har välfärdsområdet och kommunerna definierat inaktivitet och åtgärder för att öka den fysiska aktiviteten och levnadsvanorna som en gemensam regional prioritering.

I Östra Nyland var antalet personer över 70 år 17 034 den 31.12.2024. Priset på halkskydd är cirka 12 euro. I detta fall är startkostnaden för att dela ut halkskyddshinder cirka 204 400 euro. Välfärdsområdet inledde genomförandet av förändringsprogrammet i januari 2024. Syftet med förändringsprogrammet är att minska kostnaderna och balansera välfärdsområdets ekonomiska situation. Inga pengar har reserverats för inköp av halkskydd för 2025. I produktivetsprogrammet har också ett stort antal åtgärder fastställts, av vilka en del också gäller främjande av välfärd och hälsa.

---

Enligt 6 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård är kommunerna skyldiga att främja invånarnas välfärd och hälsa. Kommunen har huvudansvaret för att främja välfärd och hälsa till den del uppgiften har anknytning till kommunens övriga lagstadgade uppgifter. På motsvarande sätt ska välfärdsområdet enligt 7 § i samma lag främja invånarnas välfärd och hälsa.

Välfärdsområdet har huvudansvaret för att främja välfärd och hälsa till den del uppgiften anknyter till välfärdsområdets övriga lagstadgade uppgifter. I övrigt är det i första hand kommunerna som har ansvaret för att främja välfärd och hälsa. Välfärdsområdet ska främja välfärd och hälsa i samarbete med kommunerna inom sitt område och stödja dem med sin sakkunskap. Dessutom ska välfärdsområdet samarbeta för att främja välfärd och hälsa med andra offentliga aktörer, privata företag och allmännyttiga organisationer som främjar välfärd och hälsa i välfärdsområdet.

Inom social- och hälsovården är det viktigaste att regelbundet bedöma risken för fall och ta hänsyn till individuella faktorer, såsom fallhistoria, funktionsförmåga, sjukdomar, medicinering, näringsstatus osv. *Välfärdsområdet satsar på många sätt på att förebygga fall och höftfrakturer, men i det rådande ekonomiska läget och bristen på bevis är det inte i första hand att dela halkskydd.* Välfärdsområdet bör inte ta på sig nytt ansvar för verksamhet som en del av kommunerna i området redan sköter. Välfärdsområdet ansvarar för att förebygga fallolyckor med hjälp av verksamhetsmodeller inom social- och hälsovården, och kommunerna har sina egna lagstadgade skyldigheter för att främja välfärd, hälsa och säkerhet.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

### **Mötesbehandling**

Antecknades i protokollet att påverkansorganens representanter (Juha Huotari, äldrerådet och Maija Aatelo, råd för personer med funktionsnedsättning) återvände till mötet när behandlingen av paragraf § 7 började kl. 17.19.

### **Beslut**

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

Paragrafen justerades genast.

---

§ 8

**Svar på motion inlämnad av ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige: Östra Nylands välfärdsområde bör hålla fast vid 14 dagars vårdgaranti**

IUHVADno-2024-4044

Bilagor

1 Liite\_Aloite Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen pidettävä kiinni 14 päivän hoitotakuusta

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

**Motionens innehåll**

Välfärdsområdesfullmäktigegruppen för SDP i Östra Nyland har lämnat in en motion om att Östra Nylands välfärdsområde ska utfästa sig att hålla fast vid en vårdgaranti på 14 dygn inom primärvården. I motionen föreslår SDP:s fullmäktigegrupp att välfärdsområdet utfäster sig att bevara en vårdgaranti på 14 dygn inom primärvården och dessutom en vårdgaranti på fyra månader inom mun- och tandvården.

Motiveringen för att bevara de nuvarande vårdgarantitiderna, även om regeringen skulle fatta beslut om att förlänga vårdgarantin, är att den nuvarande vårdgarantin har varit ett viktigt steg mot en smidigare tillgång till vård. I Östra Nyland har utvecklingen gått i rätt riktning ur fullmäktigegruppens synvinkel, och det är möjligt att uppnå det uppställda målet inom välfärdsområdet. Fullmäktigeledamöterna framhåller att ett eventuellt regeringsbeslut om att slopa vårdgarantin på 14 dagar hotar att leda till en svagare utveckling och att överföra människor till längre vårdköer. Välfärdsområdesfullmäktigegruppen konstaterar i sin motion att regeringens beslut om längre vårdgarantitider sannolikt kommer att öka kostnaderna på lång sikt.

I motionen konstateras att också de sakkunniga har ansett att en 14 dagars vårdgaranti är en central faktor med tanke på att primärvården ska fungera och att hälsoskillnaderna ska minska. Tack vare snabbare tillgång till vård kan hälsoproblem åtgärdas i tid, vilket i sin tur är ägnat att minska behovet av tyngre och dyrare behandlingar. Lång väntan på vård medför förvärrade hälsoproblemen och belastar den specialiserade sjukvården samt jouren.

**Svar på motionen**

Enligt den lag som riksdagen antog i november 2022 skärptes vårdgarantin inom primärvårdens öppna sjukvård till sju dygn 1.11.2024. I social- och hälsovårdsministeriets styrbrev 14.7.2024 konstaterades det emellertid att man i enlighet med regeringsprogrammet, på grund av personalbristen ska fortsätta att följa den vårdgaranti på 14 dygn som trädde i kraft 1.9.2023 och att man ska avstå från den vårdgaranti på sju dygn som det var föreskrivet att skulle träda i kraft 1.11.2024. Likaså slopades den maximitid på tre månader inom mun- och tandvården som föreskrevs att skulle träda i kraft 1.11.2024.

---

Vid ramförhandlingarna i april 2024 drog regeringen upp riktlinjer för nya anpassningsåtgärder som ska stärka de offentliga finanserna och beslutade bland annat att vårdgarantin inom hälso- och sjukvården på primärnivå ska mildras från 14 dygn till tre månader. Ett av regeringens mål då den fattat beslut om åtgärder har varit att underlätta verkställandet av de lagstadgade uppgifterna och minska trycket att rekrytera extra personal inom social- och hälsovården.

På denna grund har statsrådet 23.9.2024 beslutat avlåta regeringens proposition till riksdagen med förslag till lagar om ändring av 51 a och 51 b § i hälso- och sjukvårdslagen och 10 a och 10 b § i lagen om studerandehälsovård för högskolestuderande (RP 134/2024 rd). I propositionen föreslås det att den längsta väntetiden på tre månader för att få icke-brådskande vård inom primärvårdens öppna sjukvård i fråga om personer som fyllt 23 år återinförs och att inom mun- och tandvården den längsta väntetiden på sex månader återinförs i fråga om personer som fyllt 23 år. Ändringarna avses träda i kraft redan 1.1.2025.

I och med den planerade lagändringen har regeringen för avsikt att minska finansieringen av välfärdsområdena. Eftersom finansieringen skulle minska också i fråga om Östra Nylands välfärdsområde, leder den avsedda ändringen oundvikligen till att välfärdsområdet ser över resurserna både inom mottagningstjänster och beträffande mun- och tandvården. Med de nuvarande resurserna har Östra Nylands välfärdsområde uppnått väntetider på 14 dygn enligt den gällande vårdgarantin ganska väl. I genomsnitt 86 procent av dem som behöver icke-brådskande vård har fått vård inom primärvården vid Östra Nylands välfärdsområde inom den längsta väntetiden på 14 dygn. Inom den längsta väntetiden på tre månader har alla patienter, med enstaka undantag, behandlats. Även inom mun- och tandvården har man, bortsett från undantagsfall, kommit upp till en längsta väntetid på fyra månader. Uppgifterna baserar sig på rapporter som Institutet för hälsa och välfärd har publicerat.

Om de nuvarande resurserna bevarades, verkar det för närvarande inte finnas några utmaningar när det gäller att följa den planerade lagändringens tre månader långa vårdgaranti eller den sex månader långa vårdgarantin inom mun- och tandvården vid Östra Nylands välfärdsområde. Däremot är det en utmaning att utfästa sig att hålla fast vid en vårdgaranti på 14 dagar inom hälso- och sjukvården därför att man inte ens med de nuvarande resurserna helt lyckas hålla sig till den. Det finns också skillnader i hur vårdgarantin på 14 dagar uppnås på olika verksamhetsställen. I och med att finansieringen minskar och i och med att det ekonomiska läget även i övrigt är ansträngt kan de nuvarande resurserna med stor sannolikhet inte hållas oförändrade samtidigt som vårdgarantitiderna förlängs. Den planerade minskningen är betydande, eftersom finansieringsminskningen för Östra Nylands välfärdsområde är cirka 4,6 miljoner euro.

Enligt det föreslagna regelverket ska man emellertid i alla händelser få vård inom en rimlig tid med beaktande av medicinska omständigheter och patientens övriga individuella situation. Det utfäster sig så klart också Östra Nylands välfärdsområde att genomföra. Ett stort mål är dessutom att främja tillgången till vård och vård i rätt tid oberoende av de tidsgränser som anges i vårdgarantin. Östra Nylands välfärdsområde trygger tillgången till primärvård och mun- och tandvård i rätt tid så väl som möjligt med de resurser och personalresurser som står till dess förfogande.

Östra Nylands välfärdsområde strävar alltså fortfarande efter väntetider på en så god nivå som möjligt, men i detta ekonomiska läge kan området inte utfästa sig att genomföra en två veckors längsta väntetid.

### **Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

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

### **Mötesbehandling**

Föredraganden föreslog följande tillägg till slutet av paragraftexten: Målet är att få tillgång till vård inom fyra (4) veckor. Tillägget godkändes enhälligt.

### **Beslut**

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

Paragrafen justerades genast.

---

§ 9

**Svar på Sibbo ungdomsfullmäktiges motion om gratis mensskydd**

IUHVA Dno-2024-4853

Bilagor

1 Sipoon nuorisovaltuuston aloite kuukautissuojien maksuttomuudesta

Beredning och tilläggsinformation:

tf. ansvarsområdesdirektör (Familje- och socialtjänster) Hanna Kaunisto

fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

Sibbo ungdomsfullmäktige beslutade vid sitt möte 16.9.2022 att föreslå Östra Nylands välfärdsområde att bevilja gratis mensskydd för alla under 25 år. Enligt motionen ska skydden vara tillgängliga för alla som behöver dem, utan ekonomisk press. Avgiftsfrihet skulle också förbättra jämlikheten bland unga, eftersom unga som inte har mens inte behöver sätta pengar på skydden.

Östra Nylands välfärdsområde tackar ungdomsrådet för en bra motion. Motionen om gratis mensskydd för unga och mindre bemedlade är en bra tanke ur ett jämställdhetsperspektiv. Inköp av mensskydd är en kostnad som inte gäller för alla. Utdelningen av gratis mensskydd hör dock inte till välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter, och det skulle vara en utgift som välfärdsområdena inte skulle få statlig finansiering för. Anskaffningen av mensskydd skulle vara en kontinuerlig utgift och de årliga kostnaderna skulle uppgå till minst cirka 70 000 euro. Välfärdsområdet bör konkurrensutsätta upphandlingen och säkerställa kontinuerlig tillgång och distribution i skolor och läroanstalter. Personalresurser borde också reserveras för detta. På grund av kostnader och begränsad bemanning är det inte möjligt för välfärdsområdet att ta över utdelningen av mensskydd i det rådande ekonomiska läget.

Även i den nuvarande situationen kan skol- och studerandehälsovården förse elever med mensskydd om det uppstår ett plötsligt behov av dem under skoldagen. Om familjens tillgångar inte räcker till för att köpa mensskydd för en ung person, kan familjen ansöka om utkomststöd från FPA och i vissa situationer om behovsprövat utkomststöd från välfärdsområdets socialväsande. Beviljande av stödet beror på hela familjens inkomster och förmögenhet. Med grundläggande utkomststöd beaktas bland annat matkostnader, klädkostnader, mindre hälso- och sjukvårdskostnader, hygienkostnader, kostnader för närtrafik, hobby- och fritidskostnader, datakommunikation och andra kostnader som anses nödvändiga i familjens vardag. Den utmaning som motionen innebär syns för närvarande inte särskilt mycket inom välfärdsområdets tjänster, även om fattigdomen bland barnfamiljer har ökat i vårt land i och med att de ekonomiska ramvillkoren och de olika förmånerna har minskat.

**Beslutsförslag**

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutar att lämna ovanstående svar till Sibbo ungdomsfullmäktige.

**Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster vid Östra Nylands välfärdsområde beslutade enhälligt att lämna ovanstående svar till Sibbo ungdomsfullmäktige.

---

**Välfärdsområdesstyrelsen, § 4, 16.01.2025**

**Nämnden för ordnande av tjänster, § 10, 22.01.2025**

**§ 10**

**Uppgiftsarrangemang och organisationsförändringar inom social- och hälsovården**

IUHVADno-2025-82

**Välfärdsområdesstyrelsen, 16.01.2025, § 4**

Kompletterande material

1 Oheismateriaali\_1\_Organisaatiokaavio 2025

2 Oheismateriaali\_2\_Organisaatiokaavio 2024

Beredning och tilläggsuppgifter:

social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen

ansvarsområdesdirektör, familje- och socialtjänster Hanna Kaunisto

ansvarsområdesdirektör, gemensamma hälsovårdstjänster Carita Schröder

ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre Kirsi Oksanen

fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

I Östra Nylands välfärdsområde fördes samarbetsförhandlingar enligt samarbetslagen under tiden 4.10.2024–15.11.2024 för att balansera ekonomin.

Uppgiftsarrangemangen och organisationsändringarna har behandlats inte bara i samarbetsförhandlingarna om balansering av ekonomin utan också mer detaljerat vid samarbetsorganets möte 8.1.2025, då en större organisationsändring inom social- och hälsovårdssektorn har behandlats. Efter välfärdsområdets två första verksamhetsår är det ändamålsenligt att göra behövliga ändringar i organisationen.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 28.11.2024 § 281 anteckna förhandlingsresultatet av samarbetsförhandlingarna samt huvudavtalsorganisationernas ställningstagande för kännedom. Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen att beslut om de åtgärder som behandlats i samarbetsförhandlingen ska fattas separat inom ramen för den behörighet som anges i förvaltningsstadgan.

I samarbetsförhandlingarna behandlades på det sätt som förutsätts i 4 § i samarbetslagen bl.a. planer för omorganisering av arbetet inom social- och hälsovårdstjänsterna. I förhandlingarna konstaterades det att arbetsgivaren planerar uppgiftsarrangemang där bl.a. uppgifter sammanslås och strukturella förändringar görs i social- och hälsovårdstjänsternas organisation.

I fråga om social- och hälsovårdsförvaltningen lyfte arbetsgivaren fram att professionsdirektörernas, det vill säga vårdarbetsdirektörens, direktörens för socialt arbete och chefläkarens nuvarande uppgifter kan slås samman med andra tjänsteuppgifter. Professionsdirektörerna är experter som ansvarar för att främja och integrera yrkeskompetensen inom sitt eget område. De har inget personal-, linjelednings- eller ekonomiansvar. Den särskilda beslutanderätten som hänför sig till professionsdirektörernas tjänsteansvar nämns i 36 § i förvaltningsstadgan.



Professionsdirektörernas nuvarande ställning i organisationen har medfört utmaningar i att förankra deras arbete som en del av vardagen i den dagliga ledningen. Enligt vad som konstaterats i samarbetsförhandlingarna har arbetsgivaren bedömt att professionsdirektörernas nuvarande ställning bör upplösas och deras uppgifter slås samman med linjeorganisationens tjänsteledning så, att chefläkaren i fortsättningen är ansvarsområdesdirektör och regionöverläkare, vårdarbetsdirektören är utvecklingschef och tjänsten som direktören för socialt arbete sammanslås med tjänsten som ansvarsområdesdirektör för familje- och socialtjänster. I och med denna lösning integreras den ansvarshelhet som ursprungligen skapades som en grundläggande uppgift för professionsdirektörerna som en del av organisationens ledning och verksamhet.

Om de omorganiseringar som gäller professionsdirektörer genomförs, förutsätter det också att förvaltningsstadgans 36 § uppdateras.

Förvaltningen av social- och hälsovårdstjänsterna saknar befattningen som beredare. Det största verksamhetsområdets beredningsarbete för beslutsfattandet är omfattande och krävande, och beredningen har gjorts decentraliserat, utan egentlig samordning. Arbetsgivaren föreslår att en befattning som förvaltningschef inrättas inom social- och hälsovården. Befattningen har beaktats i personalplanen 2025. Förvaltningschefen hör till ledningsgruppen för social- och hälsovårdstjänsterna.

Det bestäms i 47 § i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av tjänster samt om ändring av beteckningarna för dem samt om ombildning av tjänsteförhållande till arbetsavtalsförhållande.

**Till ett nytt, fjärde ansvarsområde inom social- och hälsovårdstjänsterna läggs styrningen av den specialiserade sjukvården,** vars ansvarsområdeschef är chefläkaren. Kostnaderna för den specialiserade sjukvården utgör ungefär en tredjedel av budgeten för hela Östra Nylands välfärdsområde. I organisationen och bokföringen är den specialiserade sjukvården en resultatenheter som ingår i ansvarsområdet för gemensamma hälsovårdstjänster. Det är ändamålsenligt att överföra en så betydande andel av välfärdsområdets helhet till ett eget ansvarsområde.

Välfärdsområdesfullmäktige har 10.12.2024 § 101 godkänt budgeten för välfärdsområdet för år 2025. Eftersom den bindande nivån i budgeten gentemot fullmäktige är välfärdsområdets verksamhetsbidrag kräver den föreslagna organisationsändringen på lägre nivå inga budgetändringar, utan ändringen beaktas i den budgetbaserade dispositionsplan som tas upp till behandling i nämnden i början av året.

Enligt 30 § i förvaltningsstadgan delas verksamheten för Östra Nylands välfärdsområde in i sektorer, ansvarsområden, resultatenheter och verksamhetsenheter. Varje sektor leds av en sektordirektör, varje ansvarsområde av en ansvarsområdesdirektör, varje resultatenheter av en resultatenhetsdirektör, varje verksamhetsenhet av en serviceansvarig.

Enligt 32 § i förvaltningsstadgan beslutar sektordirektören om indelningen av ansvarsområdena i resultatenheter. Om indelningen av sektorer i ansvarsområden nämns inte särskilt i förvaltningsstadgan. Enligt 26 § i förvaltningsstadgan står det att "Till den del befogenheterna inte regleras i lag, förvaltningsstadgan eller ett

---

vidaredelegeringsbeslut är det välfärdsområdesstyrelsen som har befogenheterna." Således är det välfärdsområdesstyrelsen som beslutar om antalet ansvarsområden och indelningen av dem.

Inom **ansvarsområdet för gemensamma hälsovårdstjänster** inrättas en separat, centraliserad resultatenheter för läkartjänster som leds av chefläkaren som är regional överläkare. Enheten Hyvä-Digi överförs från social- och hälsovårdsförvaltningen till hälsostationstjänsterna. Ändringarna i Hyvä-Digi-enhetens tjänster och befattningar har beaktats i personalplanen 2025.

Enheterna för mun- och tandvård i det östra och det västra området slås samman. Således föreslås att övertandläkartjänsten i östra området omvandlas till en befattning som biträdande övertandläkare. Dessutom föreslås det att tjänsten som serviceansvarig i västra området omvandlas till en befattning som teamansvarig.

Till resultatenheter för hälsovårdscentralsjukhustjänster överfördes 1.1.2025 palliativt centrum från HUS. I samband med överlåtelsen av rörelsen flyttades dock inte alla tjänster och befattningar som innehas av personer som tidigare arbetat för centrumet, utan välfärdsområdet måste få 2,5 anställda mer för centrumet. I fråga om det palliativa centrumet har utbildningar av befattningar och tjänster redan beaktats i personalplanen för 2025. Det är tänkt att tjänsterna som överläkare vid hälsocentralsjukhustjänsterna ombildas så att det i fortsättningen vid resultatenheter finns en överläkare och en biträdande överläkare. Det föreslås att den andra överläkartjänsten omvandlas till en tjänst som biträdande överläkare. Det föreslås också att det inrättas en tjänst som serviceansvarig för hälsovårdscentralsjukhustjänsterna på grund av det ökade antalet enheterna och eftersom resultatenhetschefen enligt den nuvarande modellen har ett mycket stort antal direkt underställda, av vilka en del också utför direkt patient- och klientarbete. Behörighetsvillkor för tjänsten som serviceansvarig är lämplig yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovården eller tidigare examen på institutnivå, erfarenhet av chefsarbete och kännedom om enhetens verksamhetsområde.

Enligt 32 § i förvaltningsstadgan beslutar sektordirektören om indelningen av ansvarsområdena i resultatenheter. Det bestäms i 47 § i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av tjänster samt om ändring av beteckningarna för dem samt om utbildning av tjänsteförhållande till arbetsavtalsförhållande.

Inom **ansvarsområdet för tjänster för äldre** kommer det att finnas en ny centraliserad vikariepool. Dess uppgift är att fungera som enhet för reservpersonal. Till reservpersonalen överförs lediga underlag för befattningar enligt följande: reservpersonal inom hemvården (1 chef och 20 närvårdare), reservpersonal inom boendeservice (13 närvårdare), reservpersonal inom hälso- och sjukvårdstjänster (3 sjukskötare och 4 närvårdare) samt 17 vakanta underlag för befattningar som frigörs på grund av ändringen i den vårdstandarddimensionering som gäller boendeservice. Utbildningar av befattningar och tjänster har beaktats i personalplanen 2025. Sektordirektören beslutar om indelningen av ansvarsområdena i resultatenheter (förvaltningsstadgan § 32). Beslut om förflyttning av tjänsteinnehavare och anställda från en sektor till en annan fattas av välfärdsområdesdirektören eller en tjänsteinnehavare som hen utsett utan hinder av

beslutet om inrättande av tjänsten. Beslut om förflyttningar inom en sektor fattas av sektordirektören eller en tjänsteinnehavare som hen utsett (förvaltningsstadgan 58 §). Det bestäms i 47 § i förvaltningsstadgan att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av tjänster samt om ändring av beteckningarna för dem samt om ombildning av tjänsteförhållande till arbetsavtalsförhållande.

Inom **ansvarsområdet för familje- och socialtjänster** görs organisationen mer kundvänlig och balanserad genom att verksamheter flyttas både mellan resultatenheterna och inom resultatenheten. Till specialtjänster för personer i arbetsför ålder som hör till resultatenheten Tjänster för personer i arbetsför ålder överförs både Skyddshemmet och Social- och krisjouren. Specialtjänsterna som Resultatenheten för tjänster för barn, ungdomar och familjer erbjuder omvandlas till psykosociala tjänster för barn och ungdomar. Till enheten hör fostrings- och familjerådgivningen samt enheten för psykisk hälsa och missbruk bland ungdomar, Zemppi, som övergår från socialservice för personer i arbetsför ålder. Enheten omfattar också mentalvårdstjänster för barn i form av ett nätverk. Ungdomshemmet Alva-huset överförs direkt till barnskyddstjänsterna. Rådgivnings-, skol- och studerandehälsovården fördelas så att rådgivningstjänsterna är en egen enhet och elevvården, skol- och studerandehälsovården är en egen enhet, elevhälsovårdstjänster. Så är alla som arbetar i skolorna underställda samma serviceansvarig. Inom funktionshinderservicen omvandlas chefen för en enhet till koordinator för stödet för boende, för att stödtjänsterna för boendet kan ökas planmässigt. Sektordirektören beslutar om indelningen av ansvarsområdena i resultatenheter (förvaltningsstadgan § 32).

En tjänsteinnehavare kan förflyttas till ett annat tjänsteförhållande vars behörighetsvillkor han eller hon uppfyller och som kan anses vara lämpligt för honom eller henne, om tjänsteinnehavarens ställning som anställd tills vidare eller för viss tid inte ändras och det för förflyttningen finns grundad anledning i anknytning till en omorganisering av verksamheten eller uppgifterna och tjänsteinnehavarens ordinarie lön inte sjunker, eller tjänsteinnehavaren har gett sitt samtycke till förflyttningen, eller det finns något annat godtagbart skäl till förflyttningen och tjänsteinnehavaren har gett sitt samtycke till den (Lag om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden 24 §).

Enligt 58 § i förvaltningsstadgan beslutar välfärdsområdesdirektören eller en av direktören förordnad tjänsteinnehavare om överföring av en tjänst eller uppgift i arbetsavtalsförhållande från ett verksamhetsområde till ett annat utan hinder av beslutet om inrättande av tjänsten. Beslut om förflyttningar inom en sektor fattas av sektordirektören eller en tjänsteinnehavare som hen utsett. En tjänsteinnehavare får förflyttas till ett annat tjänsteförhållande endast om förutsättningarna i 24 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden uppfylls.

Uppdateringar av förvaltningsstadgan som behövs till följd av organisationsändringen bereds och sänds separat till välfärdsområdesfullmäktige för beslut. Tjänster som ingår i personalplanen för 2025, som godkänts av välfärdsområdesstyrelsen, inrättas separat.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektören:

---

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. inrätta ett nytt, fjärde ansvarsområde inom social- och hälsovårdssektorn med namnet styrning av den specialiserade sjukvården,
2. professionschefernas nuvarande tjänsteuppgifter slås samman med ledningsansvaren som sker i tjänsteförhållanden i linjeorganisationen enligt följande: chefläkaren är ansvarsområdesdirektör och regionöverläkare, vårdarbetsledaren är utvecklingschef och direktören för socialarbetet är ansvarsområdesdirektör för familje- och socialarbete.
3. inrätta en tjänst som serviceansvarig vid resultatenheten för hälsovårdscentralsjukhustjänster inom ansvarsområdet gemensamma hälsovårdstjänster, ändra tjänstebenenämningen för den andra överläkaren vid hälsovårdscentralsjukhustjänster till biträdande överläkare, dra in en övertandläkartjänst i östra området och en tjänst som serviceansvarig inom mun- och tandvården i västra området.

### Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens 2. viceordförande Tapani Eskola föreslog understödd av ledamot Jenna Perokorpi, att vårdarbetsledarens tjänst förblir oförändrad och inte kombineras med andra tjänster eller uppgifter.

Dessutom föreslog Eskola understödd av Perokorpi att elevvårdens skol- och studerandehälsovårdare ska ha en serviceansvarig med utbildning inom hälsovården.

I omröstningen (vårdarbetsledare) där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann "Ja" med rösterna 11 (Nylander, Wiitakorpi, Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Honkasalo, Kujala, Lindqvist, Kahri, Servin) – 4 (Eskola, Baumgartner, Perokorpi, Railila).

I omröstningen (elevvården) där de som understödde Eskolas ändringsförslag röstade "Nej" och de som understödde utgångsförslaget röstade "Ja", vann "Ja" med rösterna 9 (Nylander, Wiitakorpi, Edgren, Forsman, Hjelt, Honkasalo, Kujala, Lindqvist, Servin) – 6 (Eskola, Baumgartner, Björkman, Kahri, Perokorpi, Railila).

### Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att

1. inrätta ett nytt, fjärde ansvarsområde inom social- och hälsovårdssektorn med namnet styrning av den specialiserade sjukvården,
  2. professionschefernas nuvarande tjänsteuppgifter slås samman med ledningsansvaren som sker i tjänsteförhållanden i linjeorganisationen enligt följande: chefläkaren är ansvarsområdesdirektör och regionöverläkare, vårdarbetsledaren är utvecklingschef och direktören för socialarbetet är ansvarsområdesdirektör för familje- och socialarbete.
  3. inrätta en tjänst som serviceansvarig vid resultatenheten för hälsovårdscentralsjukhustjänster inom ansvarsområdet gemensamma hälsovårdstjänster, ändra tjänstebenenämningen för den andra överläkaren vid hälsovårdscentralsjukhustjänster till biträdande överläkare, dra in en övertandläkartjänst i östra området och en tjänst som serviceansvarig inom mun- och tandvården i västra området.
-

---

## Nämnden för ordnande av tjänster, 22.01.2025, § 10

### Bilagor

- 1 Oheismateriaali\_2\_Organisaatiokaavio 2024
- 2 Oheismateriaali\_1\_Organisaatiokaavio 2025

### Beredning och tilläggsuppgifter:

social- och hälsovårdsdirektör Annika Immonen  
ansvarsområdesdirektör, familje- och socialtjänster Hanna Kaunisto  
ansvarsområdesdirektör, gemensamma hälsovårdstjänster Carita Schröder  
ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre Kirsi Oksanen  
fornamn.efternamn(at)itauusimaa.fi

### Beslutsförslag

Social- och hälsovårdsdirektören:

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar för kännedom områdesstyrelsens beslut 16.01.2025 § 4 Uppgiftsarrangemang och organisationsförändringar inom social- och hälsovården.

### Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade för kännedom områdesstyrelsens beslut 16.01.2025 § 4 Uppgiftsarrangemang och organisationsförändringar inom social- och hälsovården.

---

§ 11

**Tjänsteinnehavarnas beslutsförteckningar (välfärdsområdeslagens 97 §)**

Följande tjänsteinnehavare har sänt beslutsförteckningar:

Serviceansvarig

Allmänna beslut:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025, esihenkilöt /ikäntyneiden palvelut, kotona asumista tukevat palvelut, 15.01.2025

Serviceansvarig, vuxensocialarbete och mångsektoriella socialtjänster

Personalärenden:

§ 1 Valintapäätös, sosiaaliohjaajan virka työikäisten sosiaalipalveluihin, 07.01.2025

§ 2 Valintapäätös, sosiaaliohjaajan määräaikainen virka työikäisten sosiaalipalveluihin, 07.01.2025

Social- och hälsovårdsdirektören

Allmänna beslut:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Sosiaali- ja terveystoimen johto, 02.01.2025

Resultatenhetschef, hälsostationer

Personalärenden:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Terveyskeskussairaalapalveluiden osastonhoitajat, 17.01.2025

Resultatenhetschef, boendetjänster

Allmänna beslut:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 ikäntyneiden palvelut /palveluvastaava /yhteisöllinen asuminen ja perhehoito/ympäri vuorokautinen palveluasuminen, 09.01.2025

Resultatenhetschef, hemvård

Personalärenden:

§ 1 Valintapäätös: Esihenkilön virka, ikäntyneiden palveluiden kotihoito, 02.01.2025

§ 7 Valintapäätös: Esihenkilön virka, ikäntyneiden palveluiden kotihoito, 31.12.2024

Allmänna beslut:

§ 2 Matkamääräys vuodelle 2025 /palveluvastaavat, kotihoito, ikäntyneiden palvelut, 09.01.2025

Resultatenhetschef, tjänster för boende hemma

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025, palveluvastaava ja koordinaattori /Ikäntyneiden palvelut, kotona asumista tukevat palvelut, 07.01.2025

Resultatenhetschef, medicinsk rehabilitering

Personalärenden:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Lääkinnällisen kuntoutuksen palveluvastaavalle, 07.01.2025

Resultatenhetschef, tjänster för barn, ungdomar och familjer

Allmänna beslut:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalvelut, lasten, nuorten ja perheiden palveluiden palveluvastaaville, 17.01.2025

---

Resultatenhetschef, munhälsovård

Personalärenden:

§ 3 Matkamääräys vuodelle 2025 / Suun terveydenhuollon johdolle, 16.01.2025

Resultatenhetschef, hälsostationstjänster

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Terveysasemapalveluiden ylilääkäreille ja palveluvastaaville, 10.01.2025

§ 3 Valintapäätös, lääkärin virka, 13.01.2025

§ 4 Valintapäätös, lääkärin virka, 14.01.2025

Resultatenhetschef, sociala tjänster för personer i arbetsför ålder

Allmänna beslut:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalvelut, mielenterveys-, päihde- ja asumispalveluiden palveluvastaavalle, 15.01.2025

§ 2 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalvelut, työikäisten sosiaalipalveluiden palveluvastaavalle, 16.01.2025

Resultatenhetschef, funktionshinderservice

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalvelut, vammaispalveluiden palveluvastaaville, 16.01.2025

Ansvarsområdesdirektör, tjänster för äldre

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Ikäntyneiden palveluiden tulosityksiköpäälliköille, 07.01.2025

Ansvarsområdesdirektör, familje- och sociala tjänster

Upphandling:

§ 2 Palvelusetelipäätös / Onnexi Oy, 13.01.2025

Allmänna beslut:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalveluiden tulosityksiköpäälliköille, 07.01.2025

Ansvarsområdesdirektör, hälsovårdstjänster

Personalärenden:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Terveyspalveluiden tulosityksiköpäälliköille, 07.01.2025

### **Beslutsförslag**

Ordföranden:

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

### **Beslut**

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

---

## § 12

### För kännedom

#### Bilagor

- 1 Bilaga 5: STM VN/31780/02024 Arvoden och ersättningar för familjevård 2025
- 2 Liite 5: STM VN/31780/2024 Perhehoidon palkkiot ja korvaukset vuonna 2025
- 3 Bilaga 4: VN/32813/2024-STM-2 STM Anvisning Vårdarvoden inom närståendevården år 2025
- 4 Liite 4: VN 32813 2024-STM-1 STM Ohje Omaishoidon tuen hoitopalkkiot vuonna 2025
- 5 Liite 3: THL Päätös tiedonantovelvollisuudesta - Kotihoidon riittävyyden seuranta
- 6 Liite 2: Työllisyyden ja kotoutumisen yhdyspintatyön käsikirja
- 7 Bilaga 2: Handbok för kontaktytsarbetet inom sysselsättning och integration
- 8 Liite 1: Aluehallintoviraston ja Valviran päätökset

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar följande skrivelser, beslut m.m. för kännedom:

1

Valviras och Regionförvaltningsverkets beslut och meddelanden (bilaga 1).

2

Handbok för kontaktytsarbetet inom sysselsättning och integration (bilaga 2).

3

THL Päätös tiedonantovelvollisuudesta kotihoidon riittävyyden seuranta (bilaga 3 endast på finska). Svensk översättning av rubriken: THL Institutet för hälsa och välfärd: Beslut om informationsskyldighet tillsyn över att hemvården är tillräcklig

4

STM Social- och hälsovårdsministeriets anvisning VN/32813/2024: Vårdarvoden inom närståendevården år 2025 (bilaga 4).

5

STM Social- och hälsovårdsministeriets anvisning: VN31780/2024: Arvoden och ersättningar för familjevård 2025 (bilaga 5)

### Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

### Beslut

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade ärendena för kännedom.



**§ 13**

**Aktuella ärenden**

Medlemmar i nämnden för ordnande av tjänster informeras om aktuella ärenden.

**Beslutsförslag**

Antecknas för kännedom.

**Mötesbehandling**

Ansvarsområdesdirektören (tjänster för äldre) presenterade: Utvecklande av tjänster som stöder hemma boende inom tjänster för äldre

**Beslut**

Medlemmar i nämnden för ordnande av tjänster antecknade aktuella ärenden för kännedom.

**§ 14**

**Övriga ärenden**

Medlemmarna i nämnden för ordnande av tjänster behandlar övriga ärenden.

**Beslutsförslag**

Nämnden för ordnande av tjänster antecknar övriga ärenden för kännedom.

**Beslut**

Nämnden för ordnande av tjänster antecknade övriga ärenden för kännedom.

---

## Anvisning för begäran om omprövning

§4, §5

## Anvisning för begäran om omprövning

Välfärdsområdeslagen 139 §

Den som är missnöjd med detta beslut kan begära omprövning skriftligt. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

### Rätt att begära omprövning

Omprövning får begäras av:

- den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)
- välfärdsområdets medlem

### Tidsfrist för begäran om omprövning

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska lämnas in till Östra Nylands välfärdsområdes registratur senast under tidsfristens sista dag innan registraturen stänger.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas. Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas.

En medlem i välfärdsområdet anses ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet.

Dagen för delfåendet räknas inte med i tidsfristen för begäran om omprövning. Om den sista dagen för omprövningsbegäran infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får omprövning begäras den första vardagen därefter.

### Omprövningsmyndighet

Omprövning begärs hos Östra Nylands välfärdsområdes styrelse och de nämnder och sektioner till vilken vederbörande tjänsteinnehavares beslut är underordnad.

Omprövningen levereras till registraturen.

Kontaktinformation och besöksadress:

Östra Nylands välfärdsområdes registratur

WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån, 06100 Borgå

E-post: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

Registraturen är öppen måndag–fredag kl. 9-15.

### **Omprövningsbegärens form och innehåll**

Omprövning ska begäras skriftligt. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I omprövningsbegäran ska uppges:

- det beslut i vilket omprövning begärs
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs.

I omprövningsbegäran ska dessutom uppges namnet på den som har begärt omprövning samt personens hemkommun, postadress och telefonnummer.

Om omprövningsbeslutet får delges som ett elektroniskt meddelande ska också e-postadress uppges.

### **Protokoll**

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos Östra Nylands välfärdsområdes registratur (kirjaamo(at)itauusimaa.fi).

---

## Anvisning för begäran om omprövning

§6

### Anvisning för begäran om omprövning

#### Anvisning för besvärshanvisning

##### Besvärstid

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

##### Besvärsgrunder

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grunden att

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

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

##### Besvärsmyndighet

Helsingfors förvaltningsdomstol

Banbyggarvägen 5, 00520 Helsingfors

helsinki.hao(at)oikeus.fi

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

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

##### Besvärens form och innehåll

Besvaren ska anföras skriftligt. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I besvaren ska följande anges:

- 1) det beslut i vilket ändring söks (det överklagade beslutet),
- 2) till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som yrkas (yrkandena),
- 3) grunderna för yrkandena,

4) vad besvärsrätten grundar sig på om det överklagade beslutet inte avser ändringssökanden själv.

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

Till besvären ska följande fogas:

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

### **Rättegångsavgift**

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

### **Protokoll**

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos:

Östra Nylands registratur

WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån, 06100 Borgå

E-postadressen: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

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

**Besvärstörbud**

§1, §2, §3, §7, §8, §9, §10, §11, §12, §13, §14

**Besvärstörbud**

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

Lagrum: § 141 lagen om välfärdsområdet.