



Organ: Välfärdsområdesstyrelse
Tid: 18.09.2023 Klockan: 09:00 - 12:52
Plats: Mötesrum Trana, Y3

Närvarande:

Namn	Uppgift	Tilläggsinformation
Salovaara-Kero Anne	ordförande	
Lithén Carola	ledamot	
Somppi Sari	ledamot	Gick kl. 12.45
Haldin Annica	ledamot	
Sjöqvist Peter	viceordförande	
Lindqvist Hans-Erik	ledamot	
Rajala Katja	II viceordförande	
Willman Gösta	ledamot	
Karppi Päivi	ledamot	
Bystedt Rainer	ledamot	
Sandbacka Joacim	ledamot	
Rantala Mervi	ledamot	
Pettersson David	ledamot	

Frånvarande:

Övriga närvarande:

Ollikainen Mikko	FULLM ordf.	Via Teams kl. 10.17-11.40 och 12.10-12.52
Berg Kim	FULLM I viceorf.	
Strand Joakim	FULLM II viceorf.	Via Teams kl. 9.05-11.40 och 12.10-12.52
Heinonen Marko	FULLM III viceorf.	Via Teams kl. 9.00-11.40
Borg Johanna	FULLM IV viceorf.	
Ala-Heikkilä Sari	ordf. i nationalspråknämnden	
Kinnunen Marina	föredragande	
Vähäkangas Pia	föredragande	
Sjöström Pia-Maria	föredragande	
Penttinen Erkki	föredragande	
Jakobsson-Pada Linda	sekreterare / föredragande	
Berg Päivi	sakkunnig	
Nystrand Lena	sakkunnig	
Svartsjö Sofia	sakkunnig	På plats under §232
Kangasmaa Hanna	sakkunnig	På plats under §232
Plukka Mari	sakkunnig	På plats under §233

Paragrafer: 226 - 248



Protokollet har undertecknats och justerats elektroniskt. Underskriftens autentisering kan påvisas i välfärdsområdets ärendehanteringssystem.

Anne Salovaara-Kero
Ordförande

Linda Jakobsson-Pada
Sekreterare

Katja Rajala
Protokolljusterare

Mervi Rantala
Protokolljusterare

Protokollet har gjorts tillgängligt i det allmänna datanätet: www.osterbottensvalfard.fi

Österbottens välfärdsområde / registratur
Sandviksgatan 2–6, 65130 Vasa
registrator@ovph.fi

Pohjanmaan hyvinvointialue / kirjaamo
Hietalahdenkatu 2–6, 65130 Vaasa
kirjaamo@ovph.fi



Organ: Välfärdsområdesstyrelse
Tid: 18.09.2023 Klockan: 09:00 - 12:52
Plats: Mötesrum Trana, Y3

Ärendeförteckning:

Paragraf	Ärende	Sida
§ 226	Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet	4
§ 227	Val av protokolljusterare	5
§ 228	Godkännande av sammanträdets arbetsordning	6
§ 229	Lägesbild om framskridningen av åtgärderna i framtids- och anpassningsprogrammet	7
§ 230	Budgetändring 2023	12
§ 231	Omdisponering av investeringsanslagen 2023	14
§ 232	Munhälsovårdens köer	15
§ 233	Kundorientering och delaktighet	17
§ 234	Allmänna tillämpningsdirektivet och de servicespecifika tillämpningsdirektiven år 2024	19
§ 235	Principerna för välfärdsområdet processarbete och kärnprocesser	20
§ 236	Österbottens välfärdsområdes beredskapsplans allmänna del	22
§ 237	Strategiska mätare, rapport	24
§ 238	Stöd för fullmäktigegrupper 2023	25
§ 239	Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt	28
§ 240	Begäran om avsked från förtroendeuppdrag, Anne Rintamäki	30
§ 241	Svar på fullmäktigemotion; HPV-tester bör införas i hela Österbottens välfärdsområde som en del av screening för livmoderhalscancer	31
§ 242	Svar på fullmäktigemotion/Fungerande diagnostik, vård och rehabilitering för invånare med postcovid inom Österbottens välfärdsområde	32
§ 243	Svar på fullmäktigemotion om utredning och undersökning av behovet av övergångsboenden för äldre i Österbotten	34
§ 244	Svar på fullmäktigemotion, gratis mensskydd	35
§ 245	Svar på fullmäktigemotion om införande av läsrecept vid barnrådgivningen	37
§ 246	Svar på fullmäktigemotion, mödrarfysioterapi i anslutning till rådgivningsbyråtjänsterna	39
§ 247	Övriga eventuella ärenden	41
§ 248	Sammanträdet avslutas	42



Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 226

Enligt 149 § i förvaltningsstadgan beslutar organen om tid och plats för sina sammanträden.

Enligt 150 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen till sammanträdet utfärdas av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska man ange tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas.

Enligt 158 § i förvaltningsstadgan ska ordföranden när han eller hon har öppnat sammanträdet konstatera vilka som är närvarande samt om sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) är andra organ än fullmäktige beslutföra när över hälften av ledamöterna är närvarande.

Ordförande öppnar sammanträdet.

Beslut:

Ordföranden öppnade sammanträdet kl. 9.00. Sammanträdet konstaterades vara lagenligen sammankallat och beslutfört.



Val av protokolljusterare

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 227

Enligt 168 § i förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde justeras protokollet på det sätt som organet beslutat.

Protokollet kan undertecknas och justeras elektroniskt.

Till protokolljusterare föreslås medlemmar i bokstavsordning från listan så att man alltid väljer de två följande förtroendevalda som står i tur att fungera som protokolljusterare.

Till protokolljusterare föreslås Katja Rajala och Mervi Rantala.
Föreslås, att protokollet justeras elektroniskt.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Godkännande av sammanträdet arbetsordning

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 228

Enligt 150 § i förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde ska kallelsen till sammanträdet utfärdas av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska man ange tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas.

Föredragningslistan ska innehålla en redogörelse för de ärenden som ska behandlas och förslag till organets beslut. Den ska sändas i samband med kallelsen till sammanträdet, om inte särskilda skäl förhindrar detta.

Föreslås, att föredragningslistan godkänns som arbetsordning.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Lägesbild om framskridningen av åtgärderna i framtids- och anpassningsprogrammet

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 229
1168/00.01.02/2023

Beredare Kinnunen Marina
Hautamäki Satu, Tony Pellfolk, Kostu Hyvärinen, Sofia Svartsjö, Heidi Kotanen, Christian Palmberg, Suvi Einola, Päivi Berg
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesfullmäktige godkände Österbottens framtids- och anpassningsprogram 2023–2026 12.6.2023 § 39. Tjänsteinnehavarna gavs befogenhet att påbörja verkställandet av utvecklings- och anpassningsåtgärderna samt i uppgift att regelbundet rapportera till styrelsen och fullmäktige om hur verkställandet framskridit samt om eventuella behov att justera programmet.

Lägesbild av de i programmet fastställda delområdena per 15.9.

Utvecklingsmål	Inbesparing som fastställts av välfärdsområdesfullmäktige	Inbesparingsplan 2023	Lägesbild och rapport om åtgärder per 15.9.2023
Utvecklande av digitala tjänster och distanstjänster	1 070 000€	1 070 000€	Seniorlinjen har utvidgats att omfatta hela välfärdsområdet 4.9. Klienthandledningslinjen inom socialvården har piloterats inom barn- och familjeservicen, i höst ska den utvidgas att omfatta även den service som tillhandahålls för personer i arbetsför ålder. Tjänsten Omaolo har utvidgats till kommuner 9/2023, planeringen av chatttjänsten framskrider. En projektanställd började arbeta med taligenkänning på 50 % 9/2023, en projektarbetsgrupp ska tillsättas för att avancera frågan. Distansmottagningarna som ska hållas via video framskrider: myndigheten för digitalisering och befolkningsdata har godkänt ansökningen om stark autentisering för videotjänsten Oiva Health och en beställning har gjorts för att ta i bruk tjänsten Oiva Health. Arbetet kring chattboten fortsätter med handledning och utveckling av den artificiella intelligensen och genom att skapa nytt innehåll. 2 live-chatten har beställs av Telia. Det är nu tekniskt möjligt att använda stark autentisering i Webropol vid användning av elektroniska blanketter , och blanketter har skapats. Beredningsarbetet inför invånarnas elektroniska tidsbokning har påbörjats gällande alla tre system. En kickoff för ibruktagandet och



			utvidgandet av LifeCares elektroniska tjänster ska hållas 12.9. En projekttidtabell har tagits fram för utvecklandet av kundidentifieringen, de elektroniska blanketterna och den elektroniska tidsbokningen, egenvården osv. Inom tjänster hem är planen för utveckling och utökning av välfärdsteknologi klar och delvis implementerad. Utökningen av läkemedelsrobotar har delvis genomförts och kräver ytterligare att upphandlingen av dosdispenserade läkemedel slutförs.
Utvecklande av social- och hälsovårdscentralerna och välfärdsstationerna	1 425 000€	1 000 000€	Inom mun- och tandvården har vårdmodellen Helahoito lanserats, en mobilenhet ska piloteras 10/23, servicesedlar för behandling av tandsprickor har tagits i bruk. Bra mottagningsträningen fortsätter. En utvidgning av arbetsgreppsmodellen planeras. Inom primärvården ska servicepunkter stängas i höst i enlighet med styrelsens beslut. För att minska överdiagnostisering har man börjat engagera personalen. Serviceavtal ska omförhandlas: Fimlab, Bottenhavets hälsa.
Servicen för barn och unga	350 000€	350 000€	Terapitjänsterna för barn ska tryggas och barn ska hänvisas till FPA rehabilitering. Mötestider har bokats för sakkunnigteamen i Vasa och Jakobstad. Utbildning för läkare i augusti–september. En minskning av köptjänsterna inom socialvården ska möjliggöras genom en utökning av personalen och genom att se över kriterierna för köptjänsterna. En workshop har hållits för ledare och chefer.
Öppna boendeformer inom funktionshinderser viken samt mentalvårds- och beroendevården	100 000€	100 000€	Öppna boendeformer Förberedelserna inför konkurrensutsättningen av boendeservicen inom funktionshinderservicen har inletts. Utrymmesplaneringen gällande den verksamhet som tillhandahålls dygnet runt och den verksamhet som tillhandahålls på dagtid har fortsatt i det mellersta området (Ella, krävande enhet för barn). Verkställandet av planeringen av den egna



			<p>verksamheten kräver att beslut fattas i fråga om utrymmena.</p> <p>Minskande av köptjänster för dygnet runt service</p> <p>Har inte lyckats. Det kommer nya klienter varje månad och de egna platserna räcker inte till. Kostnaderna kan primärt stävjas genom att beställaren konkurrensutsätter servicen och fastställer behovet av köptjänster. Det här kräver också att resultatområdena har gemensamma rutiner (funktionshindersservicen och delaktighetsstödet). Man måste få egna lediga platser.</p> <p>Minskande av köptjänsterna inom mental- och beroendevården</p> <p>Grevenshem flyttar till nya hyreslokaler 19.9. Samtidigt får vi 7 boendeplatser till för nya klienter som behöver boende dygnet runt. Flytten av Ankaret till nya utrymmen framskrider. Rekryteringar kommer att göras men de tar sin tid. Målet är att flytta i november. Även utvidgandet av öppenvårdsrehabiliteringen framskrider och där har man som mål att erbjuda stödboende i stället för att erbjuda stödboende eller boende med heldygnsomsorg. Målet är att klienterna ska kunna placeras inom den egna verksamheten i stället för att använda sig av köptjänster.</p> <p>Hörsellarmsystemen har konkurrensutsatts, avslutades 5/23. Verksamheten har från och med 1.6 skötts via hjälpmedelscentralen.</p>
Starka satsningar på öppna och halvöppna vårdformer	1 490 000€	750 000€	<p>Seniorlinjen har utvidgats att omfatta hela området 4.9. Den effektiverade hemrehabiliteringen liksom kombilansen togs i bruk i Vasaområdet 1.9. Utbildningar, informationsmöten för anställda och invånare. Det här görs för att kunna genomföra den planerade stängningen av specialgeriatri i slutet av oktober 2023. Hemsjukhusinsatser i Malax i oktober.</p> <p>De allmänmedicinska avdelningarna på Dammbrunnsområdet (2 st.) flyttar till H-huset, kirurgins avdelning 3 flyttar</p>



			<p>från våning H5 till våning H4 i slutet av september.</p> <p>Den behärskade förändringen av boendeformerna på fyra boendeenheter som tillhandahåller socialvård dygnet runt har påbörjats. Arbetsgrupper finslipar på kriterier och hänvisningsmodeller för den samlade intervallvården och gemenskapsboendet.</p> <p>Ändringar inom boendeservice för äldre -Informationsbrev och infokvällar till klienter och anhöriga vid enheter där förändringar kommer genomföras har skickats ut samt inbokats De enskilda platserna som reduceras vid olika enheter är genomförda, vissa omflyttningar internt i boendeenheter behöver genomföras för att kunna ta ex hel flygel ur bruk. Målsättningen att omflyttningar inom fastigheter är genomförda inom september.</p> <p>Vid enheterna som ändrar form prioriteras boendeenheter som ändras till lättare boendeform, genom att varannan ledig plats inom övriga enheter erbjuds till nuvarande klienter och varannan till nya klienter. Målsättningen är att boendeenheter där boendeformen ändras skulle vara genomförd inom medlet av inkommande år.</p>
Lättare förvaltnings-, stöd- och ledningsstrukturer och tjänster	5 050 000€	6 595 000€	<p>Samarbetsförhandlingar ska inledas 18.9 gällande organisations-, lednings- och närchefsstrukturen, sakkunniguppgifterna och förvaltningsprocesserna. Samarbetsförhandlingarna inom substansområdena är på slutrakan. Åtgärder har vidtagits och kostnadsbesparingar har hittats genom hela organisationen: bland annat i post- och teletrafiken, optimeringen av it-licenser, konsulttjänsterna, resepraxisen och -anvisningarna, utbildningsanslagen, service-apparatkostnaderna, avtalsförhandlingarna, vägledningen av in house-bolagen och effektiveringen av deras verksamhet (2023 mat- och städservice). Mötesserveringar, -antal och arvoden, reklam, beställningar av tidningar och publikationer ska ses över, möbler ska återvinnas, samåkning ska utvecklas,</p>



			Svinnjakten samt statsunderstödet ska användas för att befästa och utveckla verksamheten 2023-2025
Totalt	9 485 000	9 865 000	

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen antecknar lägesbilden för kännedom och vidarebefordrar den också till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Beslut:

Områdesstyrelsen antecknade lägesbilden för kännedom. Områdesstyrelsen delger lägesbilden för fullmäktige för kännedom.

Distribution

Budgetändring 2023

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 230
815/02.02.02/2023

Beredare Nystrand Lena
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1740, fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdets kvartalsöversikt per 30.6.2023 utvisade ett underskott om 25.862.286,68 euro. Den av fullmäktige 28.11.2022 fastställda budgeten 2023 innehåller ett underskott om 23,3 miljoner, dvs. kostnaderna är större än den information om finansieringen som fanns i det skede då den uppgjordes.

Samkommunens bokslut 2022 uppvisade förverkligade kundtjänster som var avsevärt större än det som budgeterats för 2023. Eftersom kundtjänsterna är oförändrade i volym medan priserna stigit avsevärt under 2023, kommer kundtjänsterna att förverkligas i samma utsträckning som 2022 fram till dess att anpassningsåtgärder vidtas. Den senaste lönejusteringen som förverkligas under 2023 fanns det heller inget avtal om när budgeten fastställdes. Mot bakgrunden av dessa tre avvikelser ligger underskottet per 30.6.2023 på den nivå man kan förvänta sig. Det har även kunnat konstateras att budgetnivån för specialomsorgen inte innehåller alla de personalkostnader och köptjänster som flyttats över till välfärdsområdet. Även om den statliga finansieringen har korrigerats några gånger efter budgetens fastställande kommer den ännu inte att räcka till för att täcka kostnaderna för nuvarande verksamhet. Alla dessa ändringar har beaktats som ett realistiskt utgångsläge för de godkända anpassningsåtgärderna. I budgetändringen har även köptjänster omvandlats till personalkostnader för den del som gäller de löne- och ekonomitjänster som återtagits från Mico Botnia. Eftersom ett flertal projekt med statlig finansiering har inletts under året har budgeten korrigerats även till den delen. Dessa är kostnadsneutrala eftersom kostnaderna täcks i sin helhet av motsvarande statligt understöd, eller 6 miljoner i understöd och i ökade kostnader.

Mot ovanstående bakgrund har budgeten ökats för att motsvara den realistiska nivån (48 miljoner i nettokostnader) innan framtids- och anpassningsprogrammets andel om 10 miljoner i inbesparingar för 2023 har medtagits. Budgetändringen innebär således en nettoökning om 38,6 miljoner

Verksamhetsintäkterna påverkas endast av projektfinansieringens statliga understöd samt i användningen av de utvecklingsanslag för tillfälliga kostnader, föranledda av välfärdsområdenas inledande, som beviljades 1.3.2023 för att användas under 2023-2025. För Österbottens välfärdsområde erhöles 11,97 miljoner varav 1,4 miljoner förväntas användas under 2023. I övrigt har inga korrigeringar gjorts till intäktssidan. De totala intäkterna har alltså ökats med 7,4 miljoner och uppgår till 98,8 miljoner.

Verksamhetskostnaderna uppgår i det nya budgetförslaget till 910,1 miljoner eller en ökning med 71,3 miljoner euro. Personalkostnaderna har ökats med 25,3 miljoner, köptjänsterna med 39,4 miljoner och material- och förnödenheter med 2 miljoner. Understöd och bidrag har ökats med 2,1 miljoner och hyreskostnaderna med 2,4 miljoner. Detta är alltså nettoökningar efter att både ovan nämnda budgetkorrigeringar och TUSO-programmets anpassningsåtgärder har beaktats.

Av kostnaderna har således 1,4 euro täckts med utvecklingsanslagen. Här kan nämnas hyreskostnader för oanvända utrymmen om 0,5 miljoner euro, it-kostnader 0,7 miljoner euro och omstrukturering i ledningsmodellen för 0,2 miljoner euro.

I de verksamhetsområdesvisa budgeterna visas budgetändringarna även netto per huvudgrupp och den bindande nivån fastställs på nytt. Nettoverksamhetskostnaderna föreslås fortsättningsvis vara bindande. Texterna till planen ändras inte men anpassningsprogrammets åtgärder finns dokumenterade separat i fullmäktiges beslut 12.6.2023 § 39 samt styrelsens preciserade åtgärder från 28.8.2023 § 204.



Budgetförslaget för Österbottens välfärdsområde uppvisa efter ändringarna ett underskott om 61 miljoner euro. Det är av största vikt att effektiviserings- och anpassningsprogrammets åtgärder om 10 miljoner för 2023 kan förverkligas i sin helhet enligt målsättningen.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen föreslår för fullmäktige att godkänna den ändrade budgeten och den ändrade bindningsnivån.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 1 Budgetändring 2023



Omdisponering av investeringsanslagen 2023

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 231
817/02.02.02/2023

Beredare Nystrand Lena
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1740, fornamn.efternamn@ovph.fi

Två nya behov av förändringar i investeringsanslagen 2023 har inkommit.

- Facoapparatur om 40.000,- euro till ögonenheten för att kunna utföra starroperationer i Jakobstad. Detta innebär enligt TUSO-programmet en årlig inbesparing om 150.000,- Anslagen överförs från andra anskaffningar som inte anses vara nödvändiga, dels inom social och hälsocentralen och dels inom sjukhuservice (Ultraljudsapparat gyn pkl, cystoskop, resektoskop).
- OPTG-röntgenutrustning för tand o käkundersökningar om 37.900,- euro till Korsholm som gått sönder och som kan finansieras genom att man avstår från att göra Nearisintegreringar till Abilita eftersom nytt klient- och patient-datasystem tas i bruk inom kort.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen godkänner omdisponeringen av investeringsanslagen.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Munhälsovårdens köer

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 232
1165/06.00.00/2023

Beredare Svartsjö Sofia
Kangasmaa Hanna
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Munhälsovården har under lång tid haft väntetider till vård över lagstadgade tidsfrister. När vårdgarantilagen trädde i kraft 1.9.2023 innebar det en ytterligare försämring för de patienter som väntar på vård.

Munhälsovårdens ledande tjänstemän har inlett många åtgärder för att komma åt problematiken med dålig tillgänglighet och har en plan för hur man med starkare behovs- och kapacitetsstyrning samt med användande av servicesedlar ska kunna få en köfri munhälsovård i framtiden.

Kan dock konstateras att den kö som bildats inte kan fås bort under en överskådlig framtid om inga ytterligare satsningar görs.

Därför föreslås en stark engångssatsning på köavkortning för att genast kunna erbjuda tider inom 4 månader till munhälsovård. Då målet är vård inom lagstadgad väntetid och nya verksamhetsmodeller är under arbete eller redan i bruk föreslås att finansiering av köavkortningen ges utrymme i budgeten 2024 och eventuellt ännu 2025.

- Det finns ca 6 500 patienter som väntat i över 4 månader i hela landskapet.
- Om man med modellen "färdig patient" 2023 kan vårda 1 500 patienter med projektmedel före årsskiftet, så har vi ännu 5 000 patienter som inte fått vård inom den tid som fastställs i vårdgarantin.
- Om vården av dessa patienter sköts med hjälp av modellen "färdig patient" kommer vården av en patient att kosta i genomsnitt 350 €
-> totalt alltså 1 750 000 €

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen antecknar för kännedom, att

- under hösten 2023 används statens projektanslag för Framtidens Social-och hälsocentral för köavkortning.

- man förutsätter att inom munhälsovården utvecklas verksamheten omgående så, att nya köer inte uppstår.

- man förbereder köavkortning för återstående 5000 patienter.

- finansieringen för 2024 behandlas i samband med budgetarbetet. Styrelsen hålls kontinuerligt uppdaterad angående situationen och utvecklingsåtgärderna.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Antecknades till protokollet att verksamhetsområdesdirektör Sofia Svartsjö och ledande tandläkare Hanna Kangasmaa var närvarande för att informera om kösituationen inom munhälsovården.

Sammanträdet ajournerades för tiden 11.40-12.10 för lunchpaus.



Distribution

Kundorientering och delaktighet

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 233
1151/00.01.02/2023

Beredare Mari Plukka
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 668 2212, fornamn.efternamn@ovph.fi

Invånarnas och kundernas delaktighet i planeringen och utvecklandet av tjänsterna har möjliggjorts genom påverkansorgan samt via evenemang som arrangerats kring olika teman. Även erfarenhetsaktörsverksamheten har främjats mera systematiskt. Organisationssamarbetsmodellen har främjats i samråd med såväl organisationer som kommuner. Organisationsbidrag har utbetalats och en kompletterande ansökan pågår för dem som inte hann med i den första ansökningsomgången.

Kundresponserna har i regel varit positiv med ett NPS-värde på 60. En delaktighetsplan har utarbetats tillsammans med flera intressentgrupper och kommer att tas till styrelsen under hösten 2023.

Missnöje med servicen förekommer ibland. I dylika situationer är det viktigt att orsakerna till missnöjet utreds så fort som möjligt. Under den senaste har medierna rapporterat om negativ kundrespons. På basis av denna respons ska vi igen se över vår responskanal och vår responshandläggningsprocess. Det är viktigt att kunderna hittar en lämplig kanal där de kan föra fram sitt bekymmer. I ledningsgruppen har man slagit fast med vilka åtgärder den nuvarande situationen ska utvärderas och förbättras. Det är viktigt att utveckla verksamhetskulturen så att osakligt bemötande inte accepteras i organisationen. Närcheferna bör ingripa i osakligt bemötande utan dröjsmål.

Följande åtgärder kommer nu att vidtas:

- Den inkomna kundresponsen ska behandlas regelbundet på verksamhetsområdenas, resultatområdenas och enheternas sammanträden. Utgångspunkten är att föra en öppen diskussion i syfte att förbättra servicen.
- Klientråd och andra råd ges i uppdrag att utvärdera och tillstålla utlåtanden om de nuvarande responskanalerna och hur de kunde utvecklas.
- Resultatenheternas behandling av responsen kommer att auditeras internt
- Patient- och socialombudsverksamheten kommer att auditeras externt.
- I fråga om HaiPro-anmälningarna ska man utreda om det går att ordna att den som gör en anmälan kunde välja att anmälan inte ska skickas till den enhet där händelsen inträffat.

Tillsammans med Klient- och patientsäkerhetscentret har man kommit överens om att när utvärderingarna har färdigställts så kommer de att iaktas i det nationella arbetet som syftar till att utveckla responsmetoderna.

Dessutom håller man på att utarbeta en intern anvisning om gott bemötande. Anvisningen ska behandlas i personalsektionen ännu i höst. Samtidigt ska man utarbeta en anvisning om hur man bör ingripa i dåligt bemötande av patienter och kunder.

När den här anvisningen har blivit klar ska man ordna utbildningar för personalen om gott bemötande och hur man bör ingripa i osakligt bemötande.

I lagstiftningen för man starkt fram de social- och hälsovårdsanställdas lagstadgade skyldighet att agera så att kunder och patienter inom social- och hälsovården får kvalitet samt blir betjänade och bemötta väl.

I enlighet med lagen om patientens ställning och rättigheter (17.8.1992/785) har varje patient rätt till hälso- och sjukvård av god kvalitet. Vården ska ordnas och patienten bemötas så att hans människovärde inte kränks och att hans övertygelse och integritet



respekteras. Syftet med hälso- och sjukvårdslagen (30.12.2010/1326) är att sörja för lika tillgång, kvalitet och patientsäkerhet när det gäller den service som befolkningen behöver samt öka klientorienteringen i hälso- och sjukvårdstjänsterna.

Enligt lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (22.9.2022/812) har en klient rätt till socialvård av god kvalitet och gott bemötande utan diskriminering från den som lämnar socialvård. Klienten ska bemötas så att hans eller hennes människovärde inte kränks och så att hans eller hennes övertygelse och integritet respekteras. Syftet med socialvårdslagen (30.12.2014/1301) är att främja klientorientering och klientens rätt till god service och gott bemötande inom socialvården.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen antecknar redogörelsen för kännedom.

Beslut:

Områdesstyrelsen antecknade redogörelsen för kännedom.

Antecknades till protokollet att kvalitetsdirektör Mari Plukka deltog via Teams för att kort informera om arbetet med delaktigheten.

Distribution

Liitteet

Bilaga 2 Delaktighetsverksamhet M Plukka

Allmänna tillämpningsdirektivet och de servicespecifika tillämpningsdirektiven år 2024

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 234
1159/05.00/2023

Beredare Jaskari Anne
Sofia Svartsjö
Tony Pellfolk
Heidi Kotanen
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Tillämpningsdirektiven för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar 2024 har uppdaterats (bilagor).

I uppdateringen har beaktats bland annat förändringar som medföljer efter att lagen om tillsyn (Lag om tillsynen över social- och hälsovården 741/2023) träder i kraft 1.1.2024 och att Vaana-servicesedelsystem upphör.

Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (bilaga).

Uppdaterade tillämpningsdirektiv för servicesedel är:

1. Servicesedlar - Allmänt tillämpningsdirektiv
2. Tillämpningsdirektiv för servicesedlar inom hemvården
3. Tillämpningsdirektiv för servicesedel inom medicinsk rehabilitering
4. Tillämpningsdirektiv för servicesedel inom hjälpmedel och hjälpmedelstjänster för medicinsk rehabilitering
5. Tillämpningsdirektiv för servicesedel inom funktionshinderservice_Personlig assistant
6. Tillämpningsdirektiv för servicesedel inom dagverksamhet
7. Tillämpningsdirektiv för servicesedel inom stöd för närståendevård
8. Tillämpningsdirektiv för servicesedel inom serviceboende med heldygnsomsorg
9. Tillämpningsdirektiv för servicesedlar inom munhälsovård

Sektordirektör, personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen beslutar

- godkänna de bifogade allmänna tillämpningsdirektivet och
- godkänna de servicespecifika tillämpningsdirektiven, samt
- att, direktiven träder i kraft från och med 1.1.2024.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Skrivningarna rörande tvätt av byk granskas ännu och förs för kännedom till följande styrelsemöte.

Distribution

Liitteet

Bilaga 3 Log över uppdateringar

Bilaga 4 Servicesedlar 2024

Principerna för välfärdsområdet processarbete och kärnprocesser

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 235
1181/00.01.02/2023

Beredare Sjöström Pia-Maria
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 184 1597, fornamn.efternamn@ovph.fi

Processer beskrivs för att det ska finnas en gemensam standard som alla yrkespersoner som omfattas av processen följer. Alla enheter som har del i processen och om möjligt också användarna behöver vara med när processen beskrivs för att målgruppen ska få bästa möjliga service så smidigt och effektivt som möjligt. Standardiserade processer gör att vård och serviceförloppen blir mera förutsägbara och risken för misstag minskar. Standarden utvecklas hela tiden, varför också processerna uppdateras regelbundet. Processarbetet sker på alla nivåer i organisationen och de har sinsemellan olika hierarki. Struktureringen av välfärdsområdets processarbete är under utveckling och som en del av detta definieras de olika nivåerna. Genomgång, förenhetligande och uppdaterande av de tidigare organisationernas processbeskrivningar pågår. Ansvaret för utveckling av processarbetet ligger på direktören för strategi och utveckling medan utveckling av processernas innehåll ligger på processägarna.

Välfärdsområdets kärnprocesser är de som sammantagna täcker in välfärdsområdets syfte och verksamhet och de definieras av välfärdsområdets styrelse. Övriga processer beslutas om på operativ nivå. Huvudprocesserna är de viktigaste helheterna under respektive kärnprocess med utgångspunkt i befolkningens behov, stöd för verksamheten, god förvaltning och i enlighet med strategin. Under huvudprocesserna finns underprocesser som i sin tur består av olika aktiviteter/delprocesser som beskrivs via anvisningar.

Ansvariga för kärnprocesserna fungerar som processägare så länge processen överskrider verksamhetsområdesgränserna. För förvaltningens del äger respektive resultatområdesdirektör hela den egna processen även då den går över verksamhetsområdesgränserna (exempelvis budgetprocessen, strategiprocessen). I övrigt fungerar verksamhetsområdesdirektörerna som processägare så länge processen överskrider resultatområdesgränserna. Resultatområdesansvariga fungerar som processägare till den del processen överskrider resultatensgränserna. Processer på resultatensnivå ägs av närchefen. Processer som gäller hela organisationen ägs av välfärdsområdesdirektören. Processerna beskrivs i programmet "IMS-arter".

Kärnprocesserna och deras processägare förslås enligt följande:

1. Kärnprocesser för barn, unga och familjer (processägare: sektordirektören för barn, unga, familjer)
 - Främjande av välfärd och hälsa för barn, unga, familjer
 - Klient-/patienthandledning, servicehandledning för barn, unga, familjer
 - Barn, unga och familjer med akut och kortvarigt service- och vårdbehov
 - Barn, unga och familjer med långvarigt service- och vårdbehov
 - Barn, unga och familjer som behöver många eller återkommande tjänster
2. Kärnprocesser för personer i arbetsför ålder (processägare: sektordirektören för personer i arbetsför ålder)
 - Främjande av välfärd och hälsa för personer i arbetsför ålder
 - Klient-/patienthandledning, servicehandledning för personer i arbetsför ålder
 - Personer i arbetsför ålder med akut och kortvarigt service- och vårdbehov
 - Personer i arbetsför ålder med långvarigt service- och vårdbehov
 - Personer i arbetsför ålder som behöver många eller återkommande tjänster
3. Kärnprocesser för äldre (processägare: sektordirektören för äldre)
 - Främjande av välfärd och hälsa för äldre
 - Klient-/patienthandledning, servicehandledning för äldre
 - Äldre med akut och kortvarigt service- och vårdbehov
 - Äldre med långvarigt service- och vårdbehov
 - Äldre som behöver många eller återkommande tjänster



4. Räddningsväsendets kärnprocesser (processägare: räddningsdirektören)
 - Räddningsverksamhet
 - Förebyggande av olyckor
5. Kärnprocessen för resursledning (processägare: resursdirektörerna)
6. Kärnprocessen för medicinska stödfunktioner (processägare: verksamhetsområdesdirektören för sjuhuservice)
7. Kärnprocesser för ickemedicinska stödfunktioner (processägare: förvaltningsdirektören)
 - IT, telefoni
 - Inköp och logistik
 - Fastigheter och underhåll
 - Kosthåll, städ- och tvätteri-tjänster
8. Kärnprocesser för god förvaltning (processägare: förvaltningsdirektören)
 - Beslutsfattande
 - Allmän förvaltning
 - Strategi och utveckling
 - Ekonomiförvaltning
 - Personalförvaltning
 - Kvalitetsledning
 - Kommunikation
 - Säkerhet och beredskap

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att syrelsen

- antecknar principerna för välfärdsområdets processarbete till kännedom

- godkänner välfärdsområdets kärnprocesser

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 5 Välfärdsområdets processarbete

Österbottens välfärdsområdes beredskapsplans allmänna del

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 236
1174/09.05.00/2023

Beredare Metsola Terhi
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1103, fornamn.efternamn@ovph.fi

Österbottens välfärdsområdes beredskapshelhet kommer att inrymma beredskapsplanens allmänna del, verksamhetsområdenas och resultatområdenas beredskapsplaner samt anknytande planer, bland annat en plan för storolyckor, en pandemiplan, en beredskapsplan för användning av jodtabletter vid strålningsolyckor och nedfall samt en evakueringsplan för regionala förflyttningar av befolkning.

I enlighet med statsrådets beslut föreskrivs med stöd av 50 § 4 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) att välfärdsområdets beredskap inom social- och hälsovården grundar sig på i förväg utarbetade beredskapsplaner, vilkas enhetliga beredning inom samarbetsområdet för social- och hälsovården styrs av det välfärdsområde som är huvudman för universitetssjukhuset i samarbetsområdet, det vill säga av Egentliga Finlands välfärdsområde. Beredskapen ska grunda sig på nationella riskbedömningar som kompletteras med regionala och lokala riskbedömningar.

Med stöd av 50 § 4 mom. ska välfärdsområdets beredskapsplaner för social- och hälsovården för beredskapen för störningssituationer och tryggheten av hanteringen av verksamhetens kontinuitet innehålla åtminstone följande sakkomplex:

- 1) beredskapsnivåer och alarmarrangemang (allmänna delen),
- 2) förfaranden för att samla in och göra tillgängliga de lägesbildsuppgifter som avses i 51 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (allmänna delen),
- 3) planer för hur tillräckliga personal-, lokal- och materialresurser samt stödtjänster ska tryggas (verksamhetsområdenas och resultatområdenas beredskapsplaner),
- 4) planer för hur samarbetet med myndigheterna, den privata sektorn och aktörer inom den tredje sektorn ska genomföras i beredskapen för och hanteringen av störningssituationer (allmänna delen),
- 5) planer för hur beredskapsutbildningar och beredskapsövningar för social- och hälsovårdens personal ska genomföras och följas upp,
- 6) planer som gäller den allmänna myndighetskommunikationen i anslutning till beredskapsverksamheten samt kommunikationen i störningssituationer.

Den beredskapsplanering som avses i 1 § ska vara gjord före utgången av 2023.

Ledningsgruppen för beredskapen och säkerheten i Österbottens välfärdsområde har godkänt välfärdsområdets beredskapsplans allmänna del vid sitt sammanträde 14.6.2023. Upprättandet av verksamhetsområdenas och resultatområdenas beredskapsplaner har påbörjats.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen godkänner Österbottens välfärdsområdes beredskapsplans allmänna del och dess bilagor.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Distribution

Liitteet

Bilaga 6 Beredskapsplan Allmän del 230810

Bilaga 7 Beredskapsplan bilagor



Strategiska mätare, rapport

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 237
1178/00.01.02/2023

Beredare Wik Pia
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1809, fornamn.efternamn@ovph.fi

Styrelsen får ta del av en rapport om de strategiska mätarna tre gånger per år. De strategiska mätarna används för att följa upp de fastställda strategiska målen: dvs. "En befolkning med det bästa välmåendet och den bästa funktionsförmågan i Finland, Säkerhet och kvalitet av toppklass i Norden, Finlands bästa välfärdsanställda och Resurserna används verkningsfullt". Uppgifterna i den aktuella rapporten visar läget per 1.1-31.8.2023. Vi använder oss av de färskaste uppgifterna som finns till förfogande. Alla redan godkända mätare kan ännu ändå inte tillgodogöras, och utvecklas som bäst.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen antecknar läget gällande de strategiska mätarna för kännedom. Lagesbilden förs även till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 8 Strategins mätare per 31.8.2023

Stöd för fullmäktige grupper 2023

Välfärdsområdesstyrelse 17.04.2023 § 106

Beredare

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 128 623, fornamn.efternamn@ovph.fi

Enligt 27 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan välfärdsområdet för att förbättra fullmäktige gruppernas verksamhetsförutsättningar godkänna ekonomiskt stöd för verksamheten inom fullmäktige grupperna och för åtgärder genom vilka fullmäktige grupperna främjar välfärdsområdets invånares möjligheter att delta och påverka.

Fullmäktige för Österbottens välfärdsområde beslutade 6.6.2022 § 57 att ett stöd om 4 000 euro/person ska utbetalas för år 2022 samt att ett stöd om 6 000 euro/person ska utbetalas från och med 2023 till fullmäktige grupper som bildats på basis av resultatet i välfärdsområdesvalet. Stödet beviljas för att stöda verksamheten inom fullmäktige gruppen och betalas till en juridisk person i form av en förening.

Fullmäktige grupperna har i februari 2023 tillställts en anvisning och en preliminär plan/ansökan gällande ansökan av stöd för fullmäktige grupper. År 2023 betalas anslaget ut i två rater.

Bifogat en tabell över de stödsanslag som fullmäktige grupperna i Österbottens välfärdsområde har ansökt om och som utbetalas våren 2023.

Parti/ fullmäktige grupp	Gruppstorlek	Möjligt maximalt belopp 2023 6 000 €/person	Ansökt belopp ad 10.2.2023	Belopp som betalas ut 04/2023
SFP	32	192 000 €	96 000 €	96 000 €
SDP	8	48 000 €	SDP Svenska 6000 €	3 000 €
			SDP valtuustoryhmä 42 000 €	21 000 €
Samlingspartiet	6	36 000 €	36 000 €	18 000 €
Sannfinländarna	5	30 000 €	Ingen ansökan	0 €
KD	4	24 000 €	Ingen ansökan	0 €
Centern i Finland	2	12 000 €	12 000 €	6 000 €
Vänsterförbundet	1	6 000 €	3 000 €	3 000 €
De Gröna	1	6 000 €	10 000 €	3 000 €
Totalt	59	354 000 €	205 000 e	150 000 €



föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen

1. antecknar utbetalningen av fullmäktigegruppernas stöd våren 2023 för kännedom
2. för ärendet också till fullmäktige för kännedom

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 238
481/00.01.01/2023

Beredare Berg Päivi
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 128 6234, fornamn.efternamn@ovph.fi

Bifogat en tabell över de stödsanslag som fullmäktigegrupperna i Österbottens välfärdsområde har ansökt om och som utbetalas hösten 2023.

Parti/ fullmäktigegrupp	Gruppstorlek	Möjligt maximalt belopp 2023 6 000 €/person	Ansökt belopp ad 10.9.2023	Belopp som betalas ut 04/2023	Belopp som betalas ut 10/2023
SFP	32	192 000 €	155 000 €	96 000 €	59 000 €
SDP	8	48 000 €	SDP Svenska 6000 €	3 000 €	3 000 €
			SDP valtuustoryhmä 42 000 €	21 000 €	21 000 €
Samlingspartiet	6	36 000 €	36 000 €	18 000 €	18 000 €
Sannfinländarna	5	30 000 €	Ingen ansökan	0 €	0 €
KD	4	24 000 €	Ingen ansökan	0 €	0 €
Centern i Finland	2	12 000 €	12 000 €	6 000 €	6 000 €
Vänsterförbundet	1	6 000 €	3 000 €	3 000 €	3 000 €
De Gröna	1	6 000 €	10 000 €	3 000 €	3 000 €
Totalt	59	354 000 €	205 000 e	150 000 €	113 000 €

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen

1. antecknar utbetalningen av fullmäktigegruppernas stöd för hösten 2023 för kännedom
2. för ärendet också till fullmäktige för kännedom.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Distribution

Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 239
1187/00.02.01.00/2023

Beredare Jakobsson-Pada Linda
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 649 2883, fornamn.efternamn@ovph.fi

Enligt 97 § i lagen om välfärdsområden kan välfärdsområdesstyrelsen, välfärdsområdesstyrelsens ordförande, välfärdsområdesdirektören eller en genom förvaltningsstadgan tillförordnad tjänsteinnehavare i välfärdsområdet ta till behandling i välfärdsområdesstyrelsen ett ärende som med stöd av denna lag har delegerats till en underlydande myndighet eller en sektion i välfärdsområdesstyrelsen och i vilket den behöriga myndigheten har fattat ett beslut.

I enlighet med förvaltningsstadgan § 28 kan även en föredragande i välfärdsområdesstyrelsen ta beslut om att överta ett ärende för behandling.

En myndighet som lyder under välfärdsområdesstyrelsen och en sektion under välfärdsområdesstyrelsen ska meddela välfärdsområdesstyrelsen om de beslut som den fattat och som kan övertas, utom när det gäller sådana ärenden eller ärendegrupper där välfärdsområdesstyrelsen har beslutat att inte utnyttja sin övertagningsrätt. Meddelandet ska ges inom fyra (4) dagar från det att tjänsteinnehavarbeslutet fattades eller protokollet justerades.

I 97 § 5 mom. i lagen om välfärdsområden har det förtecknats de ärendegrupper, i vilka övertagningsrätt inte kan utnyttjas. Till behandling i ett högre organ får inte tas;

- 1) ärenden som gäller tillstånds-, anmälnings- och tillsynsförfaranden enligt lag eller förordning,
- 2) ärenden inom hälso- och sjukvården eller socialväsendet som gäller en individ,
- 3) ärenden som överförs till ett i 54 § avsett gemensamt organ för välfärdsområden, om de berörda välfärdsområdena så avtalar.

Med stöd av de ovannämnda bestämmelserna ska beslut meddelas välfärdsområdesstyrelsen från och med 1.1.2023 av följande organ och tjänsteinnehavare:

Välfärdsområdesstyrelsens sektioner, nationalspråksnämnden, välfärdsområdesdirektören samt ledande tjänsteinnehavare.

Välfärdsområdesstyrelsen delges i bilaga en förteckning över tjänsteinnehavarbeslut samt protokollsrubriker från berörda organ.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att inte utnyttja sin övertagningsrätt gällande de beslut som framgår ur bilagan.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet



Bilaga 9 Ärendelistor

Bilaga 10 Beslutsförteckning 180923



Begäran om avsked från förtroendeuppdrag, Anne Rintamäki

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 240
1049/00.02.01.00/2023

Beredare

Berg Päivi

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 128 6234, fornamn.efternamn@ovph.fi

Anne Rintamäki (Sannf) har 19.6.2023 meddelat att hon avser avgå från de politiska förtroendeuppdragen i Österbottens välfärdsområde på grund av personliga skäl

I 75 § av lagen om välfärdsområden fastställs att den som har giltiga skäl kan avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Ledamöter och ersättare i välfärdsområdesfullmäktige beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

Anne Rintamäki innehar för närvarande följande förtroendeuppdrag i Österbottens välfärdsområde:

- ledamot i välfärdsområdesfullmäktige
- ledamot i nämnden för proportionella val

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår att

1. styrelsen ska föreslå att fullmäktige ska bevilja Anne Rintamäki avsked från välfärdsområdesfullmäktige på grund av personliga skäl och utse den första ersättaren i Sannfinländarnas grupp, Tero Frondelius, till ordinarie fullmäktigeledamot för den återstående mandatperioden
2. styrelsen ska föreslå att fullmäktige ska bevilja Anne Rintamäki avsked från nämnden för proportionella val och utse en ny ordinarie ledamot för den återstående mandatperioden.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 11 Uppsägning A Rintamäki

Bilaga 12 Valda ledamöter i områdesfullmäktige och ersättare enligt jämförelsetal



Svar på fullmäktigemotion; HPV-tester bör införas i hela Österbottens välfärdsområde som en del av screening för livmoderhalscancer

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 241
1117/00.02.01.00/2023

Beredare Svartsjö Sofia

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 050 518 1091, fornamn.efternamn@ovph.fi

Fullmäktigeledamot Eva-Maria Strömsholm har vid det sammanträde som fullmäktige för samkommunen för Österbottens välfärdsområde höll 2.11.2022 tillstått den i bilaga anslutna fullmäktigemotionen. Hon föreslår i sin motion att samkommunen för välfärdsområdet ska börja genomföra HPV-tester i samband med screening av livmoderhalscancer och att välfärdsområdet ska tillsätta tillräckligt med resurser så att kolposkopier ska kunna utföras i tid. Behandlingen av motionen har vidarebefordrats till välfärdsområdet.

Som svar på fullmäktigemotionen kan det konstateras att välfärdsområdet i linje med den nationella rekommendationen beslutat att HPV-test ska börja användas som screeningmetod. Enligt planerna ska man övergå till HPV-baserade screeningar från och med början av år 2024. Välfärdsområdets egen personal ska utbildas i utförandet av HPV-test under hösten 2023. Screeningsproverna kommer att utföras av välfärdsområdets hälsovårdare.

Sektordirektör, personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska godkänna ovanstående redogörelse som svar på motionen och föra den till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

Beslut:

Sektordirektör Erkki Penttinen lade vid mötet fram följande texttillägg till beredningen: Genom att utbilda välfärdsområdets egen personal säkerställs att välfärdsområdet har tillräckliga resurser för att utföra kolposkopier i tid. Resursbehovet bedöms när genomförandet av HPV-tester och kolposkopier utvärderas.

Områdesstyrelsen godkände förslaget med ovanstående tillägg.

Distribution

Liitteet

Bilaga 13 HPV-tester i Österbotten



Svar på fullmäktigemotion/Fungerande diagnostik, vård och rehabilitering för invånare med postcovid inom Österbottens välfärdsområde

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 242
1127/00.02.01.00/2023

Beredare Penttinen Erkki
Sundberg Annica
Grönroos-Pada Silvia
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111(växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Fullmäktigeledamot Eva-Maria Strömsholm i samkommunen för Österbottens välfärdsområde har lämnat in en fullmäktigemotion (Bilaga) där hon föreslår att Österbottens välfärdsområde ska ordna lämplig och fungerande diagnostik, vård och rehabilitering för patienter med postcovid, sätta in tillräckliga resurser för att kunna stöda och hjälpa patienter som lider av postcovid samt tillsätta en expertgrupp inom covid-19 med uppgift att planera och utveckla samt utvärdera vården, diagnostiken och rehabiliteringen för patienter med postcovid-symtom. Motionen har överförs från samkommunen för Österbottens välfärdsområde till Österbottens välfärdsområde.

Enligt THL:s definition är long covid en följsjukdom till coronavirusinfektion. Symptomen varar i minst två månader och kan inte förklaras med någon annan diagnos. Symptomen kan uppträda på nytt efter återhämtning från akut covid-19 eller fortsätta efter den ursprungliga sjukdomen. Symptomen kan också variera, deras styrka variera eller återkomma med tiden. Symptomen kan förvärras av psykisk och fysisk stress och ansträngning.

Hälso- och sjukvården kan i allmänhet ge en patient diagnosen long covid när det gått minst 3 månader efter att patienten insjuknat i en covid-19-infektion. I och med denna tidsperiod på tre månader kan normala symptom som kan kvarstå efter tillfrisknandet från den akuta sjukdomen uteslutas. Ibland kan tillfrisknandet dra ut på tiden i synnerhet om personen varit extremt sjuk.

Det finns ingen allmänt accepterad läkemedelsbehandling mot sjukdomen. Flera olika läkemedel används för att behandla symptomen. Effekten kan variera beroende på patienten och symptombilden. Ingen botande läkemedelsbehandling har hittats. Hur man återhämtar sig efter en coronavirusinfektion är individuellt. Tjänsterna ordnas inom välfärdsområdets social- och hälsovård utgående från bedömningen av patienternas individuella vårdbehov.

Patienter med långvariga symptom inom Österbottens välfärdsområde har tidigare hänvisats och hänvisas fortsättningsvis till rehabiliteringsundersökning ifall arbetsförmågan är hotad. Inom välfärdsområdet (verksamhetsområdet för rehabilitering) finns ett multidisciplinärt team som gör en bedömning av rehabiliteringsbehovet och utarbetar en rehabiliteringsplan.

Välfärdsområdet kommer att informera mer om rehabiliteringsundersökningspoliklinikens verksamhet och utveckla ett ännu tätare nätverk med social- och hälsocentralens och företagshälsovårdens tjänster. Vård- och rehabiliteringsprocesserna är långa. Det är viktigt med uppföljning och stöd även om behandlingen är symptomatisk.

Sektordirektör, personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår, att styrelsen föreslår att fullmäktige godkänner ovanstående redogörelse jämte bilagor som svar på fullmäktigemotionen.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Distribution

Liitteet

Bilaga 14 Fungerande diagnostik, vård o rehabilitering PostCovid

Bilaga 15 Fullmäktigemotion post covid _ svarsbilaga



Svar på fullmäktigemotion om utredning och undersökning av behovet av övergångsboenden för äldre i Österbotten

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 243
1143/00.02.01.00/2023

Beredare Vähäkangas Pia
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 8051 455, fornamn.efternamn@ovph.fi

I fullmäktigemotionen lyfter man fram förberedelserna inför att antalet äldre personer ökar. Det föreslås att man som en beredskapsåtgärd ska utreda behovet av övergångsboenden i Österbottens välfärdsområde (motionen som bilaga).

Österbottens välfärdsområde arbetar som bäst med en utredning där övergångsboendesituationen kartläggs. Kartläggningen blir färdig under september-oktober 2023. Kartläggningen bildar grunden för utvecklandet av gränssnittsarbetet och samarbetsformerna i anknytning till de äldres boendeformer mellan bl.a. kommunerna och välfärdsområdet (svaret som bilaga). Kartläggningen behandlas i styrelsen när den är färdig.

Sektordirektör, äldre personer Vähäkangas Pia

föreslår, att områdesstyrelsen beslutar avge ovanstående redogörelse som svar på motionen till områdesfullmäktige. Styrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 16 Behov av övergångsboende för äldre

Bilaga 17 Svar angående övergångsboende

Svar på fullmäktigemotion, gratis mensskydd

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 06.09.2023 § 48

Beredare

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Johanna Holmäng har 16.12.2022 lämnat in en fullmäktigemotion om gratis mensskydd i välfärdsområdets grundskolor och andra stadiets utbildningar. Motiveringen är att samhället behöver bli bättre på att anpassa sig till kvinnors villkor och att tillgängligheten av mensskydd bör vara lika självklar som att det finns toalettpapper på toaletten och att mensskydd bör vara gratis, då mensskydd är en nödvändig hygienprodukt som menstruerande personer inte kan välja bort. Alla har inte råd att köpa sådana skydd som de vill ha, eller är tvungna att fundera på hur ofta man kan byta skydd och om man har råd att köpa ett nytt paket bindor. Att dela ut gratis mensskydd skulle också bidra till att minska tabun och skam som fortfarande finns kvar runt menstruationen.

Inom välfärdsområdet finns gratis mensskydd att tillgå i vissa skolor, det har då ordnats av elevråd eller motsvarande. Hälsovårdarna har oftast också mensskydd i lager som de vid behov kan dela ut till elever som behöver. I Österbotten fanns 2022 ca 8100 flickor och kvinnor mellan 12 och 19 år som i såfall skulle erbjudas gratis mensskydd. Om man tänker att dessa skulle använda 2 gratis mensskydd/dag 3 dagar per månad 9 månader per år, skulle behovet vara drygt 400 000 mensskydd/år. Troligen skulle ändå inte alla använda tjänsten, åtminstone inte i den omfattningen. Mensskydd kunde finnas fritt tillgängliga på toaletterna, men för att minimera svinn finns det också dispensers som t.ex. ger ut en binda/tampong per minut.

Kostnaderna för mensskydd är en jämlikhetsfråga och viktig att lyfta upp. Mensskydd är dock en normal hygienprodukt, inte något som används för att förebygga eller behandla sjukdom. Rådgivning och handledning för att de unga ska hitta lämpliga produkter är inte heller något som kräver utbildning inom social- och hälsovården. I välfärdsområdet finns ca 20 skolor för elever i åk (6) 7-9 och ca 35 enheter med utbildning på andra stadiet. Behoven av mensskydd uppstår dock ofta redan i åk 5-6, varför de skolorna också borde räknas med. Även om det till viss del är en kostnadsfråga, är det mera en principiell fråga om välfärdsområdets ansvarsområde. Vill man erbjuda gratis mensskydd i skolorna är det en uppgift som mera hör under den del av främjande av hälsa och välfärd som hör under kommunen. Med hänvisning till ovanstående understöder beredningen i sig tanken på gratis mensskydd för de kvinnor som menstruerar, men förordar inte att välfärdsområdet skulle ansvara för att det finns gratis mensskydd för eleverna att tillgå på läroinrättningarna.

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

Föreslår att sektionen för främjande av välfärd, hälsa och kontaktytor för sin del godkänner svaret på motionen och för det vidare till styrelsen.

Beslut:

Sektionen godkände svaret och motionen överförs till styrelsen.



Beredare Sjöström Pia-Maria
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 184 1597, fornamn.efternamn@ovph.fi

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

föreslår, att områdesstyrelsen beslutar avge ovanstående redogörelse som svar på motionen till områdesfullmäktige. Styrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 18 Motion Gratis mensskydd 16122022

Svar på fullmäktigemotion om införande av läsrecept vid barnrådgivningen

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 06.09.2023 § 49

Beredare

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Rebecca Åkers har 20.2.2023 lämnat in en fullmäktigemotion där hon föreslår att Österbottens välfärdsområde stärker samarbetet med regionens bibliotek och inför ett läsrecept vid regionens rådgivningsenheter. Modell kunde tas från Pälkäne i Birkaland, där rådgivningen delar ut läsrecept till alla barn i åldrarna 1-6 år. Läsreceptet "skrivs ut" vid rådgivningsbesöket och "läkemedelsdosen" av de fyra böcker som ingår i den finns att hämta på biblioteket. Biblioteket har valt ut böcker som passar varje åldersgrupp. Det finns även lättläsning för familjer som inte redan har en vardaglig läskultur. Som motivering till motionen anges att ett nytt fenomen med treåringar som inte kan tala har noterats i Finland.

Språk lärs in genom hörsel och tal genom att imitera och en vuxen modell behövs för detta. Idag pratar många föräldrar allt mindre med sina barn, i många fall är tiden framför olika skärmar stor både hos barn och vuxna, vilket minskar den språkliga interaktionen. Långt ifrån alla föräldrar som läser åt sina barn, trots att högläsning för barn har visat sig ha många positiva effekter. Högläsning påverkar barnets förmåga att lära sig tala, interagera och känslomässiga färdigheter både för barnet och övriga familjen. Ärendet har diskuterats i sektorstyrgruppen för barn och familjer och kommentarer har begärts in från barnrådgivningen och talterapi. Ärendet har också behandlats i social- och hälsovårdens ledningsgrupp.

På barnrådgivningarna inom välfärdsområdet tar de flesta upp vikten av högläsning, även om det inte ingår som en definierad del av ett visst besök. På flera håll delas bokkassar, t.ex. sponsorerade av Suomen kulttuurirahasto, ut i samband med rådgivningsbesök under barnets första år och många har också ett bra samarbete med biblioteken, som bjuder in föräldrarna och barnen dit.

Välfärdsområdets talterapeuter anser att idén är bra och är för sin del gärna med och utvecklar samarbetet. De betonar att det viktigt att erbjuda dessa möjligheter också till barn med föräldrar från olika kulturer och med olika språk och utbildningsnivå.

Välfärdsområdet ställer sig positiva till att för sin del jobba för att vidareutveckla samarbetet mellan biblioteken i kommunerna, rådgivningsverksamheten och talterapi för att främja barnens språkliga och emotionella utveckling bland annat genom någon form av läsrecept. Utvecklingsområdet torde inte föranleda några större tilläggskostnader och beaktas i verksamhetsplaneringen för 2024.

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

Föreslår att sektionen för främjande av välfärd, hälsa och kontaktytor för sin del godkänner svaret på motionen och för det vidare till styrelsen.

Beslut:

Sektionen godkände svaret med tillägget "Biblioteken ska höras i ärendet så fort som möjligt och deras synpunkter beaktas. Biblioteken bör göras delaktiga i planeringen av det konkreta införande av läsrecept."

Motionen överförs till styrelsen.

Distribution



Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 245
359/00.02.03.03/2023

Beredare Sjöström Pia-Maria
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 184 1597, fornamn.efternamn@ovph.fi

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

föreslår, att områdesstyrelsen beslutar avge ovanstående redogörelse som svar på motionen till områdesfullmäktige. Styrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 19 Motion- Inför recept på läsning vid föräldrarådgivningen i samarbete med kommunernas bibl

Svar på fullmäktigemotion, mödrarfysioterapi i anslutning till rådgivningsbyråtjänsterna

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 06.09.2023 § 50

Beredare

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Lotta Alhonnoro har 20.2.2023 lämnat in en fullmäktigemotion gällande mödrarfysioterapi i samband med rådgivningstjänsterna. Enligt motionen skulle mödrarfysioterapi märkbart påverka de gravidas välmående, fysiska funktionsförmåga och livskvalitet. Många kvinnor får problem med bäckenbotten och bukmuskulaturen efter förlossningen och i dagsläget är, enligt motionen, i många fall de enda anvisningar kvinnorna får en skriftlig information om vikten av bäckenbottenträning, medan många skulle ha nytta av yrkesmässig handledning för att förebygga problem. Detta skulle, enligt motionen, kunna förverkligas genom att erbjuda stöd åt alla blivande mammor via rådgivningen och t.ex. besök hos fysioterapeut innan och efter förlossningen.

Motionen har diskuterats i välfärdsområdets ledningsgrupp och utlåtande har begärts av överläkaren i gynekologi, mödrarådgivningen och fysioterapin.

Kvinnor med svag bäckenbotten får ofta besvär med urinläckage redan i tidiga medelåldern och ofta också ryggbesvär och ibland diffusa besvär i nedre buken. Å andra sidan finns det också många kvinnor som konstant spänner bäckenbottenmusklerna, vilket med tiden kan leda till en överaktiv urinblåsa med täta urinträngningar som följd. Många kvinnor har dålig kunskap om vad bäckenbotten är och hur den ska tränas.

Fysioterapihandledning i övningar före och efter graviditeten har ingått i varierande grad i mödravården i olika kommuner. Innan hemfärd från BB får mammorna skriftliga och vissa muntliga instruktioner gällande bäckenbottenträning. Om de har väldigt svåra besvär redan på avdelningen, t.ex. urinläckage, avföringsläckage eller om de haft en stor bristning, får de remiss till fysioterapeuten som träffar dem på BB och sedan bokar in uppföljningsbesök. På välfärdsområdets nätsida finns också olika typer av instruktions- och övningsmaterial i videoform.

Som bäst pågår arbetet med att förenhetliga familjeförberedelsekurserna och där kommer fysioterapihandledning fortfarande att spela en viktig roll. I första hand blir handledningen virtuell för att kunna erbjuda jämlik service till alla, den kunde också kompletteras med föreläsningar av specialutbildad fysioterapeut med information till alla gravida. Enskilda fysioterapibesök erbjuds om mamman har problem som hon behöver få hjälp med.

Det är viktigt att poängtera helheten där kvinnorna får information om att både bål-muskulaturen och bäckenbottenmuskulaturen bör tränas och på rätt sätt för en god hållning och en stark bäckenbotten med syftet att förhindra framtida besvär i det muskuloskeletala systemet samt urineringsbesvär. Det är också i linje med välfärdsområdets satsning på förebyggande tjänster. En bra tidpunkt för detta arbete är i samband med graviditet och förlossning. I välfärdsområdet föddes 2022 ca 1600 barn och individuella besök till specialiserad fysioterapeut för alla mammor, oberoende av behov är dock resurskrävande och skulle kräva tilläggspersonal. Ett mera kostnadseffektivt system är att utveckla familjeförberedelsen med ett bra informationspaket till alla gravida och genom att systematiskt ta upp frågan i samband med besök på mödrarådgivningen för att identifiera de kvinnor som är i behov av individuell handledning av fysioterapeut och erbjuda den jämlikt. Detta kan långt förverkligas inom befintlig personalresurs.

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

Föreslår att sektionen för främjande av välfärd, hälsa och kontaktytor för sin del godkänner svaret på motionen och för det vidare till styrelsen.



Beslut:

Sektionen godkände svaret och motionen överförs till styrelsen.

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 246
369/00.02.03.03/2023

Beredare Sjöström Pia-Maria
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 184 1597, fornamn.efternamn@ovph.fi

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

föreslår, att områdesstyrelsen beslutar avge ovanstående redogörelse som svar på motionen till områdesfullmäktige. Styrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga Fullmäktigemotion - Mödrarfysioterapi i anslutning till
20 rådgivningsbyråtjänsterna

Övriga eventuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 247

Enligt 161 § i Österbottens välfärdsområdes förvaltningsstadga avgörs ärendena vid ett sammanträde på föredragning av en tjänsteinnehavare. Enligt 160 § i förvaltningsstadgan kan organet om föredraganden föreslår eller om en ledamot framställer ett understött förslag med majoritetsbeslut ta upp till behandling ett ärende som inte nämns i kallelsen till sammanträde.

Under denna paragraf kan man exempelvis delge information, upplysa om ärenden, väcka motioner och ställa frågor.

Beslut:

Ordföranden informerade om att huvudförtroendemännen numera deltar i genomgången av styrelselistan innan mötet.

Ledamot Bystedt ställde en fråga om varför en del kallelser sänds på finska till svenskspråkiga kunder samt framförde att användningen av konsulttjänster borde användas för att förstärka välfärdsområdets kontrollfunktioner.

Välfärdsområdesdirektören konstaterade att samarbetet mellan verksamhetsområdesdirektörerna och controllers förbättrats under bl.a. processen att verkställa framtids- och anpassningsprogrammet.

Områdesstyrelsen antecknade informationen för kännedom.



Sammanträdet avslutas

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 248

Sammanträdet avslutas.

Beslut:

Ordföranden avslutade sammanträdet kl.12.52.



Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 226, § 227, § 228, § 229, § 230, § 232, § 233, § 237, § 238, § 239, § 240, § 241, § 242, § 243, § 244, § 245, § 246, § 247, § 248

Besvärsförbud

Eftersom ovan nämnda beslut endast gäller beredning eller verkställighet, kan begäran om omprövning inte framställas eller välfärdsområdesbesvär anföras över beslutet enligt 141 § i lagen om välfärdsområden.



Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 231, § 234, § 235, § 236

Anvisning för begäran om omprövning

Den som är missnöjd med beslutet kan skriftligt begära om omprövning. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

Omprövning får begäras av:

- den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part), och välfärdsområdesmedlemmarna.

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.

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska lämnas in till samkommunens registratur senast under tidsfristens sista dag innan registraturen 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 kommunmedlem i samkommunens medlemskommun anses ha fått del av ett beslut sju (7) 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.

Behandlingen av omprövningen är kostnadsfritt.

Protokoll

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos registraturen (kontaktuppgifter nedan).

Protokollet har gjorts tillgängligt i det allmänna datanätet, www.osterbottensvalfard.fi

Myndighet hos vilken omprövning begärs:

Österbottens välfärdsområde / styrelsen
Sandviksgatan 2-4
65130 Vasa
registrator@ovph.fi



Besöksadress: Sandviksgatan 6, X-huset, 1. vån. Öppethållningstid måndag-fredag kl. 9-14.