



Organ: Välfärdsområdesstyrelse
Tid: 15.04.2024 Klockan: 09:00 - 13:11
Plats: Mötesrum H0.124-125, Vasa centralsjukhus, H-huset

Närvarande:

Namn	Uppgift	Tilläggsinformation
Salovaara-Kero Anne	ordförande	
Somppi Sari	ledamot	
Haldin Annica	ledamot	Frånvarande kl. 12.-12.30, § 82-86
Sjökvist Peter	viceordförande	
Lindqvist Hans-Erik	ledamot	
Rajala Katja	II viceordförande	
Willman Gösta	ledamot	
Karppi Päivi	ledamot	
Bystedt Rainer	ledamot	
Rantala Mervi	ledamot	
Pettersson David	ledamot	
Mahdi Ramieza	ersättare	Kom kl. 9.10 § 77
Svedjebäck Karl-Gustav	ersättare	

Frånvarande:

Lithén Carola	ledamot
Sandbacka Joacim	ledamot

Övriga närvarande:

Ollikainen Mikko	FULLM ordf.	
Berg Kim	FULLM I viceorf.	
Strand Joakim	FULLM II viceorf.	Deltog via Teams
Heinonen Marko	FULLM III viceorf.	
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	

Paragrafer: 74 - 95



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

Anne Salovaara-Kero
Ordförande

Linda Jakobsson-Pada
Sekreterare

Päivi Karppi
Protokolljusterare

Hans-Erik Lindqvist
Protokolljusterare

Protokollet har gjorts tillgängligt i det allmänna datanätet: Publicerat i det allmänna datanätet: 23.04.2024

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



Organ: Välfärdsområdesstyrelse
Tid: 15.04.2024 Klockan: 09:00 - 13:11
Plats: Mötesrum H0.124-125, Vasa centralsjukhus, H-huset

Ärendeförteckning:

Paragraf	Ärende	Sida
§ 74	Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet	4
§ 75	Val av protokolljusterare	5
§ 76	Godkännande av sammanträdets arbetsordning	6
§ 77	Lägesbild om framskridningen av åtgärderna i framtids- och anpassningsprogrammet 2024	7
§ 78	Riskbedömning 2024	15
§ 79	Ändring av arbetsersättning f.o.m 1.8.2024	16
§ 80	Framtids- och anpassningsprogrammet år 2025–2026	18
§ 81	Inledande av samarbetsförhandlingar	21
§ 82	Personalrapport 2023	22
§ 83	Ledigförklarande av tjänst som sektordirektör (äldre personer) och inledande av tjänstetillsättning	23
§ 84	Utvidgning av samarbetet mellan Österbottens välfärdsområde och Vasa universitet / utvärdering och utvecklande av styrelsearbetet och den politiska organisationen	24
§ 85	Omprövningsbegäran över personalsektionens beslut 22.2.2024 § 40	26
§ 86	Social- och hälsovårdsministeriets begäran om utredning över social- och hälsovården och välfärdsområdenas ekonomiska läge	27
§ 87	Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt	28
§ 88	Svar på medborgarinitiativ angående tryggheten av palliativa vårdplatser inom Österbottens välfärdsområde, E-M Strömsholm	30
§ 89	Svar på medborgarinitiativ för bevarande av den allmänmedicinska avdelningen i Laihela	31
§ 90	Svar på två medborgarinitiativ gällande den allmänmedicinska avdelningen i Vöråområdet (Vörå kommunstyrelsens öppna brev 7.2.2024 och ett medborgarinitiativ som överlämnades under diskussionsmötet med invånarna 14.2.2024)	33
§ 91	Svar på fullmäktigemotion; Utveckling av verksamheten på den allmänmedicinska avdelningen i Oravais, G Jusslin	35
§ 92	Svar på fullmäktigemotion, Ambulansverksamhet för invånarnas trygghet, H Moisio	36
§ 93	Svar på fullmäktigemotion, Motion om papperslösas rätt till hälso- och sjukvård, R Mahdi, S Somppi	37
§ 94	Övriga eventuella ärenden	39
§ 95	Sammanträdet avslutas	40

Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 74

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:

Styrelseordföranden öppnade sammanträdet kl. 9. Sammanträdet konstaterades vara lagenligt sammankallat och till antalet närvarande medlemmar beslutfört.



Val av protokolljusterare

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 75

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 Päivi Karppi och Hans-Erik Lindqvist.
Föreslås, att protokollet justeras elektroniskt.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Godkännande av sammanträdets arbetsordning

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 76

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:

Ärendelistan godkändes som sammanträdets arbetsordning. Konstaterades till protokollet att M. Jaakkola 14.4.2024 skriftligen meddelat att han återtar sin omprövningsbegäran, varför ärende i § 85 förfaller och dras bort från föredragningslistan.



Lägesbild om framskridningen av åtgärderna i framtids- och anpassningsprogrammet 2024

Välfärdsområdesstyrelse 19.02.2024 § 30

Beredare

Hautamäki Satu, Tony Pellfolk, Kosti Hyvärinen, Sofia Svartsjö, Heidi Kotanen, Christian Palmberg, Suvi Einola, Jakobsson-Pada Linda
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesstyrelsen och -fullmäktige ges en rapport om hur de besparingsåtgärder som upptas i framtids- och anpassningsprogrammets del 1, dvs. det program som omfattar åren 2023–2024, har förverkligats och hur dessa åtgärder eventuellt måste justeras i det läge som råder 19.2.2024. I tabellen nedan beskrivs de åtgärder som vidtagits och de bedömningar som gjorts efter den föregående lägesbilden som gavs i december 2023.

En sammanfattning av åtgärderna som genomfördes år 2023 och besparingsutfallet för år 2023 presenteras slutgiltigt i bokslutet. Tidtabellen, tyngdpunkten och utfallet gällande besparingsåtgärderna år 2024 presenteras nedan.

Utvecklingsmål	Inbesparing som fastställts av välfärdsområdesfullmäktige för 2024	Uppskattning av inbesparingsutfallet	Lägesbild och rapport om åtgärder per 19.02.2024 Betydande förändringar, helhetsbedömning av åtgärder
Utvecklande av digitala tjänster och distanstjänster	3 710 000 €	PRELIMINÄR UPPSKATTNING Moveon 49 000, Resursenhetens befattningar 135 000, Digitala kundservicecentralens distansläkare 0.	KUND- OCH RESURSCENTRET: Resurshanteringstjänsterna har avstått från verksamhetsstyrningssystemet Moveon. Kundservicecentralen fortsatte inte köpa distansläkartjänster efter testperioden. ALLA SEKTORER INOM VÄLFÄRDSOMRÅDET Utvecklingen och utvidgningen av olika digitala kanaler framskrider. Arbete påbörjats med uppföljande av de digitala kanalerna för att få fram tillförlitlig data. Uppföljningen är avgörande för att kunna mäta den långsiktiga effektiviteten som ska finnas som grund för framtida ställningstagande gällande de olika digitala kanalerna.



Utvecklande av social- och hälsovårdscentralerna och välfärdsstationerna	3 800 000 €	PRELIMINÄR UPPSKATTNING Fimlab 365 000	<p>SOCIAL- OCH HÄLSOCENTRALEN/KUND- OCH RESURSCENTRET: De besparingar som anknyter till köpta allmänmedicinska läkartjänster är svåra att genomföra i praktiken. En diskussion ska föras om konkurrensutsättningsprocessen. Också de köpta tandläkartjänsterna överskrider, den projektfinansiering som beviljats för förkortning av köer har löpt ut.</p> <p>SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSCENTRALEN : Inskränkningen av Fimlabs servicenät har genomförts, den centraliserade preventivrådgivningen har startat i det norra området, åtgärdsenheten i Jakobstad har stängts, den gynekologiska och neurologiska poliklinikverksamheten tillhandahålls nu som närservice.</p>
Servicen för barn och unga	1 425 000 €		<p>REHABILITERINGEN: Ett startmöte ska hållas om Närpes rådgivningsteam. Testas i februari. Rådgivningsteamet i Vasa + Korsholm och Jakobstad har fortsatt sin verksamhet. Målet för rådgivningsteamet: tidigt ingripande, upprättande av rehabiliteringsplan i god tid och styrning av krävande medicinsk rehabilitering till FPA.</p> <p>SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSCENTRALEN : En enhet vid Kustaala har ändrats till en öppenvårdsenhet. Köptjänsterna uppföljs fortlöpande. Rekryteringen till familjerådgivningen, hemservicen för barnfamiljer och familjearbetsenheten är delvis genomförd, fortgår.</p>



			Hemsjukhusverksamheten för barn i Jakobstad har överförts under barnpolikliniken.
Öppna boendeformer inom funktionshindersservicen samt mentalvårds- och beroendevården	700 000 €		<p>REHABILITERINGEN: Beredningen av en ny enhet pågår i det mellersta området, men kräver förändringar, tillstånd och mångfacetterat samarbete. Det är svårt att ge någon precis tidtabell för när verksamheten kan inledas, men avsikten är att det här ska kunna göras i augusti–september. Inom den boendeservice som tillhandahålls inom funktionshindersservicen strävar man efter att stävja kostnaderna. De egna platserna används nästan till 100 %. Många enskilda åtgärder har vidtagits för att stävja kostnaderna, dessa uppgifter har sammanställts inom verksamhetsområdet.</p> <p>Konkurrensutsättningen av boendeservicen pågår. Risk för att kostnaderna kommer att öka i och med konkurrensutsättningen.</p> <p>Olika boendeformer är i bruk och utvecklas.</p> <p>PSYKOSOCIALA SERVICEN Verksamheten vid Ankaret och Grevenshem är nu i full beredskap och boende har tagits emot. Det finns lediga platser på båda enheterna. Preliminärt har behovet av köptjänster minskat och nya placeringar på köpta platser inte gjorts. Utvecklandet av stödboendet framskrider och rekryteringarna är på slutrakan. Psykiatriska sjukskötare har rekryterats till skolor och verksamheten inleds i början av mars.</p>
Starka satsningar på öppna och	8 965 000 €		REHABILITERINGEN: Den effektiverade hemrehabiliteringen inledde



halvöppna vårdformer			<p>sin verksamhet 1.1.2024 även i Jakobstad.</p> <p>SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSCENTRALEN :</p> <p>Seniorrådgivningsverksamheten har inletts, men ännu inte i hela området.</p> <p>SJUKHUSSERVICEN: Arbetet med att ändra profilen på de allmänmedicinska avdelningarna i Vörå och Laihela inleddes i början av året. I Vasa inleddes det här redan tidigare på 2 allmänmedicinska avdelningar, och fortgår. Dessutom planerar man att minska antalet vårdplatser på avdelningarna i början av mars (I Vörå först från och med 1.7.2024), närmast på grund av personalläget. Inom den specialiserade sjukvården har man minskat antalet platser med 10 stycken från och med 1.1.2024, vilket tillsvidare kommer till uttryck som en överbelastning.</p>
Lättare förvaltnings-, stöd- och ledningsstrukturer och tjänster	11 400 000 €	<p>PRELIMINÄR UPPSKATTNING:</p> <p>Besparingarna i vikarieanslagen uppgår till 1,3 miljoner. Besparingarna inom sekreterartjänsterna uppgår till 225 000 (inkluderar den summa som anknyter till de enheter som läggs ner). Kund- och resurscentrets förvaltning cirka 160 000.</p>	<p>KUND- OCH RESURSCENTRET: Besparingarna i vårdpersonalens vikarieanslag: 26 vikarieunderlag på Resurshanteringstjänsterna 1-11 har ombildats till s.k. 0-budgetunderlag och placerats på värdenheter för att åtgärda lagstadgade frånvaron. På Sekreterartjänsterna har man också minskat 5 sekreteraresurser på avvecklade funktioner. I och med samarbetsförhandlingarna har arbetsuppgifter och arbetsställen förändrats, och närchefsstrukturen uppluckrats.</p> <p>FÖRVALTNING</p>



			<p>Resultatet av samarbetsförhandlingarna hösten 2023 syns i budgeten 2024 och verkställs enligt plan (inbesparing 1,43 M€). Inbesparingskraven som ställdes för några av våra centrala in-housebolag verkställs från början av 2024 och följs upp via ägarstyrningssektionen. I det här skedet är de förverkligade sparsummorna ännu små, men bedömningen är att inbesparingarna på 3,6 miljoner förverkligas enligt plan. Hyreskostnader beräknas minska 2,7 M€ under 2024. Materialkostnader ska fortsättningvis minska med 1,3 M€, vilket berör hela organisationen. Inom förvaltningens verksamhetsområde har en hel del mindre konkreta sparåtgärder planerats och delvis genomförts, vilka bedöms minska kostnaderna med 1,3 M€ under 2024. Preliminära bedömningen är att de planerade sparåtgärderna som förvaltningen ansvarar för förverkligas i sin helhet under 2024.</p>
Totalt	30 000 000 €		

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen antecknar lägesbilden för kännedom.

Beslut:

Områdesstyrelsen antecknade lägesbilden för åtgärderna i framtids- och anpassningsprogrammet 2024 för kännedom.

Distribution



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

Välfärdsområdesstyrelsen ges en lägesbild om åtgärderna i det framtids- och anpassningsprogram som upprättats för år 2024. Tabellen nedan innehåller de betydande förändringar som skett sedan den föregående uppföljningen i februari och en helhetsbedömning av åtgärderna.

Utvecklingsmål	Besparingskraft som välfärdsområde esfullmäktige fastställt för år 2024	Lägesbild och rapport om åtgärder 15.4.2024
Utvecklande av digitala tjänster och distanstjänster	3 710 000 €	KUND- OCH RESURSCENTRET: Live-chatttjänsten lanserades 14.3. Kundenservicecentralen har fått ett positivt mottagande, kräver personalresurser. Taligenkänningen har framskridit bättre än tidigare, i februari skötte man cirka 3 200 dikteringar med hjälp av taligenkänning, och 91 läkare använde programmet, ännu ingen större effekt på det totala antalet dikteringar.
Utvecklande av social-och hälsocentralerna och välfärdsstationerna	3 800 000 €	SOCIAL- OCH HÄLSOCENTRALEN/KUND- OCH RESURSCENTRET: På den onkologiska polikliniken testar man som bäst en arbetsfördelningsmodell, början har löpt väl. Köptjänsterna inom allmänmedicinen överskreds i början av året inom vissa områden -> konkurrensutsättning bereds, betraktat från ett ekonomiskt perspektiv är helheten i allmänmedicinlinjen under kontroll. De köpta tandläkartjänsterna överskred det budgeterade, en redogörelse har getts i ärendet och åtgärder har inletts. SOCIAL- OCH HÄLSOCENTRALEN: Uppföljning av minskade Fimlab-nätverket lett till ökade provtagningstimmar i Kronoby pga längre kötider. Centraliserade preventivrådgivningen i Jakobstad har startat. Närmottagning inom gynekologi och neurologi i Jakobstad fungerar.
Servicen för barn och unga	1 425 000 €	REHABILITERINGEN: Köptjänsterna 1–2/2024 64 000 € var mindre än 1–2/2023. Rådgivningsteamet fungerar i hela området, vilket gör det möjligt att koordinera rehabiliteringen i ett tidigt skede. SOCIAL- OCH HÄLSOCENTRALEN: Uppföljning görs av barnskyddets öppenvårdsenhet gällande möjlighet att minska barnskyddsplaceringar och stöda efter placeringars avslutande. Kontinuerlig uppföljning av köptjänster för att klara budgetminskningen. Rekrytering till hemservice för barnfamiljer och enheten för familjearbete delvis genomförd, fortsätter. Fostrings-och familjrådgivningen startat i Jakobstad, planering för södra regionen fortgår. Barnens



		<p>hemsjukhus och dagavdelning i Jakobstad fungerar och följs kontinuerligt gällande innehåll och användning.</p>
<p>Öppna boendeformer inom funktionshinders ercicen samt inom mental- och beroendevården</p>	<p>700 000 €</p>	<p>REHABILITERINGEN: Förberedelserna av de nya enheterna framskred (kortvarig omsorg i Pörtom och boendeserviceenhet i det mellersta området). Det verkar möjligt att verksamheten i enlighet med uppställda målet ska kunna påbörjas i augusti–september. Inom den boendeservice som tillhandahålls inom funktionshindersercicen strävar man efter att stävja kostnaderna. De egna platserna används nästan till 100 procent. Många enskilda åtgärder har vidtagits för att stävja kostnaderna, dessa uppgifter har sammanställts inom verksamhetsområdet. Likaså har vi 1–2/2024 köpt nya tjänster för klienterna för 300 000 €, vilket ökar årskostnaderna.</p> <p>Konkurrensutsättningen av boendesercicen pågår som bäst. Risk för att kostnaderna kommer att öka i och med konkurrensutsättningen. Anbudsförfrågan har offentliggjorts.</p> <p>Olika boendeformer kan användas och utvecklas.</p> <p>PSYKOSOCIALA SERVICEN De satsningar som hade planerats för år 2024 för att minska användningen av köptjänster har inte utfallit som planerat. Det här beror på rekryteringsutmaningar, samtidigt som en del rekryteringar inte lett till önskat resultat (Grevenshem, hemrehabiliteringen). Köpta vårdplatser som används för att erbjuda stödboende och boendeservice med heldygnsomsorg inom mental- och missbrukarvården överskreds 1–2/24, detta uppföljs aktivt. Trots att hänvisningen till köpta tjänster har minskat och hänvisningen till egna vårdplatser har ökat kommer vi att överskrida budgeten.</p> <p>En konkurrensutsättning av boendesercicen inom mental- och missbrukarvården bereds som bäst.</p>
<p>Kraftiga satsningar på öppna och halvöppna vårdformer</p>	<p>8 965 000 €</p>	<p>REHABILITERINGEN: Den effektiverade hemrehabiliteringen fungerar i Jakobstads- och Vasaområdet. Utmaningar i rekryteringen av sjukskötare i Jakobstad. Rehabiliteringen medverkar i utvecklandet av team som arbetar med arbetsförmågan och i mångprofessionella arbetsgrupper efter behov.</p> <p>SOCIAL- OCH HÄLSOCENTRALEN: Seniorrådgivning startat upp, söker sina former.</p> <p>SJUKHUSSERVICEN: I det norra området har projektet "Från 5 avdelningar till 4" inletts och en allmänmedicinsk avdelning har stängts 29.2.2024. Den allmänmedicinska avdelningen på Dammbrunnsgården i Vasa har stängts 3.4.2024 (det finns en avdelning kvar på Dammbrunnsgården).</p>



Lättare förvaltnings-, stöd- och ledningsstrukturer och tjänster	11 400 000 €	<p>KUND- OCH RESURSCENTRET: Klienthandledningen inom socialvården har utvecklats planenligt. En koordineringscentral har grundats för uppföljningen av lägesbilden och för ledningen av kundströmmen, början har löpt väl. De konkurrensutsättningar som gjordes år 2023 har utfallit väl: Hyrningen av skötare har minimerats inom resurshanteringstjänsterna samtidigt som de köpta läkarresurserna i början av året hållits inom budgeten (mm. akutläkare och geriatrin).</p> <p>FÖRVALTNINGEN: Ägarstyrningssektionen har vid sina sammanträden 7.2.2024 och 20.3.2024 följt upp inbesparingarna från berörda ankuntna enheter/ infousebolagen. För närvarande ser sparkraven ut att förverkligas under 2024, men det kräver en aktiv uppföljning också från välfärdsområdets sida. Styrelsens beslut om övergång till kalla matportioner inom matservicen verkställs från hösten 2024.</p> <p>Hyrorna minskar enligt plan men förverkligandet bör följas upp aktivt under året.</p> <p>Många mindre inbesparingar har kunnat förverkligas enligt plan, vilka tillsammans utgör ca 1 miljon euro.</p>
Totalt	30 000 000 €	

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen antecknar lägesbilden för kännedom.

Beslut:

Välfärdsområdesstyrelsen antecknade lägesbilden för kännedom.

Distribution

Riskbedömning 2024

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 78

2223/00.01.02.01/2024

Beredare Mari Plukka

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

Den riskbedömning som sammanställts för vårperioden består av tre stora helheter: de strategiska riskerna inom verksamhetsområdena och de risker som är förknippade med framtids- och anpassningsprogrammet samt de risker som är förknippade med förändringarna i den operativa verksamheten.

I och med framtids- och anpassningsprogrammet pågår det många förändringar just nu, och i enlighet med riktlinjerna gör man en förhandsbedömning av konsekvenserna för varje förändring som påverkar servicenätet. Förhandsbedömningen görs utgående från beslutsförslag som kan ha väsentlig inverkan på invånares eller befolkningsgruppers välbefinnande och hälsa eller säkerhet, antingen på kort eller på lång sikt. I och med att de planerade förändringarna i framtids- och anpassningsprogrammet genomförs under flera olika år är det i viss mån svårt att gestalta vilka långsiktiga konsekvenser de olika åtgärderna för med sig. I den operativa verksamheten arbetar som bäst med att ta i bruk det nya klient- och patientdatasystemet, där man i de olika faserna av projektet genomför riskbedömningar för att identifiera eventuella risker och förbereda sig för dessa eventuella risker samt hitta metoder för att hantera dessa risker. Även i samband med ibruktagandet av digitala tjänster bedöms riskerna i anslutning till ibruktagandet.

För att riskhanteringen ska vara så framgångsrik som möjligt behöver riskerna iakttas redan när förändringarna är i planeringskedet och när riskerna hanteras under själva förändringsprocessen. För att kunna beakta de risker som anknyter till de samtidigt pågående förändringarna måste lägesmedvetenheten och planeringen i hela organisationen vara bra. För att besparingsmålen och förändringarna ska bli verklighet måste man på alla nivåer förbinda sig till att leda förändringarna.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen antecknar riskbedömningen för kännedom.

Beslut:

Områdesstyrelsen antecknade riskbedömningen för kännedom.

Distribution

Liitteet

Bilaga 1 Riskbedömning våren 2024

Ändring av arbetsersättning f.o.m 1.8.2024

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 79

2335/00.02.01/2024

Beredare Penttinen Erkki

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 359 2922, fornamn.efternamn@ovph.fi

Dag- och arbetsverksamheten samt verksamhet i sysselsättnings syfte utgör en servicehelhet vars avsikt är att med socialvårdens metoder främja delaktigheten och möjligheterna till sysselsättning för personer med funktionsnedsättning. Det är bra om servicehelheten ordnas flexibelt enligt de individuella behoven hos personen med funktionsnedsättning.

Syftet med dagverksamhet enligt handikappservicelagen är att stöda förmågan att klara sig självständigt och främja delaktighet och sociala kontakter. Dagverksamheten är målinriktad och strävar efter att stärka de färdigheter som personer med funktionsnedsättning behöver för att i så stor utsträckning som möjligt klara av vardagliga aktiviteter på egen hand. Ingen arbetsersättning betalas för deltagande i dagaktiviteter.

Innehållet i arbetsverksamheten bör utvecklas så att den kan ge det stöd som behövs vid sysselsättning. Man ska flexibelt kunna röra sig mellan olika tjänster: till exempel kan en person som förvärvsarbetar deltid delta i dag- och arbetsverksamheten vissa dagar om hen vill.

Arbetsverksamhet kan beviljas enligt den gamla socialvårdslagen eller enligt specialomsorgslagen. Då den nya socialvårdslagen trädde i kraft förblev paragraferna om verksamhet som stödjer sysselsättning och arbetsverksamhet i den gamla socialvårdslagen i kraft i väntan på en mer omfattande lagreform gällande stöd för sysselsättning och delaktighet genom socialvård.

Arbetsverksamhet ordnas för arbetsoförmögna personer som på grund av en funktionsnedsättning inte har förutsättningar att delta i sådant arbete som avses i 27 d § i gamla socialvårdslagen och vars utkomst i huvudsak grundar sig på förmåner som beviljas på grund av sjukdom eller arbetsoförmåga. Arbetsverksamhet enligt socialvårdslagen är en socialservice som det inte betalas lön för. Socialvårdslagen innehåller inga bestämmelser om arbetsersättning, men det finns möjlighet att betala en sådan.

I lagen finns ingen exakt definition av innehållet i arbetsverksamheten. Enligt specialomsorgslagen kan det utöver arbetsverksamhet även ordnas arbetsträning eller annan stimulerande verksamhet.

Arbetsverksamheten ska ordnas enligt personens individuella behov. Man måste lyssna på personens egna önskemål när man planerar hur verksamheten ska genomföras och vad den ska innehålla. Arbetsverksamhetens omfattning och sättet på vilket den genomförs ska antecknas i specialomsorgsprogrammet. Innehållet i arbetsverksamheten bör betona träning av arbetslivsfärdigheter, jobbsökning och förberedelser för att börja arbeta, om personen har som mål att sysselsätta sig på den öppna arbetsmarknaden.

Dagverksamhet enligt handikappservicelagen är enligt 4 § i lagen om klientavgifter avgiftsfri. Inga arbetsersättningen utgår för deltagande i dagaktiviteter. För transporter och måltider är det dock tillåtet att ta ut en avgift.

Det betalas ingen lön för arbetsverksamheten eftersom det är fråga om en socialservice. Den som deltar i arbetsverksamheten kan dock få arbetsersättning. Välfärdsområdet kan besluta hur stor arbetsersättningen är. Detta beror på att arbetsersättningens belopp inte är lagstadgad. Den övre gränsen för skattefri arbetsersättning är 12 euro per dag och ifall under fyra timmar 8 euro.



Bifogat finns anvisningar och kriterier för arbetsersättning samt arbetsersättningens storlek.

De nya arbetsersättningsbeloppen tas i bruk tidigast den 1.8.2024 eftersom det kommer många nya kunder fr.o.m. 1.8.2024. Nya tjänsteinnehavarbeslut måste fattas om arbetsersättningen och nya tjänsteprodukter måste etableras i klientsdatasystemet för att implementera övervakning och rapportering.

Sektordirektör, personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

1. föreslår, att arbetsersättningen höjs retroaktivt till fyra (4) euro 1.1.2023-31.7.2024 för förverkligade verksamhetsdagar, för de klienter som i arbetsverksamhet i grupp betalats 2 euro/verksamhetsdag
2. föreslår, att styrelsen godkänner att bifogade arbetsersättningar tas i bruk från och med 1.8.2024.

Beslut:

Föredraganden drog bort ärendet från föredragningslistan.

Distribution

Liitteet

Bilaga 2 Arbetsersättning fr o m 1.8.2024

Framtids- och anpassningsprogrammet år 2025–2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 80

833/00.01.02.01/2024

Beredare Kinnunen Marina
Nystrand Lena
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Österbottens välfärdsområde har nu varit verksamt i två år. Välfärdsområdesfullmäktige har godkänt en strategi som innehåller de verksamhetsmål som den nya organisationen ska uppnå under åren 2023-2026. Därutöver har de riksomfattande målen för reformen också blivit godkända i statsrådet. Den 11 mars 2024 godkände välfärdsområdesfullmäktige en uppdatering av strategin som inrymmer även de uppdaterade riksomfattande målen.

Framtids- och anpassningsprogrammet för åren 2023–2024 innehöll en beskrivning av den omfattande förändring som måste lyckas för att vi ska kunna trygga invånarnas tjänster och få ekonomin i balans. De planerade utvecklings- och anpassningsåtgärderna i programmet håller nu på att omsättas i praktiken, varför det behövs ännu ett nytt program. Förändringen måste genomföras för att vi ska kunna bemöta det tilltagande servicebehovet – samtidigt som den andel av befolkningen som arbetar håller på att minska. Genom att ändra på våra tillvägagångssätt kan vi se till att vi kan tillhandahålla vår service även i framtiden. Ekonomin måste fås i balans. Vid sitt sammanträde 11.3.2024 beslutade fullmäktige att anpassningsnivån för år 2025 är 30 miljoner euro och för år 2026 10 miljoner euro.

Kärnan i programmet för åren 2025–2026 är fortfarande den samma: vi tar hand om oss själva och varandra, erbjuder förebyggande tjänster tillsammans med samarbetsparter, utvecklar djärvt personalens arbetsförhållanden och samhörigheten i vår organisation, erbjuder digitala tjänster som är lätta att använda till alla, flyttar tyngdpunkten från tunga tjänster till lättare tjänster och erbjuder värdeskapande service och vård för människor i alla åldrar. I det uppdaterade programmet för vi dessutom fram att vi arbetar aktivt för att stärka säkerheten.

Genom det program som vi nu upprättat för de kommande åren arbetar vi för att stärka förtroendet för verksamheten och tillgången till tjänsterna i välfärdsområdet. I det program som upprättats för åren 2025–2026 betonas verksamhetsutveckling och satsningar på förebyggande verksamhet mer än i den första delen av programmet. Genom vårt utvecklingsarbete kan vi trygga den framtida servicen och få vår ekonomi i balans – men också göra investeringar. I Österbotten planerar vi nu inte att stänga social- och hälsocentraler eller hälsostationer, utan stärker i stället vår basservice. Vi arbetar intensivt med att utveckla digitala servicekanaler för att kunna stöda närservicen och erbjuda service som ges hem. Vi har heller inga planer på att stänga några avdelningar. Vi utvecklar verksamheten på vårdavdelningarna och strävar efter att uppnå ett större utbyte genom att integrera verksamheten. Vi arbetar framförallt för att tillgången till läkartjänsterna ska bli jämlikare. Dessutom kommer vi under de kommande åren att i jämn takt utöka gemenskapsboendet.

Framtids- och anpassningsprogrammet finns i sin helhet anslutet i bilaga. Det innehåller de summor som både ska satsas och sparas inom respektive verksamhetsområde. Dessutom finns det en komprimerad presentation av programmet anslutet som stödmaterial.

När framtids- och anpassningsprogrammet har godkänts fortsätter vi arbetet med att ta fram konkreta åtgärder. Under år 2025 kommer både välfärdsområdesstyrelsen och



välfrädsområdesfullmäktige regelbundet få ta del av hur verkställigheten av programmet har framskridit. Beslutet om verkställighet tas i välfrädsområdesstyrelsen.

Framtids- och anpassningsprogrammet utgör en ram för budgeten, varför ingen separat diskussion om ramen kommer att föras.

- 13.5 får välfrädsområdesstyrelsen ta del av en utvärdering av besparingsnivån för åren 2025–2026
- 10.6 samma ärende behandlas i välfrädsområdesfullmäktige
- 17.6 välfrädsområdesstyrelsen
 - behandlar den långsiktiga planen för gemenskapsboendet
 - tar beslut om förändringen av servicenätet
 - godkänner slutresultatet av samarbetsförhandlingarna.
- 25.11 välfrädsområdesstyrelsen behandlar verksamhets- och ekonomiplanen för år 2025 som innehåller besparingarna och satsningarna i framtids- och anpassningsprogrammet.
- 9.12 välfrädsområdesfullmäktige behandlar verksamhets- och ekonomiplanen för år 2025.

Välfrädsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen för sin del godkänner framtids- och anpassningsprogrammet för åren 2025–2026 och sänder programmet till välfrädsområdesfullmäktige för godkännande.

Beslut:

Under diskussionen föreslog styrelseordförande Anne-Salovaara-Kero följande ändringar och tillägg till programmet:

I det inledande kapitlet tas följande skrivning med:

"Det ska också i framtiden finnas ett centralsjukhus i Österbottens välfrädsområde. Vi arbetar aktivt för att utvidga den tvåspråkiga läkarutbildningen till Österbotten i samarbete med universitet."

Under kapitel 8 Servicenätet föreslogs följande ändringar till texterna rörande de centrala principerna för det servicenät som hänför sig till serviceboende med heldygnsomsorg:

1. punkten ändras att lyda enligt följande: "Boendeservice för äldre skulle vara bra att placera som helheter nära service."

4. punkten ändras att lyda enligt följande: "Eventuella nya serviceboendehelheter planeras storleksmässigt som kostnadseffektiva helheter där också platser för gemenskapsboende ingår."

Styrelsens II viceordförande Katja Rajala understödde Salovaara-Keros förslag. Förslaget kunde därefter enhälligt godkännas av områdesstyrelsen.

Till övriga delar godkändes programmet enligt beredningens förslag.

Tjänsteinnehavarna befullmäktigades att göra nödvändiga tekniska korrigeringar till programmet innan fullmäktiges behandling.

Sammanträdet ajournerades för lunch kl. 11.10-11.50.



Distribution

Liitteet

Bilaga 3 Framtids- och anpassningsprogrammet 2025-2026_ 15.4.24 tekniska korrigeringar

Bilaga 4 Framtids- och anpassningsprogrammet 2025-2026



Inledande av samarbetsförhandlingar

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 81

2256/01.00.00/2024

Beredare Gröndahl Ann-Charlott
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1810, fornamn.efternamn@ovph.fi

Enligt den första linjedragningen i framtids- och anpassningsprogrammet för åren 2025-2026, finns planer på att minska personalkostnaderna med 20 miljoner. Inför 2025 finns ett sparkrav på totalt 34,2 miljoner, varav minskningen av personalkostnaderna är kalkylerad till 9,1 miljon. Nu inleds en mera detaljerad planering av verksamhet och budget inför år 2025 och därmed blir det även aktuellt att inleda samarbetsförhandlingar med personalen. Grunden för samarbetsförhandlingarna är produktionsmässiga och ekonomiska skäl. I förhandlingarna utreds följder och verkningar av organisations- och verksamhetsändringar samt övriga spar- och effektiviseringsåtgärder. Samarbetsförhandlingarna beräknas pågå sex veckor, så att de är klara innan välfärdsområdesstyrelsen behandlar framtids- och anpassningsprogrammet i juni.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att samarbetsförhandlingar inleds som en del i beredningen av framtids- och anpassningsprogrammet 2025-2026.

Beslut:

Föredragande kompletterade sitt beslutsförslag med följande: Samarbetsförhandlingarna gäller hela personalen.

Områdesstyrelsen godkände enhälligt det kompletterade beslutsförslaget.

Distribution

Personalrapport 2023

Personalsektionen 21.03.2024 § 54

Beredare Gröndahl Ann-Charlott
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1810, fornamn.efternamn@ovph.fi

Personalrapporten för 2023 har sammanställts med iakttagande av den rekommendation som KT-arbetsgivarna gett ut. Organisationens första år var händelserikt. Personalöverföringarna slutfördes och harmoniseringen av löner, yrkesbenämningar och övrig personalpraxis pågick under året. I rapporten beskrivs kort verksamheten och tyngdpunktsområden inom rekryteringen, personalens kompetensutveckling och i verksamheten som berör personalens välmående och arbetsförmåga.

I rapporten ingår de nyckeltal som uppföljs nationellt. Eftersom välfärdsområdet i nuvarande organisation inledde sin verksamhet 1.1.2023 finns inga jämförelsetal med året innan.

Personalrapporten i bilaga.

HR-direktör Gröndahl Ann-Charlott

föreslår att personalsektionen antecknar rapporten till kännedom och delger den till styrelsen.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 82

1728/01.00.00/2024

Beredare Gröndahl Ann-Charlott
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1810, fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen antecknar personalrapporten 2023 för kännedom, samt sänder den för kännedom till områdesfullmäktige.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Rapporten förs till fullmäktige för kännedom till det sammanträde där bokslutet för 2023 behandlas.

Distribution

Liitteet

Bilaga 5 Personalrapport 2023

Ledigförklarande av tjänst som sektordirektör (äldre personer) och inledande av tjänstetillsättning

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 83

2244/01.01.01.00/2024

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

Enligt § 18 i förvaltningsstadgan väljer välfärdsområdesstyrelsen ledande tjänsteinnehavare för välfärdsområdet, vilket sektordirektören är. Tjänsten som sektordirektör för äldre personer sköts år 2024 på visstid. Tjänsten blir ledig 31.12.2024 på grund av pensionering. I praktiken kan tjänsteutövningen som tjänsteförrättande påbörjas redan tidigare på hösten 2024 på grund av semester.

Enligt den behörighetsstadga som välfärdsområdesfullmäktige fastställde 20.12.2023, § 84 är behörighetskravet för tjänsten som sektordirektör lämplig högre högskoleexamen samt god förmåga att i tal och skrift använda de båda nationalspråken.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen ska

1. besluta ledigförklara tjänsten som sektordirektör (äldre personer) så att den ordinarie tjänsteutövningen inleds 1.1.2025
2. utnämna en intervjugrupp med uppgift att bereda ett förslag till tjänsteval till styrelsen
3. besluta att tjänsten kan skötas som tjänsteförrättande under den nuvarande sektordirektörens semester i slutet av år 2024

Beslut:

Områdesstyrelsen beslöt att ledigförklara tjänsten som sektordirektör (äldre personer) så att den ordinarie tjänsteutövningen inleds 1.1.2025.

Styrelsen utnämnde en intervjugrupp med uppgift att bereda ett förslag till tjänsteval till styrelsen enligt följande: personalsektionens ordförande, styrelsens presidium samt välfärdsområdesdirektören. En sekreterare utses av direktören.

Områdesstyrelsen beslöt att tjänsten kan skötas som tjänsteförrättande under den nuvarande sektordirektörens semester i slutet av år 2024.

Distribution

Utvidgning av samarbetet mellan Österbottens välfärdsområde och Vasa universitet / utvärdering och utvecklande av styrelsearbetet och den politiska organisationen

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 84
1496/00.02.01/2024

Beredare Kinnunen Marina
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1808, fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesstyrelsen 15.4.2024 Österbottens välfärdsområde och Vasa universitet har ingått ett avtal om strategiskt samarbete för åren 2021–2024 i syfte att bistå grundandet av välfärdsområdet och förändringsledningen i välfärdsområdet men i synnerhet den strategiska ledningen av effektfullheten. Forskningsarbetet planeras nu förlängas så att det tidsmässigt skulle sträcka sig till år 2028. I och med förlängningen av avtalet kunde arbetet i de övriga politiska organen förutom i revisionsnämnden, och i synnerhet i styrelsen utvärderas och utvecklas på lång sikt under flera fullmäktigeperioder. Forskningsprojektet och utvecklingsarbetet är tvåspråkigt.

Utvärderingen omfattar i synnerhet följande delområden

- 1) stärkande av välfärdsområdesstyrelsens strategiska förmåga och effektivitet (gör man rätt saker?)
- 2) förtydligande av de roller som hänför sig till befogenheter, befattningsbeskrivningar och verksamheten (är man medveten om vem som gör och vad?)
- 3) utvecklande av tillvägagångssätten och verksamhetskulturen i syfte att effektivera beslutsfattandet och det samarbete som välfärdsområdesstyrelsen bedriver i syfte att möjliggöra en resultatrik och effektiv operativ verksamhet (gör man rätt saker i rätt tid?).

I samband med utvärderingen kartläggs utgångsläget i styrelsearbetet och den verksamhetsmodell som används i styrelsearbetet tillsammans med välfärdsområdets föredragningsansvariga tjänstemannaledning och välfärdsområdesstyrelsen, varefter man påbörjar ett ömsesidigt utvecklingsprojekt på basis av forsknings- och utvärderingsdata. Utvecklingsprojektet kommer att inrymma bland annat mångahanda intervjuer, enkäter och verkstäder.

Målet med utvärderingen är att stöda Österbottens välfärdsområde i det arbete som syftar till att utveckla verksamheten i välfärdsområdesstyrelsen och stärka styrelsens strategiska förmåga att styra verksamheten effektivt. Effektivitetsstyrning kräver en lyckad interaktiv hantering av välfärdsområdet. I utvärderingen bör man även beakta den betydelse som tvåspråkigheten spelar för verksamheten och utvecklandet av verksamheten i Österbottens välfärdsområde. Inom ramen för det utvecklingsprojekt som genomförs tillsammans med universitetet ska man även genomföra en förfrågan bland de förtroendevalda gällande tvåspråkigheten och hur de språkliga aspekterna kunde tas beaktande i utvecklandet av servicen och mötespraxisen. Den första rapporten färdigställs i slutet av år 2024. En noggrannare beskrivning av utvecklingsprojektet finns i bilaga.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att man inom ramen för det samarbete som bedrivs med Vasa universitet även ska utvärdera och utveckla arbetet i den politiska organisationen.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Distribution

Liitteet

Bilaga 6 Utvärdering och utveckling av styrelsearbetet i Österbottens välfärdsområde



Omprövningsbegäran över personalsektionens beslut 22.2.2024 § 40

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 85
1824/00.02.01/2024

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

Beslut:

Antecknades till protokollet att Matti Jaakkola skriftligen meddelat 14.4.2024 att han återtar sin begäran om omprövning. Ärendet förfaller därför och personalsektionens beslut 22.2.2024 § 40 har därmed vunnit laga kraft. Ärendet drogs bort från föredragningslistan.

Distribution



Social- och hälsovårdsministeriets begäran om utredning över social- och hälsovården och välfärdsområdenas ekonomiska läge

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 86

2268/00.02.01/2024

Beredare Sjöström Pia-Maria

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 184 1597, fornamn.efternamn@ovph.fi

Social – och hälsovårdsministeriet begär årligen en utredning över social- och hälsovården och välfärdsområdenas ekonomiska läge i enlighet med anordnarlagens (612/2021) 29 §. Utredningen görs i form av en enkät. Svaren ligger till grund för THL:s årliga expertutvärdering över hur social- och hälsovården ordnas i välfärdsområdena, för de årliga ministerieförhandlingarna med välfärdsområdena och för social- och hälsovårdsministeriets årliga utredning. Förfrågan ska besvaras senast 3.5.2024.

Välfärdsområdets tjänstemannaledning har sammanställt svar på frågorna i enlighet med bilagan.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen godkänner svaren på utredningen i enlighet med bilagan.

Beslut:

Från beredningens sida föreslogs en ändring i svaret i fråga 14 rörande huruvida den behovsbaserade finansieringen tillräcklig för att organisera tjänster enligt följande:

-Ekonomiplanepериoden: 3 (istället för 1)

-På längre sikt: 3

Områdesstyrelsen godkände enhälligt det ändrade beslutsförslaget.

Distribution

Liitteet

Bilaga 7 SHM förfrågan

Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 87

2318/00.02.01/2024

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 protokollsubriker 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 8 Sektionernas ärendeförteckningar

Bilaga 9 Beslutsförteckning 150424

Svar på medborgarinitiativ angående tryggheten av palliativa vårdplatser inom Österbottens välfärdsområde, E-M Strömsholm

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 88
1585/00.02.01/2024

Beredare Penttinen Erkki
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 359 2922, fornamn.efternamn@ovph.fi

Eva-Maria Strömsholm har gjort medborgarinitiativ (bilaga) om att trygga de palliativa vårdplatserna inom Österbottens välfärdsområde:

- Österbottens välfärdsområde tryggar de palliativa bäddplatserna samt att dessa bäddplatser inte minskas.
- Välfärdsområdet granskar och planerar möjlighet till fortsatt fortbildning för personalen inom palliativ vård samt att det finns tillräckligt med specialutbildad personal inom området.
- Möjlighet till lugn avdelningsvård kan garanteras patienten och på samma gång kunna tillgodose de språkliga aspekterna.

Som svar till medborgarinitiativ konstateras att det finns mycket kunnande i palliativ vård i Österbottens välfärdsområde. Den personal som arbetar med patienterna i den palliativa vården och vården i livets slutskede är motiverad och engagerad i palliativa vården. I välfärdsområdet har hemsjukhusverksamheten utvidgats till områden där man tidigare inte erbjudit dylik verksamhet. Hemsjukhuset tillhandahåller även andra hälsojänster och utvidgningen av verksamheten hänför sig inte uttryckligen till den palliativa vården. Med en väl planerad vård i livets slutskede kan patienten klara sig längre där hemma, vilket igen minskar behovet av vård på inrättning. De allmänmedicinska avdelningarna fungerar vid behov som stödavdelningar för de patienter som får sin palliativa vård eller vård i livets slutskede där hemma. I praktiken innebär det här att man ser till att dessa patienter kan förflyttas till en vårdplats så fort som möjligt.

Inom ramen för det projekt som syftade till att utveckla den palliativa vården ordnade man också en utbildningshelhet i palliativ vård för boendeservicen, där man behandlade frågor som hänförde sig till den palliativa vården och vården i livets slutskede. Utbildningarna ordnades på båda språken, och spelades in och sparades.

Den plan som upprättas för vården i livets slutskede upprättas i dialog med patienten och hans anhöriga. I samband med den här dialogen går man igenom sjukdomsförloppet, målet med vården och begränsningarna i vården tillsammans med patienten och de anhöriga. I planen förutses behandlingen av fysiska symtom samt patientens och de anhörigas behov av psykiskt, socialt och andligt stöd. Av planen framgår det också var patienten vårdas, vart man ska ta kontakt vid problem och var stödavdelningen finns.

Det är inte särdeles många anmälningar om farliga situationer eller anmärkningar som inkommer om de språkliga kunskaperna hos personalen som deltar i den palliativa vården eller i vården i livets slutskede.

Sektordirektör, personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår, att områdesstyrelsen beslutar att acceptera ovanstående redogörelse som svar på initiativet och att initiativet härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution



Liitteet

- | | |
|--------------|--|
| Bilaga
10 | Svar på initiativ: Palliativa vården och vården i livets slutskede i Österbottens välfärdsområde |
| Bilaga
11 | Trygga de palliativa vårdplatserna inom Österbottens välfärdsområde |

Svar på medborgarinitiativ för bevarande av den allmänmedicinska avdelningen i Laihela

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 89

2224/00.02.01/2024

Beredare Vähäkangas Pia

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 805 1455, fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesstyrelsen fattade 15.12.2023 ett beslut (§ 336) som berörde antalet vårdplatser på allmänmedicinska avdelningar och stängningar av avdelningar i Österbottens välfärdsområde. På basis av detta beslut ska fem avdelningar integreras till fyra avdelningar i Jakobstadsområdet, medan två allmänmedicinska avdelningar ska stängas i det mellersta området. Den ena av dessa två avdelningar som ska stängas är den allmänmedicinska avdelningen med tio platser i Laihela medan den andra avdelningen är belägen i Vasa. Antalet vårdplatser på avdelningen i Vörå minskar från tjugo platser till femton platser. Förändringarna i det mellersta området genomförs senast 30.6.2024. Integreringen av avdelningarna i det norra området har redan genomförts (1.3.2024). Välfärdsområdesstyrelsen godkände att Katja Rajalas kläm, där hon för fram att de språkliga rättigheterna i Laihela ska följas upp och utvärderas under förändringsprocessen, ska läggas till styrelsens beslut (15.12.2023 § 336).

Kommunstyrelsen i Laihela har ställt klagomål (kh 29.1.2024 § 9) till Regionförvaltningsverket (RFV) gällande stängningen av den allmänmedicinska avdelningen i Laihela och förverkligandet av de språkliga rättigheterna. RFV konstaterar att det är ändamålsenligast att i första hand behandla de frågor som förs fram i kommunstyrelsens anmälan om missförhållanden inom ramen för egenkontrollen. RFV har begärt välfärdsområdet att inkomma med ett svar om de åtgärder som ska vidtas inom ramen för egenkontrollen senast 8.4.2024.

I samband med det diskussionsmöte som välfärdsområdet arrangerade i Laihela för medborgarna (1.2.2024) överräcktes ett medborgarinitiativ (namnförteckning och adress) för bevarandet av den allmänmedicinska avdelningen i Laihela. I medborgarinitiativet motsätter man sig en stängning av avdelningen i Laihela. I motionen åberopar man att medborgarna blott med stöd av grundlagen har lika rättigheter, även de finskspråkiga Laihelaborna. I initiativet för man fram att man nu bör ta förnuftet till fånga och sätta stopp för stängningen. Dessutom jämför man de kommunspecifika invånarantalen och välfärdsområdets vårdplatser i initiativet.

Sammanfattningsvis kan det konstateras att Laihelaborna även i framtiden har lika rättigheter till vård som tillhandahålls på det egna modersmålet. Genom minskningen av avdelningsplatserna kan man i framtiden se till att fler invånare kan erbjudas vård och service i och med placeringen av gemenskapsboendeplatser i Laihela. Tyngdpunkten i servicen kommer att flytta till förebyggande service och service som ges i hemmet. En noggrannare plan om platserna kommer att tas till styrelsen för behandling ännu under våren 2024.

Svaret till initiativet har anslutits i bilaga.

Sektordirektör, äldre personer Vähäkangas Pia

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska godkänna svaret på Laihelas medborgarinitiativ.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution



Liitteet

- | | |
|--------------|---|
| Bilaga
12 | Svar på medborgarinitiativ angående Laihela allmänmedicinska
bäddavdelning |
| Bilaga
13 | Initiativ samt underskrifter för bevarandet av Laihela allmänmedicinska
avdelningen 01022024 |

Svar på två medborgarinitiativ gällande den allmänmedicinska avdelningen i Vöråområdet (Vörå kommunstyrelsens öppna brev 7.2.2024 och ett medborgarinitiativ som överlämnades under diskussionsmötet med invånarna 14.2.2024)

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 90

2243/00.01.00/2024

Beredare Vähäkangas Pia
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 805 1455, fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesstyrelsen fattade 15.12.2023 beslut (§ 336) gällande antalet platser på allmänmedicinska avdelningar och stängning av avdelningar i Österbottens välfärdsområde. Enligt beslutet ska de fem avdelningarna i Jakobstadsregionen gå samman till fyra avdelningar. I det mellersta området stängs två allmänmedicinska avdelningar. Den ena avdelningen som stängs är den allmänmedicinska avdelningen i Laihela och den andra avdelningen ligger i Vasa. Antalet platser på avdelningen i Vörå minskar från tjugo till femton. Förändringarna som berör det mellersta området verkställs senast 30.6.2024. Sammanslagningen av det norra områdets avdelningar har redan genomförts (1.3.2024).

Det har inkommit två medborgarinitiativ från Vöråområdet gällande välfärdsområdesstyrelsens beslut. Kommunstyrelsen i Vörå har tillställt välfärdsområdesstyrelsen ett öppet brev 7.2.2024 (895/06.00.00.00/2024). Genom initiativet vill kommunstyrelsen ha svar på frågor som berör profileringen av den allmänmedicinska avdelningen i Vörå, tolkningen av innehållet i beslutet, beslutets verkställighet och hur man i riskanalysen har beaktat kostnader, trygghet och tillgänglighet ur perspektivet service för äldre. Dessutom kommenterar man att det samarbetsavtal som ingåtts mellan Vörå och välfärdsområdet förutsätter ett partnerskap som bygger på förtroende och engagemang för att arbeta tillsammans. Enligt initiativet följer inte välfärdsområdesstyrelsens beslut principerna som beskrivs ovan.

Det andra medborgarinitiativet (namnlista och adress) överlämnades i samband med att välfärdsområdet ordnade ett diskussionsmöte med invånarna i Vörå (14.2.2024). I det här initiativet lyfter man fram frågor gällande profileringen av den allmänmedicinska avdelningen i Vörå och tolkningen av beslutet om avdelningen. Dessutom beskriver man i initiativet att befolkningen oroar sig för att patienter som bor i området på grund av profileringen inte kan tas in och få vård på avdelningen. Man lyfter även fram en oro över att patienter transporteras till andra kommuner, vilket betyder att resorna för anhöriga blir längre. I medborgarinitiativet kräver man att den allmänmedicinska avdelningen i Vörå fortsätter sin verksamhet med 15 platser och tar emot allmänmedicinska patienter och palliativa patienter från jouten, sjukhusets avdelningar, hemvården och läkarmottagningen.

Sammanfattningsvis kan man konstatera att alla välfärdsområdets invånare ska ha lika rättigheter att få vård utifrån samma kriterier och på sitt eget modersmål. Tyngdpunkten i servicen kommer att flytta till förebyggande service och service som ges i hemmet. Även om avdelningsplatserna i Vörå minskas kommer området att få gemenskapsboende och då kan service erbjudas till fler invånare. En noggrannare plan om platserna på gemenskapsboende tas till styrelsen för behandling ännu under våren 2024.

Svaret till medborgarinitiativen finns i bilaga.

Sektordirektör, äldre personer Vähäkangas Pia

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen godkänner svaret på de två medborgarinitiativen gällande den allmänmedicinska avdelningen i Vöråområdet (Vörå kommunstyrelsens öppna brev 7.2.2024 och ett medborgarinitiativ som överlämnades under diskussionsmötet med invånarna 14.2.2024).

Beslut:

Förslaget godkändes.



Distribution

Liitteet

Bilaga 14	Svar på medborgarinitiativ angående allmänmedicinsk bäddavdelning i Vöråområdet
Bilaga 15	Öppet brev till Österbottens välfärdsområdes styrelse; Vörå kommunstyrelse
Bilaga 16	Invånarinitiativ_allmänmedicinska bäddavdelningen i Oravais-Vörå



Svar på fullmäktigemotion; Utveckling av verksamheten på den allmänmedicinska avdelningen i Oravais, G Jusslin

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 91

2265/00.02.01/2024

Beredare Vähäkangas Pia
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 805 1455, fornamn.efternamn@ovph.fi

Gunilla Jusslin har 18.12.2023 lämnat in en fullmäktigemotion som berör den allmänmedicinska avdelningen i Vöråområdet. Hon lyfter fram att avdelningen i Oravais behövs för att tillgången till social- och hälsovårdstjänster ska tryggas på ett jämlikt och rättvist sätt. Jusslin konstaterar att en avveckling av fungerande verksamhet medför risker i form av bland annat ökade kostnader i vårdkedjan och att den nuvarande vården blir dyrare. Jusslin för fram att inbesparingar uppnås genom att utveckla den allmänmedicinska avdelningen i samarbete med hemvården, hemsjukhuset och den palliativa vården. Samarbete krävs på mindre områden där avstånden till vård redan nu är långa. Då går det också att undvika ett ambulansrally.

Jusslin föreslår att den allmänmedicinska avdelningen ska vara en del av primärvården, att avdelningens profilering inte ska ändras och att personalen ska vara delaktig i planeringen av framtiden. Hon föreslår också att avdelningens sjukskötare ska vara en del av hemsjukhuset och att patienterna ska få komma till avdelningen direkt från läkarmottagningen när det blivit svårt för dem att klara sig hemma. Situationen för anhöriga ska speciellt i livets slutskede beaktas i vården.

Svaret på fullmäktigemotionen finns som bilaga.

Sektordirektör, äldre personer Vähäkangas Pia

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska besluta tillstålla välfärdsområdesfullmäktige det bifogade svaret på Jusslins fullmäktigemotion och föreslå för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 17 Svar på motion; Utveckling av verksamheten på den allmänmedicinska avdelningen i Oravais

Bilaga 18 Motion Utveckling av verksamheten på den allmänmedicinska avdelningen i Oravais



Svar på fullmäktigemotion, Ambulansverksamhet för invånarnas trygghet, H Moisio

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 92
1810/00.02.00/2024

Beredare Väyrynen Taneli

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

Harri Moisio har 12.6.2023 lämnat in en fullmäktigemotion gällande principerna för när ambulansen efter alarm för patienten till sjukhuset och i vilka fall patienten uppmanas söka vård på egen hand.

Enligt motionen ringer få ambulans för nöjes skull och situationen kan bli problematisk om nödvändig vård fördröjs till följd av att patienten uppmanats uppsöka vård på egen hand.

Ledande läkare för akutvården, Taneli Väyrynen och akutvårdschef Tom Smedlund och gett svar på motionen. I svaret framgår dels kriterierna för när ambulansen inte tar med patienten till sjukhus, dels orsakerna till dem.

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att ge svaret på fullmäktigemotionen enligt bilaga som redogörelse till välfärdsområdesfullmäktige. Styrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 19 Svar på fullmäktigemotion gällande ambulanstransporter

Bilaga 20 Akutvårdens servicenivårappport 2023

Bilaga 21 Motion: Ambulansverksamhet för medborgarnas trygghet

Svar på fullmäktigemotion, Motion om papperslösas rätt till hälso- och sjukvård, R Mahdi, S Somppi

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 93

2261/00.02.01/2024

Beredare Penttinen Erkki

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 359 2922, fornamn.efternamn@ovph.fi

Fullmäktigeledamöterna Ramieza Mahdi och Sari Somppi framför i sin fullmäktigemotion att Österbottens välfärdsområde ska trygga papperslösa personers rätt till nödvändiga hälso- och sjukvårdstjänster.

I Finland vistas personer vars rätt till offentliga social- och hälsovårdstjänster är begränsad. När det gäller ordnandet av social- och hälsovård används den allmänna benämningen papperslösa om dem. Med papperslösa personer avses flera olika persongrupper som har olika behov av tjänster. En del av dem vistas i Finland lagligt, och en del olagligt enligt migrationslagstiftningen.

Med en papperslös person avses i detta sammanhang en person som vistas i landet utan uppehållstillstånd och som inte kommit från en EU- eller EES-stat eller Schweiz. Personens uppehållstillstånd har gått ut eller personens ankomst till/vistelse i landet är inte förenlig med utlänningslagstiftningen eller personen väntar i Finland på att uppehållstillståndet ska behandlas. Med en papperslös person avses också en person som vistas i landet med tillfälligt uppehållstillstånd och som kommit från ett annat land än en EU- eller EES-stat eller Schweiz och inte har hemkommun i Finland eller rätt till hälso- och sjukvårdstjänster med stöd av EU-lagstiftningen eller en internationell överenskommelse eller en person som kommit till Finland från ett annat land än en EU- eller EES-stat eller Schweiz och vars behandling av hemortsrätten pågår eller är oklar eller en EU-medborgare som vistas i landet lagligt men som inte har försäkringskydd för eventuell sjukdom eller sjukvård..

I Finland avgör lagen om hemkommun om offentliga hälso- och sjukvårdstjänster ska ordnas för en person. Sjukförsäkringsärenden avgörs med stöd av sjukförsäkringslagen. En person kan emellertid ha rätt till offentliga hälso- och sjukvårdstjänster och/eller sjukvårdersättningar från sjukförsäkringen om EU-lagstiftningen eller en internationell överenskommelse om social trygghet kräver det. I sådana fall krävs det ingen hemkommun eller sjukförsäkring. Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska den offentliga hälso- och sjukvården alltid ge brådskande vård till alla som behöver det.

Med brådskande vård avses

- omedelbar bedömning och behandling som behövs på grund av en akut sjukdom, kroppsskada eller långvarig sjukdom eller försämring av funktionsförmågan. I dessa fall kan inledandet av behandlingen inte skjutas upp utan att sjukdomen förvärras eller kroppsskadan försvåras
- brådskande mun- och tandvård, mentalvård, missbrukarvård och psykosocialt stöd.

En del papperslösa personer behöver också icke-brådskande vård. Vuxna papperslösa personer ska utöver brådskande vård också få sådana icke-brådskande tjänster som en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården anser är nödvändiga med tanke på personens hälsotillstånd och den tid personen vistas i landet. Till dessa hör åtminstone tjänster i samband med graviditet och förlossning, tjänster för nödvändig behandling av långtidssjukdomar och andra sjukdomar samt de hälsoundersökningar och vaccinationer som enligt lagen om smittsamma sjukdomar behövs för att skydda samhället. Personer som har för avsikt att komma till Finland uttryckligen för att få vård har inte rätt att få nödvändig icke-brådskande vård. Om den som behöver vård har huvudansvaret för



skötseln, omsorgen och fostran av ett barn, ska behovet av vård bedömas också med tanke på tillgodoseendet av barnets bästa.

När nödvändigheten bedöms avser nödvändig bedömning och vård sådan bedömning och vård vid sjukdomar, skador, komplikationer under långvariga sjukdomar eller nedsatt funktionsförmåga som är nödvändig för att inledandet av behandlingen inte ska skjutas upp utan att sjukdomen förvärras eller kroppsskadan försvåras avsevärt på kort eller medellång sikt. Källa: <https://stm.fi/sv/halsovård-for-papperslosa>

Enligt Social- och hälsovårdsministeriets anvisning ska följande tjänster alltid anses vara nödvändiga:

- tjänster i samband med graviditet och förlossning, inklusive rådgivningstjänster för uppföljning av graviditet, preventivtjänster och abort,
- sådan behandling av långvariga sjukdomar och andra sjukdomar som är nödvändig och de hjälpmedel som är medicinskt nödvändiga, samt
- sådana hälsokontroller och vaccinationer enligt lagen om smittsamma sjukdomar som en yrkesutbildad person inom hälso- och att med tanke på skyddet av folkhälsan behövs på grund av en smittsam sjukdom eller misstankar om en sådan, och vården av personer som insjuknat i en smittsam sjukdom.

Sektordirektör, personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

Som svar på i den i bilaga anslutna fullmäktigemotionen föreslås att välfärdsområdet ska ordna brådskande och nödvändiga hälso- och sjukvårdstjänster i enlighet med 56a § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (29.6.2021/612). Nödvändigheten bedöms alltid från fall till fall och med beaktande av personens aktuella hälsotillstånd som helhet samt sjukdomens karaktär och det eventuella sjukdomsförloppet samt den uppskattade längden på vistelsen i Finland. Papperslösa barn har rätt till hälso- och sjukvårdstjänster på samma grunder som de minderåriga som har hemkommun i Finland.

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

Beslut:

Styrelseledamot Sari Somppi och Ramieza Mahdi föreslog en återremittering av ärendet, för fortsatt beredning. Förslaget understöddes av Rainer Bystedt.

Områdesstyrelsen återremitterade enhälligt ärendet för fortsatt beredning.

Distribution

Liitteet

Bilaga 22 Motion om papperslösas rätt till hälso-och sjukvård

Övriga eventuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 94

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.

- En redogörelse ges vid mötet över de förändringar vid Laihela och Vörå/Oravais allmänmedicinska avdelningar som vidtagits efter styrelsens beslut 15.12.2023 och en utvärdering av de samma.

Beslut:

Redogörelsen antecknades för kännedom.

Vid mötet lyftes följande ärenden fram av ledamöterna:

- Ledamot Pettersson frågade upp om mat till föräldrar vid barnavdelningar.
- Ledamot Bystedt frågade upp om principerna för arbetsledigheter/ tjänstledigheter inom organisationen.
- Ledamot Sjökvist frågade upp om faktureringen inom välfärdsområdet
- Ledamot Mahdi frågade upp om placeringen av psykiatriska sjukskötare inom skolväsendet. Konstaterades att fyra av dessa har inlett sitt arbete redan i norra och i mellersta området, medan det inom södra området pågår rekrytering. Placering sker där det inte finns psykosocialt centrum eller ungdomsstation.

Ärendena antecknades för kännedom och utreds vidare av tjänsteinnehavarna. Svar ges vid behov vid kommande lägesbilder.



Sammanträdet avslutas

Välfärdsområdesstyrelse 15.04.2024 § 95

Sammanträdet avslutas.

Beslut:

Styrelseordförande avslutade sammanträdet kl. 13.11.



Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 74, § 75, § 76, § 77, § 78, § 79, § 80, § 82, § 85, § 86, § 87, § 88, § 89, § 90, § 91, § 92, § 93, § 94, § 95

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: § 81, § 83, § 84

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.