



Organ: Välfärdsområdesstyrelse
Tid: 13.05.2024 Klockan: 09:00 - 12:24
Plats: Mötesrum H0.124-125, Vasa centralsjukhus, H-huset

Närvarande:

Namn	Uppgift	Tilläggsinformation
Salovaara-Kero Anne	ordförande	
Lithén Carola	ledamot	
Somppi Sari	ledamot	
Haldin Annica	ledamot	
Sjökvist Peter	viceordförande	
Lindqvist Hans-Erik	ledamot	
Rajala Katja	II viceordförande	
Karppi Päivi	ledamot	
Bystedt Rainer	ledamot	
Sandbacka Joacim	ledamot	
Rantala Mervi	ledamot	
Pettersson David	ledamot	
Vikström Kenth	ersättare	

Frånvarande:

Willman Gösta	ledamot
Sjöström Pia-Maria	föredragande

Övriga närvarande:

Ollikainen Mikko	FULLM ordf.	
Berg Kim	FULLM I viceorf.	Kom kl. 9.05, fr.o.m. § 99
Strand Joakim	FULLM II viceorf.	Gick kl. 12.05, efter § 117
Heinonen Marko	FULLM III viceorf.	
Borg Johanna	FULLM IV viceorf.	Kom kl. 10.35 under § 99, gick kl. 12.15 efter § 118
Ala-Heikkilä Sari	ordf. i nationalspråknämnden	
Kinnunen Marina	föredragande	Gick kl. 12.15 efter § 118
Vähäkangas Pia	föredragande	
Penttinen Erkki	föredragande	
Jakobsson-Pada Linda	sekreterare / föredragande	
Berg Päivi	sakkunnig	
Nystrand Lena	sakkunnig	Gick efter § 102

Paragrafer: 96 - 122



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

Anne Salovaara-Kero
Ordförande

Linda Jakobsson-Pada
Sekreterare

Carola Lithén
Protokolljusterare

David Pettersson
Protokolljusterare

Protokollet har gjorts tillgängligt i det allmänna datanätet: Publicerat i det allmänna datanätet: 21.05.2024

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



Organ: Välfärdsområdesstyrelse
Tid: 13.05.2024 Klockan: 09:00 - 12:24
Plats: Mötesrum H0.124-125, Vasa centralsjukhus, H-huset

Ärendeförteckning:

Paragraf	Ärende	Sida
§ 96	Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet	4
§ 97	Val av protokolljusterare	5
§ 98	Godkännande av sammanträdets arbetsordning	6
§ 99	Kvartalsöversikt Q1-2024	7
§ 100	Budgetändring 2024	9
§ 101	Omdisponering av investeringsanslag för Österbottens räddningsverk 2024	10
§ 102	Omdisponering av investeringsanslag för sjukhusservicens diagnostik 2024	11
§ 103	Uppdatering av bilaga 3 till förvaltningsstadgan	12
§ 104	Rapportering av uppgifter som hänför sig till programmet för egenkontroll	14
§ 105	Tillsättande av tjänst som HR-direktör	15
§ 106	Tillsättande av räddningsdirektörs tjänst	17
§ 107	Samarbetsavtal för Västra Finlands samarbetsområde	20
§ 108	Strategiska mätare, rapport	23
§ 109	Uppdatering av sammansättningen i Österbottens välfärdsområdes äldreråd	24
§ 110	Äldrerådets verksamhetsberättelse för år 2023	25
§ 111	Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt	26
§ 112	Tillsyn över laglighet och verkställighet av områdesfullmäktiges beslut 22.4.2024	28
§ 113	Redogörelse över inlämnade motioner och initiativ som hör till fullmäktiges befogethet	28
§ 114	Svar på fullmäktigemotion; Utökande av egenläkar- och egenskötarservicen till alla, P Ragnäs	30
§ 115	Svar på fullmäktigemotion, Utredning av köptjänster som används inom barnskydd och överföring av dem till egen verksamhet, H Moision	32
§ 116	Svar på fullmäktigemotion, Kritisk granskning av verksamheten på Malmska sjukhuset, A Salminen	34
§ 117	Svar på fullmäktigemotion; Skyltning och instruktioner, R Åkers	35
§ 118	Svar på fullmäktigemotion, Sparprogram, Kristdemokratiska fullmäktigegruppen	37
§ 119	Svar på fullmäktigemotion, Sjukskötarens byte av bransch, D Pettersson	39
§ 120	Svar på fullmäktigemotion; Förbättring av drag- och hållkraft bland personalen, K Yli-Pelkola	40
§ 121	Övriga eventuella ärenden	41
§ 122	Sammanträdet avslutas	42



Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 96

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. 9.00. Sammanträdet konstaterades vara lagenligt sammankallat och beslutfört.



Val av protokolljusterare

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 97

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 Carola Lithén och David Pettersson.
Föreslås, att protokollet justeras elektroniskt.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Godkännande av sammanträdet arbetsordning

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 98

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.

Kvartalsöversikt Q1-2024

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 99

2869/02.02.02/2024

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

Välfärdsområdets kvartalsöversikt per 31.3.2023 har färdigställt. Rapporten beskriver läget under de tre första månaderna. Förutom det ekonomiska läget beskrivs även verksamheten och verksamhetsvolymerna för vilka medtagits de prestationsuppgifter som man kan få för all verksamhet och som motsvarar de uppställda målsättningarna i verksamhets- och ekonomiplanen för 2024. Kvartalsrapporten utvecklas vartefter det blir möjligt att utan omöjliga manuella sammanställningar få till stånd fler och mer varierande rapporter som avspeglar prestationer och verksamhetsvolym för perioden.

Kvartalsrapporten har uppgjorts med utgångspunkt från verksamhets- och ekonomiplanen och enligt den organisationsmodell som fastställts för välfärdsområdet i Österbotten. Målsättningen för verksamhetsvolymen har följts upp på resultatenhetsnivå och förverkligade prestationer varierar mycket i förhållande till varandra och till den uppställda målsättningen.

Kvartalsrapporten per 31.3.2024 utvisar ett underskott om 9.214.990,55 euro. Budgetuppföljningen sker mot den fastställda budgeten. Områdesfullmäktige fastställde i december en budget med ett underskott om 33,9 miljoner, dvs. kostnaderna är större än finansieringen. Budgeten innehåller anpassningsåtgärder för 2024 om ca 27 miljoner euro. Det finns stora utmaningar i och med att förverkligandet redan nu är större än det borde, speciellt inom köptjänsterna. En budgetändring bereds för att motsvara munhälsovårdens behov för att klara av nuvarande kösituation samt för vissa omdisponeringar mellan verksamhetsområdena i den befintliga budgeten 2024.

Intäkterna har förverkligats till 22,4 miljoner euro eller 23,1 % av det budgeterade. Det är en ökning med 3,3 miljoner euro eller 17 % jämfört med samma period 2023. Försäljningsintäkterna uppgår till 3,6 miljoner eller 20,4 % av det budgeterade, de består i huvudsak av fakturering till andra välfärdsområden, till försäkringsbolag och till staten. Avgiftsintäkterna uppgår till 11,9 miljoner euro eller 24 % av det budgeterade medan hyresintäkterna uppgår till 2,2 miljoner eller 24,2 % av det budgeterade. Understöd o bidrag bland intäkter uppgår till 4,7 miljoner euro per 31.3.2024 och motsvaras av de kostnader projekten uppvisar.

Verksamhetskostnaderna har förverkligats till 224,2 miljoner eller 24,9 % av det budgeterade. Ökningen jämfört med 2023 är 6,7 % eller 14,1 miljoner euro. Personalkostnaderna har förverkligats till 108,8 miljoner eller 24,1 %, köptjänster till 81,8 miljoner eller 26,3 % och material- och förnödenheter till 15,5 miljoner eller 25,5 %. Understöd och bidrag har förverkligats till 3,6 miljoner eller 19,6 % av det budgeterade och hyreskostnaderna uppgår till 13,7 miljoner eller 25,5 % av det budgeterade. Största ökningen jämfört med 2023 innebär köptjänsterna, 15,3 % eller 10,8 miljoner euro.

Nettoverksamhetskostnaderna eller verksamhetsbidraget är 201,7 miljoner, vilket motsvarar 25,2 % av det budgeterade och utgör en ökning om 5,7 % eller 10,9 miljoner jämfört med samma period 2023. Mao. beror ökningen i verksamhetsbidraget i huvudsak på de köpta tjänsterna och på kundtjänsternas prisutveckling. En del av anpassningsprogrammets åtgärder kommer med fördröjning, varför det ännu finns förhoppningar om att ökningarna skall avstanna under de kommande månaderna medan köptjänsterna och speciellt kundtjänsterna utgör största utmaningen för att man skall kunna hållas inom den uppställda budgetens ramar.



I de verksamhetsområdesvisa översikterna följs prestationerna upp för varje enhet mot de uppställda målsättningarna och det ekonomiska resultatet där vikten i nuläget sätts på hur bra verksamhetskostnaderna har förverkligats i förhållande till den fastställda budgeten.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen antecknar Kvartalsöversikten för Q1-2024 för kännedom och sänder den för kännedom till välfärdsområdesfullmäktige.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 1 Delårsrapport Q1 2024

Budgetändring 2024

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 100

2902/02.02.02/2024

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

Under budgetåret förekommer behov av budgetöverföringar och rättelser mellan olika enheter även om det inte betyder tilläggsanslag. I nuläget försöker man stävja kostnadsutvecklingen för att undvika ett ökat behov av tilläggsanslag men ifall en ändring krävs, tas det till ny behandling i ett senare skede.

De budgetändringar som påverkar verksamhetsområdenas ekonomiska ställning och bindning inför fullmäktige bör även godkännas och fastställas av fullmäktige. Under de första månaderna av 2024 har resursdirektörerna omfördelat skolningsanslagen och dessutom har vissa förändringar i personalbudgeten gjorts som en följd av personalförändringar och –förflyttningar. Även den interna användningen av resursenheten har medfört vissa budgetändringar. En korrigering av anslagen för kundtjänster från social- och hälsocentralen till sjukhusservicen ingår också i ändringen. Inget av dessa medför några budgetökningar utan består av förändringar mellan verksamhetsområdena. Ändringarna är alltså kostnadsneutrala på välfärdsområdets nivå men påverkar nettoverksamhetskostnaderna eller verksamhetsbidraget och därmed bindningen inför fullmäktige på verksamhetsområdesnivån.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen för sin del budgetändringen och för den till välfärdsområdesfullmäktige för godkännande.

Beslut:

Antecknades till protokollet att en korrigerad bilaga för budgetändringen gavs till styrelsen vid sammanträdet. Områdesstyrelsen godkände för sin del den korrigerade budgetändringen och föreslår för fullmäktige att budgetändringen godkänns.

Distribution

Bilagor

Bilaga 2 Budgetändring 2024



Omdisponering av investeringsanslag för Österbottens räddningsverk 2024

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 101

2876/02.02.02/2024

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

Österbottens räddningsverk anhåller om en omdisponering av investeringsanslagen i budgeten för år 2024 enligt följande:

I investeringarna ingår ett anslag om 120 000 euro för anskaffande av ledningsbil. Den allmänna snabba prishöjningen och kraven på ledningsbilen gör att bilens kostnad stigit från det preliminärt budgeterade. Enligt anhållna anbud kommer bilens kostnad att uppgå till ca 140.000 euro.

Höjningen av anslaget för ledningsbilen föreslås finansieras så att 11.000 euro omdisponeras från anslaget för cisternbil. För denna är budgeterat 310.000 euro, medan kostnaden blir ca 299.000 euro, en inbesparing om 11.000 euro. Resterande 9.000 euro föreslås tas från anslaget för redskap. För dessa är budgeterat 84.000 euro, medan det slutliga priset är ca 75.000 euro, en inbesparing om 9.000 euro. Omdisponeringen inverkar inte på investeringarnas totala budget.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen godkänner omdisponeringen av investeringsanslaget

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution



Omdisponering av investeringsanslag för sjukhusservicens diagnostik 2024

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 102

2875/02.02.02/2024

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

Sjukhusservicen anhåller om att få omdisponera investeringsanslagen för 2024 enligt följande:

För Klinisk fysiologi och Isotopmedicin finns investeringsanslag om 120.000 euro för uppdatering av Pet-Ct kameran, resultatenhets 420012, projekt nr 907055, medan det för Instrumentvården finns anslag om 30.000 euro för endoskopitvättmaskin i Jakobstad, resultatenhets 42015 projekt nr 907052

Priset för uppdateringen av Pet-Ct kameran har stigit till 130.000 euro och två tvättmaskiner på dagkirurgin har konstaterats ha omfattande skador med reparationskostnader till uppskattningsvis 20.000 euro. Efter omprioriteringar av ordningsföljden för investeringar i nya tvättmaskiner för instrumentvården inom välfärdsområdet anhåller man om att få omdisponera medlen för endoskopitvättmaskinen så att 20.000 euro överförs till en investering i en ny tvättmaskin för instrumentvården placerad på dagkirurgin, projekt nr 907052, medan 10.000 euro överförs till uppdateringen av Pet-Ct kameran, projekt nr 907055.

Omdisponeringen medför inga tilläggskostnader.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen godkänner omdisponeringen av investeringsanslaget.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Uppdatering av bilaga 3 till förvaltningsstadgan

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 103
327/00.01.01/2023

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

I förvaltningsstadgan ska det fastställas när de avvikande bestämmelserna i förvaltningsstadgan kan bli tillämpliga i störningssituationer. Sådana särskilda skäl kan vara till exempel hot mot liv och hälsa, hot om avbrott i livsviktig service, hot mot ekonomin, fastigheter, annan egendom eller miljön, då hotet förorsakar en omedelbar fara eller någon annan allvarig verksamhetsrisk eller ekonomisk risk i en situation som inte kan hanteras med myndigheternas normala befogenheter.

I Österbottens välfärdsområde har man i anslutning till förvaltningsstadgan upprättat bilaga 3 Verksamheten i störningssituationer under normala förhållanden och under undantagsförhållanden. Titlar, begrepp och delvis också innehållet i denna bilaga har uppdaterats för att motsvara den aktuella lagstiftningen och statsrådets förordning om välfärdsområdenas beredskap för störningssituationer inom social- och hälsovården.

Ändringarna i § 5 Ibrukttagande av specialbefogenheter motiveras enligt följande:

- Beslutsfattandet måste kunna tryggas och vid behov snabbt kunna koncentreras genom ibrukttagande av specialbefogenheter för att tryggheten av basservicen under inga omständigheter äventyras i en allvarig störningssituation som framskrider snabbt under normala förhållanden och/eller under undantagsförhållanden.
- I en situation som framskrider snabbt måste beslutet om ibrukttagande av specialbefogenheter kunna tas i en påskyndad ordning.
- Tryggheten av basservicen och normaliseringen av en störningssituation kräver ett obrutet och koncentrerat beslutsfattande i en allvarig störningssituation som inträffar under normala förhållanden och/eller under undantagsförhållanden. Detta kan genomföras endast om specialbefogenheterna kan tas i bruk i påskyndad ordning, varför beslutet om ibrukttagande av specialbefogenheter inte kan vänta på att välfärdsområdesstyrelsen för Österbottens välfärdsområde sammankallas till möte.
- Det sista stycket i § 5, vilket inleds med orden "Ett beslut om att specialbefogenheter ska användas behandlas..." måste likväl ändras så att det blir klart och tydligt. Av det ifrågakvarande stycket framgår det inte vad förslaget innebär och vad välfärdsområdesdirektören beslutar om.

I ärendet (dvs. gällande ändringarna i § 5) har välfärdsområdets ledande jurist konsulterats, och korrigeringsförslaget ligger i linje med de övriga välfärdsområdenas § 5 (Ibrukttagande av specialbefogenheter) med undantag av att Österbottens välfärdsområdes direktör inte själv kan avge ett förslag som hänför sig till hans beslutanderätt till ledningsgruppen för beredskap och säkerhet, utan i sådana situationer avges förslaget av någon annan ledande tjänsteinnehavare.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår att områdesstyrelsen föreslår för fullmäktige att bilaga 3 till förvaltningsstadgan uppdateras enligt bifogat förslag.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Distribution

Bilagor

Bilaga 3 Förvaltningsstadgans BILAGA 3

Bilaga 4 LIITE 3 Arbetsversion

Rapportering av uppgifter som hänför sig till programmet för egenkontroll

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 104

2871/00.01.03.01/2024

Beredare Mari Plukka

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

Var fjärde månad ska välfärdsområdet i det allmänna datanätet rapportera om de iakttagelser som gjorts i enlighet med programmet för egenkontroll samt de uppgifter som hänför sig till uppföljningen av den verksamhet som beskrivs i planen för egenkontroll. Den här rapporten omfattar uppgifter över den egenkontroll som genomförts i januari–april 2024.

Rapporterna med uppgifter från egenkontrollen har sammanställts ur ett organisatörsperspektiv och inkluderar också en regional jämförelse. Från och med början av år 2024 har rapporterna preciserats till den del som de anknyter till verksamheten, så att uppgifterna nu presenteras på resultatområdesnivå. Resultatområdenas rapporter offentliggörs direkt på webbplatsen var fjärde månad.

Rapporterna innehåller en utvärdering av hur servicen förverkligats ur kvalitets-, säkerhets-, kontinuitets-, tillgångens och personalens perspektiv.

Utgående från rapporterna kan det konstateras att säkerhetsrelaterade iakttagelser rapporteras aktivt. Kundernas belåtenhet med servicen har bibehållits på en god nivå. Det finns regionala skillnader i tillgången till vård och service. Inom hälso- och sjukvården har man kunnat genomföra fler tillsynsbesök än tidigare. I det mellersta området har antalet reaktiva tillsynsbesök fortfarande ökat. Vid tillsynsbesöken har man i synnerhet upptäckt utmaningar i tillgången till kompetent personal och brister i genomförandet av läkemedelsbehandling. De iakttagelser som gjorts i samband med tillsynsbesöken beskrivs mera detaljerat i rapporten.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att områdesstyrelsen antecknar rapporten för kännedom.

Beslut:

Områdesstyrelsen antecknade rapporten för kännedom.

Distribution

Bilagor

Bilaga 5 Egenkontroll Delårsrapport 1-4 2024

Tillsättande av tjänst som HR-direktör

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 105

818/01.01.04.00/2024

Beredare Berg Päivi

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

HR-direktören hör till den högsta ledningen i organisationen, varför valet till tjänsten i enlighet med § 18 i förvaltningsstadgan ska utföras av välfärdsområdesstyrelsen. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 19.2.2024/§ 54 att tjänsten som HR-direktör ska ledigförklaras och om de behörighetskrav som ska ställas på tjänsten samt att tjänstevalet ska beredas av en intervjugrupp. Den beredande arbetsgruppen bestod av välfärdsområdesstyrelsens presidium Anne-Salovaara-Kero, Peter Sjökvist och Katja Rajala, personalsektionens ordförande Hans-Erik Lindqvist och välfärdsområdesdirektör Marina Kinnunen. Ledningens förvaltningschef Päivi Berg fungerade som sekreterare i arbetsgruppen.

HR-direktören ska i enlighet med Österbottens välfärdsområdes behörighetsstadga ha en lämplig högre högskoleexamen samt en god förmåga att i tal och skrift använda de båda nationalspråken, vilken ska påvisas på det sätt som stadgas i statsrådets förordning 481/2003. Dessutom förväntas den som väljs till tjänsten ha erfarenhet av och kunna visa prov på strategisk och operativ personalledning, starkt kunnande och prov på utvecklingsverksamhet och förändringsledning samt en uppfattning och kunskap om hur ett positivt arbetsgivaransende stärks och hur personalens välbefinnande i arbetet främjas. HR-direktören ansvarar tillsammans med sin personal och resursledningen för personaladministrationen samt för beredningen och verkställandet av personalstrategiska linjedragningar samt bistår resursledningen i kompetensutveckling och -ledning. HR-direktören ansvarar också i egenskap av arbetsgivarrepresentant för bland annat samarbets- och förhandlingssystemet samt avger olika sakkunnigutlåtanden samt fungerar som föredragande i personalsektionen. Arbetsbeskrivningen och de egenskaper som tjänsteutövningen kräver beskrivs noggrannare i den anslutna ansökningsannonsen.

Tjänsten var ledigförklarad 22.3.2024–12.4.2024. Inom den utsatta tiden söktes tjänsten av 13 personer, varav nio (9) uppfyllde de formella behörighetskraven, medan fyra (4) sökande i enlighet med deras ansökan inte uppfyllde de examenskrav eller språkkunskapskrav som ställs på tjänsten.

Vid valet av dem som skulle intervjuas betonade intervjugruppen sökande som uppfyllde de formella behörighetskraven och som ytterligare hade en omfattande arbetserfarenhet och skött ansvarsfulla ledarskapsuppgifter i stora organisationer. Förståelse för eller erfarenhet av välfärdsområdets verksamhet och uppgifter sågs som en fördel. I samband med intervjuerna fick de sökande utföra uppgifter som syftade till att kartlägga de sökandes kunskaper samt förmåga att engagera och leda förändringar samt deras samarbetsförmåga, konst att uppträda och kommunikativa färdigheter.

Den första intervjuomgången hölls på distans den 26 april 2024. Till denna omgång kallades Stefan Grönholm, Kirsi Keiholehti och Juha Suikkanen. Alla tre kallades också till en fysisk intervju som hölls den 7 maj 2024.

Intervjugruppens förslag till den som ska väljas till tjänsten ges vid sammanträdet med beaktande av de allmänna utnämningsskäl som anges i grundlagens § 125.2 (1731/1999) samt på basis av intervjugruppens helhetsbedömning av lämpligheten för tjänsteuppgifterna, de personliga egenskaperna som tjänsten kräver och de urvalskriterier som nämndes i ansökningsannonsen.

Valet av är villkorligt tills den valda uppvisat en godtagbar utredning över sitt hälsotillstånd och konstaterats vara lämplig för tjänsten på basen av den normala säkerhetsutredning



som görs i enlighet med säkerhetsutredningslagen (726/2914). Tjänsten sköts under den nuvarande HR-direktörens semester på hösten 2024 som tjänsteförrättande och från och med 1.12.2024 som ordinarie tjänsteinnehavare. I tjänsten tillämpas en provotid på sex (6) månader.

Som bilaga: Ansökningsannons
Sammanfattning, Kuntarekry
Meritjämförelse – ej offentlig (Offentlighetslag 6. kapitel 24 § punkt 29)

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen

1. väljer HR-direktören till den ordinarie tjänsten från och med 1.12.2024 efter att ha hört intervjugruppen, förslaget ges på mötet
2. ska befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att avtala om när tjänsteutövningen som tjänsteförrättande på hösten 2024 inleds
3. ska befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att avtala om villkoren i tjänsteförhållandet, den uppgiftsrelaterade lönen enligt lönenivån som personalsektioner tidigare har beslutat
4. ska konstatera att valet till tjänsten är villkorligt tills en godtagbar utredning över hälsotillståndet uppvisats samt den valda konstaterats vara lämplig i en normal säkerhetsutredning
5. konstaterar, att en provotid på sex månader tillämpas i tjänsten
6. ska besluta att ingen ska väljas till ersättare

Beslut:

Välfärdsområdesdirektören ändrade punkt 1 i sitt beslutsförslag att lyda enligt följande: föreslår att styrelsen väljer förvaltningsmagister Juha Suikkanen till tjänsten som HR-direktör för Österbottens välfärdsområde utgående från den helhetsbedömning som gjorts av intervjugruppen.

Till övriga delar kvarstår beslutsförslaget.

Områdesstyrelsen godkände enhälligt det ändrade beslutsförslaget.

Distribution

Bilagor

- Bilaga 6 HR-direktör Ansökningsannons
- Bilaga 7 Kuntarekry_Sammandrag HR-direktör
- Bilaga 8 Icke-offentlig handling

Tillsättande av räddningsdirektörs tjänst

Sektion för räddningsväsendet 07.05.2024

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

Räddningsdirektören tillhör organisationens högsta ledning och tjänstevalet görs av områdesstyrelsen enligt förvaltningsstadgan §18. Områdesstyrelsen har den 19.2.2024 § 52 beslutat lediganslå tjänsten som räddningsdirektör samt fastställt den arbetsgrupp som bereder valet av tjänsteinnehavaren. Den arbetsgrupp som bereder valet består av styrelsens ordförande Anne Salovaara-Kero, viceordföranden Peter Sjökvist, Katja Rajala, personalsektionens ordförande Hans-Erik Lindqvist, ordförande för räddningsväsendets sektion Mia West och välfärdsområdesdirektören Marina Kinnunen. Peter Dahlström har fungerat som arbetsgruppens sekreterare.

Behörighetskraven för tjänsten är enligt den av områdesfullmäktige bekräftade behörighetstadgan 20.12.2023 § 84, lämplig högskoleexamen och goda muntliga och skriftliga kunskaper i landets båda nationalspråk. Räddningsdirektören leder ett av Välfärdsområdets nio verksamhetsområden, dvs Österbottens räddningsverk. Han fungerar enligt förvaltningsstadgan även som resurschef för samma område.

Tjänsten har varit lediganslagen under tiden 22.3-12.4.2024. Inom utsatt tid sökte nio (9) personer tjänsten, varav sju (7) uppfyllde de formella behörighetsvillkoren. För två (2) sökanden uppfylldes inte examenskraven eller språkfärdighetskraven enligt ansökan.

Till första intervjun kallades fem (5) personer, vilka utfördes på distans 19.4 och 26.4. Av dessa kallades en person till en fysisk intervju 26.4.2024.

Arbetsgruppens beslutsförslag till val av räddningsdirektör presenteras på mötet, med beaktande av de allmänna utnämningsskälerna i grundlagens (1731/1999) 125 § 2 mom. samt på basen av en helhetsbedömning av lämpligheten för tjänsteuppgifterna och de egenskaper som krävs samt kriterierna i platsannonserna.

Tjänstevalet är villkorligt tills den valde har levererat en godtagbar utredning över sitt hälsotillstånd och konstaterats klar vid den grundläggande personsäkerhetsutredningen, enligt säkerhetsutredningslagen (726/2014). I tjänsten tillämpas en provotid på sex (6) månader.

Räddningsväsendets sektion ger sin åsikt gällande valet av räddningsdirektör till områdesstyrelsen.

Mia West, ordförande

Ordförande för räddningsväsendets sektion föreslår att sektionen beslutar att för områdesstyrelsen, av de sökande, föreslå en person till räddningsdirektör.

Paragrafen granskas genast vid mötet.

Beslut:

Räddningsväsendets sektion beslutar enhälligt föreslå för områdesstyrelsen, att valarbetsgruppens personförslag väljs till räddningsdirektör. Paragrafen justerades under mötet.



Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 106

815/01.01.00/2024

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

Områdesstyrelsen har den 19.2.2024 § 52 beslutat lediganslå tjänsten som räddningsdirektör samt fastställt den arbetsgrupp som bereder valet av tjänsteinnehavaren. Den arbetsgrupp som bereder valet består av styrelsen ordförande Anne Salovaara-Kero, samt viceordförandena Katja Rajala och Peter Sjökvist, ordförande i personalsektionen Hans-Erik Lindqvist, ordföranden för räddningsväsendets sektion Mia West, välfärdsområdets direktör Marina Kinnunen samt Peter Dahlström som arbetsgruppens sekreterare.

Behörighetskraven för tjänsten är enligt den av områdesfullmäktige bekräftade behörighetstadgan 20.12.2023 § 84, lämplig högskoleexamen och goda muntliga och skriftliga kunskaper i landets båda nationalspråk.

Räddningsdirektören leder ett av Välfärdsområdets nio verksamhetsområden, dvs Österbottens räddningsverk. Han fungerar enligt förvaltningsstadgan även som resurschef för samma område.

Tjänsten har varit lediganslagen under tiden 22.3.-12.4.2024. Inom utsatt tid sökte 9 personer tjänsten, varav sju (7) uppfyllde behörighetsvillkoren. För två (2) sökanden uppfylldes inte examenskraven eller språkfärdighetskraven enligt ansökan. Till första intervjun kallades fem personer, vilken utfördes på distans den 19.4. och 26.4. Av dessa kallades en person till en fysisk intervju, vilken hölls den 26.4.

Områdesstyrelsen väljer räddningsdirektör efter att ha hört räddningsväsendets sektion. Arbetsgruppens beslutsförslag till val av räddningsdirektör presenteras på mötet, med beaktande av de allmänna utnämningsskriterierna i grundlagens (1731/1999) 125 § 2 mom. samt på basen av en helhetsbedömning av lämpligheten för tjänsteuppgifterna och de egenskaper som krävs samt kriterierna som ställts i platsannonserna.

Tjänstevalet är villkorligt tills den valde har levererat en godtagbar utredning över sitt hälsotillstånd och konstaterats klar vid den grundläggande personsäkerhetsutredningen, enligt säkerhetsutredningslagen (726/2014). I tjänsten tillämpas en sex (6) månaders provotid.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska:

1. välja räddningsdirektör efter att den hört intervjugruppens ställningstagande och tagit sektionens ställningstagande i beaktande. Förslaget ges vid sammanträdet.
2. befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att avtala om villkoren för tjänsteförhållandet och när tjänsteutövningen ska inledas.
3. besluta om lönesättningen i enlighet med separat bilaga.
4. konstatera att tjänstevalet är villkorligt tills en godtagbar utredning över hälsotillståndet uppvisats samt den valda konstaterats vara lämplig i en normal säkerhetsutredning.
5. besluta att en provotid på sex månader tillämpas i tjänsten.

Beslut:

Välfärdsområdesdirektören ändrade punkt 1 i sitt beslutsförslag att lyda enligt följande:

föreslår att styrelsen väljer politices magister Torbjörn Lindström till tjänsten som räddningsdirektör för Österbottens välfärdsområde utgående från den helhetsbedömning som gjorts av intervjugruppen och med beaktande av sektionens ställningstagande i ärendet. Till övriga delar kvarstår beslutsförslaget.

Områdesstyrelsen godkände enhälligt det ändrade beslutsförslaget.



Sammanträdet ajournerades för lunch kl. 12-12.35.

Distribution

Bilagor

- Bilaga 9 Räddningsdirektör, Annon
- Bilaga 10 Kuntarekry Sammandrag Räddningsdirektör
- Bilaga 11 Icke-offentlig handling
- Bilaga 12 Icke-offentlig handling
- Bilaga 13 Räddningsdirektör: Lönebilaga

Samarbetsavtal för Västra Finlands samarbetsområde

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 107

2930/00.04/2024

Beredare Penttinen Erkki
Katariina Kauniskangas, ledande sakkunnig, Varha/Organiseringstjänster
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

I enlighet med 1 § i statsrådets förordning om samarbetsområdena för social- och hälsovården (91/2022) utgörs Västra Finlands samarbetsområde och samarbetsavtalets avtalsparter av Egentliga Finlands välfärdsområde, Satakunta välfärdsområde och Österbottens välfärdsområde.

Lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) ålägger välfärdsområdena i samma samarbetsområde för social- och hälsovård att upprätta ett samarbetsavtal enligt fullmäktigeperiod. Enligt 36 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård är syftet med samarbetsavtalet att säkerställa arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan välfärdsområdena i samarbetsrådet i den utsträckning som det är behövligt för att trygga genomförandet av välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter och kostnadseffektivitet i social- och hälsovården. Samarbetet ska främja kostnadseffektiviteten, produktiviteten, kvaliteten, klient- och patientsäkerheten, ändamålsenligheten, en jämlik tillgång, språkliga rättigheter samt fungerande servicekedjor och servicehelheter i social- och hälsovården. Genom samarbetsavtalet ska dessutom tillräckliga ekonomiska och personella resurser samt tillräcklig kompetens för att sköta uppgiften tryggas.

Samarbetsavtalet är en omfattande helhet som består av olika synvinklar och i den ska man med beaktande av riksomfattande riktlinjer komma överens om välfärdsområdenas arbetsfördelning, samarbete och samordning i följande delområden:

- 1) bedömning och prognostisering av befolkningens servicebehov och uppföljning och utvärdering av ordnandet av social- och hälsovården,
- 2) socialjour och hälso- och sjukvårdsjour
- 3) organisering av uppgifterna vid centralen för prehospital akutsjukvård och samordning av verksamheten inom den prehospitala akutsjukvården med övrig verksamhet
- 4) ordnande och tillhandahållande av medicinska stödtjänster och andra stödtjänster
- 5) säkerställande av personalen och kompetensen i den specialiserade sjukvården inom olika specialområden för att trygga en ändamålsenlig tillgång och tillgänglighet i fråga om tjänsterna,
- 6) ordnande och produktion av sådana social- och hälsovårdstjänster som på grund av att de behövs sällan eller är särskilt krävande förutsätter upprepning eller specialkompetens inom flera områden för att tillräcklig kompetens och skicklighet ska kunna uppnås och upprätthållas eller betydande investeringar i anordningar, utrustning eller lokaler,
- 7) genomförande av utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten samt samordnings-, styrnings- och rådgivningsuppgifterna rörande dessa funktioner hos det välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus,
- 8) fastställande av de regionala principerna vid ibruktagande, användning och tagande ur bruk av metoder inom social- och hälsovården med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för principerna
- 9) utvecklande av informationshanteringen och de elektroniska tjänsterna i social- och hälsovården, användning av klient- och patientuppgifter samt i skyldigheter enligt



lagen om informationshantering inom den offentliga förvaltningen med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för dem

- 10) skapande av beredskap för störningssituationer och undantagsförhållanden och ordnande av verksamheten vid det beredskapscenter som avses i 51 § 2 mom.
- 11) till sina effekter vittsyftande och ekonomiskt betydelsefulla investeringar och avtal som motsvarar sådana investeringar i den utsträckning det behövs med hänsyn till de frågor som avses i 1–10 punkten.

Samarbetsavtalet ska samordnas med samarbetsavtalet för tvåspråkiga välfärdsområden (39 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård). I samarbetsavtalet är det också möjligt att komma överens om en annan arbetsfördelning, ett annat samarbete och annan samordning än vad som avses i 57 § 3 mom. i fråga om ordnande och produktion av social- och hälsovården. Statsrådets förordning om innehållet i och beredningen av samarbetsavtal mellan välfärdsområden (309/2023) innehåller närmare bestämmelser om innehållet i och förberedelserna av samarbetsavtalet. Utöver det ovan nämnda baserar sig samarbetsavtalet på övriga författningar som gäller ordnande och produktion av social- och hälsovård.

Välfärdsområdena överenskommer med detta avtal på det sätt som förutsätts 36 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård om den ömsesidiga arbetsfördelningen, samarbetet och samordnandet för att trygga genomförandet av välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter och social- och hälsovårdens kostnadseffektivitet samt kostnadsfördelningen mellan välfärdsområdena i den utsträckning som detta inte föreskrivs i 57 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Därtill överenskoms samarbetet för räddningsväsendet i Västra Finlands samarbetsområde med detta avtal.

Enligt 37 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdena höra social- och hälsovårdsministeriet innan samarbetsavtalet godkänns. Social- och hälsovårdsministeriet har gett sitt utlåtande angående avtalsutkastet 7.5.2024.

Enligt 37 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdena höra de högskolor som tillhandahåller utbildning inom social- och hälsoområdet när de avtalar om utbildnings-, forsknings- och innovationsverksamhet på grundval av 36 § 3 mom. 7 punkten. Begäran om utlåtande har gått ut till högskolorna 19.4.2024 och man har bett att utlåtandena avges senast 17.5.2024.

Västra Finlands samarbetsområdes samarbetsavtal med bilagor finns som bilaga 1-7 till föredragningslistan.

Genomförandet av samarbetsavtalet följs och bedöms årligen vid en förhandling mellan social- och hälsovårdsministeriet och välfärdsområdena i samarbetsområdet, i vilken också finansministeriet och inrikesministeriet deltar.

Bilagor

- Bilaga 1. Samarbetsavtal för Västra Finlands samarbetsområde
- Bilaga 2. Avtalets bilaga 1, Strategi för samarbetsområde
- Bilaga 3. Avtalets bilaga 2, Ledningssystemet för samarbetsområde
- Bilaga 4. Avtalets bilaga 3, Plan för genomförande
- Bilaga 5. Avtalets bilaga 4, Bifogade bakgrundsdocument
- Bilaga 6. Avtalets bilaga 5, Beskrivning av verksamhetsmiljön
- Bilaga 7. Avtalets bilaga 6, Sammansättningarna för arbetsgrupper

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

- 1) föreslå välfärdsområdesfullmäktige att det beslutar godkänna bifogade Västra Finlands samarbetsområdes samarbetsavtal med bilagor;
- 2) befullmäktiga de beredande tjänsteinnehavarna att göra ringa tekniska och visuella ändringar i avtalet före behandlingen i välfärdsområdesfullmäktige.



Beslut:
Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 14	Samarbetsavtal för Västra Finlands samarbetsområde
Bilaga 15	Avtalets bilaga 1 Strategi för samarbetsområdet
Bilaga 16	Avtalets bilaga 2, Ledningssystemet för Västra Finlands samarbetsområde
Bilaga 17	Avtalets bilaga 3 Plan för genomförande av samarbetsavtalet för Västra Finland
Bilaga 18	Avtalets bilaga 4 Förteckning över bifogade avtal och andra bakgrundsdokument (uppdateras)
Bilaga 19	Avtalets bilaga 5 Beskrivning av verksamhetsmiljön för det samarbete som ska överenskommas
Bilaga 20	Avtalets bilaga 6 Sammansättning för arbetsgrupperna som berett avtalet



Strategiska mätare, rapport

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 108

2904/00.01.03.01/2024

Beredare Einola Suvi
Wik Pia
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 563 0507, 044 323 1809,
fornamn.efternamn@ovph.fi

Rapporten över de strategiska mätarna för det första kvartalet för år 2024 inrymmer både mätare som tidsmässigt uppdateras långsammare och mera aktuella mätaruppgifter. Bland de mätare som omfattas av rapporten för Q1/24 kan man lyfta fram NPS-talet som påvisar att kundtillfredsställelsen är den högsta under välfärdsområdets historia, nämligen 68. När det gäller andra mätare som uppdateras oftare kan man se att väntetiden till serviceboende som tillhandahålls för äldre med heldygnsvård var 2,7 månader (målet < 3 månader), vilket är ett bra resultat. Likaså var tillgången till den specialiserade sjukvården bra som helhet (mätaren beskriver antalet personer som väntar på vård). Däremot fick endast 65 procent primärvård inom 14 dygn (vårdgarantin), medan den genomsnittliga väntetiden inom mun- och tandvården var 10 månader. Det beslut som Finlands regering fattade om att förlänga tidsfristen för vårdgarantin inom primärvården till tre månader kommer förmodligen att ändra på denna strategiska mätarens ambitionsnivå, men trots det kommer man att arbeta intensivt för att förbättra tillgången till vården. De strategiska mätarna finns i sin helhet i bilaga.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen ska anteckna läget gällande de strategiska mätarna för kännedom. De delges också välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 21 Strategins mätare 1-4 2024



Uppdatering av sammansättningen i Österbottens välfärdsområdes äldreråd

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 109

2364/00.00.01/2024

Beredare Vähäkangas Pia

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

Ungdomsfullmäktige, äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning är lagstadgade påverkansorgan i välfärdsområdet. I lagen om välfärdsområden (611/2021, 32§) fastställs att välfärdsområdesstyrelsen ska inrätta ett ungdomsfullmäktige för välfärdsområdet för att garantera den unga befolkningens möjligheter att delta och påverka, ett äldreråd för välfärdsområdet för att garantera den äldre befolkningens möjligheter att delta och påverka samt ett råd för personer med funktionsnedsättning för välfärdsområdet för att garantera möjligheterna för personer med funktionsnedsättning att delta och påverka. Medlemmarna i dessa påverkansorgan utses bland medlemmarna i de motsvarande påverkansorganen i de kommuner som hör till välfärdsområdet på så vis att det från varje påverkansorgan utses en ordinarie medlem och en ersättare. De utsedda medlemmarna representerar sina egna kommuners påverkansorgan.

Styrelsen för Österbottens välfärdsområde utsåg medlemmarna till påverkansorganen 12.12.2022 (§ 221). Mandatperioden för äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning är lika lång som fullmäktiges mandatperiod (1.1.2023–31.5.2025).

Kristinestad föreslår att Christer Rönnlund ska utnämnas till ny ordinarie medlem i välfärdsområdets äldreråd (beslutet fattat i stadsstyrelsen i Kristinestad 19.2.2024 är anslutet i bilaga). I och med Hans Ingvesgårds bortgång har det blivit aktuellt att utnämna en ny medlem till rådet.

Sektordirektör, äldre personer Vähäkangas Pia

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska godkänna att Christer Rönnlund utnämns till ny medlem i välfärdsområdets äldreråd. Han representerar Kristinestad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 22 Protokollsutdrag, Kristinestad stadsstyrelsen 19022024



Äldrerådets verksamhetsberättelse för år 2023

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 110

2866/00.04/2024

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

Lagen om välfärdsområden innehåller bestämmelser om välfärdsområdets påverkansorgan (611/2021 § 32). Påverkansorganen är språkrör för de befolkningsgrupper som de företräder. Enlig lagen ska välfärdsområdesstyrelsen sörja för påverkansorganens verksamhetsförutsättningar och ge dem möjlighet att påverka planeringen, beredningen, genomförandet och uppföljningen i välfärdsområdet. Välfärdsområdets äldreråd främjar de äldres möjligheter att delta och påverka.

Österbottens välfärdsområdes äldreråd upprättar årligen en verksamhetsberättelse över sin verksamhet. Äldrerådet behandlade och godkände verksamhetsberättelsen för år 2023 (i bilaga) vid sitt sammanträde 3.4.2024.

Sektordirektör, äldre personer Vähäkangas Pia

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen ska anteckna Österbottens välfärdsområdes äldreråds verksamhetsberättelse för år 2023 för kännedom.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 23 Verksamhetsberättelse för äldrerådet 2023

Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 111

2936/00.02.01/2024

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 protokollrubriker 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

Bilagor

Bilaga 24 Sektionernas ärendelistor

Bilaga 25 Beslutsförteckning 13052024

Tillsyn över laglighet och verkställighet av områdesfullmäktiges beslut 22.4.2024

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 112

2937/00.02.01/2024

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

Enligt 43 § lagen om välfärdsområden ansvarar styrelsen för verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet.

Om välfärdsområdesstyrelsen finner att ett beslut av välfärdsområdesfullmäktige har kommit till i oriktig ordning, att välfärdsområdesfullmäktige har överskridit sina befogenheter eller att beslutet annars strider mot lag, ska välfärdsområdesstyrelsen vägra att verkställa beslutet. Ärendet ska utan dröjsmål föreläggas fullmäktige på nytt.

Protokollet från fullmäktiges sammanträde 22.4.2024 har justerats 29.4.2024 och publicerats på välfärdsområdets webbplats 30.4.2024. Fullmäktige har vid mötet 22.4.2024 fattat beslut i de ärenden som framgår av bilaga (protokoll § 16-26). Fullmäktiges beslut följer styrelsens förslag med följande kommentarer och ändringar:

§ 16 - 19 godkändes i enlighet med styrelsens förslag.

§ 20 godkändes i enlighet med revisionsnämndens förslag.

§ 21 - 26 godkändes i enlighet med styrelsens förslag.

Vid fullmäktiges sammanträde lämnades en motion. Motionen fördes vidare till styrelsen för fortsatt beredning.

Enligt 148 § lagen om välfärdsområden får ett beslut verkställas innan det har vunnit laga kraft. Verkställigheten av ett beslut får dock inte inledas, om begäran om omprövning eller anförande av besvär skulle bli meningslöst till följd av verkställigheten eller om det organ eller den tjänsteinnehavare som behandlar begäran om omprövning eller besvärmyndigheten förbjuder verkställigheten.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda
föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen konstaterar att fullmäktiges beslut från 22.4.2024 har tillkommit i laga ordning, faller inom fullmäktiges kompetens och inte strider mot lag. Styrelsen beslutar därför att verkställa dessa beslut

Beslut:
Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 26 Välfärdsområdesfullmäktige_22-4-2024_Protokoll

Redogörelse över inlämnade motioner och initiativ som hör till fullmäktiges befogenhet

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 113
1494/00.02.01/2024

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

Vid områdesfullmäktiges möten har fullmäktigegrupperna och fullmäktigeledamöterna rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning.

Enligt 142 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen årligen före utgången av juni månad lämna en förteckning till välfärdsområdesfullmäktige över de motioner som fullmäktigeledamöterna väckt och som remitterats till välfärdsområdesstyrelsen men som välfärdsområdesfullmäktige fram till utgången av föregående år ännu inte behandlat färdigt. Välfärdsområdesstyrelsen ska samtidigt meddela vilka åtgärder som vidtagits med anledning av motionerna. Välfärdsområdesfullmäktige kan konstatera vilka motioner som är slutbehandlade.

Under år 2022 har 18 motioner lämnats vid områdesfullmäktiges sammanträden, varav 13 motioner har behandlats vid områdesfullmäktiges möten fram till och med 22.4.2024. Återstående 5 motioner är ännu under beredning.

Under år 2023 har 24 motioner lämnats vid områdesfullmäktiges sammanträden, varav 12 motioner har behandlats vid områdesfullmäktiges möten fram till och med 22.4.2024. Återstående 12 motioner är ännu under beredning.

Från samkommunen Österbottens välfärdsområde har 2022 överförts 4 motioner, vilka alla nu är slutbehandlade av områdesfullmäktige.

Enligt 30 § i lagen om Välfärdsområden, ja välfärdsområdets medlemmar rätt att komma med initiativ i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet. Initiativtagaren ska informeras om de åtgärder som vidtagits med anledning av initiativet. Dessutom har de som använder en tjänst som tillhandahålls av välfärdsområdet rätt att komma med initiativ i frågor som gäller tjänsten.

Ett initiativ behandlas av den myndighet i välfärdsområdet som har behörighet att fatta beslut i den fråga som initiativet gäller. Om den behöriga myndigheten är ett organ ska organet underrättas om initiativen och de åtgärder som vidtagits på grund av dem, på det sätt som anges nedan.

Välfärdsområdesstyrelsen ska årligen före utgången av juni månad för välfärdsområdesfullmäktige lägga fram en förteckning över de initiativ som har tagits i frågor som hör till fullmäktiges behörighet och över de åtgärder som har vidtagits på grund av initiativen. När det gäller initiativ som hör till något annat organs behörighet än välfärdsområdesfullmäktiges ska organet i fråga underrättas om initiativen på det sätt som organet bestämt. Organet kan samtidigt besluta vilka initiativ som är slutbehandlade.

Under 2023 inlämnades ett invånarinitiativ i frågor som kan anses höra till fullmäktiges behörighet. Av dessa har ett besvarats.

En sammanställning av inlämnade fullmäktigemotioner år 2022 och 2023 samt över initiativ från år 2023, vilka har gjorts i frågor som hör till fullmäktiges behörighet bifogas.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår, att områdesstyrelsen lämnar förteckningen över inlämnade motioner och initiativ vilka hör till fullmäktiges behörighet till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Distribution

Bilagor

Bilaga 27 Inkomna motioner och initiativ

Svar på fullmäktigemotion; Utökande av egenläkar- och egenskötarservicen till alla, P Ragnäs

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 114

2867/00.02.00/2024

Beredare Sjöström Pia-Maria

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

Patrik Ragnäs med flera har redan 6.6.2022 lämnat in en fullmäktigemotion gällande möjligheterna att utöka ett egenläkar- och egenskötarsystem till alla. Med systemet avses att egenläkaren / -skötaren fungerar som en tillgänglig och flexibel expert inom hälsovården som är tillgänglig via nätet, video, telefon och som närmottagning och möjliggör ett långsiktigt patientförhållande. Enligt motionen skulle systemet förbättra tillgängligheten inom primärvården och förbättra uppfyllandet av vårdgarantin. Som ett exempel på fungerade egenläkarservice anges Pihlajalinnas service för äldre som kunde utökas till andra kommuninvånare. Svar på motionen godkändes i välfärdsområdets styrelse 30.5.2023 (§169), men drogs bort från fullmäktiges föredragningslista 12.6.2023 (§ 49).

Förbättrad kontinuitet inom primärvården är en viktig del av välfärdsområdets satsningar på basservicen. På mindre orter är vårdkontinuiteten i allmänhet tämligen god, då en mindre mängd patienter och personal ger en viss automatik i kontinuiteten. De största social- och hälsocentralerna har här också de största utmaningarna. Välfärdsområdet sökte vintern 2024 statlig projektfinansiering för att utveckla kontinuiteten inom primärvården. Ansökan fick tyvärr avslag, men utvecklingsarbetet fortgår som en del av den ordinarie verksamheten. Ett renodlat egenläkarsystem är i nuläget svårt att uppnå p.g.a. den omfattande läkarbristen, däremot är det lättare att förverkliga ett system där annan vårdpersonal fungerar som egen kontaktperson för patienten. I första skedet utvecklas systemet i vid Vasa social- och hälsocentral och då med fokus på patienter med långtidssjukdom, såsom astma, diabetes, sjukdomar i stöd- och rörelseorganen, psykiatriska diagnoser och minnessjukdom.

Målsättningen är att förbättra kontinuitet i vården och tillgänglighet för patienter med kroniska sjukdomar med återkommande vårdkontakter i primärvården. Tanken är också att utarbeta en modell som kan tas i bruk på övriga social- och hälsocentraler, förbättra samarbetet mellan olika yrkesgrupper och också underlätta ibruktagandet av olika digitala tjänster. När patienter med kroniska sjukdomar har en egen kontaktperson förväntas antalet kontakter till kundservicecentralen och behovet av akuta tider minska och därigenom förbättras också tillgängligheten till vård för övriga patientgrupper. Detta arbete underlättas också av den integrerade verksamhet som välfärdsområdets organisation möjliggör och av det kommande gemensamma patient- och klientdatasystemet. Utveckling av verksamheten planeras alltså redan i nuläget långt i enlighet med innehållet i motionen.

Kristinestads äldreråd har år 2022 gett välfärdsområdet ett initiativ med motsvarande innehåll, samma svar kan ges äldrerådet.

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

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

- föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen ger samma svar på initiativet som Kristinestads äldreråd skickat.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Antecknades till protokollet att välfärdsområdesdirektör Marina Kinnunen fungerade som föredragande i ärendet, eftersom ordinarie föredragande var förhindrad.



Distribution

Bilagor

Bilaga 28 Motion: Egenläkar- och egenskötarservice, P Ragnäs

Bilaga 29 Initiativ - Kristinestads äldreråd gällande egenläkare

Svar på fullmäktigemotion, Utredning av köptjänster som används inom barnskydd och överföring av dem till egen verksamhet, H Moisio

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 115

2868/00.02.00/2024

Beredare Sjöström Pia-Maria

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

Harri Moisio har 2.10.2023 lämnat in en fullmäktigemotion med en begäran om utredning över köptjänsterna som används inom barnskyddet och överföring av dem till egen verksamhet. Enligt motionen överskred samkommunen för Österbottens välfärdsområde budgeten för köptjänster inom socialvård för minderåriga med 2,3 milj. euro bestod till största delen av köptjänster inom barn-och familjesocialt arbete samt barnskyddet. I motionen föreslås att man gör en utredning om hur välfärdsområdets egna unga är placerade och att man samtidigt ska utreda hur många barn och unga från andra delar av landet är placerade på privata anstalter i välfärdsområdet. Ett syfte med utredningen är att varje välfärdsområde ska sköta sina egna placerade barn och unga tillsammans med de egna sektorsövergripande aktörerna som arbetar för att främja välfärd och hälsa.

Barnskyddet har som uppgift att säkra ett barns hälsa och utveckling om det brister i omsorgen om barnet eller dess uppväxtförhållanden, eller om barnet själv allvarligt äventyrar sin hälsa eller utveckling. I första hand erbjuds olika former av stödtjänster i öppenvård. Omhändertagande av barn och placering av barn under 18 år utanför hemmet är sistahandslösningen när det är i enlighet med barnets bästa och andra stödformer inte har effekt. Välfärdsområdets socialarbetare ansvarar för att bedöma behovet av åtgärder inom barnskyddet och kan tillfälligt placera barn utanför hemmet via sk. brådskande placering. Placeringen fastställs av förvaltningsdomstolen. Ett barn kan också, som en stödåtgärd, vara frivilligt placerat utanför hemmet i samråd med vårdnadshavarna och barnet självt (om det är över 12 år).

En placering utanför hemmet kan antingen vara i privathem (hos släkting, i familjevård eller professionell familjevård) eller på en barnskyddsanstalt. I allmänhet är familjevård att föredra, men det är inte alltid den mest lämpliga placeringsformen och det råder också brist på familjehem. Välfärdsområdet driver 4 barnskyddsenheter med sammanlagt 20 platser i egen regi (Gustavsro med två olika enheter och Mäntykoti). Gustavsro har sammanlagt 13 platser, Mäntykoti har 7 platser. Enligt välfärdsområdesstyrelsens beslut 15.12.2023 (§332) har det startats en enhet som kan ge intensiva öppenvårdsstödtjänster för barnskyddsklienter och möjligheterna att starta en svenskspråkig barnskyddsenhet i egen regi, i första hand i norra delarna av välfärdsområdet utreds. Därtill görs en helhetutredning över det framtida behovet av barnskyddsenheter i egen regi för de båda språkgrupperna med avseende på platsantal, geografisk placering och innehåll.

Vid senaste uppföljning var 228 barn i välfärdsområdet placerade utanför hemmet. 128 barn, 56 %, var placerade i familjevård, målsättningen är att öka andelen till ca 70%. Av de 100 barn som var placerade på barnskyddsanstalt var 16 % placerade på egna enheter och 84 % på köpta anstaltsplatser. 44% (37 st.) av de köpta platserna var utanför välfärdsområdet. 69 barn och unga med hemkommun utanför välfärdsområdet var samtidigt placerade på privata barnskyddsenheter i Österbotten.

Enligt välfärdsområdets strategi och framtids- och anpassningsprogram ska det ske en stor satsning på förebyggande arbete, tidigt stöd och öppna och halvöppna vård- och serviceformer. För barn som placeras utanför hemmet är familjevård första hands alternativet. Barn som placeras utanför hemmet och som inte är lämpliga för familjevård har många olika typer av behov som behöver tillgodoses på olika sätt. För de placerade barnen och ungdomarna är det oftast till fördel att placeringen är nära den tidigare vardagen och ur anordnarperspektiv är det viktigt att välfärdsområdet har tillräckligt med egna barnskyddsenheter och egen kompetens. Det kommer dock också i framtiden finnas



behov av köptjänster, både inom och utanför välfärdsområdet. Vissa barn och unga behöver komma längre bort från sin vardagsmiljö. Andelen barn från andra delar av landet som är placerade på privata barnskyddsenheter i Österbotten innebär till vissa delar en utmaning för anordnandet av kringsservice, främst psykiatriska tjänster, men är inget som välfärdsområdet har mandat att besluta över.

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

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

Beslut:

Förslaget godkändes.

Antecknades till protokollet att välfärdsområdesdirektör Marina Kinnunen fungerade som föredragande i ärendet, eftersom ordinarie föredragande var förhindrad.

Distribution

Bilagor

Bilaga 30 Motion: Egen verksamhet vs köptjänster H Moisio

Svar på fullmäktigemotion, Kritisk granskning av verksamheten på Malmska sjukhuset, A Salminen

Välferdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 116

2892/00.02.00/2024

Beredare Sjöström Pia-Maria

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

Asko Salminen m. fl. har 2.10.2023 lämnat in en fullmäktigemotion om att kritisk granska specialsjukvårdsverksamheten vid Malmska i Jakobstad som en del av budgetarbetet från 2025 och framåt. Samtidigt ska samarbetet med mellersta Österbottens centralsjukhus utvärderas, så att samarbetet mellan områdena är så smidigt som möjligt och på tillfredsställande sätt för bägge parter.

Svaret på motionen har beretts i samarbete med verksamhetsområdesdirektörerna för social- och hälsocentralen och sjukhusservice. Motionen inkom innan budget och verksamhetsplan för 2024 godkändes. 2024 har åtgärdsenheten och barnavdelningen på Malmska avslutats och somatiska specialiserade sjukvårdens öppenvård för vuxna koncentreras till en gemensam administrativ helhet som på sikt också ska ha gemensamma utrymmen. Verksamheten har alltså kritiskt granskats redan i samband med budgetarbete och verksamhetsplanering för 2024 och i nuläget finns inte behov av att ytterligare minska verksamheten, snarast finns ett behov av att ytterligare utöka specialiserade sjukvårdens närmottagningar.

Samarbetet mellan Österbottens och mellersta Österbottens välfärdsområden regleras, förutom via klienternas lagstadgade valfrihet, via det samarbetsavtal mellan välfärdsområdena som fullmäktige godkänt (28.11.2022 § 113). Samarbetsavtalet uppfyller i allmänhet sin funktion väl och några större innehållsmässiga förändringar planeras inte. Möjligheten att få vård i mellersta Österbotten är viktig ur patienternas synvinkel, speciellt i de fall då vården brådskande eller återkommande behöver ske på centralsjukhus och avstånden till Vasa är klart längre. Av den orsaken är det viktigt med ett välfungerande samarbetsavtal. Att patienterna väljer att få sin vård utanför välfärdsområdet innebär dock också en tilläggskostnad, eftersom välfärdsområdet oberoende behöver ha beredskap för att själva ge motsvarande service. För att öka andelen som väljer att få sin specialiserade sjukvård i Österbotten är det till fördel att erbjuda välfungerande öppenvårdstjänster och utveckla den specialiserade specialsjukvårdens öppenvård vid Malmska.

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

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

Beslut:

Förslaget godkändes.

Antecknades till protokollet att välfärdsområdesdirektör Marina Kinnunen fungerade som föredragande i ärendet, eftersom ordinarie föredragande var förhindrad.

Bilagor

Bilaga 31 Fullmäktigemotion om Malmska sjukhuset och Mellersta Österbottens centralsjukhus, A Salminen

Svar på fullmäktigemotion; Skyltning och instruktioner, R Åkers

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 117

2895/00.02.00/2024

Beredare Sjöström Pia-Maria

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

Fullmäktigeledamot Rebecca Åkers har sin fullmäktigemotion som lämnades in 20.12.2023 föreslagit att välfärdsområdet utreder om alla oberoende av kön känner sig bekväma med att använda toaletterna i verksamhetsutrymmena samt att informationen som ges till kunderna inte ska utgå från en binär könsnorm.

Bakgrunden till Åkers motion är en rapport som Justitieministeriet publicerade år 2021, rapporten behandlar hur könsminoriteter bemöts och upplever diskriminering inom social- och hälsovården.

När nya verksamhetsutrymmen planeras utgår man från vilka behov olika människor har. I planeringen beaktas bland annat behov hos rörelsehindrade och personer med hörsel- och synnedsättning, men även kulturell bakgrund och olika könsidentiteter beaktas allt mer. Man försöker alltså planera utrymmena så att de ska vara trygga för alla användare. Det här iakttas också när man renoverar gamla utrymmen.

Könsneutrala toaletter finns i välfärdsområdets senaste nybygge, H-huset i Sandviken i Vasa. Även i exempelvis X- och G-husen i Sandviken där välfärdsområdets förvaltning arbetar är toaletterna könsneutrala. Saken har alltså nu redan uppmärksammats i stor omfattning i de fastigheter som Österbottens välfärdsområde äger.

Välfärdsområdet har verksamhet i nästan 500 olika fastigheter. Välfärdsområdet hyr utrymmen av till exempel kommuner, men även av privata sektorn. Hur toalettutrymmena ser ut varierar mellan fastigheterna. Toaletter med bara en wc är oftast redan nu könsneutrala, medan toaletter med flera bås är binärt manliga eller kvinnliga. I närheten av dessa finns det vanligen en toalett för rörelsehindrade som är gemensam för alla kön. På välfärdsområdets boendeenheter har de boende i de flesta fall en egen toalett.

Huruvida man kan öka antalet könsneutrala toaletter beror på hur fastigheternas toalettutrymmen ser ut – är det toaletter med en wc som kan ändras till könsneutrala eller är det toaletter med flera bås. Vid ändring av toaletter med flera bås till könsneutrala behöver man också beakta vissa kulturella faktorer, eftersom en del av välfärdsområdets invånare vill använda endast sådana utrymmen som bara används av andra av samma binära könsuppfattning och representanter för samma kön.

Det som Åkers lyfter fram i sin motion om toaletter och att personer av alla kön tryggt ska kunna sköta sina ärenden och känna sig bekväma har alltså redan tagits och tas också i fortsättningen i beaktande när man planerar nya utrymmen och renoveringar. Ändringarna genomförs i takt med att fastigheterna renoveras, dock med beaktande av eventuella begränsningar som finns i utrymmena.

En annan aspekt som Åkers lyfter fram i sin motion är information som riktar sig till kunderna. Alla 8 000 anställda är delaktiga i välfärdsområdets kommunikation utåt. Det finns mycket kommunikationsmaterial i omlopp. En del material produceras på serviceenheterna och en del av välfärdsområdets kommunikationsexperter. En del av materialet användes redan tidigare av kommuner och samkommuner och en del material är helt nytt eller har uppdaterats för välfärdsområdet. Det kommer också kommunikationsmaterial från tredje part (Institutet för hälsa och välfärd, organisationer, företag).

Anvisningen är att könsneutralt språk ska användas i nytt material och i material som uppdateras. I praktiken betyder detta bland annat att man på svenska inte använder



pronomenen hon och han, utan pronomenet hen. Till exempel i broschyren "Välkommen att föda" pratar man om partner och stödperson, man antar inte att det handlar om en pappa. Ett annat exempel från kommunikationsmaterialet är i informationen om avgiftsfria preventivmedel för under 25-åringar, där har mångfalden bland kön och sexualitet beaktats genom att välja bilder som inte stöder en binär könsuppfattning eller heteronormativitet.

Det finns mycket kommunikationsmaterial som produceras både centralt och ute på enheterna och det är en långsam process att uppdatera allt material. Hur bra den enskilda person som producerar materialet är på att lägga märke till diskriminerande formuleringar spelar å andra sidan också stor roll för slutprodukten. Målet är ändå att välfärdsområdet i sitt eget material inte ska diskriminera någon.

I välfärdsområdet utarbetas som bäst en funktionell plan för likabehandling. Som grund för den har man sammanställt en täckande lägesbild tillsammans med exempelvis klientråden. Nästa steg är att verksamhetsområdena fått en gemensam uppgift. Verksamhetsområdena bes att speciellt med tanke på olika former av diskriminering utvärdera hur tillgänglig deras service är för olika användargrupper. Verksamhetsområdena ska också ta fram 1–3 centrala åtgärder för att förbättra en jämlik tillgång till servicen i verksamhetsområdet, här ingår beaktande av alla kön. Till planen hör också att verksamhetsområdena ska gå igenom sin verksamhet och identifiera modeller och verksamhetssätt som kan utgöra en diskrimineringsrisk eller orsaka diskriminering. Verksamhetsområdena ska också lista vilket behov det finns av utbildning gällande likabehandling och tillgänglighet i servicen.

Ett resultat av detta arbete är att välfärdsområdet får en bättre, verksamhetsbaserad lägesbild och ett utvecklingsprogram som också hjälper våra serviceenheter att bli bättre på att beakta personer som tillhör könsminoriteter.

Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

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

Beslut:

Förslaget godkändes.

Antecknades till protokollet att välfärdsområdesdirektör Marina Kinnunen fungerade som föredragande i ärendet, eftersom ordinarie föredragande var förhindrad.

Distribution

Bilagor

Bilaga 32 Fullmäktigemotion, Skyltning och instruktioner, R Åkers

Svar på fullmäktigemotion, Sparprogram, Kristdemokratiska fullmäktigegruppen

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 118

2897/00.02.00/2024

Beredare Penttinen Erkki

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

Den kristdemokratiska fullmäktigegruppen lämnade 4.10.2022 in en fullmäktigemotion där de föreslår att man snarast möjligt ska göra upp ett sparprogram och att styrelsen för Österbottens välfärdsområde ska gå igenom sina rutiner med högre tjänsteinnehavare. Enligt motionen kan man genom att agera i tid uppnå inbesparingar utan att det påverkar service, kvalitet eller tillgänglighet. Ett exempel på sparobjekt som nämns gäller ändringsarbeten i bostad.

Välfärdsområdet ska ersätta för gravt funktionshindrad person skäliga kostnader för ändringsarbeten i bostaden samt för anskaffning av redskap och anordningar i bostaden, om dessa åtgärder med hänsyn till funktionsnedsättningen eller sjukdomen är nödvändiga för att den funktionshindrade ska klara de funktioner som hör till normal livsföring. Det handlar om en subjektiv rätt som inte kan nekas med brist på anslag som motivering. Gällande ändringsarbeten, redskap och anordningar i bostad har Österbottens välfärdsområde avtal med Teese Botnia Oy Ab och Alerte. Dessa två bolag fungerar som serviceproducenter för byggtjänstuppgifter i anslutning till ändringsarbeten i bostad och de producerar både kartläggnings- och kostnadsberäkningstjänster för objektet. Beslutsfattandet i välfärdsområdet styr verksamheten och är alltid en förutsättning för beställning och påbörjande av arbete.

Teese Botnia Ab Oy har ett lager i Vasa där det för tillfället finns ungefär 20 ramphelheter. Dessa används hela tiden. I nuläget är antalet ramper ett sådant att nya sannolikt inte behöver köpas inom en snar framtid. Rampbeståndet har varit stabilt de senaste åren. I det skedet när klienten inte längre behöver rampen begär en socialarbetare att Teese ska montera ner den. Teese utför nedmonteringsarbetet. Teese och funktionshinderservicen har en gemensam SharePoint-plattform för ändringsarbeten i bostad. I vår kommer Teese att lägga till en egen mapp för ramperna med bilder och mått. Alerte har ett litet lager med gallerdurk i storleken 1 x 1 meter om det finns klienter som vill ha bort den ramp som monterats upp åt dem. Alerte har för tillfället inga gånggaller i lager. Dessa arrangemang tillåter oss att agera på ett sätt som sparar kostnader och återanvända ramper när deras användare inte längre behöver dem.

Under beredningen av budgeten för år 2023 kunde man konstatera att Österbottens välfärdsområdes budget för år 2023 var större än de statliga finansieringsramarna som meddelats i november 2022. Välfärdsområdet har under år 2023 utarbetat ett framtids- och anpassningsprogram för åren 2023–2026. Programmet godkändes av fullmäktige 12.6.2023. Programmets anpassningsnivå för åren 2023–2025 var 95 miljoner euro, varav 10 miljoner euro gällde år 2023. Inbesparingarna i programmet koncentreras till år 2024. Åtgärderna i programmet delades in i tre kategorier: 1. åtgärder som syftar till att utveckla verksamheten i respektive verksamhetsområde, 2. satsningar på förebyggande tjänster samt 3. åtgärder som syftar till att anpassa servicesystemet enligt de ekonomiska ramvillkoren.

Det framtids- och anpassningsprogram som fullmäktige godkände 12.6.2023 gäller verksamhetsåren 2023–2024. Beredningsarbetet med framtids- och anpassningsprogrammet åren 2025–2026 har påbörjats för att ekonomin ska kunna balanseras. Beredningen av programmet inleddes med ett gemensamt seminarium (19.1.2024) tillsammans med välfärdsområdesfullmäktige och styrelsen.



Välfärdsområdesfullmäktige beslöt 11.3.2024 att anpassningsnivån för år 2025 är 30 miljoner euro och anpassningsnivån för år 2026 är 10 miljoner euro. Fullmäktige uppdaterar anpassningsnivån om det ekonomiska läget förändras.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände 22.4.2024 framtids- och anpassningsprogrammet för åren 2025–2026. Österbottens välfärdsområdes första verksamhetsår uppvisade ett underskott om 38 miljoner euro. Resultatet är 23,9 miljoner euro bättre än budgeterat, men i och med att underskottet för budgeten 2024 är nästan lika stort, 33,9 miljoner euro, ackumuleras ett underskott om 71,9 miljoner euro till utgången av år 2024. Det här underskottet ska täckas senast före utgången av år 2026.

I ekonomiplanen 2023–2026 har man beräknat att det behövs anpassningsåtgärder för 80 miljoner euro. De största sparåtgärderna koncentreras därmed till åren 2024 och 2025. Välfärdsområdets finansieringsnivå lever fortfarande, varför man i nuläget inte kan fastställa en slutgiltig och exakt nivå på besparingsbehovet. Varje år uppstår ett underskott som kumulativt växer med över 30 miljoner euro. Kravet är att underskottet som uppstår ska vara täckt i sin helhet före slutet av år 2026. Det i sin tur förutsätter anpassningsåtgärder för omkring 80 miljoner euro åren 2023–2026.

Som svar på fullmäktigemotionen av den kristdemokratiska fullmäktigegruppen kan konstateras att efter att motionen lämnades in (4.10.2022) har välfärdsområdet utarbetat framtids- och anpassningsprogram för åren 2023–2024 och 2025–2026. Framtids- och anpassningsprogrammen innehåller sparåtgärder som torde kunna jämföras med det sparprogram som avses i fullmäktigemotionen. Även när det kommer till ändringsarbeten i bostäder har välfärdsområdets funktionshinderservice vidtagit åtgärder för att uppnå kostnadsbesparingar.

Sektordirektör, personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen framför till fullmäktige, att efter att motionen lämnades in (4.10.2022) har välfärdsområdet utarbetat ett framtids- och anpassningsprogram för åren 2023–2026. Framtids- och anpassningsprogrammen för åren 2023–2024 och 2025–2026 innehåller sparåtgärder som kan jämföras med det sparprogram som avses i fullmäktigemotionen. Även när det kommer till ändringsarbeten i bostäder har välfärdsområdets funktionshinderservice vidtagit åtgärder för att uppnå kostnadsbesparingar.

Styrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor
Bilaga
33

Motion, Samarbete med Mellersta Österbottens och Södra Österbottens välfärdsområden,
Pettersson

Svar på fullmäktigemotion, Sjukskötarnas byte av bransch, D Pettersson

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 119

2903/00.02.00/2024

Beredare Orava Marjo
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 484 0518, fornamn.efternamn@ovph.fi

I den kristdemokratiska fullmäktigegruppens motion begär man att utreda varför vårdpersonal som inte arbetar i välfärdsområdet valt att byta bransch. Vidare önskar gruppen att det ska utredas vad som kan få vårdpersonalen att återvända till arbete inom vården.

I svaret redogörs för personalomsättningen i ÖVPH, vilken är måttlig. Som arbetsgivare har vi inga sätt att utreda varför privata personer väljer att byta bransch. Det nationella utredningsarbetet är i startgroparna, och enligt SHM:s meddelande kommer preliminära rapporter att finnas att tillgå under våren 2024. Välfärdsområdet har olika sätt som kan få vårdpersonalen att återvända till branschen, åtgärderna kan planeras individuellt. Välfärdsområdet samarbetar dessutom aktivt med utbildningsanordnare.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

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

Beslut:

Styrelsemedlem David Pettersson föreslog att ärendet återremitteras för fortsatt beredning, i vilken man närmare försöker ge svar på varför personalen byter bransch och hur det följs upp. Förslaget till återremittering understöddes av ledamöter Bystedt och Rantala och omfattades därefter av styrelsen. Ärendet återremitterades därmed.

Antecknades till protokollet att sektordirektör Erkki Penttinen fungerade som föredragande i ärendet, eftersom ordinarie föredragande var förhindrad.

Distribution

Bilagor

Bilaga 34 Svar på fullmäktigemotion om varför vårdanställda byter bransch M Orava

Bilaga 35 Motion Sjukskötarnas byte av bransch, D Pettersson



Svar på fullmäktigemotion; Förbättring av drag- och hållkraft bland personalen, K Yli-Pelkola

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 120

2919/00.02.00/2024

Beredare Orava Marjo
Nåhls Carina
Nieminen Peter
Gröndahl Ann-Charlott
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

I ledamot Kim Yli-Pelkolas fullmäktigemotion föreslår man att studerande ska betalas en dagslön för den praktik som de utför under sitt sista studieår. Därutöver föreslår han personalförmåner för anställda när de tjänstgjort i 5 och 10 år.

I svaret redogör man för hur man i enlighet med praxisen i Österbottens välfärdsområde kan betala lön till olika yrkesgrupper inom social- och hälsovården för en del av praktiken. Ingen egentlig dagslön betalas, utan praktiken kan i tillämplig omfattning utföras i ett anställningsförhållande.

Välfärdsområdet är en ny organisation där man använder sig av olika personalförmåner. Dessutom arbetar man som bäst med att bereda olika belöningsätt. En personalförmån bunden till anställningsår är i det här skedet inte ändamålsenlig.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska besluta ge det i bilaga anslutna svaret på fullmäktigemotionen som redogörelse till välfärdsområdesfullmäktige.

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Antecknades till protokollet att sektordirektör Erkki Penttinen fungerade som föredragande i ärendet, eftersom ordinarie föredragande var förhindrad.

Distribution

Bilagor

Bilaga 36	Svar på motion: Förbättring av drag och hållkraften bland personalen
Bilaga 37	Motion, Förbättring av drag och hållkraften bland personalen, Kim Yli-Pelkola



Övriga eventuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 121

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:

Inga övriga ärenden togs upp vid sammanträdet.



Sammanträdet avslutas

Välfärdsområdesstyrelse 13.05.2024 § 122

Sammanträdet avslutas.

Beslut:

Ordföranden avslutade sammanträdet kl. 12.24.



Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 96, § 97, § 98, § 99, § 100, § 103, § 104, § 107, § 108, § 110, § 111, § 112, § 113, § 114, § 115, § 116, § 117, § 118, § 119, § 120, § 121, § 122

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: § 101, § 102, § 105, § 106, § 109

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.