



Organ: Välfärdsområdesstyrelse

Tid: 15.09.2025 Klockan: 09:00 - 12:24

Plats: Mötesrum H0.124-125, Vasa centralsjukhus, H-huset

Närvarande:

Namn	Uppgift	Tilläggsinformation
Salovaara-Kero Anne	ordförande	
Borg Johanna	medlem	
Kapténs Gun	medlem	
Stenbacka Åsa	medlem	
Sjökvist Peter	I viceordförande	
Bystedt Rainer	medlem	
Tuomela Antti	II viceordförande	
Frostdahl Steven	medlem	
Pettersson David	medlem	
Ala-Heikkilä Sari	medlem	Borta kl.10.05 efter §161 - kl. 11.38 under §184
Pääjärvi-Myllyaho Riitta	medlem	
Yli-Pelkola Kim	medlem	
Caldén Anna	medlem	

Frånvarande:

Övriga närvarande:

Berg Kim	områdesfullmäktiges ordförande	Via distanskontakt på plats kl. 10.33 under §165 - 11.00 efter §165
West Mia	områdesfullmäktiges I viceordförande	
Heinonen Marko	områdesfullmäktiges II viceordförande	Via distanskontakt
Hjulfors Andreas	områdesfullmäktiges III viceordförande	Gick kl. 11.22 efter §180
Somppi Sari	områdesfullmäktiges IV viceordförande	
Rantala Mervi	ordförande i nationalspråknämnden	
Kinnunen Marina	föredragande	
Sjöström Pia-Maria	föredragande	
Kotanen Heidi	föredragande	
Penttinen Erkki	föredragande	
Jakobsson-Pada Linda	sekreterare/föredragande	
Berg Päivi	sakkunnig	
Nystrand Lena	sakkunnig	

Paragrafer: 157 - 185



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

Anne Salovaara-Kero
Ordförande

Linda Jakobsson-Pada
Sekreterare

Åsa Stenbacka
Protokolljusterare

Johanna Borg
Protokolljusterare

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

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

Organ: Välfärdsområdesstyrelse

Tid: 15.09.2025 Klockan: 09:00 - 12:24

Plats: Mötesrum H0.124-125, Vasa centralsjukhus, H-huset

Ärendeförteckning:

Paragraf	Ärende	Sida
§ 157	Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsföret	4
§ 158	Val av protokolljusterare	5
§ 159	Godkännande av sammanträdes arbetsordning	6
§ 160	Budgetändring 2025	7
§ 161	Budgetarbetet 2026	8
§ 162	Anpassningsåtgärder i budgeten 2026 för mat- och städtjänsterna inom Österbottens välfärdsområde	9
§ 163	Processarbetets lägesbild	12
§ 164	Österbottens välfärdsområdesstrategi 2026–2029	13
§ 165	Uppdatering av välfärdsområdets servicestrategi och de lagstadgade regionala planerna för främjande av hälsa och välfärd	15
§ 166	Ändring i samarbetsavtalet för Västra Finlands samarbetsområde	16
§ 167	Utseende av medlemmar till välfärdsområdets påverkansorgan	18
§ 168	Allmänna tillämpningsdirektivet för servicesedlar år 2026	20
§ 169	Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom hemvården år 2026	21
§ 170	Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom medicinsk rehabilitering år 2026	22
§ 171	Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom hjälpmedel och hjälpmedelstjänster inom medicinsk rehabilitering år 2026	23
§ 172	Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom funktionshindersservice, personlig assistens 2026	24
§ 173	Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom dagverksamhet år 2026	25
§ 174	Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom stöd för närståendevård år 2026	26
§ 175	Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom serviceboende med heldygnsvård år 2026	27
§ 176	Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom munhälsovården år 2026	28
§ 177	Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom fotvården år 2026	29
§ 178	Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt	30
§ 179	Stöd för fullmäktigegrupper, hösten och våren 2025	32
§ 180	Svar på fullmäktigemotion; Alla tandläkare bör tillåtas arbeta deltid, Kaunismäki med flera	32
§ 181	Svar på fullmäktigemotion om tvåspråkighet vid välfärdsområdets sammanträden, Maria Tolppanen	34
§ 182	Svar på fullmäktigemotion; Hur ser en fungerande vårdkedja för de äldre ut i framtiden, G Jusslin	36
§ 183	Vårens mötestider 2026	42
§ 184	Övriga eventuella ärenden	43
§ 185	Sammanträdet avslutas	44



Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsföret

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 157

Enligt 148 § i förvaltningsstadgan beslutar organen om tid och plats för sina sammanträden.

Enligt 149 § 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 157 § i förvaltningsstadgan ska ordföranden när han eller hon har öppnat sammanträdet konstatera vilka som är närvarande samt om sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

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

Ordförande öppnar sammanträdet.

Beslut:

Ordföranden öppnade sammanträdet kl. 9.00 Sammanträdet konstaterades vara lagenligt sammankallat och till antalet närvarande beslutfört.



Val av protokolljusterare

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 158

Enligt 167 § 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 Sari Ala-Heikkilä och Johanna Borg.

Föreslås, att protokollet justeras elektroniskt.

Beslut:

Styrelsemedlemmar Åsa Stenbacka och Johanna Borg valdes till protokolljusterare.



Godkännande av sammanträdet arbetsordning

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 159

Enligt 149 § 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.

Budgetändring 2025

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 160

ÖVPH/5499/02.02.02/2025

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 samband med överföring av verksamhet mellan enheterna förekommer ännu vissa förflyttningar av budgetmedel från ett verksamhetsområde till ett annat som kräver budgetändringar av mera teknisk natur. I nuläget försöker man stävja kostnadsutvecklingen för att undvika ett ökat behov av tilläggsanslag även om ändringar sannolikt ännu krävs. Detta 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. 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.

Även budgeten för den statliga ersättningen ändras för att motsvara de senaste korrigerade besluten om ersättning för 2025. 20.12.2024 (+644.732,-) respektive 26.6.2025 (-72.763,-), dvs. en nettoökning om totalt 571.969,- jämfört med vad som fastställdes i budgeten i december 2024. Totala statliga ersättningen för 2025 är därmed 843.208.376,- och det budgeterade överskottet blir således 32.958.480 euro.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

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

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 1 Budgetändring 2025 Talousarviomuutos

Budgetarbetet 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 161

ÖVPH/5514/02.02.00/2025

Beredare Nyststrand Lena

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

Styrelsen diskuterade ramarna för budgetarbetet på sitt junimöte. Enligt de senaste kalkylerna kommer det ackumulerade underskottet att uppgå till drygt 45 miljoner euro vid årsskiftet, vilket betyder att överskottet 2026 måste uppgå till motsvarande summa under 2026 för att enligt lagen balansera underskotten inom utsatt tid. Även om det är ett stort överskott som förutsätter stora åtgärder för att anpassa kostnadsnivån, så är det ändå den nivån som behövs, eftersom finansieringen inte kommer att öka lika mycket som pris- och lönejusteringarna ökar.

För att balansera ekonomin och komma till en kostnadsstruktur, som välfärdsområdets finansiering medger de kommande åren, krävs minskningar om ungefär 50 miljoner. Alla anpassningsåtgärder är ännu inte allokerade men slutresultatet motsvarar den fördelning som presenterats till styrelsen vid höstens seminarietillfällen. Åtgärderna går noggrannare igenom på styrelsens möte. Minskningar i personalkostnaderna om 15 miljoner, görs genom de förfaranden, som behandlades på föregående styrelsemöte. Från köpta tjänster (vilka totalt uppgår till 322 miljoner euro inom välfärdsområdet) minskas 29 miljoner. Genom servicenätverksåtgärder minskas en miljon euro, genom effektiviseringsåtgärder 2 miljoner och dessutom tvingas varje enhet att effektivisera sin verksamhet eftersom man inte gör några indexhöjningar av budgeten.

Eventuella justeringar görs under hösten beroende på resultatprognosen och på eventuella ändringar i finansieringen. Beroende på utfallet av första och andra kvartalen 2026 görs en utvärdering av möjligheterna att förverkliga de planerade anpassningsåtgärderna, i ljuset av en eventuell förändring i lagstiftningen när det gäller tiden för balanseringen av de kumulativa underskotten.

Budgetarbetet fortskrider i enlighet med dessa anpassningsåtgärder och en extern budgetnivå beräknas finnas inför styrelsens oktobermöte.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen diskuterar budgetarbetet.

Beslut:

Styrelsen förde en diskussion om budgetarbetet. Budgetförslaget behandlas vid novembermötet.

Distribution

Anpassningsåtgärder i budgeten 2026 för mat- och städtjänsterna inom Österbottens välfärdsområde

Ägarstyrningssektionen 26.08.2025 § 69

Beredare

Jakobsson-Pada Linda

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 649 2883, fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt sammanträde 17.3.2025 § 54 följande rörande hur mat- och städtjänsterna organiseras framöver inom Österbottens välfärdsområde:

Välfärdsområdet ska fortsätta köpa sina mat- och städtjänster av de tre nuvarande inhouse-bolagen och i samråd med bolagen ska söka efter en motsvarande sparpotential som enligt uppskattning kunde ha uppnåtts genom en konkurrensutsättning

Bolagen ska omedelbart börja omsätta effektiviseringsåtgärderna i praktiken och att de dessutom bör uppnå de besparingar som ägarstyrningssektionen fastställde 12.6.2024 § 48 för åren 2025 och 2026. Teese Botnia 225 000 euro per år, Stöd Botnia 55 000 euro per år och Alerte 60 000 euro per år.

Ramen för bolagens konkreta effektiviseringsåtgärder är följande:

- Mat- och städtjänsternas fastställda budget på 34,1 miljoner för år 2025 reduceras med 3,6 miljoner euro år 2026 och ännu med 1,5 miljoner euro år 2027.
- Mat- och städtjänsternas budget uppgår till 30,5 miljoner euro år 2026 och till 29 miljoner euro år 2027. Denna budget inrymmer även de allmänna prisjusteringarna.

Utöver ovanstående besparingar kommer välfärdsområdet att söka tilläggsbesparingar genom att sänka på servicenivå som den kräver av bolagen. Härigenom söks en tilläggsbesparing på 0,9 milj. €. Välfärdsområdets nya beskrivningar av servicenivån inom mat- och städtjänsterna tas i bruk senast 1.10.2025.

Välfärdsområdet stärker sina egna resurser som hänför sig till samordningen av de köpta mat- och städtjänsterna. Välfärdsområdet uppmanar även Stöd Botnia att hitta fler kunder.

Välfärdsområdesdirektören har tillsatt en styrgrupp för uppföljningen och styrningen av ändringen. Styrgruppen rapporterar till ägarstyrningssektionen fyra gånger per år. Efter 30.7.2026 ges välfärdsområdesstyrelsen en uppskattning av utfallet av besparingarna.

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 9.6.2025 § 122 behandlat ramar för budgeten 2026.

Vid sammanträdet konstaterades att anpassningsåtgärderna som krävs för 2026 beräknas enligt nuvarande läge till ca 53 miljoner euro. Orsaken till att anpassningsåtgärderna nu blir större för 2026 än den ursprungliga planen, är att man under 2025 inte uppnår den planerade nivån samt att finansieringen 2026 är mindre än den ursprungliga kalkylen från finansministeriet.

Välfärdsområdet bör sträva efter anpassningsåtgärder som ger bestående kostnadsminskningar, speciellt som finansieringen inte växer i den takt som kostnadsnivån utvecklas. Anpassningsåtgärderna görs fortsättningsvis i enlighet med välfärdsområdets strategier så att servicen till befolkningen inte äventyras.

Styrelsen ålade ledningen att ta fram åtgärder för att täcka det ackumulerade underskott som beräknas uppstå fram till slutet av 2025. Ledningen uppskattar att de anpassningsåtgärder som görs för mat- och städtjänsterna enligt styrelsens beslut 17.3.2025 inte är tillräckliga och att de totala anpassningsåtgärderna för åren 2026 och 2027 bör uppgå till 8 miljoner euro. Detta innebär ytterligare anpassningsåtgärder år 2026 på 1 660 000 euro.



I bifogad tabell syns en fördelning av summan enligt bolag samt också vilka tidigare beslut som gjorts rörande anpassningsåtgärder inom mat- och städtjänster.

Den nya ramen för bolagens konkreta effektiviseringsåtgärder är följande:

- Mat- och städtjänsternas fastställda budget på 34,1 miljoner för år 2025 reduceras med 5,6 miljoner euro år 2026 och ännu med 2,4 miljoner euro år 2027. Minskningen innehåller också välfärdsområdets interna omorganiseringar.
- Mat- och städtjänsternas budget uppgår i detta förslag till 28,5 miljoner euro år 2026 och till 26,1 miljoner euro år 2027. Denna budget inrymmer även de allmänna prisjusteringarna.

Eftersom det är styrelsen som beslutat om anpassningsåtgärderna för åren 2026 och 2027 enligt sitt beslut 17.3.2025 § 54, så bör styrelsen också godkänna de föreslagna tilläggssparkraven.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår att ägarstyrningssektionen för styrelsen föreslår att ytterligare anpassningsåtgärder på 1,66 miljoner för mat- och städtjänster år 2026 godkänns i enlighet med den fördelning som presenteras i bifogad tabell. Detta innebär i budgetberedningen att budgeten för mat- och städtjänster är 28,5 miljoner euro 2026 och 26,1 miljoner euro år 2027, innehållande allmänna prisjusteringar.

Beslut:

Sektionens medlem Mari Viljamaa föreslog att nämnden skulle förfara på samma sätt som överenskommit i föregående paragraf, och ge samtliga bolag som berörs av paragrafen möjlighet att utarbeta korta scenariobeskrivningar över vad de föreslagna sparkraven i praktiken innebär, exempelvis ur perspektivet av tjänsternas kvalitet, personalresurser eller annan verksamhet. I och med att förslaget inte vann understöd förföll det. Föredragandens beslutsförslag godkändes.

Distribution

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 162

ÖVPH/5106/00.02.03/2025

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

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att ytterligare anpassningsåtgärder på 1,66 miljoner för mat- och städtjänster år 2026 godkänns i enlighet med ägarstyrningssektionens förslag. Detta innebär i budgetberedningen att budgeten för mat- och städtjänster är 28,5 miljoner euro 2026 och 26,1 miljoner euro år 2027, innehållande allmänna prisjusteringar.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Antecknades till protokollet att ekonomidirektör Lena Nystrand anmälde jäv i enlighet med förvaltningslagen § 28 pt 5.(samfundsjäv, styrelsemedlem i Teese och Alerte) och var utstigen under ärendets behandling.

Distribution

Bilagor

Bilaga 2 Mat och städservice Ruoka ja siivouspalvelut 2026



Processarbetets lägesbild

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 163

ÖVPH/5442/00.01.03.00/2025

Beredare Kotanen Heidi

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 486 7593, fornamn.efternamn@ovph.fi

Styrelsen godkände välfärdsområdets kärnprocesser på hösten 2023 (§ 235). Välfärdsområdets ledningsgrupp godkände sedan huvudprocesserna och arbetsfördelningen i början av år 2024. Arbetet med att beskriva huvudprocesserna påbörjades år 2024.

Arbetet med att beskriva huvudprocesserna har fortsatt under år 2025 i samarbete med sektordirektörerna och ansvariga från enheten för kvalitet och tillsyn. För huvudprocesserna har arbetsgrupper med personal från olika verksamhetsområden inrättats.

Ansvar för att utveckla innehållet i huvudprocesserna ligger hos sektordirektörerna, som också är huvudprocessernas ägare. Det är också en sektordirektör som godkänner processbeskrivningar som överskrider verksamhetsområdesgränserna.

För tillfället finns processbeskrivningarna tillgängliga internt i organisationen. Av bilagan framgår i vilket skede processarbetet befinner sig just nu samt vilka ändringar som har gjorts i huvudprocesserna.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen antecknar lägesbilden om processarbetet för kännedom

Beslut:

Lägesbilden antecknades för kännedom.

Distribution

Bilagor

Bilaga 3 Förändringar i huvudprocesserna - Muutokset pääprosesseihin

Österbottens välfärdsområdesstrategi 2026–2029

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 164

ÖVPH/5548/00.01.02.00/2025

Beredare Einola-Mikkola Suvi

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 563 0507, fornamn.efternamn@ovph.fi

Österbottens välfärdsområdesstrategi har beretts sedan början av år 2025. Såväl anställda, invånare som intressentgrupper har engagerats i strategiarbetet genom strategienkäter. Ledningsgruppen har gjort en extern och intern analys av verksamhetsmiljön samt en analys av megatrenderna samt utarbetat ett utkast till strategi utifrån vilken fullmäktige har utarbetat den i bilaga anslutna välfärdsområdesstrategin vid tre strategiworkshoppar i juni–september. I samband med det här arbetet har fullmäktige tagit fram en vision, värden, värdelöften, en strategikarta och åtgärder för välfärdsområdet samt dragit upp riktlinjer för de centrala innehållen i anpassningsprogrammet.

Välfärdsområdets påverkansorgan har diskuterat utkastet till strategi och haft möjlighet att kommentera det vid den gemensamma workshop som arrangerades den 3 september 2025. Påverkansorganen stöder de mål som uppställs i strategin och ser det som synnerligen viktigt att strategin kompletteras med ett nytt mål där det fastställs att förtroendet för organisationen måste stärkas. Nationalspråksnämnden har behandlat utkastet till strategi vid sitt sammanträde den 3 september 2025 och haft möjlighet att kommentera strategin vid sammanträdet. Nationalspråksnämnden lyfter fram vikten av att de språkliga rättigheterna blir tillgodosedda och betonar vikten av att strategin är kompakt. Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor har behandlat utkastet till strategi vid sitt sammanträde den 4 september och föreslagit att strategin ska kompletteras enligt följande:

Resurserna används verkningsfullt

- Under mandatperioden ska Österbottens välfärdsområde genomföra ett pilotförsök av en medborgarbudget.
- Under mandatperioden ska en utredning av segregationen och interna välfärdsskillnader i välfärdsområdet genomföras.
- På landsbygden och i skärgården ska insatstiderna för första insatser förkortas och servicen tryggas.
- Det föreslås att de mångprofessionella social- och mentalvårdstjänsterna ska göras mångsidigare. Ersättande tjänster, liksom de psykiatriska sjukskötarna i välfärdsområdena, bör förstärkas.

Sammanfattningar av enkäterna, analysen av megatrenderna och analysen av verksamhetsmiljön har anslutits som bilaga.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen ska föreslå att fullmäktige ska godkänna Österbottens välfärdsområdesstrategi för åren 2026–2029.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor



- Bilaga 4 Välfärdsområdesstrategi 2026-2029- Hyvinvointialuestrategia 2026-2029
- Bilaga 5 Resultat av intressentundersökningen - Sidosryhmäkyselyn tulokset
- Bilaga 6 Resultat av personalenkäten - Henkilöstökyselyn tulokset 1.9.2025
- Bilaga 7 Invånarenkäten _ Asukaskysely
- Bilaga 8 Megatrender- Megatrendit
- Bilaga 9 Omvärldsanalys_ Toimintaympäristöanalyysi
- Bilaga 10 Voxit-analys_analyysi - Välfärdsplanen gör vi tillsammans-
Hyvinvointisuunnitelma tehdään yhdessä (002)

Uppdatering av välfärdsområdets servicestrategi och de lagstadgade regionala planerna för främjande av hälsa och välfärd

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 165

ÖVPH/5471/00.01.03.00/2025

Beredare Sjöström Pia-Maria

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

Välfärdsområdet ska, i enlighet med Lagen om ordnade av social- och hälsovård (612/2021) 11§, uppgöra en servicestrategi för social- och hälsovården som en del av välfärdsområdets strategi.

I servicestrategin beslutar välfärdsområdet om de långsiktiga målen för den social- och hälsovård som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. I strategin sätter välfärdsområdet dessutom upp mål för hur social- och hälsovårdstjänsterna tillhandahålls med beaktande av behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadsnyttoeffektiviteten. I servicestrategin ska hänsyn tas till de riksomfattande målen för social- och hälsovården. För att lyfta vikten av det hälsofrämjande förbyggande arbete samlas, inom Österbottens välfärdsområde, de regionala lagstadgade planerna för främjande av hälsa och välfärd i den regionala välfärdsplanen som i sin tur ingår servicestrategin.

Behoven och prioriteringsområdena i servicestrategin baserar sig på välfärdsområdets strategi och de regionala behov som framgår ur den regionala välfärdsberättelsen "Hur mår Österbotten". Välfärdsområdets olika verksamheter, sektionen för främjande av hälsa, välfärd och kontaktytor, kommunerna, tredje sektorn, påverkansorganen och övriga samarbetsparter har också hörts som en del i bakgrundsarbetet med den regionala välfärdsplanen. Därtill har det gjorts en enkät riktad till befolkningen om invånarnas välmående och hälsa.

Målsättningen är att styrelsen behandlar servicestrategin i november och att den förs till fullmäktige i december 2025, så att den kan ligga till grund för verksamhetsplanen för 2026.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen för en remissdiskussion om innehåll, målsättningar och åtgärder i servicestrategin och de lagstadgade planerna för främjande av hälsa och välfärd för 2026-2029 som stöd för det fortsatta beredningsarbetet.

Beslut:

Styrelsen förde en remissdiskussion kring uppdateringen av servicestrategin och de lagstadgade regionala planerna för främjande av hälsa och välfärd.

Styrelsen ajournerade sammanträdet kl. 10.59-11.09 för en kort paus.

Distribution

Ändring i samarbetsavtalet för Västra Finlands samarbetsområde

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 166

ÖVPH/5452/00.01.00/2025

Beredare Penttinen Erkki

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

Enligt 1 § i statsrådets förordning om samarbetsområdena för social- och hälsovården (91/2021) bildar Egentliga Finlands välfärdsområde, Satakunta välfärdsområde och Österbottens välfärdsområde Västra Finlands samarbetsområde. De är också avtalsparter i samarbetsavtalet.

Lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021, hädanefter ordnandelagen) förpliktar de välfärdsområden som hör till samma samarbetsområde för social- och hälsovården att för varje fullmäktigeperiod ingå ett samarbetsavtal. Enligt 36 § i ordnandelagen är syftet med samarbetsavtalet att säkerställa arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan de välfärdsområden som ingår i samarbetsområdet till den del detta behövs för skötseln av välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter och för tryggheten av kostnadsnyttoeffektiviteten i social- och hälsovården. Samarbetet ska främja kostnadsnyttoeffektiviteten, produktiviteten, kvaliteten, klient- och patientsäkerheten, ändamålsenligheten, jämlik tillgång, språkliga rättigheter samt fungerande servicekedjor och servicehelheter i social- och hälsovården. Genom samarbetsavtalet ska det dessutom säkerställas tillräckliga ekonomiska och personella resurser samt tillräcklig kompetens för att sköta uppgifterna.

Välfärdsområdesfullmäktigena i Västra Finlands välfärdsområde har godkänt samarbetsavtalet för Västra Finlands samarbetsområde i juni 2024 (välfärdsområdesfullmäktige i Egentliga Finland 12.6.2024 § 63, välfärdsområdesfullmäktige i Satakunta 10.6.2024 § 48, välfärdsområdesfullmäktige i Österbotten 10.6.2024 § 36).

Sedermera har det i samarbetsavtalet kommit följande ändringsbehov som baserar sig på ändringar i lagstiftningen eller på social- och hälsovårdsministeriets styrning i enlighet med ordnandelagen:

1. Enligt ändringen av 45 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) ska sådan operativ verksamhet som kräver operationssal och anestesi i sin helhet sammanslås till de sjukhus som har samjour dygnet runt för primärvården och den specialiserade sjukvården. En del av dagkirurgin och sådan operativ verksamhet inom olika specialområden som förutsätter endast kortvarig eftervård, när de kräver operationssal eller liknande samt anestesi, kan utföras också vid sådana sjukhus som separat nämns i 45 §, även om samjour dygnet runt för primärvården och den specialiserade sjukvården inte upprätthålls vid dessa sjukhus. Fr.o.m. 1.10.2025 förutsätts det att man har kommit överens om genomförande av den ovannämnda operationsverksamheten i samarbetsavtalet mellan välfärdsområdena. Salo sjukhus i Egentliga Finlands välfärdsområde är ett av de sjukhus som nämns i lagen.
2. Ändringarna i 36-37 § och 50-51 § i ordnandelagen (612/2021) som trädde i kraft 1.8.2025 och som gäller beredskap, förberedelser och hantering av störningssituationer i undantagsförhållanden förutsätter en uppdatering av samarbetsavtalet före 30.4.2026. Det förutsätts att man gör sådana ändringar som hänför sig till dessa också i välfärdsområdenas förvaltningsstadgor inom motsvarande tid.



3. Social- och hälsovårdsministeriet har i mars 2025 för alla samarbetsområden lagt fram ett initiativ i enlighet med ordnandelagen till att uppdatera samarbetsavtalen före utgången av 2026. Enligt SHM:s bedömning är de samarbetsavtal som samarbetsområdena har ingått inte i sin nuvarande form på en sådan nivå som lagstiftningen förutsätter. Som stöd för avtalsändringen har SHM utarbetat en anvisning om tillämpning av välfärdsområdenas samarbetsavtal.

En ändring i enlighet med punkt 1 har beretts i samarbetsavtalet för Västra Finlands samarbetsområde för att godkännas i välfärdsområdesfullmäktigena.

Egentliga Finlands välfärdsområde fortsätter sådan dagkirurgisk verksamhet som kräver operationssal eller liknande samt anestesi vid Salo sjukhus, även om sådan kirurgi som förutsätter längre eftervård upphör i Salo i och med ändringen i hälso- och sjukvårdslagen. I verksamheten beaktas personalens tillräcklighet vid Åbo universitetscentralsjukhus, välfärdsområdets ekonomiska bärkraft, fullgörande av organiseringsansvaret samt kompetensen, kvaliteten och patientsäkerheten på det sätt som lagen förutsätter.

Västra Finlands samarbetsområdes uppdaterade samarbetsavtal med bilagor finns som bilaga 1-2 till föredragningslistan. Ändringarna har gjorts i bilaga 1, samarbetsavtalet:

- Kapitel 2 (Bakgrund till och syfte med avtalet): Bakgrund till hur man kommer överens om dagkirurgisk verksamhet, vilket förutsätts i 45 § i hälso- och sjukvårdslagen har getts (sida 3).
- Kapitel 5 (Åtgärder och innehåll som ska överenskommas med avtalet): En anteckning som gäller Salo sjukhus har lagts till under ärendehelheten 1b (sida 6).

De övriga ovan beskriva behoven att ändra avtalet (punkterna 2 och 3 i förteckningen ovan) bereds och förs till beslutsfattande i enlighet med den tidtabell som förutsätts gällande ändringarna.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå välfärdsområdesfullmäktige att det beslutar godkänna ändringarna i det bifogade samarbetsavtalet för Västra Finlands samarbetsområde.

Beslut:

Förslaget godkändes med en teknisk korrigerings i avtalets svenska version.

Distribution

Bilagor

Bilaga 11 Bilaga 1. Samarbetsavtal (med förändringar)

Bilaga 12 Bilaga 2. Avtalets bilagor 1-6

Utseende av medlemmar till välfärdsområdets påverkansorgan

Välfärdsområdesstyrelse 25.08.2025 § 147

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

Ungdomsfullmäktige, äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning är lagstadgade påverkansorgan.

I lagen om välfärdsområden (611/2021, 32§) fastställs att välfärdsområdesstyrelsen ska inrätta ett ungdomsfullmäktige för välfärdsområdet eller en motsvarande påverkansgrupp för unga 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 att garantera möjligheterna för personer med funktionsnedsättning att delta och påverka. Medlemmarna i dessa påverkansorgan ska väljas bland medlemmarna i motsvarande påverkansorgan i de kommuner som hör till välfärdsområdet på så vis att det från varje sådant kommunalt organ väljs minst en representant. De utsedda medlemmarna representerar sin egen kommuns opåverkansorgan.

Mandatperioden för äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning är lika lång som välfärdsområdesfullmäktiges mandatperiod. Ungdomsfullmäktiges verksamhetsperiod är två år lång.

Kommunerna har gett förslag på medlemmar till påverkansorganen i enlighet med bilagan. Vissa kommuner har meddelat att representanterna utses i v. 34 och till den delen kommer listan att kompletteras på mötet. Orsaken att påverkansorganen behöver utses redan nu är för att de ska kunna delta i det pågående arbetet med att uppdatera strategin, servicestartegin och de lagstadgade planerna för främjande av hälsa och välfärd. Enligt verksamhetsstadgan för påverkansorgande (godkänd i styrelsen 20.1.2025, §12) besluter styrelsen om tillsättande av påverkansorganen, men ifall byten sker under pågående mandatperiod fastställer föredragande tjänsteinnehavare kommunens förslag på ny representant och för ärendet till styrelsen för kännedom.

Sektordirektör för barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

Föreslår, att styrelsen godkänner medlemmarna i välfärdsområdets ungdomsfullmäktige för perioden 1.6.2025-31.5.2027, samt representanterna i äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning för perioden 1.6.2025-31.5.2029 i enlighet med bilagan.

Medlemmarna från föregående mandatperiod fortsätter tills kommunernas förslag till medlemmar har inkommit och styrelsen har godkänt de nya kandidaterna. De förslag till medlemmar som inkommit från kommunerna före påverkansorganens inplanerade sammanträden kan delta i påverkansorganens sammanträden med närvaro- och yttranderätt tills de har godkänts av styrelsen.

Beslut:

En uppdaterad bilaga presenterades, eftersom det efter att listan publicerats inkommit flera nya förslag till medlemmar i påverkansorganen.

Styrelsen godkände medlemmarna enligt den uppdaterade bilagan och till övriga delar enligt beredningens förslag.

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 167

ÖVPH/4251/00.02.04.00/2025

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

Välfärdsområdets kommuner har skickat in fler förslag på medlemmar till påverkansorganen. I bilaga ses de förslag som inkommit per 9.9.2025. De nya förslagen har markerats med fet stil. Det kommer ännu att komma några förslag till varje påverkansorgan: äldrerådet, rådet för personer med funktionsnedsättning och ungdomsfullmäktige.

Sektordirektör för barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

föreslår att

- välfärdsområdesstyrelsen utser personerna i bilaga till påverkansorganen och
 - befullmäktigar sektordirektörerna att komplettera organen med de namn som saknas.
- Sektordirektörernas beslut tas för kännedom till välfärdsområdesstyrelsen

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 13 Tillsättande av påverkansorgan 2025-2029

Allmänna tillämpningsdirektivet för servicesedlar år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 168

ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Det allmänna tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- beslutar godkänna det bifogade allmänna tillämpningsdirektivet för servicesedlar för Österbottens välfärdsområde, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.
- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 14 Servicesedlar_Allmänt tillämpningsdirektiv 2026

Bilaga 15 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar 2026_Förändringslogg_Allmänna tillämpningsdirektivet

Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom hemvården år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 169

ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom hemvården 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- beslutar godkänna det bifogade tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom hemvården år 2026, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.
- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 16 Servicesedlar_Tillämpningsdirektiv för hemvård 2026

Bilaga 17 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar 2026_Förändringslogg_hemvård

Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom medicinsk rehabilitering år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 170

ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom medicinsk rehabilitering 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- beslutar godkänna det bifogade tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom medicinsk rehabilitering år 2026, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.

- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 18 Servicesedlar_Tillämpningsdirektiv för medicinsk rehabilitering 2026

Bilaga 19 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar 2026_Förändringslogg_Medicinsk rehabilitering

Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom hjälpmedel och hjälpmedelstjänster inom medicinsk rehabilitering år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 171

ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom hjälpmedel och hjälpmedelstjänster inom medicinsk rehabilitering 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- besluter godkänna det bifogade tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom hjälpmedel och hjälpmedelstjänster inom medicinsk rehabilitering år 2026, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.
- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

- Bilaga 20 Servicesedlar_Tillämpningsdirektiv för hjälpmedel och hjälpmedelstjänster inom medicinsk rehabilitering 2026
- Bilaga 21 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar 2026_Förändringslogg_Hjälpmiddel och hjälpmedelstjänster för medicinsk rehabilitering



Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom funktionshindersservice, personlig assistens 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 172

ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom funktionshindersservice, personlig assistens, 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- besluter godkänna det bifogade tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom funktionshindersservice, personlig assistens, år 2026, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.
- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

- Bilaga 22 Servicesedlar_Tillämpningsdirektiv för funktionshindersservice_ Personlig assistent 2026
- Bilaga 23 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar 2026_Förändringslogg_Personlig assistans



Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom dagverksamhet år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 173

ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom dagverksamhet 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- beslutar godkänna det bifogade tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom dagverksamhet år 2026, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.
- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 24 Servicesedlar_Tillämpningsdirektiv för dagverksamhet 2026

Bilaga 25 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar
2026_Förändringslogg_Dagverksamhet



Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom stöd för närståendevård år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 174

ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom stöd för närståendevård 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- beslutar godkänna det bifogade tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom stöd för närståendevård år 2026, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.

- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 26 Servicesedlar_Tillämpningsdirektiv för stöd för närståendevård 2026

Bilaga 27 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar 2026_Förändringslogg_Stöd för närståendevård

Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom serviceboende med heldygnsomsorg år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 175
ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom serviceboende med heldygnsomsorg 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- beslutar godkänna det bifogade tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom serviceboende med heldygnsomsorg år 2026, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.
- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

- Bilaga 28 Servicesedlar_Tillämpningsdirektiv för serviceboende med heldygnsomsorg 2026
- Bilaga 29 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar 2026_Förändringslogg_Serviceboende med heldygnsomsorg

Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom munhälsovården år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 176

ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom munhälsovården 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- beslutar godkänna det bifogade tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom munhälsovården år 2026, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.
- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 30 Servicesedlar_Tillämpningsdirektiv för munhälsovård 2026

Bilaga 31 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar 2026_Förändringslogg_Munhälsovård



Tillämpningsdirektivet för servicesedlar inom fotvården år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 177

ÖVPH/5472/00.01.02.01/2025

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

Tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom fotvården 2026 har uppdaterats (som bilaga). Det finns en skild log över uppdateringar och korrigeringar (som bilaga).

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att styrelsen

- beslutar godkänna det bifogade tillämpningsdirektivet för Österbottens välfärdsområdes servicesedlar inom fotvården år 2026, vilket träder i kraft från och med 1.1.2026.
- beslutar att tjänsteinnehavaren kan göra i bifogade anvisningar mindre tekniska ändringar och korrigeringar för att få bort eventuella fel som kan ha upptäckts.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 32 Servicesedlar_Tillämpningsdirektiv för fotvård 2026

Bilaga 33 Tillämpningsdirektiv för servicesedlar 2026_Förändringslogg_Fotvård

Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 178

ÖVPH/5534/00.02.01/2025

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 § 27 kan även en föredragande i välfärdsområdesstyrelsen ta beslut om att överta ett ärende för behandling.

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

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

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

Med stöd av de ovannämnda bestämmelserna ska beslut meddelas välfärdsområdesstyrelsen från och med 1.1.2023 av följande organ och tjänsteinnehavare: Välfärdsområdesstyrelsens sektioner, nationalspråksnämnden, välfärdsområdesdirektören samt ledande tjänsteinnehavare.

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

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

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

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 34 Beslutsförteckning; Sektioner och nämnd

Bilaga 35 Beslutsförteckning-Päätösluettelo 15092025

Stöd för fullmäktigegrupper, hösten och våren 2025

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 179

ÖVPH/1169/00.02.00/2025

Beredare Berg Päivi

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

Bifogat en tabell över de stödsanslag som fullmäktigegrupperna i Österbottens välfärdsområde har ansökt om för våren och hösten 2025, redovisning för vårens användning samt utbetalning av höstens 2025 stöd.

Parti/ fullmäktigegrupp	Gruppstorlek	Möjligt maximalt belopp 06-12 2025: 2 333 €/person	Av partigr. ansökt belopp ad 25.8.2025	Belopp som ansökts och betalts till partigrup- perna 03/2025	Rest från utbetal- ningen 03/2025	Belopp som betalas ut till partigr. 09/2025
SFP	28	65 324 €	65 324 €	58 100 €	2695,58 €	62 628,42 €
SDP	10 (5+5)	23 333 €	SDP Svenska 11 665 € SDP valtuustoryhm 11 665 €	SDP Svenska 2 000 € SDP valtuustoryhm 14 583 €	SDP Svenska 0 € SDP valtuustoryhm 10428,25 €	SDP Svenska 11 665 € SDP valt.ryhmä 1 236,75 €
Samlingspartiet	7	16 331 €	14 000 €	14 583,33 €	8 081,44 €	5 918,56 €
Sannfinländarna	2	4 666 €	Ingen ansökan	0 €		0 €
KD	6	13 998 €	Ingen ansökan	0 €		0 €
Centern i Finland	2	4 666 €	4 666 €	4 166,67 €	2 166,64 €	2 499,36 €
Vänsterförbundet	2	4 666 €	4 666 €	2 500 €	189,18 €	4 476,82 €
De Gröna	2	4 666 €	4 666 €	2 500 €	31,15 €	4 634,85 €
Totalt	59	137 650 €	116 652 €	98 433 €	23 592,24 €	93 059,76 €

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen

1. antecknar användningen av fullmäktigegruppernas stöd för våren 2025 för kännedom
2. antecknar utbetalningen av fullmäktigegruppernas stöd för hösten 2025 för kännedom
3. för ärendet också till fullmäktige för kännedom.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Svar på fullmäktigemotion; Alla tandläkare bör tillåtas arbeta deltid, Kaunismäki med flera

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 180
ÖVPH/737/00.02.00/2025

Beredare Penttinen Erkki

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

Fullmäktigeledamot (ersättare år 2024) Toni Kaunismäki med flera har 10.6.2024 inlämnat en fullmäktigemotion enligt vilken alla tandläkare borde tillåtas arbeta deltid. I den bifogade motionen framförs att ett konkret steg mot att åtgärda problemen med att rekrytera tandläkare är att tillåta arbete på deltid.

Enligt ledande tandläkare Hanna Kangasmaas utredning arbetar tandläkare i ordinarie anställningsförhållanden i huvudsak i heltid (38 timmar 15 minuter) i linje med den nuvarande praxisen i Österbottens välfärdsområde. För närvarande har småbarnsföräldrar som har en lagstadgad rätt till det kunnat arbeta i deltid. Partiell vårdledighet (80 % av arbetstiden) kan beviljas fram tills att barnet gått ut det andra läsåret inom den grundläggande utbildningen. Dessutom har anställda i ett ordinarie arbets- eller tjänsteförhållande kunnat deltidsarbeta om deras andra arbetsplats varit en offentlig instans (universitetssjukhus, SHVS eller enhet för hälso- och sjukvården för fångar). Därutöver har anställda på grund av orsaker förknippade med orken kunnat deltidsarbeta på basis av en individuell prövning. Visstidsanställda har kunnat arbeta ett visst antal veckotimmar när detta timantal har kunnat anpassas till verksamheten.

Välfärdsområdet kan inte bevilja deltidsarbete i en större utsträckning i och med den situation som nu råder inom den icke-brådskande basvården. I en del av välfärdsområdet ligger man långt från de ålägganden som fastställs i vårdgarantin (6 månader). I och med de stora sparkraven kan man heller inte ersätta de arbetsdagar som blir kvar till följd av deltidsarbete med hyrd arbetskraft. Det finns nästan heller inga tillgängliga anslag för personalhyrning (används för hyrning av specialtandläkare). De lagstadgade skyldigheterna gäller också tillträde till specialtandläkarmottagningar. Om ordinarie tandläkare i basvården tilläts arbeta på deltid skulle de redan ohållbart långa köerna till den icke-brådskande vården sannolikt bli ännu längre.

Arbetet inom mun- och tandvården är ett samarbete mellan tandläkaren och tandskötaren. Tandläkarens arbetsinsats kräver alltså alltid också en skötares arbetsinsats. Det är svårt att bygga upp en verksamhetshelhet om tandläkaren och tandskötaren arbetar under olika tider under arbetsveckan. Många gånger önskar de anställda vara lediga under bestämda veckodagar (tisdag–torsdag). Det här igen leder till att användningen av arbetsrummen inom tandvården blir ineffektiv under de övriga dagarna. Det är omöjligt att fördela ansvaret för vardagsjourer, skolelever och patienter i kö på ett jämlikt sätt om det inte finns anställda för hela veckan. I och med att de skyldigheter som anknyter till vardagsjouren samt kontrollerna och vården av barn och unga sysselsätter tandläkarna dagligen ställs tandläkarna också i en mycket ojämlig ställning när det gäller arbetsskyldigheten. Ifall man arbetat på deltid har man inte kunnat delta i den köavkortning som utförts som mertidsarbete på kvällar och veckoslut med stöd av det lokala avtalet om köavkortning. Om alla tilläts deltidsarbeta kan köavkortningen inte längre utföras utanför tjänstetid.

De problem som anknyter till köerna inom den icke-brådskande vården kan inte lösas genom att tillåta personer i ordinarie anställningsförhållanden arbeta på deltid. När vårdköerna till den icke-brådskande vården i hela området i framtiden förhoppningsvis har undanröjts kan man mycket väl på nytt överväga att tillåta tandläkare inom basvården arbeta på deltid. Deltidsarbete för tandläkare inom den specialiserade sjukvården beviljas på basis av en individuell prövning med beaktande av den aktuella situationen inom respektive specialområde. Beslutet måste fattas utifrån verksamhetens behov



(vårdgarantin) och med beaktande av att det är mycket svårt att få nya specialtandläkare till området.

Orken och arbetets hållkraft kan stödas på olika sätt. I tandläkarlinjen har man satsat på introduktionen av nya tandläkare och utvecklat ett program för tandläkare som arbetar första året i Österbottens välfärdsområde. För tandläkarna inom basvården ordnar man månatligen morgonmöten där de kan ställa frågor om den specialiserade sjukvården. Interna utbildningsdagar har ordnats inom den egna organisationen med föreläsningar av våra egna specialtandläkare. Det erbjuds kontinuerligt också möjlighet att bekanta sig med den specialiserade sjukvården t.ex. med den verksamhet som specialtandläkare utför på munpolikliniken och inom primärvården. Munpoliklinikens övertandläkare har också besökt tandkliniker för att hålla s.k. hands' on-utbildningar. Specialtandläkarna inom specialtandvården (primärvården) har regelbundet telefontider för att kolleger ska kunna konsultera dem. Arbetsgivaren har under årets gång bekostat flera externa utbildningar för tandläkare inom ramen för utbildningspenningen.

Fullmäktigemotionen har diskuterats brett i välfärdsområdets ledningsgrupp. Det konstaterades att de riktlinjer som rör möjliggörande av deltidsarbete för tandläkare följer de nuvarande principerna för deltidsarbete, vilka har godkänts av välfärdsområdets personalsektion. I samband med uppdateringen av personalprogrammet, vilken inleds i höst, ses möjliggörandet av deltidsarbete i olika uppgifter över i hela organisationen i anslutning till personalpolitiken.

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår, att som sitt svar på fullmäktigemotionen framför styrelsen att det på grund av köerna till den icke-brådskande mun- och tandvården inte är möjligt att öka andelen deltidsarbete i den omfattning som föreslås i motionen. Genom att tillåta personer i ordinarie anställningsförhållanden att arbeta deltid i en större utsträckning än vad som fastställs i tjänste- och arbetskollektivavtalet samt i lag, skulle inte lösa kösituationen inom den icke-brådskande vården, utan skulle sannolikt förlänga den redan långa kön till den icke-brådskande vården.

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 36 45. Deltidsarbete åt tandläkare Kaunismäki

Svar på fullmäktigemotion om tvåspråkighet vid välfärdsområdets sammanträden, Maria Tolppanen

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 181
ÖVPH/5436/00.02.00/2025

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

Fullmäktige Maria Tolppanen lämnade 20.2.2023 en motion om att alla beredningar och bilagor bör finnas tillgängliga på bägge nationalspråk. Ifall nya ärenden tas upp vid ett möte endast på ett språk måste tjänsteinnehavarna översätta ärendet till det andra nationalspråket. I och med att alla fullmäktigeledamöter, styrelseledamöter, utskottsmedlemmar, nämndledamöter och arbetsgruppsmedlemmar inte är tvåspråkiga är det viktigt att beslutsfattarna får informationen på sitt eget modersmål för att de ska förstå vad de beslutar om.

Språklagen stadgar att i tvåspråkiga välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktiges och välfärdsområdesstyrelsens möteskallelser och protokoll skrivas på finska och svenska. Beslut om språket i möteskallelser och protokoll för andra organ i tvåspråkiga välfärdsområden och välfärdssammanslutningar fattas av välfärdsområdet eller välfärdssammanslutningen med beaktande av att de förtroendevaldas möjlighet att fullgöra sina uppgifter ska tryggas och välfärdsområdesinvånarnas behov av information tillgodoses.

Välfärdsområdets förvaltningsstadga ställer ramarna för hur tvåspråkigheten beaktas i sammanträdesförfarandet. I kapitel 17 behandlas fullmäktiges sammanträdesförfarande. I kapitlet stadgas att fullmäktiges möteskallelser, föredragningslistor samt listornas bilagor upprättas på svenska och finska. Välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden simultantolkas av två tolkar, varför fullmäktiges sammanträden alltid hålls i auditoriet vid Vasa centralsjukhus, där nödvändig teknik som krävs för simultantolkning är installerad.

För övriga sammanträden hittas stadgandena om språket i förvaltningsstadgans kapitel 20. Också för övriga organ stadgas att möteskallelser och föredragningslistor upprättas på svenska och finska. Bilagor upprättas i den mån det är möjligt på svenska och finska. Detta innebär att en del av mötesmaterialet ibland finns tillgängligt enbart på någotdera nationalspråket. Organisationens strävan är ändå att den största delen av bilagematerialet ska finnas på både svenska och finska.

Vid föredragningen av ärendena redogör föredraganden för ärendet på båda språken, i praktiken sker detta ofta genom att växla mellan svenska och finska under föredragningen. Vid behov kan också föredragningen upprepas på det andra nationalspråket, ifall det finns risk för att någon medlem inte annars uppfattar det förslag som läggs fram. Tjänsteinnehavarna strävar aktivt till att använda såväl svenska som finska i varje ärende som föredras. En fungerande tvåspråkighet är en viktig princip för de tjänsteinnehavare som föredrar ärenden vid olika sammanträden.

Diskussionen vid sammanträdena sker på medlemmarnas eget modersmål och det bedöms inte vara möjligt att vid andra sammanträden än fullmäktiges sammanträden ordna med traditionell simultantolkning. Såväl den tekniska utrustningen som välfärdsområdets resurser sätter gränser för ett sådant förfarande. En medlem kan alltid be att organets ordförande sammanfattar diskussioner och förslag som ställts på det andra nationalspråket.

Välfärdsområdesstyrelsen tog i november 2023 del av nationalspråknämndens behandling av tvåspråkigheten inom förvaltningen och beslöt då att tvåspråkigheten på sammanträdena ska kartläggas genom en enkät som skickas till de förtroendevalda och att respektive organ själv tar ställning till hur tvåspråkigheten kunde främjas på organets sammanträden.

I samband med att Vasa universitet hösten 2024 på uppdrag av styrelsen gjorde en utvärdering av styrelsens och organens arbete ingick därför ett avsnitt rörande tvåspråkigheten. Enkäten skickades till sammanlagt 163 respondenter, varav 53 besvarade den. Svarsprocenten var således 33 %. Av de svarande hade 23 personer finska som modersmål och 30 personer svenska som modersmål. Resultaten konstaterades därför inte vara statistiskt signifikanta, men kan ändå ses som riktgivande iakttagelser. I utvärderingen rörande språket lyftes två möjliga utvecklingsobjekt: Systematisk tolkning vid möten och Språklig likvärdighet vid kommunikation. En del av de svarande upplevde att det är problematiskt då båda språken används vid sammanträden medan andra tycker att det är bra då alla kan använda sitt eget modersmål vid sammanträdena. Man upplevde ändå att det rätt jämnt beaktas båda språken i såväl den muntliga som den skriftliga kommunikationen och att tolkningen av fullmäktiges seminarier har förbättrats, även de som sker via Teams. Styrelsen tog del av utvärderingen i början av år 2025, men fattade inga åtgärdsbeslut på basen av utvärderingen.

Ifall ett organs sammanträde ska simultantolkas, innebär det i praktiken att fullmäktiges auditorium är den mötesplats som ska användas. Auditoriet är ofta bokat för olika skolningar då det är det enda utrymme som kan ta en större publik. Vid simultantolkning används två tolkar, vilket utgör en kostnad på cirka 250-300 euro per timme. Den traditionella modellen för simultantolkning bedöms därför inte vara realistisk att använda för andra sammanträden än för fullmäktiges sammanträden.

Det kunde däremot vara intressant att se ifall någon lösning med artificiell intelligens kunde utnyttjas för att få en icke-officiell simultantolkning för dem som behöver detta vid olika sammanträden och seminarier. Här behöver förstås också beaktas, att sammanträdena och de diskussioner som där förs inte är offentliga. I dagsläget finns ingen vetskap om huruvida fungerande lösningar finns att få, men det kan vid behov närmare utredas som ett utvecklingsprojekt under 2026.

När det gäller översättning av handlingar för det politiska beslutsfattandet ligger Österbottens välfärdsområde tydligt i framkant i jämförelse med andra tvåspråkiga välfärdsområden och där föreslås inga förändringar till förvaltningsstadgan eller till den praxis välfärdsområdet idag har.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

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

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 37 21. Fullmäktigemotion om tvåspråkigheten på organisationens alla möten

Svar på fullmäktigemotion; Hur ser en fungerande vårdkedja för de äldre ut i framtiden, G Jusslin

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 182
ÖVPH/750/00.02.00/2025

Beredare Kotanen Heidi

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 486 7593, fornamn.efternamn@ovph.fi

Gunilla Juslin (SFP) m.fl. har 9.12.2024 lämnat in en fullmäktigemotion med rubriken; Hur ser en fungerande servicekedja för de äldre ut i framtiden? Motionen hänför sig till olika tjänster och servicenät som tillhandahålls för äldre samt reflekterar över de beslut som fattats av beslutsfattare och tjänstemän, samt hur hållbara besluten är med tanke på landsbygden och städerna. De som upprättat motionen vill ha svar på frågorna för att få en klarhet i hurdana tjänster som har planerats för våra invånare.

Bakgrunden till varför tjänsterna utvecklas från tyngre till lättare tjänster

Ett av de viktigaste målen för utvecklandet av äldreomsorgen har varit att flytta tyngdpunkten från tyngre tjänster till lättare tjänster. Servicestrukturen i Österbotten har i större utsträckning varit fokuserad på tyngre tjänster. Under de senaste åren har lättare tjänster utvecklats och i synnerhet tjänster som ges hem. Genom att stöda och förbättra funktionsförmågan kan behovet av tyngre tjänster senareläggas.

I linje med det nationella målet bör en äldre person kunna bo i sitt eget hem så länge som möjligt, till och med till slutet av sitt liv. När hen behöver vård och omsorg får hen det hemma eller i en hemlik boendemiljö.

Social- och hälsovårdsministeriet har utarbetat en kvalitetsrekommendation för att trygga en aktiv och funktionsduglig ålderdom och hållbara tjänster 2024–2027.

Kvalitetsrekommendationens centrala innehåll handlar om främjande av äldres aktivitet, yrkeskarriärer och funktionsförmåga, medverkan i frivilligverksamhet, utnyttjande av teknik som främjar välfärd, äldrevänliga boenden och boendemiljöer, tillhandahållande av service på ett hållbart sätt, kvalitetsindikatorer i uppföljningen av kvaliteten och effektiviteten och scenarieräkningar enligt det förutsedda antalet kunder.

Frågorna nedan är tagna från motionen och svaren på frågorna ges i texten nedan.

Vilka satsningar har gjorts på hemrehabilitering och fungerar den i hela vårt område?

När välfärdsområdena startade sin verksamhet erbjöds hemrehabilitering endast till klienter inom hemvården, förutom i Jakobstad. De resurser som kommunerna anvisade för verksamheten varierade från kommun till kommun, och i alla kommuner fanns det inga fysio- eller ergoterapeuter som tillhandahöll hemrehabilitering. Under coronatiden lades den gruppverksamhet som tillhandahölls för äldre ned i alla kommuner, förutom i Vasa.

När välfärdsområdet startade sin verksamhet kunde alla äldre personer erbjudas hemrehabilitering oberoende av deras övriga tjänster. Välfärdsområdet upprättade också gemensamma kriterier för denna service. I varje kommun har man nu också tillgång till ergo- och fysioterapeuter till stöd för vårdarna. Resurserna för hemrehabiliteringen har fördelats så att de nu är jämnt fördelade i hela området. Tack vare det nya patientdatasystemet kan resurserna också användas smidigt över kommungränserna.

Distansrehabilitering har påbörjats i fem kommuner och kommer att utvidgas till hela området. Tack vare den kan man trots avstånden erbjuda fler rehabiliteringsbesök.



Samarbetet mellan avdelningarna på social- och hälsocentralerna och avdelningarna på sjukhus har utvecklats för att smidiggöra servicekedjorna.

År 2024 lanserades en effektiverad hemrehabilitering – denna verksamhet finns nu i Vasa och Jakobstad. Det utskrivningsteam som lyder under hemvården i Vasa flyttades till resultatenheten för hemrehabilitering, och dessutom inrättade man ett eget team i Jakobstad. Inom ramen för framtids- och anpassningsprogrammet tillsatte man 9 nya befattningar för den effektiverade hemrehabiliteringen, samtidigt som resurserna för utskrivningsteamet överfördes till den effektiverade hemrehabiliteringen. Tack vare den effektiverade hemrehabiliteringen kan patienterna skrivas ut tidigare från sjukhuset. Med hjälp av den kan man erbjuda vårdhjälp till dem som inte har hemvård eller tillräckliga rehabiliteringsresurser. Med hjälp av den effektiverade hemrehabiliteringen kan de äldres funktionsförmåga förbättras, varvid deras servicebehov minskar och en stor del av dem klarar sig utan hemvård även i fortsättningen.

Regionala kriterier har utarbetats för den gruppverksamhet som stöder de äldres funktionsförmåga. Grupper för äldre ordnas av både social- och hälsocentralernas fysioterapi och personalen inom hemrehabiliteringen. I Vasa har man tillgång till personal som leder grupper som stöder funktionsförmågan i Berghemmet's gym. I andra kommuner grundas grupper vid behov. Även kommuner och den tredje sektorn ordnar mångsidig gruppverksamhet. Välfärdsområdet ansvarar för de grupper som ordnas för personer med nedsatt funktionsförmåga.

Vilka vägar söker patienterna en boendeplats, vems ansvar är det att ansöka om en boendeplats samt sker denna process jämlikt i vårt välfärdsområde tidsmässigt?

I regel är det en anhörig eller intressebevakare som ansöker om långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg. Också socialarbetare kan anhängiggöra ett ärende tills intressebevakningen har fastställts. Men det är sällan som en klient själv ansöker om serviceboende med heldygnsomsorg.

Ansökningarna om serviceboende med heldygnsomsorg behandlas och avgörs vid områdets tre SAS-punkter (norra, mellersta, södra). I arbetsgrupperna arbetar man utifrån gemensamma servicekriterier. Möten hålls med 1–2 veckors mellanrum. Servicen ska enligt lag ordnas inom 3 månader efter att ett ärende har anhängiggjorts.

Det råder en regional ojämlikhet i tillgången till tjänster. Till exempel under tiden 1.10.2024–31.3.2025 hade 78 klienter väntat i över 3 månader på en serviceboendeplats. Av dessa 78 klienter var 46 stycken från Vasatrakten. Detta motsvarar cirka 25 % av det totala antalet ansökningar som inkom under granskningsperioden.

Hör de allmänmedicinska avdelningarna, som tidigare upprätthållits av kommunerna, till primärvården eller sjukhusservicen? Vad är rätt enligt lagen?

De allmänmedicinska avdelningarna i vårt välfärdsområde har från starten hört till verksamhetsområdet för sjukhusservice. Organisatoriskt har man med tanke på hanteringen av patientströmmarna upplevt det som en styrka att ha dessa avdelningar under samma tak som jouravdelningarna, specialistsjukvårdens avdelningar och hemsjukhuset. Flera välfärdsområden har övergått till att använda akutplatser och utvärderings- och rehabiliteringsplatser som allmänmedicinska avdelningsplatser. I Österbottens välfärdsområde finns det utvärderings- och aktiveringsavdelningar i Malax, Korsholm, Nykarleby och Jakobstad. Akuta allmänmedicinska avdelningar finns i Jakobstad, Vasa och Närpes.

I Österbottens välfärdsområde ordnas den allmänmedicinska avdelningsvården liksom även vården på akut-, utvärderings- som aktiveringsavdelningarna i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen.



Hur ersätts avdelningsvården när avdelningar och boenden stängs utan att mer resurser getts till hemvården i området där dessa finns/ funnits?

Olika tjänster som stöder utskrivning och hemmaboende har utvecklats, samtidigt som det finns fler tjänster än tidigare i välfärdsområdet. Patienter som ska utskrivas och behöver omsorg, vård och stöd kan få tjänster av hemsjukhuset, hemvården, hemrehabiliteringen och den effektiviserade hemrehabiliteringen. Dessutom har man i vårt område utvecklat en tjänst som kallas Lisa (mobilt sjukhus).

Resurserna för den effektiviserade hemrehabiliteringen har bekräftats ytterligare i Vasatrakten, eftersom antalet klienter som väntar på en serviceboendeplats på någon allmänmedicinsk avdelning är högst i Vasatrakten. Den servicekedja som används för att tillhandahålla service dygnet runt för äldre genomförs i samband med det utvecklingsarbete som hänförs till det strategiska temat för år 2025. I samarbete verksamhetsområdena har utvecklingsobjekten också tagits i beaktande. Det är viktigt att upprätthålla och förbättra de äldres funktionsförmåga inom den service som tillhandahålls dygnet runt samt att stöda utskrivningen genom att stärka i synnerhet den effektiviserade hemrehabiliteringen och förbättra samarbetet mellan alla tjänster. I början av september ska ett pilotförsök inledas i Vasa, varefter utvecklingsåtgärderna ska uppföljas.

Efter avdelningsstängningarna har man satsat på hemvården. Projektpengar har erhållits för nya åtgärder och inom ramen för projektet Prima Botnia har man satsat på distanstjänster. Cirka 1,1 miljoner av Kiuru-pengarna har anvisats för utveckling av distanstjänster inom hemvården. I projektet Prima Botnia har man dessutom budgeterat cirka 1 miljon euro för de äldre för perioden 2023–2025. Detta inkluderar såväl hemvård som närstående- och familjevård.

Dessutom har man strävat efter att säkerställa att rätt klient är på rätt plats. Kriterierna för hemvården har förenhetligats. Diskussioner förs kontinuerligt med personalen inom servicehandledningen och hemvården i fråga om tillhandahållandet av klienttjänsterna. Hemvården har också utvecklats genom att ta i bruk en gemensam verksamhetsstyrning för att göra den mer kostnadseffektiv. I linje med det nationella målet strävar man efter att öka den arbetstid som personalen använder för direkt klientarbete.

Är minskningen av 24/7 boende realistisk?

Antalet platser inom serviceboende med heldygnsomsorg har minskats och kriterierna för att beviljas tjänsten har harmoniserats i hela området. Minskningen av antalet platser inom serviceboende med heldygnsomsorg har också krävt utveckling av andra tjänster. Inom hemvården har distansservicen utvecklats, bland annat kan en del av besöken ersättas med distansbesök, därtill finns till exempel läkemedelsrobotar och elektroniska lås. Vilka tjänster som utvecklats i välfärdsområdet beskrivs i de tidigare frågorna.

År 2024 bodde 92,1 procent hemma i Österbottens välfärdsområde, målet för år 2025 var att öka andelen till 93 procent. År 2024 var andelen för hela landet 93,1 procent.

Kan vi via avtal hitta mera samarbete med andra sjukhus när det gäller specialsjukvården?

En del av uppgifterna inom social- och hälsovården kan sammanföras i större helheter som ordnas av ett eller flera välfärdsområden, om det är nödvändigt för att säkerställa tillgången till tjänster eller andra åtgärder och tjänsternas eller åtgärdernas kvalitet eller tillgodoseendet av kundernas rättigheter därför att uppgifterna är krävande, aktualiseras sällan eller medför stora kostnader. Bestämmelser om de uppgifter som sammanförs i större helheter och den arbetsfördelning som detta innebär utfärdas separat. (Lagen om ordnande av social- och hälsovård, 2 kap. 9 §).



Välfärdsområdena och verksamhetsområdena i Österbottens välfärdsområde har enligt behov ingått samarbetsavtal om olika tjänster. Österbottens välfärdsområde hör till Åbo universitetscentralsjukhus samarbetsområde. Välfärdsområdena håller på att uppdatera samarbetsavtalet, där de enligt Social- och hälsovårdsministeriets anvisningar mer konkret måste avtala om samarbetet och arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena. Beredningsarbetet pågår mellan välfärdsområdena. Ändringarna ska vara klara till våren 2026.

Vilka former av öppenvård erbjuds inom våra olika områden, hur garanteras en trygg nattvård?

Hemsjukhuset erbjuder tjänster i hela välfärdsområdet och dessa tjänster ordnas som egen verksamhet, med undantag för Kristinestad, där tjänsten köps av Pihlajalinna. Hemsjukhuset är öppet klockan 7–22 i hela välfärdsområdet, förutom i det mellersta området där verksamheten är öppen dygnet runt, eftersom folkmängden är större än i det övriga området. För att en patient ska kunna skrivas ut med hemsjukhuset som stöd krävs det att patienten klarar sig självständigt eller med hjälp (av någon annan än hemsjukhuset) mellan besöken. Hemsjukhuset erbjuder mer krävande behandlingar, till exempel intravenös behandling, och dessa kan i allmänhet planeras så att medicineringen ges under morgon- och kvällsskiftet.

Inom hemvården pågår som bäst en granskning av nattskiftets verksamhet. Nattpersonalens resurser ses över i enlighet med klienternas behov och även det geografiska området påverkar nattpersonalens förflyttningar. Klientbesöken görs vid behov i par och dessutom kan klienterna beviljas en trygghetstelefon som stödtjänst. Hemvårdens klienter klarar sig själva eller med stöd av en anhörig eller stödperson (kriterier) mellan besöken. Hemvården sköter också de lyft och trygghetslarmbesök inom uppgiftskategori 823 för klienter som inte har beviljats hemvård, även nattetid.

Fungerar hemvården och hemsjukhuset dygnet runt i alla områden?

Hemvård som omfattar både hemservice och hemsjukvård fungerar så som lagen föreskriver och i enlighet med klientens behov dygnet runt i hela Österbottens välfärdsområde.

Hemsjukhuset är öppet klockan 7–22 i hela välfärdsområdet, med undantag för det mellersta området, där folkmängden är störst och verksamheten är öppen dygnet runt.

Vilken service kan invånarna få via 116 117 och är den garanterad på både svenska, finska och gärna engelska alla tider på dygnet?

Man ska ringa jourhjälpens nummer 116 117 innan man söker sig till jourmottagningen. På jourhjälpens bedömer yrkesutbildade inom hälso- och sjukvård om situationen kräver ett besök på jourmottagningen. Om det räcker med egenvård får kunden egenvårdsanvisningar.

Tjänsten är i bruk i hela Finland, förutom på Åland. Samtalet är avgiftsfritt. Om man ringer från ett utländskt abonnemang kan det hända att operatören tar ut en avgift för samtalet. (<https://116117.fi/sv>). Numret ger hjälp på båda inhemska språken och på engelska dygnet runt.

Jourhjälpens produceras som köptjänst och hör till verksamhetsområdet för sjukhuservice.



Vilken funktion har det mobila sjukhuset Lisa och fungerar det 24/7 i alla områden från och med när?

Syftet med det mobila sjukhuset är att ta jourkompetens hem till kunden. På så sätt minskas bland annat äldres behov av att ta sig till jouren i de fall när vårdbehovet kan skötas i kundens hem.

Det mobila sjukhusets verksamhet utvecklas hela tiden så att vi allt mer mångprofessionellt kan möta kundens behov. Ett exempel är ett kommande samarbete mellan hemrehabiliteringen och det mobila sjukhuset. Till fortsättningen har man planerat att utveckla möjligheterna till samarbete mellan det mobila sjukhuset och patienter som får mentalvård.

Verksamheten omfattar också icke-brådskande uppgifter inom den prehospitla akutsjukvården samt den bedömning av vårdbehov som görs per telefon innan ambulansen skickas till destinationen. Genom denna verksamhet har antalet ambulanser som skickas ut kunnat minskas med cirka 40 procent. Det mobila sjukhuset har kunnat hjälpa kunderna genom vårdanvisningar per telefon eller genom att hänvisa dem till rätt serviceenhet, vilket inte alltid är samjouren.

Den bedömning av vårdbehov som utförs av den prehospitla akutsjukvården genomförs dygnet runt i hela välfärdsområdet. Verksamheten planeras utgående från behovet och det finns nödvändigtvis inte behov av ett mobilt sjukhus dygnet runt i hela området. Verksamheten har testats i norra området och behovet nattetid var litet.

Vi följer upp situationen och om det behövs vidtas åtgärder så att verksamheten motsvarar behovet.

Utveckling av seniorrådgivningen

Motionen tar upp frågan om förebyggande tjänster på seniorrådgivningen och satsningar på seniorlinjen, vilka anses vara goda satsningar. I motionen framförs ett önskemål om att äldre som fyllt 70 år personligen och regelbundet kallas till ett fysiskt mottagningsbesök. Äldrerådet har lämnat in ett initiativ om motsvarande ärende, det initiativet har behandlats av styrelsen.

Den nuvarande verksamhetsmodellen för seniorrådgivningen vid Österbottens välfärdsområdes social- och hälsocentraler är ännu inte färdig och slutgiltig. Seniorrådgivningen togs i bruk år 2024 och verksamheten utvecklas. I den nuvarande verksamhetsmodellen framhävs det förebyggande perspektivet. En förändring av verksamhetsmodellen där servicen skulle fokusera på regelbundna, individuella besök för alla över 70 år skulle ur personalresursperspektiv innebära att alla resurser skulle behöva användas till dessa individuella besök för vissa åldersgrupper. I så fall skulle resurserna inte kunna fördelas på ett tillräckligt förebyggande sätt och i enlighet med vad som är nödvändigt. Effektiviteten i den nuvarande verksamhetsmodellen måste också utvärderas. Den nya verksamhetsmodellen måste dock få tid så att kunderna och personalen lär känna den och så att kunderna styrs till tjänsten.

Till sist

Servicestrukturen har ändrats från tyngre tjänster till lättare tjänster. Satsningen har genomförts genom att stärka servicen som ges hem och distanstjänsterna.

Den åldrande befolkningen och ökningen av den åldrande befolkningen utgör en utmaning. Samtidigt kommer social- och hälsovårdspersonalen att minska med cirka 20 procent i Österbottens välfärdsområde under de kommande tio åren.



Konsekvenserna av ändringarna i servicestrukturen följs upp, i uppföljningen ser man på servicens flexibilitet och de lagstadgade tidsfristerna.

Sektordirektör för äldre personer Kotanen Heidi

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

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 38 54. Fungerande vårdkedja för de äldre Jusslin 9122024

Vårens mötestider 2026

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 183

ÖVPH/5594/00.02.01/2025

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

Åt styrelsen föreslås följande mötesdatum för våren 2026:

Lägesbild	13.01.2026 kl. 14.00 – 16.00
Möte	19.01.2026 kl. 9.00 – 14.00
Lägesbild	05.02.2026 kl. 14.00 – 16.00
Möte	16.02.2026 kl. 9.00 – 14.00
Lägesbild	05.03.2026 kl. 14.00 – 16.00
Möte	24.03.2026 kl. 9.00 – 14.00
Lägesbild	02.04.2026 kl. 14.00 – 16.00
Möte	13.04.2026 kl. 9.00 – 14.00
Hur mår Österbotten-dagen	14.04.2026
Lägesbild	04.05.2026 kl. 14.00 – 16.00
Möte	11.05.2026 kl. 9.00 – 14.00
Möte	01.06.2026 kl. 9.00 – 14.00
Lägesbild	11.06.2026 kl. 14.00 – 16.00

Åt fullmäktige föreslås följande mötesdatum för våren 2026:

Möte	30.03.2026 kl. 9.00 – 14.00
Hur mår Österbotten-dagen	14.04.2026
Möte	08.06.2026 kl. 9.00 – 14.00

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen godkänner föreslagna datum samt ger datumen fullmäktige för kännedom.

Beslut:

Förslaget godkändes. Fullmäktige fastställer sina mötestider vid sammanträdet 6.10.

Distribution



Övriga eventuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 184

Enligt 160 § i Österbottens välfärdsområdes förvaltningsstadga avgörs ärendena vid ett sammanträde på föredragning av en tjänsteinnehavare. Enligt 159 § 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:

Vid styrelsen togs en del frågor upp från styrelsemedlemmar Pettersson, Bystedt och Borg, bl.a. rörande hur avtalsdiskussionerna med FBK framskrider inom räddningsväsendet och telefonkösituationen. Styrelsen tog del av frågorna och tjänsteinnehavarna återkommer vid behov med svar på frågorna vid kommande lägesbilder.

Sammanträdet avslutas

Välfärdsområdesstyrelse 15.09.2025 § 185

Sammanträdet avslutas.

Beslut:

Styrelsens ordförande avslutade sammanträdet kl. 12.24.



Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 157, § 158, § 159, § 160, § 161, § 163, § 164, § 165, § 166, § 178, § 179, § 180, § 181, § 182, § 184, § 185

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: § 162, § 167, § 168, § 169, § 170, § 171, § 172, § 173, § 174, § 175, § 176, § 177, § 183

Anvisningar om hur man begär omprövning

Den som är missnöjd med det här beslutet får 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 (yrkandena)
- 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.

Tidsfrist för omprövningsbegäran

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

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

En **part** anses ha fått del av beslutet sju (7) dagar efter att ett brev med delgivning sändes per post, 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 välfärdområdesmedlem 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.

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. 9-15.

Protokoll

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos registraturen.

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