

Asiakirjan ovat allekirjoittaneet

Nimi	Tunnistautuminen	Aika
KIM BERG	Telia Tunnistus	05.12.2025 16:26:32 UTC+02:00
MARTIN GÖRAN BYGGMÄSTAR	Telia Tunnistus	05.12.2025 18:09:10 UTC+02:00
Linda Maria Jakobsson-Pada	Telia Tunnistus	08.12.2025 15:58:17 UTC+02:00
Johanna Carina Borg	Telia Tunnistus	09.12.2025 06:34:38 UTC+02:00
Patrik Björkman	Suomi.fi	09.12.2025 15:54:02 UTC+02:00



Tämä dokumentti on sähköisesti allekirjoitettu

Sisällys: - Kansilehti (1 sivu)
- Alkuperäinen dokumentti (49 sivua)



Organ: Välfärdsområdesfullmäktige
Tid: 01.12.2025 Klockan: 09:02 - 16:05
Plats: Auditorium Örn, Y3, Vasa centralsjukhus
Närvarande:

Namn	Uppgift	Tilläggsinformation
Berg Kim	ordförande	
Borg Johanna	medlem	
Bystedt Rainer	medlem	
West Mia	I viceordförande	
Salovaara-Kero Anne	medlem	
Kapténs Gun	medlem	
Somppi Sari	IV viceordförande	Gick kl. 13.00 under § 78
Yli-Pelkola Kim	medlem	
Holmäng Johanna	medlem	
Frostdahl Steven	medlem	
Tokou Maria	medlem	
Mahdi Ramieza	medlem	Gick kl. 13.00 under § 78
Jerkku Sven	medlem	
Strömsholm Eva-Maria	medlem	
Backull Ann-Britt	medlem	
Haldin Annica	medlem	Gick kl. 14.57 under § 78
Stenbacka Åsa	medlem	Gick kl. 14.40 under § 78
Gädda Mikael	medlem	
Perjus Mikael	medlem	
Ingo Jenni	medlem	
Storhannus Carina	medlem	
Ribacka Camilla	medlem	
Sandbacka Joacim	medlem	
Forth-Snellman Åsa-Britt	medlem	
Palm Maria	medlem	
Jusslin Gunilla	medlem	
Kärr Kaj	medlem	
Lithén Yngve	medlem	Gick kl. 16.00 under § 82
Björkman Patrik	medlem	Gick kl. 15.45 under § 78
Rantala Mervi	medlem	Gick kl. 15.05 under § 78
Ala-Heikkilä Sari	medlem	
Eklöv Gudrun	medlem	
Miettinen Arja	medlem	
Sjökvist Peter	medlem	
Härmälä Elin	medlem	
Viljamaa Mari	medlem	Borta kl. 14.00-14.42 under § 78
Åkers Rebecca	medlem	
Heinonen Marko	II viceordförande	Gick kl. 13.00 under § 78
Tuomela Antti	medlem	
Pihlajaniemi Petri	medlem	Gick kl. 13.45 under § 78
Pääjärvi-Myllyaho Riitta	medlem	
Karppinen-Pirkola Satu	medlem	
Koski Susanna	medlem	Gick kl. 13.00 under § 78
Huhta Henrik	medlem	



Namn	Uppgift	Tilläggsinformation
Pettersson David	medlem	
Hjulfors Andreas	III viceordförande	Gick kl. 15.55 efter § 78
Byggmästar Martin	medlem	
Hjulfors-Sundqvist Maria	medlem	
Asplund Mikaela	medlem	
Kaunismäki Tomi	medlem	
Moisio Harri	medlem	
Ede Lisen	medlem	
Alhonnoro Lotta	medlem	Gick kl. 13.20 under § 78
Lehtonen Emma	medlem	
Karppi Päivi	medlem	Gick kl. 15.40 under § 78
Vahtera Matti	medlem	
Knuutti Teemu	jäsen	
Keskinen Pasi	medlem	
Ekman Charlotta	ersättare	Kom kl. 13.20 under § 78
Saarikoski Sari	ersättare	Kom kl. 13.15 under § 78
Fagerström Lisbeth	ersättare	Kom kl. 13.15 under § 78
Remahl Peter	ersättare	Kom kl. 13.45 under § 78
Ahopelto Johanna	ersättare	Kom kl. 13.30 under § 78
Koskela Kari	ersättare	Gick kl. 15.05 under § 78

Frånvarande:

Caldén Anna	medlem
-------------	--------

Övriga närvarande:

Jakobsson-Pada Linda	sekreterare
Kinnunen Marina	välfärdsområdesdirektör
Penttinen Erkki	sakkunnig
Sjöström Pia-Maria	sakkunnig
Kotanen Heidi	sakkunnig
Nystrand Lena	sakkunnig
Berg Päivi	sakkunnig
Iso-Aho Camilla	teknisk sekreterare
Berglund Marie-Louis	sakkunnig
Wester Ingrid	ungdomsfullmäktiges representant

Paragrafer: 69 - 85



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

Kim Berg
Ordförande

Linda Jakobsson-Pada
Sekreterare

Johanna Borg
Protokolljusterare
§ 69 – 85

Patrik Björkman
Protokolljusterare
§ 69 – 78

Martin Byggmästar
Protokolljusterare
§ 78 - 85

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: Välfärdsområdesfullmäktige
Tid: 01.12.2025 Klockan: 09:02 - 16:05
Plats: Auditorium Örn, Y3, Vasa centralsjukhus

Ärendeförteckning:

Paragraf	Ärende	Sida
§ 69	Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet	5
§ 70	Val av protokolljusterare	6
§ 71	Revisionsnämndens utvärderingsberättelse år 2024 - Områdesstyrelsens redogörelse	7
§ 72	Kvartalsöversikt Q3-2025	9
§ 73	Budgetändring 2025	11
§ 74	Ändring av investeringsbudgeten 2026 för Österbottens välfärdsområde	13
§ 75	Välfärdsområdets investeringsplan 2027-2030	16
§ 76	Uppdatering av välfärdsområdets servicestrategi och de lagstadgade planerna för det förebyggande arbetet	19
§ 77	Redovisningsskyldiga 2026	22
§ 78	Budget 2026, Verksamhets- och ekonomiplan 2027-2028	24
§ 79	Servicenivåbeslut inom den prehospitla akutsjukvården 2026	34
§ 80	Grunderna för intern kontroll och riskhantering	36
§ 81	Begäran om avsked från förtroendeuppdrag, Minna Andrejeff	38
§ 82	Svar på fullmäktigemotion; Redovisning av det tilltänkta servicenätet, Henrik Huhta	39
§ 83	Svar på fullmäktigemotion; Tryggande av tillgången till xylitolpastiller för barn under skolåldern, H Moisio	41
§ 84	Frågor, motioner och meddelanden	44
§ 85	Sammanträdet avslutas	45

Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsföret

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 69

Enligt 110 § i Österbottens välfärdsområdes förvaltningsstadga 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.

I kallelsen ska man också ange om det är fråga om ett elektroniskt sammanträde samt den webbadress och den plats där allmänheten kan följa sammanträdet. Av kallelsen ska framgå om en del av ärendena kommer att behandlas vid ett slutet sammanträde.

Kallelsen ska skickas minst sju (7) dagar före fullmäktiges sammanträde till varje ledamot och till dem som har rätt att närvara eller plikt att närvara vid sammanträdet samt till alla medlemskommuner. Inom samma tid ska det informeras om sammanträdet på välfärdsområdets webbplats.

Enligt 117 § i förvaltningsstadgan ska de närvarande ledamöterna och ersättarna konstateras elektroniskt eller genom namnupprop som verkställs i alfabetisk ordning. När ordföranden har konstaterat vilka fullmäktigeledamöter som är närvarande konstaterar ordföranden vilka ledamöter som eventuellt anmält förhinder och vilka ersättare som träder i deras ställe samt om sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) är fullmäktige beslutfört då minst två tredjedelar av ledamöterna är närvarande.

Ordförande öppnar sammanträdet. Namnupprop förrättas och närvarande ledamöter konstateras.

Beslut:

Fullmäktiges ordförande Kim Berg öppnade sammanträdet kl. 9.02. Sammanträdet konstaterades vara lagligt sammankallat och till antalet närvarande beslutfört.



Val av protokolljusterare

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 70

Enligt 130 § i Österbottens välfärdsområdes förvaltningsstadga ska fullmäktige vid varje sammanträde välja två (2) ledamöter att justera sammanträdesprotokollet till de delar som protokollet inte justeras vid sammanträdet.

Enligt 131 § i förvaltningsstadgan ska protokoll från fullmäktige med tillhörande besvärshanvisning efter justeringen hållas tillgängliga på välfärdsområdets webbplats så som det bestäms i 145 § i lagen om välfärdsområden.

Enligt 167 § i förvaltningsstadgan kan protokollet undertecknas och justeras elektroniskt.

Till protokolljusterare föreslås ledamöterna: Patrik Björkman och Johanna Borg.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Revisionsnämndens utvärderingsberättelse år 2024 - Områdesstyrelsens redogörelse

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 223

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

Revisionsnämnden ska i enlighet med lagen om välfärdsområden § 125 årligen avge en utvärderingsberättelse om huruvida de av fullmäktige uppsatta målen för verksamheten och ekonomin har nåtts i välfärdsområdet och välfärdsområdeskoncernen. Revisionsnämnden ska även utvärdera hur ändamålsenligt verksamheten har ordnats. Revisionsnämnden i Österbottens välfärdsområde redogjorde för sin utvärderingsberättelse gällande år 2024 vid det fullmäktigesammanträde som hölls 2.6.2025 (§ 45).

I sin utvärdering har revisionsnämnden bl.a följt upp genomförande av strategin. I bokslutet 2024 visar utfallet för mätarna för de strategiska målen ett mestadels positivt resultat enligt de gröna trafikljusen. Vid klassificeringen av mätarens utfall har trafikljusmodellen använts. Färgklassificeringeringen har inte förklarats verbalt. Revisionsnämnden rekommenderar att betydelsen av de färger som används i trafikljusmodellen i klassificeringen av mätarens utfall beskrivs verbalt i bokslutet i utredningen av de strategiska målen, på samma sätt som färgklassificeringen beskrivs verbalt i bokslutet i fråga om åtgärderna.

Revisionsnämnden konstaterar att underskottet för Österbottens välfärdsområde för räkenskapsperioden 2024 var 27,5 miljoner euro. Resultatet var 10,6 miljoner euro bättre än resultatet år 2023 och 10,5 miljoner euro bättre än den ändrade budgeten på -37,9 miljoner euro. Revisionsnämnden anser att det är viktigt att de beslut som fattats i framtids- och anpassningsprogrammet håller, att åtgärderna verkställs, att genomförandet av åtgärderna och anpassningsnivån regelbundet rapporteras samt att noggrann ekonomisk förvaltning och uppföljning iakttas, så att de i balansräkningen ackumulerade underskotten har täckts före utgången av 2026.

Revisionsnämnden har därtill utvärderat förverkligandet av verksamhetsområdenas verksamhetsmässiga och ekonomiska mål. För de verksamhetsområden som varit utvärderingsobjekt enligt utvärderingsprogrammet 2024 har olika iakttagelser och rekommendationer gjorts.

Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för år 2024 finns i sin helhet i bilaga 1 och beredningens förslag till styrelsens svar på nämndens iakttagelser och rekommendationer finns i bilaga 2.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att områdesstyrelsen avger bifogad redogörelse till fullmäktige som svar på de iakttagelser och rekommendationer som revisionsnämnden framfört i sin utvärderingsberättelse för Österbottens välfärdsområde år 2024.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution



Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 71

ÖVPH/80/00.03.01/2025

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

Styrelsen

avger bifogade redogörelse till fullmäktige som svar på de iakttagelser och rekommendationer som revisionsnämnden framfört i sin utvärderingsberättelse för Österbottens välfärdsområde år 2024.

Beslut:

Redogörelsen antecknades för kännedom.

Distribution

Bilagor

Bilaga 1 Utvärderingsberättelse 2024

Bilaga 2 Utvärderingsberättelse 2024 Utlåtande över åtgärder_ Arviointikertomus 2024
Lausunto toimenpiteistä

Kvartalsöversikt Q3-2025

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 212

Beredare

Nystrand Lena

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

Välfärdsområdets kvartalsöversikt per 30.9.2025 har färdigställts. Rapporten beskriver läget under de nio första månaderna. Förutom det ekonomiska läget beskrivs även verksamheten och verksamhetsvolymerna samt de strategiska målen och mätarna.

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

Kvartalsrapporten per 30.9.2025 utvisar ett överskott om 16.808.400,38 euro. Budgetuppföljningen sker mot den fastställda budgeten. Områdesfullmäktige fastställde i december 2024 en budget med ett överskott om 32,4 miljoner, dvs. en budget anpassad till finansieringen där kostnaderna har minskats med anpassnings-åtgärder om ca 42 miljoner euro netto. De största utmaningarna är fortfarande personal- och hyres-kostnaderna. Fortsatta anpassningsåtgärder diskuteras kontinuerligt och målsättningen är att uppnå ett överskott som är så nära det uppställda som möjligt för att balansera underskotten under 2026. En tilläggsbudget uppgörs för 2025 uppgör på basen av detta.

Intäkterna har förverkligats till 77,6 miljoner euro eller 76,5 % av det budgeterade. Det är en ökning med 5,2 miljoner euro eller 7,1 % jämfört med samma period 2024. Försäljningsintäkterna uppgår till 14 miljoner eller 73,2 % av det budgeterade och består i huvudsak av fakturering till andra välfärdsområden, till försäkringsbolag och till staten. Avgiftsintäkterna uppgår till 43,5 miljoner euro eller 72,9 % av det budgeterade medan hyresintäkterna uppgår till 6,9 miljoner eller 76 % av det budgeterade. Understöd o bidrag bland intäkter uppgår till 12,8 miljoner euro per 30.9.2025 och motsvaras till största delen av de kostnader projekten uppvisar.

Verksamhetskostnaderna har förverkligats till 679,9 miljoner eller 76,3 % av det budgeterade. Ökningen jämfört med 2024 är 1,9 % eller 12,4 miljoner euro. Personalkostnaderna har förverkligats till 335,6 miljoner eller 76,2 %, ökningen jämfört med samma period 2024 är 12,6 miljoner eller 3,9 %. Nivån är allt för hög med tanke på stora lönejusteringar ännu är på kommande under senhösten.

Budgeten för köptjänster har hittills kunnat hållas, de har totalt förverkligats till 240,8 miljoner eller 74,8 % av det budgeterade. Detta är en minskning med 0,8 % eller 1,9 miljoner euro, jämfört med året innan. Över hälften av köptjänsterna utgörs av kundtjänster och här är minskningen, 1 % eller 1,4 miljoner euro, jämfört med samma period 2024. Material- och förnödenheter har förverkligats till 43,2 miljoner eller 70,9 %. Understöd och bidrag har förverkligats till 14 miljoner eller 71,8 % av det budgeterade och hyreskostnaderna uppgår till 43,7 miljoner eller 89,5 % av det budgeterade.

Nettoverksamhetskostnaderna eller verksamhetsbidraget är 602 miljoner, vilket motsvarar 76,2 % av det budgeterade och utgör en ökning om 1,2 % eller 7,3 miljoner jämfört med samma period 2024. Hyresnivån och löneutvecklingen utgör de största utmaningarna och man kan redan nu se att den fastställda budgeten inte kommer att hålla. Anpassningsåtgärder vidtas dock kontinuerligt för att få ner nivån på personalkostnaderna medan hyresnivån kommer att ändras först i och med nya avtal från 2026.



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 verksamhetens nettokostnader har förverkligats i förhållande till den fastställda budgeten. De strategiska målen och mätarna har sammanställts och uppföljts för samma period.

Verksamhetsvolymen varierar mellan olika enheter. En del har ökat och en del har minskat och av detta har det mesta skett planenligt. Det finns ännu variationer i hur man statistikför sina prestationer men läget blir bättre, även om den slutliga harmoniseringen kan ske först när det nya klient- och patientdatasystemet har varit i full användning en längre tid. Just nu kan konstateras att vissa enheter har en viss fördröjning i sina registreringar och en del saknas helt. Man sätter stor vikt vid att ge skolning och information om gemensamma linjer för registreringen. I nuläget kan vi se att den uppgjorda budgeten inte kommer att räcka till och att överskottet torde bli ca 15 miljoner euro.

På basen av utfallet 30.9.2025 uppgörs en budgetändring som behandlas som separat ärende.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen antecknar Kvartalsöversikten för Q3-2025 för kännedom och sänder den för kännedom till välfärdsområdesfullmäktige.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 72

ÖVPH/6664/02.02.2025

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

Styrelsen

föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar Kvartalsöversikten för Q3-2025 för kännedom.

Beslut:

Fullmäktige antecknade kvartalsöversikten Q3 för kännedom.

Distribution

Bilagor

Bilaga 3 Kvartalsöversikt Osavuosikatsaus Q3 2025

Budgetändring 2025

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 214

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

Under början av budgetåret har budgetöverföringar och rättelser mellan olika enheter gjorts även om det inte betytt tilläggsanslag. Efter delårsöversikten per 30.9.2024 är prognosen att nettoverksamhetskostnaderna torde bli knappt 809 miljoner och att resultatet blir ett överskott om endast 15 miljoner. Efter delårsöversikten för halva året uppskattades överskottet kunna bli 20 miljoner men minskningarna har gått långsammare än planerat och en del anpassningsåtgärder kan genomföras först under 2026. Även om man fortfarande strävar till ett större överskott är en budgetjustering som beaktar prognosen nödvändig. Överskridningen av budgeten för främst personalkostnader och hyror, kompenseras till en mindre del av underskridningar i material och köptjänster och nettoökningen uppgår till 18 miljoner euro. Samtidigt tilläggsanslag för projekt som tillkommit efter att budgeten fastställdes. Projekten har egen finansiering och nettot förblir oförändrat, budgeten ökas med såväl intäkter som kostnader.

Personalbudgeten ökas med 14 miljoner. Åtgärderna för personalminskningar ingick i åtgärderna för 2025 men har inte kunnat genomföras i sin helhet utan sker till största delen under 2026. Av dessa är 12,3 miljoner för den ordinarie verksamheten medan resten hänförs till ovannämnda projektkostnader.

Hyreskostnaderna minskades likaså som en anpassningsåtgärd för 2025 men dessa kommer inte att kunna genomföras förrän 2026. Budgeten ökas med 9,4 miljoner, varav 1,3 miljoner är leasingkostnader, främst för hyrestextilier som överförts från material.

Budgeten för köpta tjänster minskas med 1,5 miljoner netto även om det sker överföringar mellan enheterna, Materialbudgeten minskas med 3,1 miljoner, varav största minskningarna sker från mediciner men även andra materialposter.

Utöver detta finns en del mindre korrigeringar mellan verksamhetsområdena som inte påverkar välfärdsområdets resultat men nog de verksamhetsområdesvisa resultaten.

De budgetändringar som påverkar verksamhetsområdenas ekonomiska ställning och bindning inför fullmäktige bör även godkännas och fastställas av fullmäktige.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

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

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution



Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 73

ÖVPH/6954/02.02.02/2025

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

Styrelsen

föreslår att välfärdsområdesfullmäktige godkänner budgetändringen.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 4 Budgetändring / Talouarviomuutos

Ändring av investeringsbudgeten 2026 för Österbottens välfärdsområde

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 215

Beredare Nystrand Lena

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

Välfärdsområdet tillställde social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet och finansministeriet investeringsplanen för 2026-2029 i december 2024. För 2026 har erhållits nya lånefullmakter om 240 miljoner euro, enligt beslut 8.5.2025 och fullmakten från 2023 kan användas till de pågående investeringar som fanns i investeringsplanen för 2023.

Nya hyresavtal har förhandlats fram för 2026 och i samband med detta har nya lösningar för fastigheterna uppstått och såväl nya avtal, motsvarande investeringar, kommer att ingås som inlösning av fastigheter. De nya ansvarerna uppgår till sammanlagt 20,3 miljoner euro och motsvarar den totala hyran för respektive avtalsperiod och de nya investeringarna i fastigheter uppgår till 6,5 miljoner euro men eftersom en del av Roparnäsprojektet framflyttas så är den totala ökningen för byggnaderna endast 1,65 miljoner.

Anslag för ett hybridboende bestående av gemenskapsboende och effektiviserat serviceboende (Vasa, Laihela) har även upptagits bland hyresansvarerna. För logistikcentralen görs ett byte av utrymmen, genom vilket man erhåller synergieffekter i och med att hjälpmedelscentralen kan flytta in i samma utrymmen samtidigt som man bereder utrymme även för en centraliserad instrumentvård. De egna utrymmen som frigörs kan användas för annan verksamhet i behov av utrymmen. Förutom synergier i logistiken kan även hyresinbesparingar uppnås. För Malmiska fastigheters A-del (HVC), H2-4 (ny tandklinik), innehåller det nya hyresavtalet renoveringar av utrymmena och samma gäller F-delen i Korsholms HVC. För Närboda dagverksamhet i Närpes upphyras nya utrymmen.

Från Vasa stad inlöses fastigheter till ett värde om 5 miljoner euro eftersom staden inte har för avsikt att bolagisera fastigheterna. Den minskade hyran som detta innebär har beaktats i driftsbudgeten. Den infra som finns under centralsjukhusets D- och E-delar, vilka skall rivas så snart som möjligt, behöver nya utrymmen innan dess och för 2026 har reserverats 1,5 miljoner och för 2027 2 miljoner euro. Samtidigt framflyttas Roparnäsprojektet så att endast 5 miljoner används 2026 medan resterande flyttas framåt. Helhetskostnaden ändras inte.

Investeringsbudgeten för fasta konstruktioner ökar med 0,5 miljoner men det är inte fråga om en ökning utan att en del av anslagen för 2025 inte hinner förverkligas och därför bör tas upp på nytt för 2026.

Budgeten för maskiner och inventarier ökas med 1,3 miljoner euro beroende på bl.a. inventarier till nya utrymmen, en nativröntgen till Närpes social och hälsocentral, som akut behöver bytas ut och annan mindre apparatur.

För anskaffande av aktier och andelar har budgeterats 0,6 miljoner för ytterligare inköp av aktier i inhousebolag där ägoandelen är < 10 %.

För klient och patientdatasystemprojektet budgeteras 8 miljoner under 2026 pga. att projektet framskjutits och fortsätter ännu under året. Totalsumman är fortfarande 30 miljoner euro och lånefullmakt för detta erhöles redan 2023.

Den ursprungliga fastställda investeringsplanen 2026-2029 innehöll investeringar och förbindelser för 2026 om totalt 36,4 miljoner euro. Nu ökas den för 2026 med totalt 31,2 miljoner, varav hyresansvarerna ökar med 19,1 miljoner netto och investeringarna med 12,1 miljoner netto. Alla ändringar gäller för social och hälsovården. Räddningsverkets plan ändras inte.

I den ändrade investeringsbudgeten för 2026 uppgår de totala investeringarna och förbindelserna till 67,5 miljoner euro och för dessa finns lånefullmakter. Investeringarna uppgår till 44,8 miljoner euro medan 22,7 miljoner utgörs av avtal som motsvarar investeringar.

Av de totala investeringarna och förbindelserna fördelas 54,6 miljoner euro till social och hälsovård och 12,9 miljoner euro till räddningsväsendet.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina
föreslår

- att styrelsen godkänner den detaljerade investeringslistan och
- att styrelsen föreslår för fullmäktige att den ändrade investeringsbudgeten 2026 godkänns och tillställs ministerierna.

Beslut:

Under diskussionen föreslog styrelseledamot David Pettersson att raden "Inlösen av fastigheter i Vasa stad 5 miljoner euro år 2026 stryks och att styrelsen för Österbottens välfärdsområde uppmanar Vasa stadsstyrelse att byta ut förhandlarna för fastigheter som välfärdsområdet hyr, men som Vasa stad nu försöker tvinga välfärdsområdet att köpa. Välfärdsområdet vill ha nya förhandlingar och fortsätta hyra utrymmen. Förslaget vann inte understöd varvid det förföll. Från beredningens sida korrigerades texten i beredningen gällande hybridenheten (Vasa. Laihela) samt inlösen av fastigheterna från Vasa stad enligt följande: Anslag för hybridboende bestående av gemenskapsboende och effektiviserat serviceboende i Vasa och Laihela har även upptagits bland hyresansvaren. Välfärdsområdet förbereder sig på att lösa in fastigheter från Vasa stad till ett värde om 5 miljoner euro eftersom staden inte har för avsikt att bolagisera fastigheterna. Välfärdsområdesdirektören föreslog därefter följande tillägg till beslutsförslaget: Beslut om vilka fastigheter som ska inlösas från Vasa stad tas ännu i december 2025.

Styrelsen godkände det ändrade beslutsförslaget och föreslår för fullmäktige, att den ändrade investeringsbudgeten för 2026 godkänns..

Antecknades till protokollet att styrelsemedlem Gun Kapténs, fullmäktiges II vice ordf. Marko Heinonen och fullmäktiges IV vice ordf. Sari Somppi anmälde samfundsjäv enligt förvaltningslagen 28 § 5 mom (ordförande för Malmska fastigheter sk (Kapténs) samt styrelsemedlemmar i Vasa stads styrelse (Heinonen och Somppi)) och var utstigna under ärendets behandling. Styrelsemedlem Mikael Gädda fungerade som protokolljusterare för paragrafen.

Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 74

ÖVPH/6675/02.02.00/2025

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

Styrelsen

föreslår, att fullmäktige godkänner den ändrade investeringsbudgeten 2026 i enlighet med styrelsens beslut och att den tillställs ministerierna.



Beslut:

Förslaget godkändes efter omröstning. Under diskussionen föreslog ledamot David Pettersson att raden "Inlösen av fastigheter i Vasa stad 5 miljoner euro år 2026 stryks. Förslaget understöddes av ledamot Andreas Hjulfors. Ordföranden konstaterade att det kommit ett från beredningen avvikande förslag som vunnit understöd och att omröstning därför bör ske. Efter omröstningen vann styrelsens förslag med rösterna 54 Ja mot 5 Nej. Omröstningslängd i bilaga.

Distribution

Bilagor

Bilaga 5 Investeringar 2026, 2027-2030

Bilaga 6 Röstningsresultat_Äänestystulos § 74

Välfärdsområdets investeringsplan 2027-2030

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 216

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

Välfärdsområdet är skyldigt att uppgöra en investeringsplan för åren 2027-2030 och tillställa dem till social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet och finansministeriet, före årets slut. År 2027 är bindande och de kommande åren utgör planeår. För 2026 besluts separat om ändringar som avviker från den ursprungliga planen, den ändrade budgeten ingår även som en del i investeringsplanen för 2027-2030.

Planen 2027-2030 innehåller uppgifter om investeringar och avtal som motsvarar investeringar samt andra tillgångar med lång verkningstid. Välfärdsområdet har erhållit beslut om 240 miljoner i lånefullmakter för 2026.

För 2027 uppgår investeringsutgifterna och nya hyresansvar till 62,1 miljoner euro, varav 48,1 miljoner utgör investeringar och 14 miljoner avtal som motsvarar investeringar. 44,4 miljoner av investeringarna och avtalen hör till Social- och hälsovården medan 17,7 miljoner hör till räddningsväsendet.

De totala investeringarna 2027 fördelas så att 1,3 miljoner euro används för IT-investeringar, 38,6 miljoner för byggnader, 1 miljon för fasta konstruktioner, 6,8 miljoner för maskiner och inventarier och 300.000 euro för inköp av aktier i inhousebolag där ägoandelen är < 10 %.

Endast ett medelstort byggprojekt inleds under 2027 medan de projekt som inletts tidigare fortsätter och slutförs. Instrumentvården centraliseras till logistikcentralen i Vasa och fastighetsåtgärder för ändamålet har budgeterats till totalt 4 miljoner euro. Bland de projekt som planeras slutföras är brandstationen i Vasa med en totalbudget om 25 miljoner den största. Därutöver kan nämnas T-delen för kvinnosjukdomar och förlossningsverksamhet vid Vasa centralsjukhus vars totalkostnad budgeterats till 6,5 miljoner euro, renoveringen av B4 också den vid centralsjukhuset sker under 2026-2027 och budgeteras till 2,3 miljoner euro för att uthyras till Fimlab. Utrymmen för den infra som finns under D och E-delarna vid centralsjukhuset istandsätts för 3,5 miljoner euro. Eftersom både D och E-delen skall rivas bör den infra som finns under dessa flyttas till andra utrymmen innan rivningen kan inledas. Lövgårdens dagverksamhetsutrymmen förnyas för en miljon euro. Renoveringen av Roparnäs fastigheterna inleddes med planering under 2025 och fortsätter fram till 2029 till en totalkostnad om 45 miljoner euro.

Förutom eget byggande kommer det att finnas behov av renoveringar i hyresutrymmen som leder till ökat hyresansvar, Bl.a. Björkbacka i Jakobstad, vars utrymmesändringar planeras öka hyresansvaret med 8 miljoner från 2027. Malska fastigheter i Jakobstad, renoveras under 2026-2027 vilket leder till ett större hyresansvar om 2 miljoner 2026 och ytterligare 3 miljoner 2027. För räddningsverkets del ingår planerna för brandstationen Jakobstad om 0,9 miljoner euro. Under åren 2028-2030 finns större satsningar i Närpes ss. Boställets ombyggnad, nya utrymmen för familje- och psykosociala centret samt för Solgärdet.

Investeringarna har diskuterats med de olika enheterna inom verksamhetsområdena, förhandlats och anpassats till ramarna. Välfärdsområdet har planerat investeringarna så att de stöder de strategiska planerna och i övrigt garanterar en ekonomiskt hållbar utveckling inom de givna finansieringsramarna. På grund av den strama ekonomin som redan råder och eftersom redan lyfta lån påverkar möjligheterna till ökad lånefinansiering uppgörs en återhållsam investeringsplan med en prioritering av de mest kritiska investeringarna. Utrymmesinvesteringarna innebär möjlighet till effektivisering av befintlig verksamhet med mindre hyreskostnader i och med att mer verksamhet kan koncentreras till egna utrymmen



och till större helheter i de hyrda utrymmena. Åren 2026 och 2027 innehåller stora satsningar i form av investeringar och ökat hyresansvar och bör ses som ett resultat av ett uppdämt behov i och med att inga nya lånefullmakter kunnat erhållas under 2024 och 2025 samtidigt som nya hyresavtal har förhandlats fram inför 2026 med nya möjligheter till förbättrade utrymmen och effektiviserad verksamhet. De kommande åren minskar totalkostnaderna och den egna finansieringen ger bättre möjligheter till smärre investeringar.

Inga större IT-investeringar planeras och den sista delen av patient och klientdatasystemet beräknas vara klar under 2026, varefter mindre delar i andra it-system kräver uppdateringar och utveckling mot mera digitaliserad verksamhet. I planen har upptagits 1,3 miljoner per år för dessa.

Apparaturinvesteringarna uppgår till 6,8 miljoner 2027 och 8 miljoner 2028. Bland de mera omfattande apparaturinvesteringarna 2027 kan nämnas förnyandet av Gamma Spect CT om 1,7 miljoner euro samt en skylift om en miljon, en cisternbil om 345.000 och en D-båt för 350.000 för bekämpning av miljöskador till räddningsväsendet. För 2028 planeras ett förnyande av genomlysningsapparaturen till hjärtstationen om 1,5 miljoner och en CT till Jakobstads röntgen för 630.000. Även för räddningsverkets del skaffas ersättande cisternbilar á 355.000 och arbetsflottar á 550.000 för bekämpning av miljöskador för 2028 och framåt samt ytterligare en skylift år 2029. Ambulanser och mindre fordon för den mobila verksamheten anskaffas med leasingfinansiering och uppgår till 1,6 miljoner år 2027 och hålls på samma nivå de kommande åren.

Alla investeringar och investeringsliknande avtal är planerade på detaljnivån och presenteras för styrelsen på den nivån. Investeringarna är bindande inför styrelsen på den detaljerade föremålsnivån.

Den investeringsplan som tillställs ministerierna består av följande delar

- Investeringsplanen 2027-2030 innehållande
 - o Separata investeringsplaner för social- och hälsovården respektive för räddningsväsendet samt ett sammandrag ur vilken framgår investeringarnas finansiering
 - o Ytterligare listas även nya bindande ansvar som leasingansvar och hyresansvar gällande hyresutrymmen.
 - o Tabell över investeringar och över finansieringen

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen föreslår för fullmäktige att investeringsplanen godkänns och tillställs ministerierna.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Styrelseledamot David Pettersson föreslog att raden "Inlösen av fastigheter i Vasa stad 5 miljoner euro år 2026" stryks från planen. Förslaget vann inte understöd varvid det förföll.

Antecknades till protokollet att styrelsemedlem Gun Kapténs, fullmäktiges II vice ordf. Marko Heinonen och fullmäktiges IV vice ordf. Sari Somppi anmälde samfundsjäva enligt förvaltningslagen 28 § 5 mom (ordförande för Malmiska fastigheter sk (Kapténs) samt styrelsemedlemmar i Vasa stads styrelse (Heinonen och Somppi)) och var utstigna under ärendets behandling. Styrelsemedlem Mikael Gädda fungerade som protokolljusterare för paragrafen.



Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 75

ÖVPH/6676/02.02.00/2025

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

Styrelsen

föreslår för fullmäktige att investeringsplanen 2027-2030 godkänns och tillställs ministerierna.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 7 Investeringar 2026, 2027-2030

Uppdatering av välfärdsområdets servicestrategi och de lagstadgade planerna för det förebyggande arbetet

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 217

Beredare Sjöström Pia-Maria
Penttinen Erkki
Kotanen Heidi
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111, fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdet ansvarar för tillhandahållandet av den lagstadgade social- och hälsovården inom sitt område och har organiseringsansvaret för invånarnas social- och hälsovård. (Lag om ordnande av social- och hälsovård 612/2021). Dessutom ansvarar välfärdsområdet för organiseringen av räddningsväsendet inom sitt område.

Välfärdsområdet ska i anslutning till sin strategi utarbeta en servicestrategi för social- och hälsovården för planeringen och styrningen av sin ekonomi och verksamhet. I servicestrategin ska välfärdsområdet ta beslut om de långsiktiga målen som hänför sig till den social- och hälsovård som omfattas av organiseringsansvaret och sätta upp mål för hur social- och hälsovårdstjänsterna ska tillhandahållas med beaktande av behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänsterna och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadsnyttoeffektiviteten. Målen och åtgärderna i servicestrategin baserar sig på välfärdsområdets regionala välfärdsrapport, "Hur mår Österbotten", som uppdateras årligen

För att verksamheten ska kunna utvecklas i enlighet med befolkningens behov spelar det arbete som främjar verksamheten och det förebyggande arbetet en viktig roll. Detta ligger ändå till stor del utanför välfärdsområdets verksamhet, varför välfärdsområdet i detta avseende måste ha ett gott samarbete med kommunerna, föreningarna, organisationerna, civilsamhället och de andra myndigheterna i välfärdsområdet.

Välfärdsområdet är enligt lag skyldigt att göra upp olika planer för det förebyggande arbetet. Den regionala välfärdsplanen (Lagen om välfärdsområden (611/2021), 29 §) utgör en viktig del av servicestrategin. Planen innehåller i sin tur den regionala planen för barn och ungas välfärd (Barnskyddslagen 610/2022, 12 §), den regionala rådgivningsplanen (Hälsö- och sjukvårdslagen (1326/2010, 15 §, (regional rådgivningsbyråplan)), den regionala elev- och studerandevårdsplanen (Lag om elev- och studerandevård (1287/2013) 13a §) och den regionala planen för äldres välbefinnande (Lagen om stödjande av den äldre befolkningens funktionsförmåga och om social- och hälsovårdstjänster för äldre (980 / 2012) 5 §). I enlighet med förvaltningsstadgan § 25 ansvarar sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor för uppgörande av den regionala välfärdsplanen och sektionen har för sin del godkänt planen 4.11.2025. Kommunens ansvariga för främjande av hälsa och välfärd, representanter för föreningar och organisationer och utbildningsanordnare har hörts i som en del av uppgörandet av den regionala välfärdsplanen. Befolkningen har hörts via en elektronisk dels i samband med uppgörandet av strategin, dels i samband med uppgörande av den regionala välfärdsplanen. Välfärdsområdets styrelse, nationalspråksnämnden, och sektionen för främjande av välfärd, hälsa samt kontaktytor, välfärdsområdets sakkunniga och de olika påverkansorganen har hörts under uppgörandet av servicestrategin som helhet. Äldrerådet och sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor har lämnat separata utlåtanden över servicestrategin;

Äldrerådet lyfter fram behovet av mångsidig information, satsningar på digital kompetens och förebyggande tjänster samt stöd till närståendevårdare. Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor betonar vikten av åtgärder som möjliggör att målen för den förebyggande verksamheten uppfylls och stödet för övergången från tunga tjänster till förebyggande insatser. Sektionen ser det som viktigt att samarbetet mellan



olika aktörer och gränssnittsarbetet leds konsekvent, att samarbetet mellan olika aktörer utifrån åldersgrupper stärks och att satsningar görs på att stärka tjänster för barn och unga. Därtill betonas vikten av livsstilsrådgivning och av att skapa möjligheter till det genom utbildning av personalen. De digitala tjänsterna behöver utvecklas med hänsyn till olika målgruppers förutsättningar.

Fullmäktige behandlar servicestartegin som en del av sin aftonskola 17.11.2025.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina
föreslår,

- att styrelsen godkänner servicestartegin målsättningar och åtgärder för utvecklande av verksamheten för perioden 2026-2029 i enlighet med sid 40, 104-109, 115-135 och 140 i bilagan och för ärendet vidare till fullmäktige.
- att styrelsen beslutar att tjänsteinnehavarna kan göra tekniska korrigeringar i servicestrategin.

Beslut:

Förslaget till servicestrategin godkändes med en del tekniska justeringar och språkliga korrigeringar och förtydliganden enligt följande:

Sid 40: språklig korrigering i finska versionen; -> Monitoimisen hotellitoiminnan konseptointi ja suunnittelu (på förslag av Sari Ala-Heikkilä, godkändes enhälligt).

Sid 117: Mentalvårdstjänster på grundnivå; principen för servicenätet förtydligas, -> Verksamheten koordineras från Jakobstad, Vasa och Närpes, på övriga orter möjlighet till utlokaliserad verksamhet och närservice i högstadierna. (på förslag av Johanna Borg, godkändes enhälligt).

Sid 118: Jourttjänster, första vård förtydligas; Utveckla barnjouren och jourttjänsterna för barn och unga på primärvårdsnivå (på förslag av Johanna Borg, godkändes enhälligt).

Sid 129: Korttidsvård (intervall); principen för servicenätet förtydligas: Delvist centraliserad modell: Vasa, Malax, Närpes, Korsholm, Jakobstad och Pedersöre. (på förslag av Johanna Borg, godkändes enhälligt).

Styrelsen befullmäktigade även beredande tjänsteinnehavare att göra nödvändiga andra tekniska justeringar i strategidokumentet innan fullmäktiges behandling.

Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 76

ÖVPH/6524/00.01.02.00/2025

Beredare Sjöström Pia-Maria
Penttinen Erkki
Kotanen Heidi
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Styrelsen

föreslår,

- att fullmäktige godkänner servicestrategins målsättningar och åtgärder för utvecklande av verksamheten för perioden 2026-2029 i enlighet med sid 40, 104-109, 115-135 och 140 i bilagan
- att fullmäktige beslutar att tjänsteinnehavarna vid behov kan göra nödvändiga tekniska korrigeringar i den slutliga servicestrategin.

Beslut:

Förslaget godkändes efter omröstning. Under diskussionen föreslog fullmäktigeledamot Harri Moisio, att förslaget till strategin godkänns i enlighet med de ändringar som gjorts i detta skede, men arbetet med att uppdatera servicestrategin inleds omedelbart under våren 2026, vilket framgår av sida 141: "5. Utvärdering av servicestrategin 2025 (uppdateras våren 2026)". Samtidigt kan de möjligheter som lagstiftningen erbjuder för att tillhandahålla tjänster som tillgodoser behoven hos befolkningen i området tas i beaktande. Moisio förkortade därefter sitt förslag så att det lyder: texten "förslaget till strategin godkänns i detta skede, men arbetet med att uppdatera servicestrategin inleds omedelbart under våren 2026. Förslaget understöddes av ledamot Lisen Ede. Ordföranden konstaterade att det kommit ett från beredningen avvikande förslag som vunnit understöd och att omröstning därför bör ske. Efter omröstningen vann styrelsens förslag med rösterna 54 Ja mot 4 Nej, ledamot Holmäng var frånvarande under omröstningen. Omröstningslängd i bilaga.

Distribution

Bilagor

- Bilaga 8 Servicestrategi 2026-2029
- Bilaga 9 Protokollutdrag §48 HYTE sektionen
- Bilaga 10 Protokollutdrag §30 Nationalspråksnämnden
- Bilaga 11 Protokollutdrag §27 Ungdomsfullmäktige
- Bilaga 12 Protokollutdrag §51 Rådet för pers med funktionsnedsättning
- Bilaga 13 Protokollutdrag §43 Äldrerådet
- Bilaga 14 Röstningsresultat_Äänestystulos § 76

Redovisningsskyldiga 2026

Revisionsnämnden 05.11.2025 § 65

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

Enligt 22 § av lagen om välfärdsområden är det välfärdsområdesfullmäktige som utser de redovisningsskyldiga. Lagen kräver inte att de redovisningsskyldiga utses på förhand. För de redovisningsskyldiga och övriga ansvariga är det ändå tydligare om de vet vem utlåtet om beviljande av ansvarsfrihet gäller. I sista hand har ändå välfärdsområdets ansvariga revisor prövningsrätt i utnämmandet av redovisningsskyldiga. Fastställandet av redovisningsskyldiga uppdateras bland annat i samband med ändringar i organisations- eller förvaltningsstadgan.

De redovisningsskyldiga som avses i lagen om välfärdsområden är ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen, nämnderna och dess sektioner samt uppgiftsområdenas ledande tjänsteinnehavare. Föredragande i organ samt tjänsteinnehavare som är ansvariga för en självständig uppgiftshelhet inom ett organs uppgiftsområde kan anses vara ledande tjänsteinnehavare.

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden ska nämnden bereda de ärenden som gäller granskning av förvaltningen och ekonomin och som välfärdsområdesfullmäktige ska fatta beslut om. I och med att de förtroendevaldas och tjänsteinnehavarnas redovisningsskyldighet är nära förknippad med granskningen av förvaltningen och ekonomin är det motiverat att revisionsnämnden för välfärdsområdesfullmäktige bereder det beslut som hänför sig till fastställandet av redovisningsskyldiga.

Den i bilaga anslutna förteckningen över redovisningsskyldiga har upprättats utgående från Österbottens välfärdsområdes förvaltningsstadga och välfärdsområdets organisationsschema som trädde i kraft 1.6.2025. De redovisningsskyldiga som avses i lagen om välfärdsområden är ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen, nämnderna och dess sektioner samt uppgiftsområdenas ledande tjänsteinnehavare. Föredragande i organ samt tjänsteinnehavare som är ansvariga för en självständig uppgiftshelhet inom ett organs uppgiftsområde kan anses vara ledande tjänsteinnehavare.

I samband med att välfärdsområdesfullmäktige godkänner bokslutet beslutar det även om beviljande av ansvarsfrihet för redovisningsskyldiga. Efter beviljande av ansvarsfrihet kan inga civilrättsliga skadeståndsanspråk framställas längre. Däremot kan anspråk som grundar sig på brott framställas i en rättegång rörande tjänstebrott.

Revisionsnämndens ordförande

föreslår att revisionsnämnden ska föreslå att välfärdsområdesfullmäktige ska godkänna att de i bilaga angivna ledamöterna, föredragandena och tjänsteinnehavarna i organ ska fungera som redovisningsskyldiga i Österbottens välfärdsområde under år 2026. Redovisningsskyldigheten gäller även ersättare i organ till den del som de deltar i sammanträden, ställföreträdande tjänsteinnehavare när de fungerar som ställföreträdande för redovisningsskyldiga tjänsteinnehavare eller som ersättare för redovisningsskyldiga föredragande.

Beslut:

Revisionsnämnden föreslår att välfärdsområdesfullmäktige ska godkänna att de i bilaga angivna ledamöterna, föredragandena och tjänsteinnehavarna i organ ska fungera som redovisningsskyldiga i Österbottens välfärdsområde under år 2026. Redovisningsskyldigheten gäller även ersättare i organ till den del som de deltar i sammanträden, ställföreträdande tjänsteinnehavare när de fungerar som ställföreträdande



för redovisningsskyldiga tjänsteinnehavare eller som ersättare för redovisningsskyldiga föredragande.

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 77

ÖVPH/6668/00.03.01/2025

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

Revisionsnämnden

föreslår att välfärdsområdesfullmäktige ska godkänna att de i bilaga angivna ledamöterna, föredragandena och tjänsteinnehavarna i organ ska fungera som redovisningsskyldiga i Österbottens välfärdsområde under år 2026.

Redovisningsskyldigheten gäller även ersättare i organ till den del som de deltar i sammanträden, ställföreträdande tjänsteinnehavare när de fungerar som ställföreträdande för redovisningsskyldiga tjänsteinnehavare eller som ersättare för redovisningsskyldiga föredragande.

Beslut:

Förslaget godkändes. Fullmäktiges sammanträde ajournerades kl. 11.06-11.15.

Distribution

Bilagor

Bilaga 15 REDOVISNINGSSKYLDIGA 2026



Budget 2026, Verksamhets- och ekonomiplan 2027-2028

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 218

Beredare

Nystrand Lena

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

Budgetarbetet har fortsatt på basen av separata beslut, diskussioner och seminarier i styrelsen och fullmäktige. Styrelsen har behandlat budgeten på sina möten 15.9 och 20.10.2025. Alla förändringar ingår in budgetbehandlingen.

Välfärdsområdets strategi, planen för servicenätverket, åtgärderna för att anpassa verksamheten till finansieringsnivån samt finansministeriets riktlinjer för finansieringen av välfärdsområdena ligger till grund för budgeten 2026 och ekonomiplanen 2027-2028.

Budgeten, ekonomiplanen och verksamhetsplanen har uppgjorts med målsättningar, mätare, risker och åtgärder. Åtgärderna har genomgått riskkartläggningar och bedömningar av servicens tillräcklighet. De olika organen har berett möjlighet att komma med utlåtanden kring budgetförslaget, vilket delges styrelsen i skild bilaga.

Budgeten för 2026 och ekonomiplanen 2027-2028 utgör de ekonomiska ramarna och den ekonomiska förutsättningen för verksamheten i Österbottens välfärdsområde under 2026 men även med sikte inställt på de kommande åren. Ramarna och förutsättningarna sätts av den statliga finansieringen. Under de första åren, 2023 och 2024, uppvisade verksamheten underskott om 38 respektive 27,5 miljoner euro medan prognosen för 2025 är ett positivt resultat om 15 miljoner euro. Enligt lagen skall ackumulerade underskott balanseras senast 2026 och planen innehåller därför ytterligare anpassningsåtgärder för 2026. Den löpande verksamheten kräver ett årsbidrag om ca 25 miljoner euro för att amortera redan upptagna lån och finansiera de nödvändiga reinvesteringar som görs i apparatur, fordon och maskiner. Välfärdsområdet har erhållit lånefullmakter för 2026 och kan därför planera större investeringar respektive hyresavtal som motsvarar investeringar, med sikte på effektivare utrymmesanvändning och till stora delar även hyresminskningar genom dessa förändringar. Under de tidigare åren har gjorts endast minimala investeringar medan man nu kan göra långsiktig planering. För 2026 har budgeterats för ett överskott om 50,9 miljoner euro.

Anpassningsåtgärderna har framtagits utgående från den ursprungliga budgeten för 2025 och minskningarna är beräknade från den nivån. I och med den sista budgetändringen sker dock en viss omfördelning men åtgärderna är de samma. Bland de största åtgärderna finns en personalminskning om 11,8 miljoner, euro som främst sker genom naturlig avgång men till vissa delar även genom uppsägningar pga. omorganiseringar, vilka är resultatet av hösten samarbetsförhandlingar. Via inhouse-bolagen som sköter mat och städtjänster gör man minskningar om 5,6 miljoner euro medan 4,9 miljoner minskar från övriga köptjänster. Av kundtjänsterna minskas 26 miljoner, främst från användningen av andra sjukhus men också mindre delar från universitetssjukhusen. Här är motiveringen att man strävar till att ge service till den egna befolkningen inom den egna organisationen. Genom förändringar i servicenätverket minskar man 0,5 miljoner euro förutom det som ingår i personalminskningarna respektive hyresminskningarna. Genom olika effektiviseringsåtgärder beräknar man kunna minska kostnadsnivån med 1,5 miljoner euro. Eftersom man inte har beaktat några indexjusteringar överlag, betyder det att anslagen för material och köptjänster utöver ovanstående ändringar inte har höjts från nivån för 2025. Detta föranleder alla enheter att nogsamt överväga varje inköp eftersom budgetanslagen inte räcker till lika mycket som tidigare år. Materialkostnaderna har minskats med 2 miljoner, främst från läkemedel och vårdförnödenheter. Ytterst få ökade anslag finns medtagna men bl.a. har transportkostnaderna ökat, främst i och med ökade kostnader för färdtjänst men även andra transporter. I budgeten ingår även en hyresminskning om 12 miljoner euro jämfört med prognosen för 2025. Detta dels genom



en medveten minskning i utrymmes användningen, dels genom förhandlingar om nya hyresavtal.

De totala verksamhetsintäkterna i budgetförslaget uppgår till 98,2 miljoner euro och de totala verksamhetskostnaderna uppgår till 888 miljoner euro. Verksamhetsintäkterna har minskat med 8,2 miljoner euro eller 7,7 % jämfört med den ändrade budgeten 2025. Minskningen beror på att det stöd som utdelades för perioden 2023-2025 för att etablera verksamheten inom välfärdsområdena, inte längre finns med som intäkter för 2026.

Personalkostnaderna utgör 54 % av de totala verksamhetskostnaderna medan köpta tjänster utgör 32 %. Materialkostnaderna utgör 7 % och hyrorna 5 %. Bidragen utgör 2 %.

De totala personalkostnaderna uppgår till 476 miljoner euro. Här ingår såväl avtalsenliga lönesjusteringar som personalminskningar i enlighet med målsättningen för de slutförda samarbetsförhandlingarna. Kostnadsökningen är 4,9 % jämfört med den ändrade budgeten och prognosen för 2025. För inhyrd personal budgeterats 13,6 miljoner euro, vilket är en minskning med en miljon jämfört med 2025. Majoriteten av anslagen går till läkare, 12,3 miljoner. För personalens välmående budgeteras 2,1 miljoner euro.

För köpta tjänster har budgeterats 285,4 miljoner, varav den största delen utgörs av kundtjänster eller 144,4 miljoner. Boendeservice köps i olika former och för olika klientgrupper för 60,4 miljoner euro, vård i hemmet för 9 miljoner, universitetssjukvård och annan specialistsjukvård för 36,9 miljoner euro. Köptjänster inom primärvården utgör 6,1 miljoner, munhälsovården 0,3 miljoner, olika terapier 1,6 miljoner, barnskydd och familjesocialt arbete uppgår till 21,2 miljoner och övriga sociala tjänster till 8,9 miljoner euro.

Bland övriga köpta tjänster kan nämnas den verksamhet som är utlokaliserad, huvudsakligen till in-housebolag. Laboratorietjänster har budgeterats till 18 miljoner euro, it-tjänster till 37,4 miljoner, städservice till 14,3 miljoner och matservice till 13,5 miljoner euro.

Materialkostnaderna har budgeterats till 58,3 miljoner och här utgör vårdmaterial och apoteksförnödenheter de största posterna, 23,1 respektive 16 miljoner euro. Försörjningsförnödenheterna uppgår till 6,2 miljoner euro och här ingår bl.a el, värme och bränslen för 4,6 miljoner samt andra förnödenheter för fastigheter och lösöre.

De totala hyreskostnaderna för välfärdsområdet har budgeterats till 44,7 miljoner euro. I summan ingår hyror för verksamhetsutrymmen om 36,3 miljoner medan 4,4 miljoner utgörs av leasinghyror för lösöre, undersökningsapparat och fordon. Övriga hyreskostnader uppgår till 4 miljoner euro, främst hyrestextilier.

De totala verksamhetskostnaderna uppgår till 888 miljoner euro, vilket är en minskning med 26,2 miljoner eller 2,9 % jämfört med den ändrade budgeten 2025. Verksamhetsbidraget är 789,8, vilket är 18,1 miljoner eller 2,2 % mindre än i den ändrade budgeten 2025. Den statliga finansieringen är 18,2 miljoner större än 2025 och innehåller korrigeringen i efterskott för underskottet från 2024.

De finansiella nettokostnaderna har budgeterats till 0,7 miljoner euro. Största delen av lånen, eller 95 % av saldot på de redan lyfta lånen utgörs av fasta räntor medan 5 % är rörliga. Risker för stora ränteökningar i välfärdsområdet har minimerats genom att så pass stor del är bundna till fasta räntor medan räntan ännu var på en extremt låg nivå. Tidvis kan en större mängd likvida medel placeras till en högre ränteavkastning för någon månad men även på betaltrafikens konton är ränteavkastningen god, speciellt som välfärdsområdet får hela sin finansiering på en gång varje månad, vilket ger ett högt saldo på kontot.



Avskrivningarna för välfärdsområdet beräknas uppgå till 19,9 miljoner, fördelade så att 10 miljoner hänförs till byggnader, 0,7 miljoner till fasta konstruktioner, 4,3 miljoner till apparatur, fordon och inventarier samt 4,9 miljoner till it-system.

Investeringsbudgeten för 2026 är redan fastslagen och godkänd av styrelse och fullmäktige och en ändring behandlas separat. Investeringarna har dock ännu inte godkänts av ministerierna. Investeringsplanen 2027-2030 ingår i ekonomiplanen men skilt beslut fattas om investeringsplanen som skall tillställas social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet och finansministeriet.

Bilagor: Budgeten 2026, verksamhets- och ekonomiplan 2027-2028
De specificerade anpassningsåtgärderna
Förhandsbedömning av konsekvenser (EVA)
Protokollsutdrag från revisionsnämnden 5.11.2025
Organens utlåtanden kring budgetförslaget delges styrelsen i skild bilaga

- Sektionen för räddningsväsendet
- Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor
- Nationalspråksnämnden
- Påverkansorganen

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina
föreslår

- att styrelsen föreslår att fullmäktige godkänner verksamhets- och ekonomiplanen i föreliggande form inklusive anpassningsåtgärder som presenterats
- att gränsen för investeringsutgifter som aktiveras enligt avskrivningsplanen fastställs till 50.000,- euro för fastighetsinvesteringar och 15.000,- euro för anskaffningar av maskiner och apparatur. Investeringsplanen behandlas separat
- att styrelsen föreslår att fullmäktige godkänner prissättningsgrunderna för försäljningen utifrån kostnadsmotsvarigheten enligt budgeten
- att bindningsnivån inför fullmäktige fastställs till nettoverksamhets-kostnaderna på totalnivå och på verksamhetsområdesnivå, nettofinansieringskostnader samt nettoinvesteringsutgifter. Inför styrelsen är investeringarna i detalj bindande
- att lån kan lyftas för de investeringar som ingår i lånefullmakterna, vilket enligt finansieringskalkylen betyder 30 miljoner under 2026
- att de redovisningsskyldiga blir medlemmar, ersättare och föredragande i styrelse, sektioner och nämnder samt välfärdsområdesdirektören, sektor- och resursdirektörerna, verksamhetsdirektörerna och välfärdsområdets övriga ledande tjänstemän.

Beslut:

Behandlingen inleddes med en övergripande presentation av välfärdsområdesdirektören, varefter ekonomidirektören presenterade centrala budgetsiffror. Därefter följde en allmän budgetdiskussion, varefter styrelsens sammanträde ajournerades för lunch kl. 11.50 - 12.30.

Efter lunchpausen inleddes styrelsens detaljbehandling av budgeten 2026 och verksamhets- och ekonomiplanen 2027-2028. Genomgången inleddes med en genomgång av de anpassningsåtgärder för 2026 som föreslås från beredningens sida enligt följande:

Under övriga köptjänster föreslog styrelsemedlem David Pettersson att budgetanslagen för köpta läkartjänster minskas från 12,3 miljoner till totalt 6 miljoner euro i budgeten 2026.



Förslaget vann inte understöd varvid det förföll. David Pettersson anmälde avvikande åsikt till protokollet.

Under ändringar i servicenätet föreslog styrelsemedlem David Pettersson att ingen sammanslagning av avdelningen för krävande rehabilitering och allmänmedicinska avdelning 1 vid Malmiska genomförs. Styrelsemedlem Anna Caldén understödde David Petterssons förslag.

Styrelsemedlem Gun Kapténs föreslog därefter att för att trygga och utveckla den krävande rehabiliteringen och dess kvalitet i Jakobstad bör 8 platser reserveras för verksamheten. Dessa platser kan användas flexibelt för andra patientgrupper inom allmänmedicin då de inte fylls av patienter med behov av krävande rehabilitering. Styrelsemedlemmarna Mikael Gädda och Rainer Bystedt understödde Gun Kapténs förslag.

Styrelsemedlem Peter Sjökvist föreslog ett tillägg till Kapténs förslag enligt följande: "En uppföljning av angående tjänsternas tillgänglighet och kösituation görs efter sommaren 2026." Styrelsemedlemmar Sari Ala-Heikkilä och Mikael Gädda understödde Sjökvists förslag.

Styrelsemedlem Johanna Borg föreslog slutligen ett texttillägg enligt följande: "Belastningen på avdelningarna inom allmänmedicin och specialistsjukvården samt patientflödet på akutmottagningarna följs upp under året och presenteras för styrelsen i samband med kvartalsöversikterna." Förslaget understöddes av styrelsemedlem Mikael Gädda.

Ordföranden konstaterade att det kommit två från beredningen avvikande förslag och att omröstningar bör ske. I den första omröstningen ställdes Gun Kapténs förslag mot David Petterssons förslag på så sätt, att Kapténs förslag är Ja och Petterssons förslag är Nej. Efter omröstningen vann Kapténs förslag med 11 Ja-röster mot 2 Nej-röster. Omröstningslängd i bilaga. David Pettersson anmälde avvikande åsikt till protokollet angående sammanslagningen av avdelningarna vid Malmiska.

I den andra omröstningen ställdes Kapténs förslag mot beredningens förslag på så sätt, att beredningens förslag är Ja och Kapténs förslag är Nej. i omröstningen vann Kapténs förslag med 12 Nej-röster, en avstod från att rösta. Omröstningslängd i bilaga.

Styrelsen godkände därefter enhälligt även Sjökvists och Borgs förslag till tilläggstexter.

Styrelsemedlem Antti Tuomela föreslog i den fortsatta detaljbehandlingen att verksamheten vid välfärdsstationen i Lillkyro kvarstår, under förutsättning att man i hyresförhandlingarna med välfärdsområdet och Vasa stad når den hyresnivå som välfärdsområdet har satt som mål. Förslaget understöddes av Riitta Pääjärvi-Myllyaho och godkändes därefter enhälligt av styrelsen.

Under övriga effektiviseringsåtgärder beslöt styrelsen på förslag av Sari Ala-Heikkilä att styrelsen fattar ett separat beslut om avgiftsbelagda parkeringsplatser när en närmare utredning kring detta har gjorts. Budgeterade intäkter på 300 000 € kvarstår dock oförändrad i budgetförslaget.

Styrelsen behandlade även verksamhetsområdenas verksamhetsplaner, men inga ändringar gjordes i dessa.

Styrelsen föreslår för fullmäktige att förslaget till budget 2026 och verksamhets- och ekonomiplan 2027-2028 godkänns i enlighet med styrelsens godkända ändringar och tillägg.

Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 78

ÖVPH/6680/02.02.00/2025

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

Styrelsen
föreslår

- att fullmäktige godkänner verksamhets- och ekonomiplanen i föreliggande form inklusive anpassningsåtgärder som presenterats
- att gränsen för investeringsutgifter som aktiveras enligt avskrivningsplanen fastställs till 50.000,- euro för fastighetsinvesteringar och 15.000,- euro för anskaffningar av maskiner och apparatur. Investeringsplanen behandlas separat
- att fullmäktige godkänner prissättningsgrunderna för försäljningen utifrån kostnadsmotsvarigheten enligt budgeten
- att bindningsnivån inför fullmäktige fastställs till nettoverksamhetskostnaderna på totalnivå och på verksamhetsområdesnivå, nettofinansieringskostnader samt nettoinvesteringsutgifter. Inför styrelsen är investeringarna i detalj bindande
- att lån kan lyftas för de investeringar som ingår i lånefullmakterna, vilket enligt finansieringskalkylen betyder 30 miljoner under 2026
- att de redovisningsskyldiga blir medlemmar, ersättare och föredragande i styrelse, sektioner och nämnder samt välfärdsområdesdirektören, sektor- och professionsdirektörerna (tidigare resursdirektörerna), verksamhetsområdesdirektörerna och välfärdsområdets övriga ledande tjänstemän.

Beslut:

Behandlingen inleddes med en presentation av budget och verksamhetsplanen, som gavs av välfärdsområdesdirektören och ekonomidirektören. Därefter presenterade styrelseordföranden de viktigaste delarna i styrelsens budgetförslag. Behandlingen fortsatte därefter med gruppanföranden i storleksordning enligt följande: SFP, SDP, Saml., Kd, Sf, C, Vf och Gröna.

Samlingspartiet (Marko Heinonen) föreslog under gruppanförandena att styrelsen ges en rapport om genomförandet av sparprogrammet med tre månaders mellanrum. Konstaterades att detta redan görs som en del av kvartalsuppföljningen, varför det inte togs med som skild åtgärdsmotion.

Kristdemokraterna (David Pettersson) gav under sitt gruppanförande två ändringsförslag till de föreslagna anpassningsåtgärderna:

1. Föreslår att ingen sammanslagning av avdelningen för krävande rehabilitering och allmänmedicinska avdelning 1 vid Malmska genomförs.
2. Föreslår att budgetanslagen för köpta läkartjänster minskas från 12,3 miljoner till totalt 6 miljoner euro.

Förslagen understöddes av ledamot Andreas Hjulfors.



De gröna (Lotta Alhonnoro) gav under gruppanförandet ett förslag till åtgärdsmotion enligt följande: Möjliggörande av organisationernas verksamhet - Fullmäktige förutsätter att ändringar i upphandlingen av tjänster ska diskuteras i god tid, helst senast ett år före den planerade ändringen, för att organisationerna ska kunna bedriva och upprätthålla sin värdefulla verksamhet. På så sätt ger vi organisationerna tid att förbereda sig och planera sin verksamhet för att det värdefulla arbetet ska kunna fortsätta även i framtiden. Fullmäktigeledamot Emma Lehtonen understödde förslaget.

Sammanträdet ajournerades efter gruppanförandena för lunchpaus under tiden 12.35-13.15. Efter lunchpausen fortsatte budgetbehandlingen med allmän diskussion.

Under den allmänna diskussionen gav fullmäktigeledamot Mikael Perjus som förslag till åtgärdsmotion att välfärdsområdet utreder om det finns möjligheter att på befintliga enheter (t.ex. Åldersro eller Kristinahemmet) reservera några platser för allmänmedicinsk vård. Ledamot Petri Pihlajaniemi understödde förslaget.

Fullmäktigeledamot Mari Viljamaa föreslog som en åtgärdsmotion att en beskrivning av målbilden för servicenätverket presenteras som ett förberett verktyg för fullmäktige under våren 2026. Förslaget understöddes under den fortsatta diskussionen av bl.a ledamöterna Miettinen, Åkers, Tuomela.

Därefter föreslog ledamot Antti Tuomela att områdesstyrelsen åläggs att göra en utredning om räddningsväsendets personals språkkrav i välfärdsområdets behörighetsstadga, med målet att möjliggöra inrättandet av enspråkiga enheter även inom räddningsväsendet för att stärka personalens attraktions- och kvarhållningskraft. Förslaget understöddes bl.a. av fullmäktigeledamot Byggmästar.

Ledamot Martin Byggmästar framförde därefter att fullmäktige skulle avsätta 10 % av arvoden på ett år, så att 50 000 € kan användas för gåva till personalen och på samma sätt kan välfärdsområdesledningen spara 10 % av sina löner, vilket skulle ge ytterligare 300 000 €. Förslaget vann inte understöd, varför det förföll.

Ledamot Sari Ala-Heikkilä föreslog från SDP-gruppen följande åtgärdsmotioner:

1: Uppföljning av personalens ork och säkerhet

Fullmäktige förutsätter att de konsekvenser som anpassningsåtgärderna år 2026 får för personalens arbetshälsa, säkerhet och arbetsbelastning rapporteras till fullmäktige kvartalsvis i anslutning till delårsrapporten. Om konsekvenserna är förknippade med betydande risker ska styrelsen framställa ett förslag till korrigerande åtgärder. Förslaget understöddes av bl.a ledamot Åkers.

2: Rättvis parkering

Fullmäktige förutsätter att beslut om eventuella parkeringsavgifter fattas separat först efter att en konsekvensbedömning har gjorts. En avgiftsfri parkering bör tryggas för personalen. Även särskilda kundgrupper bör beaktas. Förslaget understöddes av bl.a ledamot Åkers, Sjökvist och Tuomela.

Ledamot Arja Miettinen föreslog därefter följande åtgärdsmotion från SDP-gruppen: 3. Uppföljning av servicen och boenden för äldre Fullmäktige förutsätter att de konsekvenser som ändringarna i servicestrukturen för äldre får för servicens tillräcklighet, kösituationen och förutsättningarna för hemmaboende rapporteras till fullmäktige varje halvår. Vid uppföljningen bör man särskilt utvärdera tillgången till dygnet runt-vården och ge akt på att hemvården har tillräckliga resurser. Förslaget understöddes av bl.a ledamot Åkers.



Ledamot Jenni Ingo föreslog att man under räddningsväsendet kompletterar med de mål, mätare och åtgärder som sektionen behandlat vid sitt sammanträde senaste vecka, bl.a har de en egen arbetshälsomätare. Förslaget understöddes av ledamot Gädde.

Ledamot Harri Moisio gjorde under den allmänna diskussionen följande ändringsförslag:

- Förslag till åtgärdsmotion: Budgeten godkänns i enlighet med de ändringar som gjorts vid mötet och den uppdateras i början av år 2026 enligt den nya situationen.

- Ändringsförslag rörande anpassningsåtgärderna: De uppsägningar som planerats att göras på basis av samarbetsförhandlingarna återtas; personalnedskärningar görs endast genom naturlig avgång.

- Ändringsförslag: sida 4. Mål, mätare och åtgärder: Värdeskapande service och vård för människor i alla åldrar: Mätare: Bedömningar av servicebehovet som blivit klara inom den lagstadgade tidsfristen på 3 månader inom barnskyddet. Kompletteras med följande åtgärd: Resurser allokeras för bedömning av servicebehovet inom barnskyddet.

- Ändringsförslag: sida 4. Mål, mätare och åtgärder: Värdeskapande vård och service för människor i alla åldrar: mätare: psykisk hälsa... åldersgränsen 18–34-åringar utvidgas enligt följande: 16–64-åringar.

- Tre förslag till tillägg: sida 6, efter första stycket: Utmaningen under de kommande åren är att få bedömningen av servicebehovet inom barnskyddet genomförd inom de lagstadgade 3 månaderna, varför det krävs aktiva åtgärder. På sida 6: Vårdmodeller för minderåriga med missbruks- och/eller beroendeproblem utvecklas. Som ny egen punkt: Intensifierat samarbete mellan barnskyddet och ungdomspsykiatri.

Ledamot Moisios förslag understöddes av ledamot Lisen Ede.

Vid detaljgenomgången av förslagen till anpassningsåtgärderna i budgeten 2026 gavs ytterligare följande ändringsförslag:

Ledamot Rebecca Åkers föreslog en ändring i anpassningsåtgärderna enligt följande: tio (10) platser i Jakobstad reserveras för den krävande rehabiliteringen. Dessa platser kan användas flexibelt av allmänmedicinska avdelningen om de inte fylls av personer med behov av krävande rehabilitering. Förslaget understöddes av ledamot Sjökvist.

Ledamot Rainer Bystedt föreslog en åtgärdsmotion gällande anpassningen av ambulans 324 som sköter naturerna i Närpes enligt följande: "Vi önskar att den ambulansen skulle fortsätta med sin verksamhet eftersom den är så viktig för befolkningen i syd. Vi önskar att denna inbesparing omprövas och att vi än en gång utreder huruvida vi kan uppnå samma inbesparing på annat sätt inom akutsjukvården. Om vi kan hitta inbesparingar som kan likställas så tycker vi att det bör undersökas för att få bibehålla ambulansservicen på den nuvarande nivån för sydösterbotten. Vi kan justera detta när vi gör budgetändring på vårvintern." Förslaget understöddes av bl.a. ledamöter Jerkku och Sjökvist.

Slutligen behandlades förslaget till verksamhets- och ekonomiplan i detalj. Under behandlingen gavs följande förslag:

Ledamot Emma Lehtonen föreslog under 1.2 Sektorernas översikt: Översikten av sektordirektören för personer i arbetsför ålder, avsnittet med mål och åtgärder för verksamheten år 2026, att en modell och strukturer skapas för att man ömsesidigt ska kunna samla in information, utveckla verksamheten och stärka förtroendet ur ett mångkulturellt perspektiv. Som grund för utvecklingen av modellen kan man använda sig av modell 3 i projektet Goda befolkningsrelationer. Modellen presenterades i samband med diskussionsmöten och sammandragsmöten som hölls för mångkulturella invånare,



arbetstagare och beslutsfattare samt mångkulturella råd. Förslaget understöddes av ledamot Charlotta Ekman.

Under verksamhetsområdenas verksamhetsplaner gavs ännu följande förslag:

Ledamot Päivi Karppi föreslog att under år 2026 genomför Österbottens välfärdsområde ett försök där kundavgifter inte tas ut för tjänster i anslutning till graviditet, förlossning, missfall och efterkontroller inom den specialiserade sjukvården. Finansieringen till försöket skulle tas från köpservice 400 000 €. Förslaget understöddes av ledamöter Vahtera, Asplund, Knuutti och Kaunismäki.

Ledamot Charlotta Ekman föreslog att man under 4.3 "Rehabilitering och psykosocial service -Hjälp och stöd för personer som försökt begå självmord samt för personer som lider av allvarlig självdestruktivitet och deras närstående ska tryggas" i tabellen Mål, mätare och åtgärder kompletterar med en mätare om antalet självmord under punkten Värdefull service och vård som ges i rätt tid. Förslaget understöddes av ledamot Lehtonen.

Efter att diskussionen avslutats konstaterade ordföranden att det kommit en hel del olika förslag, vilka vunnit understöd och att omröstningar därför bör ske. Först skedde omröstningar i de ärenden som berörde anpassningsåtgärderna.

I den första omröstningen ställdes ledamot Petterssons förslag att ingen sammanslagning av avdelningen för krävande rehabilitering och allmänmedicinska avdelning 1 vid Malmksa genomförs mot Åkers förslag att 10 platser reserveras för rehabilitering. Åkers' förslag är Ja och Petterssons förslag är Nej. Efter omröstningen vann Åkers förslag med 45 Ja-röster mot 8 Nej-röster. Omröstningslängd i bilaga.

Därefter ställdes ledamot Åkers' förslag att tio (10) platser i Jakobstad reserveras för den krävande rehabiliteringen mot styrelsens förslag att 8 platser reserveras för krävande rehabiliteringen. Styrelsens förslag är Ja och Åkers' förslag är Nej. Efter omröstning vann styrelsens förslag med 38 Ja-röster, 11 Nej-röster och 4 avstod från att rösta. Omröstningslängd i bilaga.

I den tredje omröstningen tog fullmäktige ställning till Petterssons (KD) förslag att budgetanslagen för köpta läkartjänster minskas från 12,3 miljoner till totalt 6 miljoner euro. I omröstningen är styrelsens förslag att läkartjänsterna bibehålls på 12,3 miljoner euro Ja, medan Petterssons förslag är Nej. Efter omröstning vann styrelsens förslag med 45 Ja-röster och 8 Nej-röster. Omröstningslängd i bilaga.

I den fjärde omröstningen tog fullmäktige ställning till Moisios förslag att de uppsägningar som planerats att göras på basis av samarbetsförhandlingarna återtas; personalnedskärningar görs endast genom naturlig avgång. I omröstningen är styrelsens förslag att personalnedskärningar sker och verkställs via samarbetsförhandlingarna Ja, medan Moisios förslag är Nej. Efter omröstning vann styrelsens förslag med 52 Ja-röster och 2 Nej-röster. Omröstningslängd i bilaga.

Därefter tog fullmäktige ställning till de ändringsförslag som kommit till budgeten och verksamhetsplanen.

Fullmäktige godkände enhälligt de grönas tilläggsförslag att under 1.2 Sektorernas översikt tas med: Översikten av sektordirektören för personer i arbetsför ålder, avsnittet med mål och åtgärder för verksamheten år 2026 att en modell och strukturer skapas för att man ömsesidigt ska kunna samla in information, utveckla verksamheten och stärka förtroendet ur ett mångkulturellt perspektiv. Som grund för utvecklingen av modellen kan man använda sig av modell 3 i projektet Goda befolkningsrelationer. Modellen presenterades i samband med diskussionsmöten och sammandragsmöten som hölls för mångkulturella invånare, arbetstagare och beslutsfattare samt mångkulturella råd.



Fullmäktige godkändes även enhälligt att de förslag till tillägg som Moisio fört fram kan beaktas i den slutliga budgeten och verksamhetsplanen i sektordirektörernas översikt eller på andra lämpliga ställen.

Fullmäktige godkände också enhälligt att man under 4.3 Rehabilitering och psykosocial service -Hjälp och stöd för personer som försökt begå självmord samt för personer som lider av allvarig självdestruktivitet och deras närstående ska tryggas. kompletterar tabellen Mål, mätare och åtgärder med en mätare om antalet självmord under punkten Värdefull service och vård som ges i rätt tid.

Därefter röstade fullmäktige om ledamot Karppis förslag att Österbottens välfärdsområde under år 2026 genomför ett försök där kundavgifter inte tas ut för tjänster i anslutning till graviditet, förlossning, missfall och efterkontroller inom den specialiserade sjukvården. Finansieringen till försöket skulle tas från köpservice 400 000 €. Styrelsens förslag är Ja, Karppis förslag är Nej. Efter omröstning vann styrelsens förslag med 31 Ja-röster och 19 Nej-röster, 3 avstod från att rösta. Omröstningslängd i bilaga.

Fullmäktige godkände enhälligt ledamot Ingos förslag att de mål, mätare och åtgärder som räddningssektionen godkänt och som delvis saknas i verksamhetsplanen för Räddningsverkets del kompletteras i den slutliga budgeten och verksamhetsplanen 2026.

Slutligen behandlade fullmäktige de förslag till åtgärdsmotioner som givits under diskussionen.

Fullmäktige godkände enhälligt följande åtgärdsmotioner: SDP-gruppens åtgärdsmotioner om uppföljning av personalens ork och säkerhet, rättvis parkering och uppföljning av servicen och boenden för äldre, de grönas åtgärdsmotion om möjliggörande av organisationernas verksamhet, Tuomelas åtgärdsmotion om utredning om språkkunskapskraven inom räddningsväsendet, Perjus' åtgärdsmotion om att utreda ifall man kan reservera några platser för allmänmedicinsk vård vid boenden samt Viljamaas åtgärdsmotion om att en beskrivning av servicenätets mål presenteras som ett verktyg för fullmäktige våren 2026.

Bystedts förslag till åtgärdsmotion drogs tillbaka och lämnas istället som en fullmäktigemotion i slutet av fullmäktiges sammanträde. Moisio drog även bort sitt förslag till åtgärdsmotion om att budgeten godkänns i enlighet med de ändringar som gjorts vid mötet och den uppdateras i början av år 2026 enligt den nya situationen.

Med dessa ändringar och tillägg godkände fullmäktige förslaget till verksamhets- och ekonomiplanen inklusive anpassningsåtgärder.

Gränsen för investeringsutgifter som aktiveras enligt avskrivningsplanen fastställdes till 50.000,- euro för fastighetsinvesteringar och 15.000,- euro för anskaffningar av maskiner och apparatur. Investeringsplanen behandlas separat.

Fullmäktige godkände prissättningsgrunderna för försäljningen utifrån kostnadsmotsvarigheten enligt budgeten.

Bindningsnivån inför fullmäktige fastställdes till nettoverksamhetskostnaderna på totalnivå och på verksamhetsområdesnivå, nettofinansieringskostnader samt nettoinvesteringsutgifter. Inför styrelsen är investeringarna i detalj bindande.

Lån kan lyftas för de investeringar som ingår i lånefullmakterna, vilket enligt finansieringskalkylen betyder 30 miljoner under 2026.

De redovisningsskyldiga blir medlemmar, ersättare och föredragande i styrelse, sektioner och nämnder samt välfärdsområdesdirektören, sektor- och professionsdirektörerna

(tidigare resursdirektörerna), verksamhetsområdesdirektörerna och välfärdsområdets övriga ledande tjänstemän.

Antecknades till protokollet att protokolljusterare Patrik Björkman avlägsnade sig under ärendets behandling kl. 15.42 och som ny protokollförare för resterande del av sammanträdet valdes Martin Byggmästar.

Distribution

Bilagor

- Bilaga 16 Verksamhets- och ekonomiplan 2026
- Bilaga 17 Budget 2026 Anpassningsåtgärder_Talousarvio 2026
Sopeuttamistoimenpiteet
- Bilaga 18 EVA; Malmkas två avdelningar blir en
- Bilaga 19 EVA; Minskning av utrymmena på välfärdsstationen i Lillkyro
- Bilaga 20 Protokollutdrag § 64 Revisionsnämnden
- Bilaga 21 Protokollsutdrag §27 Sektionen för räddningsväsendet
- Bilaga 22 Protokollsutdrag §51 HYTE-sektionen
- Bilaga 23 Protokollsutdrag §29 Nationalspråksnämnden
- Bilaga 24 Protokollsutdrag §28 Ungdomsfullmäktige
- Bilaga 25 Protokollsutdrag §49 Äldrerådet
- Bilaga 26 Protokollsutdrag 13.11.2025 Rådet för personer med funktionsnedsättning
- Bilaga 27 Omröstning 1 § 218 Äänestys 1
- Bilaga 28 Omröstning 2 § 218 Äänestys 2
- Bilaga 29 Röstningsresultat: fullmäktiges omröstningar 1-5 §78 / Äänestystulokset:
valtuuston äänestyskset 1-5 §78

Servicenivåbeslut inom den prehospitla akutsjukvården 2026

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 219

Beredare Väyrynen Taneli

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1319, fornamn.efternamn@ovph.fi

Enligt nationella riktlinjer fattas beslutet om servicenivån på prehospitla akutsjukvården årligen i samband med planeringen av välfärdsområdets verksamhet och ekonomi. Enligt hälso- och sjukvårdslagen är det akutsjukvårdcentralernas uppgift i välfärdsområdena att fastställa de responstider inom vilka befolkningen kan nås. Styrgruppen för Västra Finlands akutsjukvårdcentral har utarbetat enhetliga responstider för hela samarbetsområdet.

Beslutet om servicenivån för 2025 sköts ursprungligen upp till dess att social- och hälsovårdsministeriets nya anvisning för utarbetande av beslut om servicenivå publicerats. Välfärdsområdets områdesfullmäktige godkände att beslutet om servicenivån för 2024 skulle fortsätta att gälla tills det nya beslutet om servicenivån utarbetats. Social- och hälsovårdsministeriets nya anvisning medförde inga väsentliga förändringar av skyldigheterna eller rutinerna avseende beslutet om servicenivån. Med tanke på osäkerheten kring den faktiska servicenivån och osäkerheten kring minskad beredskap på grund av välfärdsområdets besparingsåtaganden, sköts förnyelsen av beslutet om servicenivå upp, med hänsyn till att det tidigare beslutet om servicenivå hade beslutats att förbli i kraft tills det nya var färdigställt.

Avsikten var att vi, precis som inom många andra välfärdsområden, skulle ha registrerat ambulansernas placeringar och deras beredskapstider i det nya beslutet om servicenivå. Med tanke på den förändrade säkerhetssituationen har social- och hälsovårdsministeriet dock nyligen utfärdat riktlinjer som anger att ambulansernas beredskap och placering inte längre är offentlig information och därför inte ingår i beslutet om servicenivå.

Institutet för hälsa och välfärd (THL) har inrättat ett nationellt datalager för prehospitla akutsjukvården där data från alla alarm- och akutvårdsuppdrag samlas in. Samtidigt överfördes ansvaret för rapporteringen av servicenivåns prestanda till THL. Tyvärr har THL ännu inte kunnat ta fram tillförlitliga data om servicenivåns prestanda.

Av dessa skäl har Västra Finlands YTA:s styrgrupp för akutsjukvården beslutat att tills vidare behålla de tidigare servicenivåmålen oförändrade. För Österbottens välfärdsområdes del gäller ändringarna i servicenivåbeslutet de basdata för regionen (tabell 1), som har uppdaterats med nyare information. Den regionala klassificering (Finlands miljöcentral) som THL använder skiljer sig också något från den tidigare, men förändringarna i antalet rutor är små.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att områdesstyrelsen lägger fram ett förslag till områdesfullmäktige om att godkänna servicenivåbeslutet för prehospitla akutsjukvården i Österbottens välfärdsområde för perioden 1 januari till 31 december 2026.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution



Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 79

ÖVPH/6890/06.00.00.00/2025

Beredare Väyrynen Taneli
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1319, fornamn.efternamn@ovph.fi

Styrelsen

föreslår, att områdesfullmäktige ska godkänna servicenivåbeslutet för prehospitäl akutsjukvården i Österbottens välfärdsområde för perioden 1 januari till 31 december 2026.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 30 Beslut om servicenivån 2026

Bilaga 31 Servicenivåbeslutets bilaga - Palvelutasopäätöksen liite

Grunderna för intern kontroll och riskhantering

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 208

Beredare Paula Granbacka
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 646 3703, fornamn.efternamn@ovph.fi

Med intern kontroll avses de interna förfaringssätten och verksamhetsmetoderna inom välfärdsområdesorganisationen, vilka syftar till att säkerställa att organisationens mål uppnås och att verksamheten är laglig. Riskhantering innebär att identifiera, bedöma och hantera faktorer som hotar måluppfyllelsen. Organiseringen av intern kontroll och riskhantering är därmed en del av ledningen. Intern kontroll och riskhantering särskiljs inte från annan verksamhet som syftar till att uppnå målen, utan är en kontinuerlig del av det dagliga ledarskapet, styrningen och arbetets genomförande. Enligt 22 § i välfärdsområdeslagen ska områdesfullmäktige besluta om grunderna för intern kontroll och riskhantering.

Med grunderna för intern kontroll avses definitionen av uppgifter och ansvar, verksamhetsmetoder samt rapporteringsskyldigheter inom intern kontroll och riskhantering. Syftet med grunderna för intern kontroll och riskhantering är att stärka och harmonisera god förvaltning och ledning, och de gäller alla organ och ansvariga tjänsteinnehavare samt all verksamhet inom välfärdsområdet.

Med intern kontroll avses i allmänhet alla de verksamhets- och förfaringssätt genom vilka ansvariga tjänsteinnehavare och andra chefer strävar efter att säkerställa att:

- verksamheten är ekonomisk och resultatinriktad,
- informationen som ligger till grund för besluten är tillräcklig och tillförlitlig,
- lagbestämmelser, myndighetsanvisningar och beslut från organ följs,
- egendom och resurser skyddas.

Grunderna för intern kontroll och riskhantering godkändes senast i fullmäktige den 20.2.2023, i samband med övergången från samkommun till välfärdsområdesorganisation. Uppdateringen är åter aktuell eftersom den styrelseunderställda sektionen för intern kontroll och riskhantering avslutade sin verksamhet i slutet av föregående valperiod.

De viktigaste ändringarna i dokumentet är borttagning/ändring av texter som rör sektionen, så att uppgifterna framöver är styrelsens ansvar.

Texten har också förtydligats gällande att det inte finns någon koncernledning i organisationen, eftersom det inte heller finns några dotterbolag. Styrningen av inhouse-bolagen baseras istället på ägarpolitiska riktlinjer.

Texten har dessutom förkortats så att metoder eller praxis för ägarstyrning och riskhantering inte presenteras i grunderna, eftersom styrelsen ger mer detaljerade separata anvisningar för dessa.

I avsnittet om utvärdering och rapportering av intern kontroll och riskhantering har det lagts till information om att den redogörelse som bifogas verksamhetsberättelsen årligen fokuserar på olika målområden enligt kvalitetsprogrammets fokusområden.

Områdesstyrelsen kommer att ge mer detaljerade anvisningar om intern kontroll efter att fullmäktige har fastställt grunderna för intern kontroll och riskhantering.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

Styrelsen godkänner grunderna för intern kontroll och riskhantering för sin del och skickar dem vidare till fullmäktige för godkännande.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 80

ÖVPH/5620/00.01.01/2025

Beredare Paula Granbacka
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 646 3703, fornamn.efternamn@ovph.fi

Styrelsen

föreslår att områdesfullmäktige godkänner grunderna för intern kontroll och riskhantering.

Beslut:

Från beredningens sida meddelades om en teknisk korrigerings till bilagan, vilken godkändes enhälligt. Fullmäktige godkände grunderna för intern kontroll och riskhantering med denna ändring.

Distribution

Bilagor

Bilaga 32 Grunderna för intern kontroll och riskhantering 2026



Begäran om avsked från förtroendeuppdrag, Minna Andrejeff

Välfärdsområdesstyrelse 20.10.2025 § 199

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

Minna Andrejeff (SDP) har 5.9.2025 bett om avsked från uppdraget som ersättare i nationalspråksnämnden inom Österbottens välfärdsområde.

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

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda
föreslår att styrelsen ska föreslå att fullmäktige ska bevilja Minna Andrejeff avsked från uppdraget som ersättare i nationalspråksnämnden samt välja en ny ersättare i hennes ställe.

Beslut:
Förslaget godkändes.

Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 81

ÖVPH/5470/00.02.02/2025

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

Styrelsen

föreslår, att områdesfullmäktige ska bevilja Minna Andrejeff avsked från uppdraget som ersättare i nationalspråksnämnden samt välja en ny ersättare i hennes ställe.

Beslut:

Fullmäktige beviljade Minna Andrejeff avsked från uppdraget som ersättare i nationalspråksnämnden samt valde Miia Penttilä till ny ersättare i nationalspråksnämnden.

Distribution

Bilagor

Bilaga 33 Andrejeff eropyyntö kansalliskielilautakunnasta 05092025

Svar på fullmäktigemotion; Redovisning av det tilltänkta servicenätet, Henrik Huhta

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 227

Beredare Sjöström Pia-Maria

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

Henrik Huhta och samlingspartiets fullmäktigegrupp har 30.9.2024 lämnat in en fullmäktigemotion gällande den tilltänkta framtida servicestrukturen och servicenätet både vad gäller egen service och köpta tjänster. Detta är, enligt motionen, viktigt ur både befolkningens och kommunernas synvinkel.

Välfärdsområdets geografi och befolkningsstruktur påverkar förutsättningarna för det fysiska servicenätet. Befolkningen är å ena sidan spridd över hela välfärdsområdet, avstånden är ofta långa och infrastrukturen är geografiskt sett bristfällig, både vad gäller vägnätets skick och tillgången till kollektivtrafik. Detta gör att det finns behov av utbyggd närservice. Å andra sidan innebär den utspridda befolkningen att samhällena ofta är för små för att det ska vara rimligt med ett alltför omfattande nät av fysiska verksamhetspunkter. Välfärdsområdet administrerade i slutet av 2024 utrymmen på sammanlagt ca 430 000 m², av dessa var ca 63 % hyresutrymmen och 37 % ägda utrymmen. De ägda utrymmena är de som överfördes till välfärdsområdet från sjukvårdsdistriktet (främst Sandviken och Roparnäs i Vasa) och specialomsorgsdistrikten (främst boendeenheter inom funktionshinderservice).

Välfärdsområdet har sedan början arbetat med principerna för det fysiska servicenätet. I enlighet med strategin hålls ett omfattande servicenät med målsättningen är att avståndet till en fysisk verksamhetspunkt ska vara maximalt 20-30 km, främst vad gäller social- och hälsovårdsservice för äldre som ges med låg tröskel. Detta uppfylls i nuläget för ca 99 % av befolkningen. De strategiska målsättningarna för fastighetsförvaltningen fastställs i fastighets- och lokalitetsstrategin där målsättningarna är att utrymmena skall stödja verksamheten och ha en hög användningsgrad, de ska vara trygga och hälsosamma och bevara tillgångarnas värde.

Det fysiska servicenätverket är dynamiskt och den föränderliga verksamhetsmiljön ställer krav på verksamhetsutrymmena och förändringsbehoven gällande de fysiska verksamhetspunkterna har under välfärdsområdets första år varit stora. Därför saknas ännu en långsiktig plan för vilken typ av fastigheter välfärdsområdet ska äga respektive hyra. Detta arbete görs under 2026. Under välfärdsområdets första år har fokus i fastighetsförvaltningen legat på att få en helhetsuppfattning om välfärdsområdets fastighetsbestånd, att harmonisera hyresavtal –principer och att förhandla med kommunerna och kommande hyresvärdar om de hyresnivån för fastigheter vars avtal behöver förnyas 2026 då välfärdsområdet inte längre kan hyra fastigheter direkt av kommunerna. Därtill har olika närliggande verksamheter koncentrerats till gemensamma utrymmen. I enlighet med framtids- och anpassningsprogrammet för välfärdsområdets första strategiperiod har vissa förändringar i servicenätet gjorts utifrån de största identifierade behoven. Planeringen för större fastighetsreoveringar i både egna och hyrda fastigheter och vissa nya utrymmen för bland annat gemenskapsboenden och logistikcentral har också gått vidare.

Följande skede är nu att uppgöra en långsiktig plan för utveckling av det fysiska servicenätet utifrån behov av service, befolkningsprognos och geografiska avstånd. I planen behöver ingå principer för vilka fastigheter välfärdsområdet på kortare eller längre sikt önskar köpa och var man önskar fortsätta som hyresgäst. Vartefter produktionssättsanalyser görs tas också ställning till vilken andel av egen produktion och köpta tjänster välfärdsområdet ska ha på lång sikt.



Sektordirektör för 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.

Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 82

ÖVPH/747/00.02.00/2025

Beredare Sjöström Pia-Maria

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

Styrelsen

föreslår, att fullmäktige godkänner ovanstående redogörelse som svar på motionen, samt förklarar motionen slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 34 51. Redovisning av det tänkta servicenätet - Selvitys tulevasta palveluverkosta

Svar på fullmäktigemotion; Tryggande av tillgången till xylitolpastiller för barn under skolåldern, H Moisio

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2025 § 63

Beredare Sjöström Pia-Maria

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

Fullmäktigeledamot Harri Moisio har 30.9.2024 lämnat in en motion gällande tryggande av tillgången till xylitolpastiller för barn under skolåldern. Enligt motionen har munhälsovården tidigare delat ut xylitolpastiller till barn inom småbarnspedagogiken och också besökt daghemmen och undervisat barnen i hur man borstar tänderna. Detta har nu upphört. I vissa kommuner delar t.ex. föräldraföreningar ut xylitolpastiller åt barnen, men detta säkrar inte, enligt motionen, att alla barn har jämlikt tillgång till dessa. Att förbygga problem med munhälsan ger i slutändan en inbesparing då behovet av vård minskar. Att regelbundet använda xylitol har visad effekt på att förbygga karies. I motionen önskas att välfärdsområdet och kommunerna gemensamt kommer överens om arbetsfördelningen, så att barnens tillgång till xylitolpastiller säkras. Svaret på motionen har beretts i samråd med ledande tandläkare Hanna Kangasmaa och regionala övertandläkaren Annika Nummela-Mänty.

Innan välfärdsområdet inledde sin verksamhet hade Vasa stad ett system där munhälsovården bekostade och koordinerade ett system med xylitolpastiller åt barnen inom småbarnspedagogiken. Utifrån de kostnaderna skulle det kosta ca 70 000 – 90 000 € / år att bekosta xylitolpastiller åt alla barn under skolåldern i välfärdsområdet. Systemet var från munhälsovårdens sida, förutom kostnaderna mycket arbetsdrygt, då munhälsovården inte annars är inblandad i småbarnspedagogiken. I ingen annan av välfärdsområdets kommuner har munhälsovården haft ansvar för detta. Välfärdsområdet och kommunerna behöver gemensamt komma överens om arbetsfördelningen i det hälsofrämjande arbetet. Ansvaret för det hälsofrämjande arbetet ligger på både kommunerna och välfärdsområdet, så det är inte heller automatiskt välfärdsområdet som ska ta ansvar för hälsofrämjande verksamhet som en enskild kommun inte ordnar.

Efter att motionen inlämnades har det enligt uppgift inom Vasa stad hittats en lösning så att barnen inom småbarnspedagogiken i fortsättningen har möjlighet att få gratis xylitolpastiller. Det är naturligt att kommunen sköter den här typen av förebyggande verksamhet. Munhälsovården har en viktig del i det hälsofrämjande arbetet, främst genom information och utbildning. Det är inte aktuellt för välfärdsområdet att sköta denna uppgift, men målsättningen är att till exempel kunna återuppta verksamheten att undervisa barn om hur man borstar tänderna.

Sektordirektör för 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.

Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 28.04.2025 § 23

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

Styrelsen

föreslår, att fullmäktige godkänner ovanstående redogörelse som svar på motionen, samt förklarar motionen slutbehandlad.

Beslut:

Ärendet återremitterades för fortsatt beredning.

Fullmäktigeledamot Harri Moisio föreslog en återremittering av ärendet så att man i ärendets fortsatta beredning, i dialog med områdets kommuner, närmare utreder gränssnittet mellan kommunernas och välfärdsområdets ansvar kring dylikt förebyggande arbete, som utdelningen av xylitoltabletter är. Förslaget understöddes av ledamöter Sari Ala-Heikkilä och Micael Westerholm, ärendet återremitterades därefter enhälligt av fullmäktige för fortsatt beredning.

Distribution

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 04.11.2025 § 50

Beredare Sjöström Pia-Maria
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Fullmäktige behandlade vid sitt möte 28.4.2025 (§23) svaret på Harri Moisios motion gällande xylitolpastiller för barn under skolåldern. Ärendet återremitterades för fortsatt behandling, så att man i ärendets fortsatta beredning, i dialog med områdets kommuner, närmare utreder gränssnittet mellan kommunernas och välfärdsområdets ansvar kring dylikt förebyggande arbete, som utdelningen av xylitoltabletter är.

Som en del i det fortsatta beredningsarbetet har en enkät skickats till småbarnspedagogiken i välfärdsområdets samtliga kommuner med frågan om hurvida de delar ut xylitoltabletter inom småbarnspedagogiken och vem som i så fall bekostar dem. Utifrån svaren delas xylitoltabletter ut inom småbarnspedagogiken i Vörå, Vasa, Laihela, Malax och Korsholm. I Laihela står vårdnadshavarna för kostnaderna, i Malax och Korsholm delas kostnaderna mellan kommunen och föräldraförening eller motsvarande, i resterande kommuner är det kommunen som står för kostnaden.

Diskussioner förs fortlöpande med kommunerna gällande arbetsfördelningen vad gäller främjande av hälsa och välfärd och den blir tydligare efter hand, det finns samsyn med kommunerna om att utdelning av xylitoltabletter inte hör under välfärdsområdets ansvar.

Sektordirektör för 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:

Sektionen godkände förslaget.

Distribution

Välfärdsområdesstyrelse 17.11.2025 § 228

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

Sektordirektör för 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.

Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 83

ÖVPH/819/00.02.00/2025

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

Styrelsen

föreslår, att fullmäktige godkänner ovanstående redogörelse som svar på motionen, samt förklarar motionen slutbehandlad.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Bilagor

Bilaga 35 Säkerställande av att barn under skolåldern får xylitolpastiller

Frågor, motioner och meddelanden

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 84

Möjliga frågor, motioner och meddelanden.

Beslut:

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde lämnades följande motioner:

1. Motion om att kartlägga Österbottens välfärdsområdes orter, befolkning, serviceutbud och avstånd som en kartbaserad helhet, Samlingspartiets fullmäktigegrupp
2. Nationella cancerstrategin bör implementeras i Österbottens välfärdsområde, E-M Strömsholm, SFP
3. Motion om att förebygga drogrelaterade dödsfall inom Österbottens välfärdsområde, Charlotta Ekman, De gröna
4. Motion om att ordna tillfällen för att höra medborgarna, Emma Lehtonen, De gröna
5. Motion om införande av bedömning av mentalhälsokonsekvenser i välfärdsområdets beslutsfattande, De grönas fullmäktigegrupp
6. Motion gällande anpassningen av ambulans 324 som sköter naturerna i Närpes, Rainer Bystedt, SFP

Bilagor

- Bilaga 36 Kartbaserad helhet som inrymmer en beskrivning av orter, befolkning, servicenät och avstånd inom Österbottens välfärdsområde, Samlingspartiet
- Bilaga 37 Nationella cancerstrategin bör implementeras i Österbottens välfärdsområde, E-M Strömsholm
- Bilaga 38 Fullmäktigemotion; Förebyggande av narkotikarelaterade dödsfall i Österbottens välfärdsområde, C Ekman, Gröna
- Bilaga 39 Fullmäktigemotion om ordnande av frågestunder för att återställa medborgarnas förtroende, E Lehtonen, Gröna
- Bilaga 40 Fullmäktigemotion; Ibruktage av bedömningar för vilka konsekvenser beslutsfattandet i välfärdsområdet får för den psykiska hälsan, De gröna
- Bilaga 41 Fullmäktigemotion gällande anpassningen av ambulans 324 som sköter naturerna i Närpes, Bystedt, SFP



Sammanträdet avslutas

Välfärdsområdesfullmäktige 01.12.2025 § 85

Sammanträdet avslutas.

Beslut:

Fullmäktiges ordförande avslutade sammanträdet kl. 16.05.



Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 69, § 70, § 72, § 81, § 82, § 83, § 84, § 85

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: § 71, § 73, § 74, § 75, § 76, § 77, § 78, § 79, § 80

Besvärсанvisning som gäller Valfärdsområdesbesvär

Ändring i ett beslut som fattats av välfärdsområdesfullmäktige eller av en välfärdssammanslutnings fullmäktige eller stämma eller i ett beslut som välfärdsområdesstyrelsen, en nämnd, en direktion eller en tjänsteinnehavare meddelat med anledning av en begäran om omprövning får sökas hos förvaltningsdomstolen genom välfärdsområdesbesvär. (611/2021 140 §)

Besvärsrätt

Välfärdsområdesbesvär får anföras av

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

I fråga om beslut som gäller uppgifter som sköts genom samarbete mellan välfärdsområden får omprövning begäras och välfärdsområdesbesvär anföras också av ett välfärdsområde som deltar i samarbetet och av dess medlemmar.

Ändring i ett beslut med anledning av en begäran om omprövning får sökas genom välfärdsområdesbesvär endast av den som framställde begäran om omprövning. Om beslutet har ändrats med anledning av begäran om omprövning, får ändring i beslutet likväl sökas genom välfärdsområdesbesvär också av den som med stöd av 1 eller 2 mom. har rätt att anföra välfärdsområdesbesvär. (611/2021 142 §)

Besvärstid

Välfärdsområdesbesvär ska anföras inom 30 dagar från man har fått del av beslutet.

Besvären ska lämnas in till besvärsmyndigheten senast under besvärstidens sista dag innan besvärsmyndigheten stänger.

En **part** anses ha fått del av beslutet sju (7) dagar efter att ett brev med delgivningen 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 **välfärdsområdesmedlem** anses ha fått del av beslutet sju (7) dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet.

Dagen för delfåendet räknas inte med i besvärstiden. Om den sista dagen för att anföra besvär infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får besvär anföras den första vardagen därefter.

Besvärsgrunder

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grunden att

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

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

Besvärsmyndighet

Besvär anförs hos Vasa förvaltningsdomstol.



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



Postadress: PB 204, 65101 Vasa
Besöksadress: Korsholmsplanen 43, 4:e vån , 65100 Vasa
E-postadress: vaasa.hao@oikeus.fi
Telefonnummer: 029 56 426 11

Besvärens form och innehåll

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

I besvären ska följande anges:

- det beslut i vilket ändring söks (det överklagade beslutet),
- till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som yrkas (yrkandena),
- grunderna för yrkandena,
- vad besvärsrätten grundar sig på om det överklagade beslutet inte avser ändringssökanden själv.

I besvären ska dessutom ändringssökandens namn och kontaktuppgifter uppges. Om talan förs av ändringssökandens lagliga företrädare eller ombud, ska också den personens kontaktuppgifter uppges. Om kontaktuppgifterna ändras medan besvären är anhängiga, ska de nya uppgifterna meddelas förvaltningsdomstolen utan dröjsmål.

I besvären ska också uppges postadress och eventuell annan adress till vilken handlingar som hänför sig till rättegången kan sändas (processadress). Om ändringssökanden har uppgett flera processadresser, kan förvaltningsdomstolen välja till vilken av dem den skickar de handlingar som hänför sig till rättegången.

När den som har begärt omprövning anför besvär över det beslut som fattats med anledning av begäran om omprövning, får han eller hon lägga fram **nya grunder** för sina yrkanden.

Nya yrkanden får framställas endast om de grundar sig på förändrade förhållanden eller på omständigheter som ändringssökanden fått kännedom om efter det att tidsfristen för begäran om omprövning gått ut.

Till besvären ska följande fogas:

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

Rättegångsavgift

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

Aktuell information om rättegångsavgifterna finns på Domstolsväsendets webbplats [Rättegångsavgifter vid förvaltningsdomstolarna - Tuomioistuinlaitos \(oikeus.fi\)](#)

Protokoll

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos:

Österbottens välfärdsområde / registratur
Sandviksgatan 2 - 4, 65130 Vasa



e-post: registrator@ovph.fi

Besöksadress: Sandviksgatan 6, X-huset, 1. vån. öppethållningstid måndag-fredag kl. 9-15. Telefonnummer:
06 218 1111 (Växel)

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