

Organ: Välfärdsområdesstyrelse
Tid: 17.03.2026 Klockan: 09:00 -
Plats: Mötesrum H0.124-125, Vasa centralsjukhus, H-huset
Paragrafer: 48 - 69

Deltagare:

Namn

Salovaara-Kero Anne	ordförande
Borg Johanna	medlem
Kapténs Gun	medlem
Stenbacka Åsa	medlem
Sjökvist Peter	I viceordförande
Bystedt Rainer	medlem
Tuomela Antti	II viceordförande
Frostdahl Steven	medlem
Pettersson David	medlem
Ala-Heikkilä Sari	medlem
Pääjärvi-Myllyaho Riitta	medlem
Yli-Pelkola Kim	medlem
Caldén Anna	medlem

Övriga deltagare:

Berg Kim	områdesfullmäktiges ordförande
West Mia	områdesfullmäktiges I viceordförande
Heinonen Marko	områdesfullmäktiges II viceordförande
Hjulfors Andreas	områdesfullmäktiges III viceordförande
Somppi Sari	områdesfullmäktiges IV viceordförande
Rantala Mervi	ordförande i nationalspråknämnden
Kinnunen Marina	föredragande
Sjöström Pia-Maria	föredragande
Kotanen Heidi	föredragande
Penttinen Erkki	föredragande
Jakobsson-Pada Linda	sekreterare/föredragande
Berg Päivi	sakkunnig
Nystrand Lena	sakkunnig



Organ: Välfärdsområdesstyrelse

Tid: 17.03.2026 Klockan: 09:00 -

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

Ärendeförteckning:

§ nr	Ärende	Sida
48	Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsföret	3
49	Val av protokolljusterare	4
50	Godkännande av sammanträdes arbetsordning	5
51	Kvalitets-, säkerhets- och tillsynsrapport för år 2025	6
52	Nationalspråksnämndens årsrapport 2025	8
53	Påverkansorganens verksamhetsberättelser 2025	10
54	Årsrapportering av ägarstyrningssektionens uppföljning av välfärdsområdets dotter- och intressesammanslutningar år 2025	12
55	Uppdatering av principerna för ägarstyrningen och direktivet för ägarstyrningen (koncerndirektivet)	14
56	Överföring av aktier i Oy KristinaMedi Ab	18
57	Budgetändring 2026	22
58	Begäran om omprövning av finansministeriets beslut om finansieringen av välfärdsområden 2026	23
59	Hur mår Österbotten 2026	24
60	Ändring av samarbetsavtalet för Västra Finlands samarbetsområde	27
61	Omvärldsanalys	30
62	Analys av megatrender	31
63	Nya utrymmen för de verksamheter som ska flytta från Dammbrunnen	33
64	Gemenskapsboende i Laihela	35
65	Stödet för fullmäktigegrupper år 2026	37
66	Svar på fullmäktigemotion om införande av bedömning av mentalhälsokonsekvenser i välfärdsområdets beslutsfattande/De grönas fullmäktigegrupp	39
67	Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt	43
68	Övriga eventuella ärenden	45
69	Sammanträdet avslutas	46

Österbottens välfärdsområde / registratur
Sandviksgatan 2–4, 65130 Vasa
registrator@ovph.fi

48

Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

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

Enligt 149 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen till sammanträdet utfärdas av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska man ange tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas.

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

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

Ordförande öppnar sammanträdet.

Beslut:



49

Val av protokolljusterare

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

Enligt 167 § i förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde justeras protokollet på det sätt som organet beslutat.

Protokollet kan undertecknas och justeras elektroniskt.

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

Till protokolljusterare föreslås: Sari Ala-Heikkilä och Rainer Bystedt

Föreslås, att protokollet justeras elektroniskt.

Beslut:

50

Godkännande av sammanträdet arbetsordning

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

Enligt 149 § i förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde ska kallelsen till sammanträdet utfärdas av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska man ange tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas.

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

Föreslås, att föredragningslistan godkänns som arbetsordning.

Beslut:

51

Kvalitets-, säkerhets- och tillsynsrapport för år 2025

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/1135/00.03.01/2026

Beredare Mari Plukka

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

I kvalitets-, säkerhets- och tillsynsrapporten för år 2025 sammanställs det systematiska utvecklingsarbete som utförs i Österbottens välfärdsområde för att säkerställa och främja att vården, omsorgen och servicen är högklassig, säker och kundorienterad. Rapporten inrymmer även en översikt över den verksamhet som sakkunniga utförde under det gångna året samt centrala nyckeltal och koncisa innehållsbeskrivningar. Syftet med rapporten är att öka transparensen och framställa aktuell information för beslutsfattandet samt för personalens, kundernas, patienternas och de närståendes behov.

I januari 2026 beviljades organisationen återigen ett SHQS-certifikat för tre år, vilket är ett bevis på organisationens långsiktiga engagemang för kvalitetsutveckling. Det processutvecklingsarbete som utförs för att servicen ska löpa smidigare och vara mer kundorienterad framskred avsevärt under år 2025. Kvalitetsledningsmetoderna kunde nära nog befästas, samtidigt som man allt mer systematiskt tog de risker som hänför sig till förändringar i beaktande i planeringen av verksamheten. Riskhanteringen hade anammats i organisationen, och den utgjorde en central del av det arbete som utfördes i syfte att trygga verksamheten i en föränderlig omvärld.

Personalens säkerhetsmedvetenhet kom till uttryck som ett ökat antal anmälningar av farliga situationer. Men även kunder och patienter var aktiva att rapportera farliga situationer och missförhållanden som de hade observerat i verksamheten. Dessa observationer användes för att utveckla verksamheten.

Uppföljningen av infektioner förenhetligades, då organisationen i sin helhet tog i bruk ett gemensamt system. I uppföljningen av hygienpraxisen betonade man särskilt behovet av en bättre handhygien.

Invånarnas delaktighet främjades med hjälp av en ny digital plattform, och kundresponsen fortsatte att utvecklas i en positiv riktning. Rekommendationsindexet för kundnöjdheten var 71, vilket tyder på en hög serviceupplevelse.

Personalen deltog aktivt i säkerhetsutbildningar och ordnade säkerhetsrundvandringar. Befolkningens hälsa och välfärd främjades mer systematiskt än tidigare, samtidigt som man fäste särskild uppmärksamhet vid en högklassig och rättidig dokumentation. Tyngdpunkten i organisationssamarbetet låg på att stärka främjandet av befolkningens hälsa och välfärd.

Inom social- och hälsovården genomförde man planenliga tillsynsbesök samt över 60 reaktiva besök. I samband med tillsynen upptäckte man sammanlagt 589 objekt som behövde utvecklas eller korrigeras, varav 553 korrigerades inom den utsatt tidsfristen. De viktigaste observationerna inom hälso- och sjukvården var förknippade med brister i vårdkvaliteten och organiseringen av den fortsatta vården, medan de vanligaste observationerna inom socialvården var förknippade med olycksfall och läkemedelsbehandlingar.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att kvalitets-, säkerhets- och tillsynsrapporten antecknas för kännedom.

Beslut:



Bilagor

Bilaga 1 Kvalitets-, säkerhets- och tillsynsrapport 2025

Distribution

52 Nationalspråksnämndens årsrapport 2025

Nationalspråksnämnden 19.02.2026 § 4

Beredare Berg Päivi

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

Nationalspråksnämnden ska årligen rapportera till välfärdsområdesstyrelsen hur de språkliga rättigheterna och den språkliga servicen förverkligats. Välfärdsområdesstyrelsen avger å sin sida rapporten för kännedom och ett utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige om de åtgärder som nämndens berättelse föranleder.

Enligt § 19 i förvaltningsstadgan har nationalspråksnämnden till uppgift att

1. utreda, bedöma och uttala sig om hur välfärdsområdesfullmäktiges beslut påverkar hur de språkliga rättigheterna tillgodoses i praktiken;
2. utreda, bedöma och fastställa behovet av tjänster som tillhandahålls på minoritetsspråket samt följa upp tillgången till och kvaliteten hos dessa tjänster
3. på basis av utredningar, utvärderingar och uppföljning lägga fram förslag för välfärdsområdesstyrelsen om åtgärder för utveckling av tjänsterna och servicekedjorna för den språkliga minoriteten samt om kraven på personalens språkkunskaper och utvecklingen av språkkunskaperna
4. följa upp och rapportera hur de språkliga rättigheterna förverkligas i enlighet med förvaltningsstadgans § 11
5. som en del av beredningen avge utlåtande om välfärdsområdesstrategin, servicestrategin och räddningsväsendets servicenivåbeslut ur ett språkligt perspektiv.

Nämnden ska i enlighet med sin uppgift utvärdera om fullmäktiges beslut negativt påverkar hur de språkliga rättigheterna tillgodoses.

Ledningens förvaltningschef Berg Päivi
föreslår att

- nationalspråksnämnden ska godkänna den i bilaga anslutna årsrapporten för verksamhetsåret 2025 samt att den förs till styrelsen och vidare till fullmäktige.
- nationalspråksnämnden ger tjänstemännen lov att vid behov göra möjliga tekniska korrigeringar.

Beslut:

Nämnden godkände att den under mötet uppdaterade årsrapporten för 2025, sänds till styrelsen och fullmäktige.

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/882/00.01.03.01/2026

Beredare Berg Päivi

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

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att områdesstyrelsen godkänner nationalspråksnämndens årsrapport 2025 och skickar rapporten till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Beslut:



Bilagor

Bilaga 2 Nationalspråksnämndens årsrapport 2025

Distribution

53

Påverkansorganens verksamhetsberättelser 2025

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026 § 18

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

Lagen om välfärdsområden innehåller bestämmelser om välfärdsområdets påverkansorgan (611/2021 § 32). Påverkansorganen är språkrör för de befolkningsgrupper som de företräder.

Välfärdsområdes äldreåd, ungdomsfullmäktige och rådet för personer med funktionsnedsättning upprättar årligen en verksamhetsberättelse över sin verksamhet. Verksamhetsberättelserna ges också till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Koordinatorerna för främjande av välfärd och hälsa Annika Ikkala-Västi, Tiia Krooks och Åsa Nyberg-Sundqvist informerar om påverkansorganens verksamhet.

Rådet för personer med funktionsnedsättning behandlade och godkände verksamhetsberättelsen för år 2025 vid sitt sammanträde 3.2.2026.

Ungdomsfullmäktige behandlade och godkände verksamhetsberättelsen för år 2025 vid sitt sammanträde 2.3.2026.

Äldrerådet behandlade och godkände verksamhetsberättelsen för år 2025 vid sitt sammanträde 4.3.2026.

Sektordirektör för barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria
föreslår att sektionen för främjande av välfärd och hälsa samt kontaktytor tar del av och antecknar rådet för personer med funktionsnedsättnings, ungdomsfullmäktiges och äldreådets verksamhetsberättelser för 2025 för kännedom.

Beslut:
Sektionen tog del av verksamhetsberättelserna och antecknade verksamhetsberättelserna för 2025 för kännedom.

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/1333/00.01.03.01/2026

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

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen antecknar påverkansorganens verksamhetsberättelser 2025 för kännedom.

Beslut:



Bilagor

Bilaga 3 Verksamhetsberättelse 2025, rådet för personer med funktionsnedsättning

Bilaga 4 Verksamhetsberättelse 2025, äldrerådet

Bilaga 5 Verksamhetsberättelse 2025, ungdomsfullmäktige

Distribution

54

Årsrapportering av ägarstyrningssektionens uppföljning av välfärdsområdets dotter- och intressesammanslutningar år 2025

Ägarstyrningssektionen 03.02.2026 § 5

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

I enlighet med förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde ska ägarstyrningssektionen årligen rapportera till välfärdsområdesstyrelsen om verksamheten i dotter- och intressesammanslutningarna.

Områdesstyrelsen godkände strategin för ägarstyrningen vid sitt sammanträde 10.10.2022 § 139. I enlighet med strategin har välfärdsområdet indelat bolagsägandet i följande tre olika klasser utgående från bolagens strategiska användningsändamål och ägarens utvecklingsmål: i betydande, nödvändiga och nyttiga bolag. I denna rapport ligger fokus på de betydande inhouse-bolagens verksamhet.

Rapporten beskriver kort de principer som styr ägarstyrningssektionens arbete, de verksamhetsmässiga mål som ställts för 2025 och hur de följts upp, sparåtgärderna för välfärdsområdets betydande inhouse-bolag via framtids- och anpassningsprogrammet samt ägarstyrningssektionens fortsatta arbete.

Årsrapport (bilaga 1), Österbottens välfärdsområde ägarandelar 2025 (bilaga 2) samt delårsöversikterna (bilagorna 3a, 3b, och 3c) som bilaga.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda
föreslår att ägarstyrningssektionen för egen del godkänner förslaget till rapport och föreslår för områdesstyrelsen att rapporten godkänns.

Beslut:
Ägarstyrningssektionen förde en diskussion gällande ärendet och gav vägkost för uppdateringen av rapporten.

Tjänsteinnehavarna befullmäktigades att vid behov göra tekniska korrigeringar i rapporten.

Förslaget godkändes.

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026
ÖVPH/512/00.02.03/2026

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

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda
föreslår att styrelsen godkänner ägarstyrningens årsrapport 2025.

Beslut:



Bilagor

- Bilaga 6 Bilaga 1 Årsrapport ägarstyrningen 2025
- Bilaga 7 Bilaga Liite 2. Österbottens välfärdsområdes ägarandelar 12/2025 - Pohjanmaan HVA omistussuudet 12/2025
- Bilaga 8 Bilaga_Liite 3a. Årsrapport, delårsöversikt - Vuosiraportti, osavuositarkaus, 1-3 2025
- Bilaga 9 Bilaga_Liite 3b. Årsrapport, delårsöversikt - Vuosiraportti, osavuositarkaus, 1-6 2025
- Bilaga 10 Bilaga_Liite 3c. Årsrapport, delårsöversikt - Vuosiraportti, osavuositarkaus, 1-9 2025

Distribution

55

Uppdatering av principerna för ägarstyrningen och direktivet för ägarstyrningen (koncerndirektivet)

Ägarstyrningssektionen 07.10.2025 § 79

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

I enlighet med välfärdsområdets förvaltningsstadga § 7 avses med ägarstyrning åtgärder genom vilka välfärdsområdet som ägare eller medlem medverkar i förvaltningen och verksamheten i ett bolag eller en annan sammanslutning.

Välfärdsområdesstyrelsen ansvarar för den ägarstyrning som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. Den ägarstyrningssektion som är underställd välfärdsområdesstyrelsen ansvarar för den ägarstyrning som välfärdsområdet utövar gentemot bolag som den äger i enlighet med de ägarstyrningsprinciper som godkänts av fullmäktige.

Det hör till fullmäktige att godkänna principerna för ägarstyrningen samt koncerndirektivet. Ägarstyrningssektionen har till uppgift att bereda principerna för ägarstyrningen och ägarstyrningsdirektivet för styrelsen och välfärdsområdesfullmäktige. Dessa har godkänts av välfärdsområdesfullmäktige 16.12.2022 och en uppdatering av dessa är därför nu aktuell.

Bifogat finns de nu gällande principerna för ägarstyrningen och direktivet för ägarstyrningen (koncerndirektivet). Från beredningens sida önskar man nu få sektionens vägkost via en remissdiskussion om åtminstone följande delar i berörda dokument:

- Principerna för ägarstyrningen Kap 4. I nuläget beskrivs tre huvudprinciper för ägarstyrningen; Ägande och relationen till marknaden, Välfärdsområdet är en aktiv, tydlig och konsekvent ägare samt Välfärdsområdet är en krävande och ansvarsfull ägare. Är dessa fortsättningsvis de mest relevanta principerna, borde dessa delas upp i fler principer och även förtydligas?
- I direktivet för ägarstyrningen avsnitt 3: Välfärdsområdets ägarstrategi, avsnitt 6: skyldighet att inhämta förhandsställningstagande av ägarstyrningen innan beslutsfattande samt avsnitt 7: Övergripande tillsyn och riskhantering. Är dessa avsnitt klart formulerade och relevanta med tanke på att välfärdsområdet endast har ett dotterbolag, fastighetsaktiebolaget Eila eller borde direktivet bättre spegla den verklighet som råder, att vi har en hel del intressebolag och dessa kan vara dotterbolag till en helt annan organisation med egna ägarintressen.

Utgående från den vägkost som ägarstyrningssektionen ger, görs ett förslag till uppdaterade principer och direktiv för ägarstyrningen till följande sammanträde i december. Förslaget förs därefter vidare för godkännande i styrelsen och fullmäktige.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår att ägarstyrningssektionen för en remissdiskussion kring principerna för ägarstyrningen och direktivet för ägarstyrningen (koncerndirektivet) och ger sin vägkost för den fortsatta beredningen av dessa.

Beslut:

Ägarstyrningssektionen förde en remissdiskussion kring principerna för ägarstyrning och riktlinjerna för ägarstyrning (koncerndirektivet), och gav följande vägkost för den fortsatta beredningen av dessa:

- Ansvar gällande personalen/arbetsförhållanden bör beaktas i helheten.
- Direktivet för ägarstyrningen (koncerndirektivet) bör omstruktureras, med särskild hänsyn till möjligheten att sammanföra dokumenten.

- Utveckling av rapporteringen inom ägarstyrningen.
- Definition av servicenivåer och processer.

Distribution

Ägarstyrningssektionen 02.12.2025 § 98

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

Enligt 22 § 2 mom. 4 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om principerna för ägarstyrningen samt koncerndirektiv. Med koncerndirektiv avses för välfärdsområdets del direktivet för ägarstyrningen.

Ett förslag till omarbetade principer och direktiv för ägarstyrningen bifogas ärendelistan. Dokumenten har sammanslagits till ett gemensamt dokument, för att få en bättre helhetsbild över ägarstyrningens grunder och principer. Som bilaga finns ett renskrivet förslag och också ett skilt dokument, där ändringarna syns.

I förslaget har beredningen försökt förtydliga och förkorta texter, så att onödiga upprepningar inte finns i dokumentet. Förtydliganden har gjorts bland annat rörande ägarstyrningsprinciperna, som i förslaget utgörs av tre huvudprinciper:

1. Ägande och relationen till marknaden.
2. Välfärdsområdet är en aktiv, tydlig och konsekvent ägare.
3. Välfärdsområdet är en krävande och ansvarsfull ägare.

I del B, direktivet för ägarstyrningen, har skrivningarna rörande ansvar för verkställande av ägarstyrningen, den övergripande tillsynen och riskhanteringen samt dottersammanslutningars och intressesammanslutningars rapportering till välfärdsområdet också förtydligats, eftersom välfärdsområdet för närvarande endast har ett dotterbolag, övriga sammanslutningar är intressesammanslutningar eller sammanslutningar där välfärdsområdet endast har ett litet aktieinnehav.

Som bilaga till principerna och direktivet för ägarstyrningen finns nuvarande aktieinnehav, denna tabell uppdateras av ägarstyrningssektionen, ifall ändringar sker i aktieinnehaven. De övriga bilagorna beskriver i korthet organiseringen av och processen för ägarstyrningen i välfärdsområdet.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda
föreslår att ägarstyrningssektionen föreslår för styrelsen och fullmäktige att förslaget till omarbetade principer och direktiv för ägarstyrningen godkänns.

Beslut:
Föredraganden föreslog att ordet "servicestrategi" läggs till i dokumentet gällande principer och direktiv för ägarstyrning på sidan 3 enligt följande: "Välfärdsområdets principer för ägarstyrning utgår från välfärdsområdesstrategin och servicestrategin". Föredragandens föreslagna tillägg godkändes enhälligt. Förslaget godkändes.

Distribution

Ägarstyrningssektionen 03.02.2026 § 4

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

Efter sektionens behandling av uppdaterade principer för ägarstyrningen och direktivet för ägarstyrningen (koncerndirektivet) har bilagan kompletterats med ett avsnitt om koncernens interna tjänster för dottersamfund, även om välfärdsområdet för närvarande endast har ett dotterbolag. Detta tillägg har gjorts för att svara mot de krav som ställs rörande koncerndirektivens innehåll och omfattning.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår att ägarstyrningssektionen föreslår för styrelsen och fullmäktige att förslaget till omarbetade principer och direktiv för ägarstyrningen godkänns med detta tillägg.

Tjänsteinnehavarna befullmäktigas att göra eventuella tekniska och språkliga korrigeringar till bilagorna inför den fortsatta behandlingen.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/5841/00.02.03/2025

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

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår, att styrelsen för sin del godkänner uppdatering av principerna för ägarstyrningen och direktivet för ägarstyrningen (koncerndirektivet), samt skickar ärendet till fullmäktige för godkännande.

Tjänsteinnehavarna befullmäktigas att göra eventuella tekniska och språkliga korrigeringar till bilagorna inför den fortsatta behandlingen.

Beslut:

Bilagor

- Bilaga 11 BILAGA Principer och direktiv för ägarstyrningen i Österbottens välfärdsområde 2026
- Bilaga 12 MED ÄNDRINGAR Principer och direktiv för ägarstyrningen i Österbottens välfärdsområde 2026
- Bilaga 13 Bilaga 1 Österbottens välfärdsområdes signifikantaste innehav (v. 2)
- Bilaga 14 Bilaga 2 Ägarstyrningsstrukturen i Österbottens välfärdsområde
- Bilaga 15 Bilaga 3 Ägarstyrningsprocessen i Österbottens välfärdsområde



Österbottens välfärdsområde
Pohjanmaan hyvinvointialue

Föredragningslista

3/2026
17 (46)

Distribution

56

Överföring av aktier i Oy KristinaMedi Ab

Ägarstyrningssektionen 14.05.2025 § 37

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

Lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen stadgar i § 23 " Aktierna i ett aktiebolag som kommunen äger för ordnande eller produktion av social- och hälsovårdstjänster övergår till välfärdsområdet, förutsatt att bolagets faktiska huvudsakliga verksamhet är produktion av social- och hälsovårdstjänster". Utgående från detta beslöt Kristinestad i december 2022 att staden överför 1800 aktier i Oy KristinaMedi ab till Österbottens välfärdsområde. Oy KristinaMedi Ab tillhandahåller läkarmottagning, dagkirurgi och företagshälsovård, verksamheten drivs i f.d. Bottenhavets sjukhus lokaler. Verksamhetsorten är Kristinestad.

Kristinamedi Ab var ett par månader efter överföringen i kontakt med Österbottens Velfärdsområde för bekräftelse av mottagandet av aktierna. Ärendet behandlades i Ägarstyrningssektionen inom Österbottens Velfärdsområde 22.2.2023 och det återremitterades till behandling. Efter detta använde KristinaMedi Ab den inlösningsparagraf som finns i deras bolagsordning. Bolagets tolkning har varit att bolagsordningen och aktiebolagslagen har företrädde före lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen. I och med detta har övriga aktieägare i bolaget valt att lösa in de aktier som Kristinestad överfört och välfärdsområdet äger inga aktier i KristinaMedi Ab.

Sakkunniga vid Hyvil har muntligen bedömt att välfärdsområdeslagstiftningen är entydig och aktierna överläts enligt denna när det gäller ett företag vars huvudbransch är social- och hälsovård. Bolaget har å sin sida den åsikten att bolagsordningen och aktiebolagslagen fortsättningsvis har företrädde i tolkningen av lagstiftningen.

Ägarstyrningssektionen har vid några sammanträden under 2024 under § Övriga ärenden diskuterat processen kring överföringen av aktier från Kristinestad till Österbottens välfärdsområde som gjordes i och med att välfärdsområdena inledde sin verksamhet. Något formellt beslut om att inleda en juridisk process i ärendet har inte fattats.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår att ägarstyrningssektionen tar del av aktuell information vid mötet och därefter fattar beslut om eventuella åtgärder i ärendet.

Beslut:

Ägarstyrningssektionen samt områdesstyrelsen tar slutlig ställning till ärendet efter att ha fått ett skriftligt utlåtande av Hyvil Oy.

Distribution

Ägarstyrningssektionen 26.08.2025 § 71

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

Hyvils jurist har 30.5.2025 inkommit med sin syn i ärendet. Det skriftliga svaret är det samma som tidigare muntligen uttalats i diskussioner mellan välfärdsområdets och Hyvils jurist. Hyvils utlåtande bifogas beredningen.

Hyvils tolkning i ärendet är i korthet att genomförandelagen går före aktiebolagslagen och att då överföringen från kommunen till välfärdsområdet skett enligt genomförandelagen så kan det inte vara fråga om en gåva. I första hand bör saken utredas genom förhandling med bolaget och i sista hand kan ärendet vid behov avgöras i domstol.

Från Kristinestad har man meddelat att balansvärdet på aktierna var 30 001 € vid tidpunkten för överföringen.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår för ägarstyrningssektionen att

-sektionen tar del av Hyvils utlåtande i ärendet och den information som ges vid sammanträdet.

-Hyvils utlåtande även delges till styrelsen för Kristina Medi och att man samtidigt begär en diskussion med bolagets representanter i ärendet.

Beslut:

Ägarstyrningssektionen:

- tog del av Hyvils utlåtande i ärendet samt med den information som gavs under sammanträdet.

- beslutade att Hyvils utlåtande även ska delges Kristina Medis styrelse och att en diskussion i ärendet samtidigt begärs med bolagets representanter.

Därtill beslutade ägarstyrningssektionen att utse sektionens ordförande Johanna Borg att fungera som representant vid gemensamma diskussioner med Kristina Medi. Välfärdsområdets ledande jurist Tuula Hartman utsågs även till representant.

Distribution

Ägarstyrningssektionen 10.03.2026 § 16

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

Ägarstyrningssektionens ordförande Johanna Borg, förvaltningsdirektör Linda Jakobsson-Pada samt ledande jurist Tuula Hartman har fört en diskussion med företrädare för Oy KristinaMedi Ab vid deras verksamhetsutrymmen 22.10.2025. Det som var föremål för diskussionen var huruvida de 1 800 aktier som Kristinestad enligt genomförandelagen överförde till Österbottens välfärdsområde kunde lösas in av bolagets övriga aktieägare enligt aktiebolagslagen eller inte. Diskussionen fördes i god anda, även om det framgick, att bolagets tolkning av situationen var den, att § 23 i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen (616/2021) inte kunde tillämpas i detta fall. Ifall införandelagen skulle anses vara tillämpningsbar, påpekade man från KristinaMedi att ett betydande antal lagar ändrades när införandelagen trädde i kraft, men ändå inte aktiebolagslagen, som därför kan anses kunna tillämpas före införandelagen. Från bolagets sida påpekades även, att det inte är bolaget, utan bolagets aktieägare som har löst in aktierna och att en eventuell rättsprocess är mellan dessa aktieägare och välfärdsområdet, inte mellan bolaget och välfärdsområdet.

Österbottens välfärdsområde har efter diskussionen med bolagets representanter ännu vänt sig till Hyvils juridiska enhet för en tolkning av huruvida § 23 i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den



lagstiftning som gäller reformen (616/2021) kan tillämpas. Hyvils utlåtande är att bolaget på sin webbplats uppger att det är ett sjukhus för privatpersoner, kommuner och försäkringsbolag. Mot denna bakgrund samt utifrån tillgängliga uppgifter om aktieägare och omsättning förefaller det finnas grund för slutsatsen att bolaget huvudsakligen producerar sådana social- och hälsovårdstjänster som avses i 23 § 2 mom. i införandelagen och som tillhandahålls på marknaden, varvid kommunen enligt bestämmelsens 4 mom. har varit skyldig att överföra aktierna till välfärdsområdet. Utlåtandet i sin helhet finns som bilaga.

Verksamhetsområdesdirektörerna Christian Palmberg och Sofia Svartsjö (numera ledande cheföverläkare) samt ledande läkare Tanja Skuthälla har hösten 2025 bedömt att välfärdsområdets verksamhet inte direkt påverkas av om välfärdsområdet äger aktier i bolaget eller inte. För närvarande köper välfärdsområdet tjänster av bolaget för en årskostnad som är under 400 000 €, främst inom urologi och gastroenterologi (skopier). Kostnaderna beräknas bli mindre under 2026, eftersom skopiverksamheten upphandlats under 2025. Målsättningen att alltmer åtgärder kan göras i egen regi inom välfärdsområdet. Man ser därför från sjukhusverksamheten inget behov av att öka inköpen från tjänsteleverantören, utan snarare är målsättningen att minska inköpen över tid.

Välfärdsområdet har delgett Hyvils senaste utlåtande i ärendet till KristinaMedi, men från bolagets sida har man inte reagerat på eller närmare kommenterat om utlåtandet har någon inverkan på deras syn i ärendet. En slutlig juridisk bedömning kan troligen enbart fås genom en privaträttslig process i tingsrätten. Från beredningens sida ser man ingen anledning eller grund att föra en rättslig process i ärendet, eftersom välfärdsområdet inte lider någon egentlig ekonomisk skada i ärendet och ett eventuellt deläggande i bolaget inte påverkar välfärdsområdets operativa verksamhet. Kristinestad har tidigare uppgett att balansvärdet för de 1 800 aktierna vid tidpunkten för överföring var 30 001 €.

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår för ägarstyrningssektionen att man föreslår för områdesstyrelsen att man inte inleder någon rättslig process i ärendet rörande Kristinestads överföring av 1800 aktier i Ab KristinaMedi Oy till Österbottens välfärdsområde enligt införandelagen § 23, där aktierna istället inlöstes av bolagets övriga aktieägare enligt aktiebolagslagen och bolagets inlösningsklausul i bolagsordningen.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Paragrafen justerades under mötet.

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/2511/00.01.06/2025

Beredare

Jakobsson-Pada Linda

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

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår för styrelsen, enligt ägarstyrningssektionens beredning, att man inte inleder någon rättslig process i ärendet rörande Kristinestads överföring av 1800 aktier i Ab KristinaMedi Oy till Österbottens välfärdsområde enligt införandelagen § 23, där aktierna istället inlöstes av bolagets övriga aktieägare enligt aktiebolagslagen och bolagets inlösningsklausul i bolagsordningen

Beslut:



Bilagor

Bilaga 16 Hyvils tolkning i ärendet 30.5.2025

Bilaga 17 Bilaga Hyvils utlåtande

Distribution

57

Budgetändring 2026

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/1640/02.02.02/2026

Beredare Nyststrand Lena

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

Under budgetåret förekommer behov av budgetöverföringar och rättelser mellan olika enheter även om det inte betyder tilläggsanslag. I samband med överföring av verksamhet eller resurser mellan enheterna förekommer ännu behov av förflyttningar av budgetmedel från ett verksamhetsområde till ett annat som kräver budgetändringar av mera teknisk natur.

De budgetändringar som påverkar verksamhetsområdenas ekonomiska ställning och bindning inför fullmäktige bör även godkännas och fastställas av fullmäktige. Inget av dessa medför några budgetökningar utan består av förändringar mellan verksamhetsområdena. Ändringarna är alltså kostnadsneutrala på välfärdsområdesnivå men påverkar nettoverksamhetskostnaderna eller verksamhetsbidraget och därmed bindningen inför fullmäktige på verksamhetsområdesnivå.

Även budgeten för den statliga finansieringen ändras för att motsvara de senaste korrigerade besluten om finansiering för 2026. Enligt finansministeriets beslut 18.12.2025 ökade finansieringen med totalt 1 536 935 euro jämfört med vad som fastställdes i välfärdsområdets budget 1.12.2025. Den totala statliga finansieringen för 2026 är därmed 862 910 936 euro vilket ökar det budgeterade resultatet med 1,5 miljoner euro.

Budgetändringen med anledning av möjligheten till förlängd tid för att balansera underskotten sker på styrelsens och fullmäktiges möten i maj.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

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

Beslut:

Bilagor

Bilaga 18 Budgetändring - Talousarvionuutos 17.3.2026

Bilaga 19 Beslut om finansiering till välfärdsområdena för 2026

Bilaga 20 Bilaga/Liite 1. Betalningsspecifikation 2026 Maksuerittely

Distribution

58

Begäran om omprövning av finansministeriets beslut om finansieringen av välfärdsområden 2026

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/165/02.05.01.01/2026

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

Den statliga finansieringen till välfärdsområdena bestäms på det sätt som föreskrivs i lagen om välfärdsområdenas finansiering (617/2021, finansieringslagen). Finansministeriet har den 18 december 2025 fattat beslut om den finansiering som ska beviljas välfärdsområdena år 2026 (VN/37410/2025). Beslutet har inkommit till Österbottens välfärdsområdes registratorskontor 8.1.2026.

Om ett välfärdsområde är missnöjt med ett beslut som gäller beviljande av statlig finansiering eller beviljande av tilläggsfinansiering till välfärdsområdet, betalning av utebliven förmån eller återbetalning av grundlös förmån, har välfärdsområdet, med stöd av 30 § i finansieringslagen, rätt att inom tre månader från delfåendet av beslutet framställa en begäran om omprövning av beslutet hos den som fattat beslutet.

Begäran om omprövning av finansministeriets beslut (VN/37410/2025) ska tillställas finansministeriet.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen ska besluta att

1. Österbottens välfärdsområde ska be om rättelse av finansministeriets beslut VN/37410/2025 med den i bilaga anslutna begäran om omprövning;
2. befullmäktiga förvaltningsdirektören att tillställa begäran om omprövning och att vid behov göra smärre ändringar i den; och
3. protokollet justeras under mötet för denna paragraf.

Beslut:

Bilagor

Bilaga 21 Begäran om omprövning av välfärdsområdenas finansieringsbeslut 2026
Österbottens välfärdsområde

Bilaga 22 Beslut om finansiering till välfärdsområdena för 2026

Bilaga 23 Bilaga 1. Betalningsspecifikation

Bilaga 24 Bilaga 2. Anvisning om hur man begär omprövning

Distribution

59

Hur mår Österbotten 2026

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/1598/00.01.00/2026

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

Till sektordirektörernas uppgifter hör att årligen göra en sammanställning över hur Österbotten mår utifrån åldersperspektiven barn och unga, vuxna i arbetsför ålder och äldre. Till sammanställningen hör också tillgången och tillgängligheten för olika tjänster, samt befolkningens egen åsikt om servicen och behoven. Sammanställningen utgör välfärdsområdets välfärdsberättelse. Utifrån resultaten av analysen bestäms prioriteringsområden för följande års verksamhetsplanering och budgetarbete. Rapporten används också som bakgrundsmaterial vid uppdatering av välfärdsområdets strategi, servicestrategi och de olika lagstadgade planerna för främjande av välfärd och hälsa.

I sammanställningen används olika typer av offentlig statistik, såsom befolkningsstatistik och olika indikatorer som dels olika organisationer har rapporterat, dels baserar sig på olika enkätundersökningar hos befolkningen. I sammanställningen används också material från nationella och regionala myndighetsutvärderingar och välfärdsområdets egna nyckeltal, men också information från personalen, de årliga diskussionerna med kommunernas ansvariga för främjande av hälsa- och välfärd, samt respons från olika intressegrupper.

Utifrån resultaten 2026 noteras nedanstående utvecklingsområden som behöver beaktas vid uppdatering av välfärdsområdets strategi, servicestrategi och vid planering av verksamhet och budget inför kommande år. De närmsta åren fortsätter också arbetet med att utarbeta gemensamma arbetsmetoder och -processer till den del det behövs för att ge befolkningen likvärdig service och för att verksamhetsformer som har visad effekt och som ger ett mervärde för de som är i behov av tjänsterna ska användas. Därtill fortsätter arbetet med att klargöra serviceprocesserna för bedömning av servicebehov och beviljande av service enligt lagen om funktionshindersservice. Kriterierna för service behöver förtydligas i samarbete med klientgrupper och rådet för personer med funktionsnedsättning och personalens specialkunnade säkerställas.

Utvecklingsområden som gäller hela befolkningen

- Åtgärder som stöder för invånarnas egen aktivitet och förutsättningar för att i vardagen ta hand om sig själva och sina anhöriga. Åtgärderna ska verka hälsofrämjande, förebygga försämringar i funktionsförmågan och därmed minska behovet av social- och hälsovårdstjänster. Fokus på åtgärder som stöder fysisk aktivitet och hälsosamma levnadsvanor och därigenom minskar riskerna för bl.a. diabetes, hjärt- och kärlsjukdomar, cancer och demens.
- satsningar som minskar skillnader i hälsa, välmående och levnadsvanor mellan befolkningsgrupper. Förtydliga strukturella fenomen via utveckling av social rapportering och söka minimera riskerna för utslagning p.g.a. försämringar i socialskyddet.
- åtgärder som förenklar kontakterna till vård och service, förbättrar kontinuiteten vid återkommande behov och förkortar vård- och service-processen som helhet, stor vikt behöver fortsättningsvis läggas på utveckling av digitala tjänster
- åtgärder som styr verksamheterna mot mera öppna vård- och serviceformer och service på grundnivå. Detta gäller främst somatiska sjukvårdens öppenvård och psykosocial- och funktionshindersservice



Utvecklingsområden som gäller barn, unga och familjer

- utarbeta koncept för en övergripande modell för främjande av barns och ungdomars välfärd i samarbete med kommuner och andra aktörer. Detta innefattar satsningar för att stärka barnen och de unga, främja motion och hälsosamma levnadsvanor, stöd för vårdnadshavarna vid olika utmaningar i familjen och skapa förutsättningar för en barndom fri från våld.
- förbättra tillgängligheten till psykosocial service, på olika nivåer och klargöra arbetsfördelningen, förbättrat samarbete mellan olika aktörer som ger psykosocial service inom hälsovården, socialvården och utbildningsanordnarna. Fokusområden är mentalvårdstjänster på grundnivå för barn <13 år, missbrukartjänster för minderåriga, gemensamma arbetsprocesser och uppföljning av terapigarantin för barn och unga <23 år.
- tillräckliga möjligheter till korttidsvård för barn med funktionsnedsättning och i tidigt skede träning till största möjliga självständighet i vardagen och delaktighet i samhället
- utveckla den egna verksamheten för barn som placerats utanför hemmet via barnskyddet och öka andelen av dessa barn som får familjevård
- utveckla diagnostik, behandling, uppföljning och mångprofessionellt stöd vid komplexa sjukdomssymptom

Utvecklingsområden som gäller befolkningen i arbetsför ålder

- Klargörande av service- och vårdkedjor som upprätthåller unga vuxnas arbets- och funktionskapacitet, arbetsmetoder och arbetsfördelning med arbetsregioner, utbildningsinstitutioner, arbetshälsovård, ungdomsarbete och FSHS
- Utveckla dagaktiviteter för unga och yrkesverksamma (mötesplats) i samarbete med tredje sektorn och kommunerna
- Utveckla uppsökande arbete som en serviceform inom tjänster för personer i arbetsför ålder
- Utveckla mera mångsidiga boendeformer, både gällande välfärdsområdets egna boendeservice och i samarbete med kommuner, tredje sektorn och privata aktörer
- Upprätta helhetsplan för utveckling av missbrukstjänster tillsammans med de tvåspråkiga välfärdstjänsterna och Åland, med hänsyn till servicebehoven hos svensk- och finskspråkiga klienter

Utvecklingsområden för den äldre befolkningen

- främjande och förbättrande av funktionsförmågan och hälsosamma levnadsvanor och beaktande av detta inom alla tjänster
- förbättrad trygghet för de som bor hemma
- stöd för det psykiska välbefinnandet
- utveckling av klient- och servicehandledningen i en förebyggande och mer övergripande riktning
- vidareutvecklad vårdstug för klienter med minnessjukdom
- utveckla vården och servicen för klienter som behöver särskilt stöd och kunnande, till exempel psykiatriska patienter
- höjd vaccinationstäckning mot influensa
- stärkt gerontologiska kunnande och samarbete

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen antecknar utredningen för kännedom och godkänner utvecklingsområdena som grund för justering av målsättningarna i servicestrategin och vid kommande verksamhetsplanering och budgetarbetet och att ärendet förs för beslut till fullmäktige. Tekniska justeringar i rapporten kan ännu göras.



Beslut:

Bilagor

Bilaga 25 Hur mår Österbotten 2026

Bilaga 26 Minimidatainnehåll kommunvis 2026 / Vähimmäistietosisältö 2026

Distribution

60

Ändring av samarbetsavtalet för Västra Finlands samarbetsområde

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/1578/00.04/2026

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

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

Lagen om ordnande av social- och hälsovården (612/2021, nedan anordnandelagen) ålägger de välfärdsområden som hör till samma samarbetsområde för social- och hälsovården (samarbetsområde) att ingå ett samarbetsavtal för varje fullmäktigeperiod (nedan samarbetsavtal). Samarbetsavtalet ska uppdateras vid behov.

Välfärdsområdesfullmäktigen i Västra Finlands samarbetsområde har godkänt Västra Finlands samarbetsavtal i juni 2024 (Välfärdsområdesfullmäktige för Egentliga Finlands välfärdsområde 12.6.2024 § 63, Välfärdsområdesfullmäktige för Satakunta välfärdsområde 10.6.2024 § 48, Välfärdsområdesfullmäktige för Österbottens välfärdsområde 10.6.2024 § 36).

Avtalet kompletterades i oktober 2025 (Egentliga Finlands välfärdsområdesfullmäktige 26.9.2025 § 90, Satakunta välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2025 § 78, Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2025 § 58). Det finns ytterligare ändringsbehov i samarbetsavtalet, vilka hänför sig till revideringen av anordnandelagen (1) eller till social- och hälsovårdsministeriets anvisning om tillämpningen av anordnandelagen (2):

1. I och med ändringarna i 36–37 § och 50–51 § i anordnandelagen (612/2021) som trädde i kraft 1.8.2025 och som hänför sig till beredskapen och hanteringen av störningssituationer under undantagsförhållanden måste samarbetsavtalet uppdateras senast 30.4.2026. Nämnade ändringar måste även göras i välfärdsområdenas förvaltningsstadgor inom samma tid.
2. I mars 2025 skickade social- och hälsovårdsministeriet ett initiativ till alla samarbetsområden där ministeriet anvisade samarbetsområdena att uppdatera sina samarbetsavtal före utgången av 2026. Enligt SHM:s bedömning motsvarar de samarbetsavtal som samarbetsområdena ingått inte de krav som ställs i lagstiftningen i sin nuvarande form. SHM har till stöd för ändringen av samarbetsavtalet utarbetat en tillämpningsanvisning.

Den ändring av Västra Finlands samarbetsavtal som hänför till sig punkt 1 i förteckningen ovan har nu beretts för godkännande för välfärdsområdenas välfärdsområdesfullmäktige. De ändringar som hänför sig till punkt 2 i förteckningen ovan ska beredas och tas till beslutsfattande inom den fastställda tidsfristen (under 2026).

I 50 a § i anordnandelagen anges de ärenden om vilka man ska komma överens om i samarbetsavtalet gällande hanteringen av störningssituationer och undantagsförhållanden i samarbetsområdet. I 50 a § i anordnandelagen föreskrivs det också om rätten för det välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus att leda den verksamhet vid ett eller flera välfärdsområden i samarbetsområdet som gäller hanteringen av störningssituationer inom social- och hälsovården och att fördela social- och hälsovårdsresurser mellan välfärdsområdena i samarbetsområdet. Den beslutanderätt som tas i bruk i dylika situationer fastställs i förvaltningsstadgan för det välfärdsområde



som är huvudman för universitetssjukhuset. Detta åläggande har tagits i beaktande i de ändringar som gjorts i Egentliga Finlands välfärdsområdes förvaltningsstadga och som träder i kraft fr.o.m. 1.5.2026 (Välfärdsområdesfullmäktige för Egentliga Finlands välfärdsområde 25.2.2026 § 8). I de nu beredda ändringarna av samarbetsavtalet kommer man närmare överens om dessa åtgärder och hur dessa ska vidtas då dessa måste vidtas på grund av störningssituationens omfattning, skyndsamhetsgrad eller någon annan motsvarande orsak.

Det ändrade samarbetsavtalet för Västra Finlands samarbetsområde och dess bilagor har anslutits till föredragningslistan som bilaga 1–3. Ändringar i bilaga 1 (samarbetsavtalet)

- Kapitel 5 (Åtgärder och innehåll som ska överenskommas med avtalet, strategiska framgångsfaktorer 1–4): Avtalsinnehållet är oförändrat, men det har omklassificerats och underrubrikerna har uppdaterats för att motsvara klassificeringen (sida 5–9).
- Kapitel 5 (Åtgärder och innehåll som avtalas med avtalet, strategisk framgångsfaktor 5): Texterna har uppdaterats för att motsvara ändringarna i 50 a § och 51 § i anordnandelagen (sida 9–14).
- Kapitel 9 (Ändring av avtalet): Kompletterats med en underrubrik och ett kapitel Godkännande av dokument i genomförandeplanen.

I bilaga 2 (Samarbetsavtalets bilaga 1, Ledningssystemet för Västra Finlands samarbetsområde) har ledningssystemet vid störningar preciserats för att motsvara ändringen i 50 a § i anordnandelagen. Dessutom inrymmer bilagan en överenskommelse om en expertgrupp som lyder under styrgruppen för beredskapscentret för social- och hälsovården.

Ändringar i bilaga 3 (Samarbetsavtalets bilaga 2, genomförandeplan):

- Strukturen för genomförandeplanen har uppdaterats för att motsvara klassificeringen i avtalet (Figur 1, s. 2 samt tabellstrukturen för prioriteringarna 1–5).
- De delområdesspecifika förfaranden som hänför sig till verkställigheten av avtalet (kapitel 2) har uppdaterats med dokumentation som preciserar verkställigheten av samarbetsavtalet eller annat gemensamt verkställande som görs i enlighet med det nu rådande läget, tidtabeller och det beredningsansvar som hänför sig till godkännandet, uppföljningen, uppdateringen och upprätthållandet av dokumenten (tabellerna över prioriteringarna 1–5).

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. föreslå att välfärdsområdesfullmäktige ska godkänna ändringarna i det anslutna samarbetsavtalet för Västra Finlands samarbetsområde och i dess bilagor
2. befullmäktiga de beredande tjänsteinnehavarna att göra smärre tekniska och visuella ändringar i avtalet och dess bilagor före behandlingen i välfärdsområdesfullmäktige.

Beslut:

Bilagor

Bilaga 27 Samarbetsavtal för Västra Finlands samarbetsområde

Bilaga 28 Samarbetsavtalets Bilaga 1, Ledningssystemet för samarbetsområde

Bilaga 29 Samarbetsavtalets Bilaga 2, Genomförandeplan

Distribution

61 Omvärldsanalys

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026
ÖVPH/1617/00.01.00/2026

Beredare Einola-Mikkola Suvi

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

Österbottens välfärdsområdes omvärldsanalys har utarbetats som ett ledningsgruppsarbete utgående från översikten för år 2025. Omvärldsanalysen är indelad i en extern omvärldsanalys och en intern omvärldsanalys. Den externa omvärldsanalysen genomfördes med hjälp av verktyget PESTEL för att analysera verksamhetsmiljön ur ett politiskt, ekonomiskt, socialt, teknologiskt, ekologiskt och lagstiftningsperspektiv. Den interna omvärldsanalysen gjordes utifrån fem olika helheter, 1) organisations- och servicestrukturen, 2) personalen, kompetensen och välbefinnandet, 3) verksamhetsmodellerna och processerna, 4) ledningen och beslutsfattandet samt 5) de ekonomiska resurserna och styrningen.

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen ska föreslå att fullmäktige ska godkänna uppdateringen av Österbottens välfärdsområdes omvärldsanalys.

Beslut:

Bilagor

Bilaga 30 Omvärldsanalys - 2026 - Toimintaympäristöanalyysi

Distribution

62

Analys av megatrender

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/1624/00.01.00/2026

Beredare Einola-Mikkola Suvi
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 563 0507, fornamn.efternamn@ovph.fi

Analysen av megatrenderna uppdaterades utifrån det megatrendsarbete som genomfördes i Österbottens välfärdsområde år 2025. Därutöver användes Sitras megatrender för år 2026 som bakgrundsmaterial (två dior har anslutits till presentationen som bakgrundsfakta). I analysen identifierade man de utmaningar som var förknippade med megatrenderna och utarbetade strategiska prioriteringar för varje megatrend.

Österbottens välfärdsområdes megatrender och strategiska prioriteringar år 2026 är följande:

- 1) Den åldrande befolkningen och de demografiska förändringarna – I ett samhälle där man lever länge bor man tryggt hemma
- 2) Digitaliseringen och den tekniska utvecklingen – Tid för människan
- 3) Den ekonomiska hållbarheten och den finansiella pressen – Mindre korrigerande, mer genomslagskraft
- 4) Skillnaderna i välfärden, mångfalden och den sociala omställningen – Likvärdiga tjänster
- 5) Säkerheten, kriställigheten och försörjningsberedskapen - Förmåga att trygga tilliten och servicen under alla förhållanden

I anslutning till megatrendarbetet uppdaterades även de svarta svanarna (en mycket sällsynt, överraskande och osannolik händelse som får omfattande konsekvenser om den realiseras) samt de eventuella enhörningarna (jättesuccé).

De svarta svanarna år 2026 är:

- Hot om omfattande krig
- Nedmontering av det finländska välfärdssamhället
- Förlust av det självstyrande området
- Ny pandemi
- En energi- och klimatkris

Enhörningarna år 2026 är:

- Ett systemiskt social- och hälsovårdssystem
- Österbottens universitetsvälfärdsområde
- Läkarutbildning fås till Vasa
- Digital service av toppklass – de svenskspråkiga i hela Finland använder sig av våra digitala tjänster

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att styrelsen ska föreslå att fullmäktige ska godkänna uppdateringen av Österbottens välfärdsområdes analys av megatrenderna.

Beslut:

Bilagor

Bilaga 31 Megatrender - 2026 - Megatrendit

Distribution

63

Nya utrymmen för de verksamheter som ska flytta från Dammbrunnen

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/1597/06.00.00.00/2026

Beredare Sjöström Pia-Maria

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

De verksamheter som ännu finns på Dammbrunnen i Vasa behöver flytta ut under 2026, då välfärdsområdet inte kommit överens med Vasa stad om villkoren för ett mera långsiktigt hyresavtal. De verksamheter som ännu inte har utrymmen är mödra-, barn- och preventivrådgivningen, barnens terapitjänster vid Fyrklövern och diabetesmottagningen. Åtminstone tjänsterna för barn och unga planeras på sikt till Roparnäsområdet, men det tar ännu flera år innan de utrymmena har färdigställts. Verksamheten är för omfattande för att ens tillfälligt kunna flytta in i några av välfärdsområdets befintliga fastigheter i Vasaområdet. Lokalisatörsservice har utrett 3 olika externa utrymmesalternativ för verksamheterna och den bästa lösningen är en fastighet på Cirkelvägen, där det är möjligt att få tillräckligt med utrymmen för åtminstone barn och ungas tjänster, men målsättningen är att också diabetesenheten ska rymmas i utrymmena. Bygganden är relativt ny, utrymmena och hustekniken är bra. Läget är tämligen centralt med bra bussförbindelser. Det är den lösning som både personalen och välfärdsområdet fastighetsarbetsgrupp anser vara den mest lämpade. Alla utredda alternativ kräver omändringsarbeten, vilket innebär att välfärdsområdet behöver förbinda sig till en hyrestid på minst 5 år. Ett av alternativen (Runsörvägen 1), beräknas bli något billigare, men fastigheten är äldre och där är risken för överraskningar i samband med ombyggnationen som antingen ökar kostnaderna eller påverkar tidtabellen större, vilket gör fastigheten till ett helhetsmässigt sämre alternativ. Det är också betydligt längre från centrum. Det tredje alternativet är också bra, men dyrare.

Totalhyran för fastigheten inkl. ombyggnation är 22€/m² + bruksel. Kapitalkostnaden för 5 års hyra är 2 126 980 € och utgör en förbindelse jämförbar med investeringar. Månadshyran sjunker i och med flytten med drygt 40 000 - 50 000 €, dvs med mer än 50 %, då vi i dagsläget vid Dammbrunnen betalar hyra för hela byggnader, även om de inte är i full användning.

Sektordirektör för barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria
föreslår, att styrelsen

-antecknar för kännedom att de verksamheter som ännu behöver flytta ut från Dammbrunnen i väntan på nya ordinarie utrymmen, flyttar till utrymmen på Cirkelvägen, efter att behövliga omändringsarbeten genomförts.

- besluter att fastighetsdirektören/hyreschefen befullmäktigas ingå nödvändiga hyresavtal i beslutsförslaget.

Beslut:

Bilagor

Distribution

64

Gemenskapsboende i Laihela

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/1639/00.01.01/2026

Beredare Kotanen Heidi

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

Välfärdsområdesstyrelsen godkände investeringsplanen för åren 2026–2030 den 17 november 2025. I investeringsplanen hade man för år 2026 reserverat totalt 10 miljoner euro för gemenskapsboendet i Vasa och Laihela. Merparten av detta belopp hade reserverats för en nybyggnation av ett gemenskapsboende i Vasa. För Laihelas del innefattade det reserverade anslaget de hyresansvar som hänförs till gemenskapsboendet.

För att tyngdpunkten i servicestrukturen ska kunna flyttas från tyngre tjänster till lättare tjänster måste antalet gemenskapsboendeplatser i området ökas. Enligt befolkningsdata finns det 933 personer över 75 år i Laihela, vilket betyder att det behövs cirka 9–19 platser (enligt en målnivå på 1–2 %).

Välfärdsområdet har fått ett hyresanbud av Pihlajalinna gällande fastighetsdel B i Toiska. I och med ett företagsförvärf stängdes Toiska serviceboende med heldygnssorg i slutet av fjolåret. Pihlajalinna skulle renovera lokalerna så att de motsvarar de krav som ställs på gemenskapsboenden. Välfärdsområdet skulle hyra cirka 15 lägenheter och allmänna utrymmen för gemenskapsboendet.

Kvalitets- och tillsynsenheten måste inspektera lokalerna i Toiska för att säkerställa att de lämpar sig för gemenskapsboende, varefter man kunde gå vidare med hyresavtalet.

Gemenskapsboende jämföras med hemmaboende, där den boende hyr sin egen bostad och kan få tjänster av hemvården och stödtjänsterna. Välfärdsområdet hyr allmänna utrymmen och säkerställer att den verksamhet som ordnas i syfte att främja den sociala växelverkan är lagenlig. För att kunna inleda denna verksamhet måste en ny resultatenhet inrättas, Toiska gemenskapsboende, samt en närvårdare som är på plats fem dagar i veckan anställas. Personalresurserna tas från de tilläggsresurser som redan tidigare beviljats hemvården.

De nuvarande lokalerna uppfyller inte de krav som ställs på gemenskapsboenden på grund av bostädernas storlek och avsaknaden av kök eller kokutrymme. Pihlajalinna ansvarar för renoveringen av lokalerna så att de motsvarar de krav som ställs på gemenskapsboenden. I samband med renoveringen slås två lägenheter samman och varje lägenhet förses med ett kokutrymme. Målet är att öppna Toiska gemenskapsboende genast när ombyggnadsarbetena har genomförts i fastigheten.

Toiska gemenskapsboende är en ny serviceform, varför det är möjligt att klienterna och de anhöriga anammar den nya serviceformen successivt. Det här innebär att en del av bostäderna i början tillfälligt kan bli utan boende, vilket utgör en ekonomisk risk för välfärdsområdet.

Sektordirektör för äldre personer Kotanen Heidi

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska godkänna att gemenskapsboendeplatser ordnas i Laihela i de lokaler som tidigare inhyste Toiska serviceboende med heldygnssorg. Antalet gemenskapsboendeplatser skulle uppgå till cirka 15.

Beslut:

Bilagor

Distribution

65

Stödet för fullmäktigegrupper år 2026

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/407/00.02.00/2026

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

Enligt 27 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan välfärdsområdet för att förbättra fullmäktigegruppernas verksamhetsförutsättningar lämna ekonomiskt stöd för verksamheten inom fullmäktigegrupperna och för annan verksamhet i anslutning till beslutsfattandet i fullmäktigegrupperna. Stödet för fullmäktigegrupper är inget partistöd.

Fullmäktige för Österbottens välfärdsområde godkände arvodes- och resestadgan för förtroendevalda för mandatperioden 2025–2029 vid sitt sammanträde 28.4.2025. Enligt § 9 i stadgan är stödbeloppet för fullmäktigegrupper under mandatperioden 1.6.2025–31.5.2029 4 000 euro/år /ordinarie ledamot. Om det i fullmäktige finns en fullmäktigegrupp med endast en ledamot är stödet 5 000 euro/ordinarie ledamot.

Bifogat en tabell över de stödanslag som fullmäktigegrupperna i Österbottens välfärdsområde har ansökt om och som utbetalas för år 2026.

Parti/ fullmäktigegrupp	Gruppstorl	Möjligt. maximibelopp (4000 €/pers)	Ansökt belopp för år 2026	Restbelopp från år 2025	Belopp att betala
SFP	28	112 000 €	112 000 €	-	112 000 €
SDP	10 (5+5)	SDP Svenska 20 000 € SDP Suomenk 20 000 €	SDP Svenska 20 000 € SDP Suomenk 18 655,63€ (rest redan borträknad)	SDP Svenska – SDP Suomenk 1344,37 €	SDP Svenska 20 000 € SDP Suomenk 18655,63€
Saml	7	28 000 €	28 000 €	1 238,71 €	26 761,29 €
SF	2	8 000 €	-	-	-
KD	6	24 000 €	-	-	-
Cent	2	8 000 €	8 000 €	957,23 €	7 042,77 €
VF	2	8 000 €	8 000 €	308,89 €	7 691,11 €
Gröna	2	8 000 €	8 000 €	1 612,44 €	6 387,56 €
Totalt:	59	236 000 €	202 655,63	5 461,64 €	193 538,36 €

Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen antecknar utbetalningen av fullmäktigegruppernas stöd för år 2026 för kännedom, samt för ärendet fullmäktige för kännedom.

Beslut:

Bilagor

- Bilaga 32 Gröna - Vihreät, Ansökan om stöd - Tukihakemus 2026
- Bilaga 33 SDP Ansökan om stöd 2026 - Toimintatukihakemus 2026
- Bilaga 34 SDP Ansökan om stöd 2026, tillägg - Tukihakemus 2026, lisäys
- Bilaga 35 Saml - Kokoomus Anhallan om stöd 2026 - Ryhmätukihakemus 2026
- Bilaga 36 SFP - RKP Ansökan om gruppstöd 2026 - Ryhmätukihakemus 2026
- Bilaga 37 Keskusta - Centern, Ryhmätukihakemus 2026 - Ansökan om gruppstöd 2026
- Bilaga 38 FSD, Ryhmätukihakemus 2026 - Ansökan om gruppstöd 2026
- Bilaga 39 Vasemmistoliitto - Vänsterförbundet, Ryhmätukihakemus 2026 - Ansökan om gruppstöd 2026

Distribution

66

Svar på fullmäktigemotion om införande av bedömning av mentalhälsokonsekvenser i välfärdsområdets beslutsfattande/De grönas fullmäktigegrupp

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026 § 19

Beredare

Penttinen Erkki

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

De grönas fullmäktigegrupp föreslår att välfärdsområdet ska ta i bruk en bedömning av de psykiska konsekvenserna (MIVA-metoden) i anslutning till de övriga konsekvensbedömningarna.

De föreslår också att man i välfärdsområdets förvaltning ska utse en person med ansvar för samordningen av bedömningen av de psykiska konsekvenserna och vid behov inrätta en tväradministrativ arbetsgrupp. Den involverande processen i MIVA-metoden bör också användas för att stärka invånarnas, organisationernas och andra intressentgruppers delaktighet i välfärdsområdet. Enligt motionen rekommenderar den nationella strategin för psykisk hälsa 2020–2030 att psykisk hälsa alltid ska beaktas när man tar beslut som berör människor. Även om konsekvensbedömningar redan utgör en del av det regionala beslutsfattandet saknas det fortfarande en systematisk förhandsbedömning av konsekvenserna för psykisk hälsa.

Lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021 (7 §) förpliktar välfärdsområdena att i sitt beslutsfattande beakta de uppskattade konsekvenserna av sina beslut för människors hälsa och välfärd enligt befolkningsgrupp. I Österbottens välfärdsområde bedöms konsekvenserna på förhand i anslutning till beredningen av beslut. Den person som antingen föredrar eller bereder beslutet ansvarar för att förhandsbedömningen blir gjord. Tack vare förhandsbedömningen av konsekvenserna främjas förmågan att fatta värdebaserade beslut. För att beslutsfattandet ska vara öppet och transparent måste alternativa beslutsförslag utarbetas och konsekvenserna omsorgsfullt vägas mot varandra.

Österbottens välfärdsområde använder sig av uppgifter om olika tjänster samt uppgifter om genomslagskraften i servicen och vården till stöd för beslutsfattandet. Vid beredningen av beslut använder man sig av både förhandsbedömningar och riskbedömningar.

I enlighet med anvisningarna för Österbottens välfärdsområde utforskar man alltid minst två alternativ i samband med en förhandsbedömning av konsekvenserna: det alternativ där det inte sker någon förändring (det s.k. nollalternativet) och/eller ett eller flera förändringsalternativ. Beroende på det ärende som behandlas kan man utforska så många alternativa förändringsförslag som det är naturligt att utforska med tanke på ärendets natur. Men endast verkliga alternativ utforskas. Nollalternativet (det befintliga/nuvarande tillvägagångssättet) används som grund för jämförelsen i samband med förhandsbedömningen. Behovet av en förändring kan motiveras med de negativa konsekvenser som det befintliga/nuvarande tillvägagångssättet får om det fortgår. Å andra sidan kan man också konstatera att det inte är motiverat att ändra på det nuvarande tillvägagångssättet.

För att kunna fatta hållbara beslut strävar man i konsekvensbedömningen efter att bedöma kedjeeffekterna av förändringen samt konsekvenserna av andra beslut och deras konsekvenser i sin helhet. Ofta uppstår det en så kallad snöbollseffekt när flera beslut påverkar samma områden. Representanter för befolknings- eller patient-/kundgrupper kan bjudas in för att bedöma konsekvenserna ur ett bredare perspektiv. I välfärdsområdet identifieras konsekvenserna ur följande perspektiv:

- **Olika befolkningsgrupper:** barn och unga, personer i arbetsför ålder, äldre, personer med funktionsnedsättning, mindre bemedlade, personer vars modersmål inte är finska eller svenska.



- **Tillgång till service ur ett språkperspektiv:** lika tillgång till tjänster oberoende av språk, lika bra kundsäkerhet oberoende av språk, personalens perspektiv.
- **Regionalt perspektiv:** inverkan på stad och landsbygd.
- **Målen för välmående och hälsa.**
- **Klientsäkerhet.**
- **Inverkan på personalen inom välfärdsområdet:** arbetssäkerhet, arbetsmotivation och arbetshälsa. Inverkan på drag- och hållkraften.
- **Samarbetsparter:** inverkan på verksamhetsförutsättningar, köptjänster, aktörer inom tredje sektorn.
- **Ekonomi:** långsiktiga och kortsiktiga effekter, direkta och indirekta effekter
- **Miljö:** avfall och utsläpp, energianvändning.

Om man i samband med konsekvensbedömningen upptäcker betydande risker kan riskhanteringen fortgå även efter att ett beslut har tagits i ärendet, där riskbedömningen och -hanteringen fokuseras på de områden som i samband med konsekvensbedömningen konstaterades vara de mest kritiska. Vid behov kan riskhanteringsprocessen inledas redan innan ett beslut fattats, varvid den också kan fungera som bakgrundsmaterial för beslutet.

Syftet med en MIVA-bedömning är att bedöma beslutens och åtgärdernas eventuella positiva och/eller negativa konsekvenser för den psykiska hälsan. Frågor som påverkar psykisk hälsa i enskilda beslut kan bedömas per befolkningsgrupp eller på gemenskaps-, kommun- eller regionnivå. Det är viktigt att identifiera hur beslut och resulterande konsekvenser inverkar på olika befolkningsgrupper, till exempel äldre personers tillgång till tjänster, eller kollektivtrafik. Källa: THL <https://thl.fi/sv/teman/psykisk-halsa/forhandsbedomning-av-konsekvenser-for-psykisk-halsa>

Främjande av den psykiska hälsan, samt förebyggandet, behandlingen och rehabiliteringen av psykisk ohälsa utgör en omfattande helhet inom mentalvårdsarbetet. När man gör en MIVA-bedömning är det alltså bra att klargöra om bedömningen gäller en större helhet eller en del av den. Med andra ord, vill man endast fokusera på bedömningen av konsekvenser i anslutning till psykiskt välbefinnande (det vill säga psykiska hälsans positiva komponent) bör det tydliggöras.

Olika typer av konsekvenser

1. Direkta konsekvenser för den psykiska hälsan (till exempel självkänsla, psykiska färdigheter, arbetshälsa).
2. Konsekvenser för skyddsfaktorer för den psykiska hälsan på olika nivåer (till exempel resiliens på individnivå, dvs. flexibilitet vid motgångar i vardagen, och sunda levnadsvanor; boende på familje- och samhällsnivå, socialt stöd och delaktighet; jämlikhet på samhällsnivå, välfärdstjänster och trygghet).
3. Konsekvenser för vardagens struktur (till exempel arbetstid och dess flexibilitet samt skol- eller studiedagen) och tjänster (till exempel tjänster inom småbarnspedagogiken och utbildningen, kultur- och motionstjänster samt mentalvårdstjänster).
4. Konsekvenser för den fysiska vardagsmiljön, såsom den byggda och obebyggda miljön (till exempel bostads-, daghems- och skolbyggnader, servicehus och deras närmiljöer, natur- och rekreationsområden) samt samhällsstrukturen (till exempel kollektivtrafik, gång- och cykelvägar och tjänsternas tillgänglighet).
5. Konsekvenser för verksamhetsförutsättningarna (till exempel verksamhetsfinansiering/resurser) för aktörer som främjar psykisk hälsa (till exempel organisationer, kommunens bildningstjänster).
6. Konsekvenser som riskerar ökad förekomst av psykisk ohälsa (till exempel beslut gällande verkställandet och tillgången till vård och rehabilitering).



I Österbottens välfärdsområde har man inte gjort någon separat förhandsbedömning av konsekvenserna för den psykiska hälsan. Konsekvensfaktorer i anslutning till psykisk hälsa beaktas för alla befolkningsgruppers del på en allmän nivå i förhandsbedömningarna av konsekvenserna. I fråga om befolkningsgrupper som är i behov av särskilt stöd görs bedömningen bl.a. i rapporten Hur mår Österbotten? samt i den regionala välfärdsplanen och i synnerhet i de klient-/patientspecifika bedömningarna av service- och vårdbehovet.

Som svar på fullmäktigemotionen kan man konstatera att det i Österbottens välfärdsområde inte har gjorts någon separat förhandsbedömning av konsekvenserna för den psykiska hälsan. Faktorer som hänför sig till psykisk hälsa och psykiskt välbefinnande beaktas i de konsekvensbedömningar som görs nu. Processen för förhandsbedömningen av konsekvenserna kan fördjupas så att man i förhandsbedömningarna tydligare kan se konsekvenserna för den psykiska hälsan. Detta gäller också andra befolkningsgrupper där behovet av särskilt stöd måste beaktas. I välfärdsområdets förvaltning utses inte separat någon person som ansvarar för samordningen av bedömningen av de psykiska konsekvenserna eller någon tväradministrativ arbetsgrupp. Samordningen kan skötas i verksamhetsområdenas ledningsgrupper och i välfärdsområdets ledningsgrupp. Varje verksamhetsområde har skyldighet att göra förhandsbedömningar av konsekvenserna ur olika befolkningsgruppers perspektiv.

Enligt välfärdsområdets anvisningar görs förhandsbedömningen utgående från beslutsförslag som kan ha väsentlig inverkan på invånares eller befolkningsgruppers välbefinnande och hälsa eller säkerhet, antingen på kort eller på lång sikt. Förhandsbedömningen av konsekvenserna av besluten genomförs alltid till stöd för beslutsfattandet när man gör ändringar i servicenätet och ansluts alltid som bilaga till beslutstexten.

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att sektionen för främjande av välfärd, hälsa samt kontaktytor beslutar att ge svaret på fullmäktigemotionen som redogörelse till välfärdsområdesstyrelsen inför vidare behandling i fullmäktige.

Beslut:

Sektionen godkände förslaget.

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/7815/00.02.00/2025

Beredare

Penttinen Erkki

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

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

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

Beslut:

Bilagor

Bilaga 40 81. Motion om införande av bedömning av mentalhälsokonsekvenser i välfärdsområdets beslutsfattande, De gröna

Distribution

67

Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

ÖVPH/1706/00.02.01/2026

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

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

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

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

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

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

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

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

Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

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

Beslut:

Bilagor

Bilaga 41 Beslutsförteckning, nämnd och sektion

Bilaga 42 Beslutsförteckning, tjänstemannabeslut - Päätösluettelo, viranhaltijapäätöksiä
17032026



Österbottens välfärdsområde
Pohjanmaan hyvinvointialue

Föredragningslista

3/2026
44 (46)

Distribution



68

Övriga eventuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

Enligt 160 § i Österbottens välfärdsområdes förvaltningsstadga avgörs ärendena vid ett sammanträde på föredragning av en tjänsteinnehavare. Enligt 159 § i förvaltningsstadgan kan organet om föredraganden föreslår eller om en ledamot framställer ett understött förslag med majoritetsbeslut ta upp till behandling ett ärende som inte nämns i kallelsen till sammanträde.

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

Beslut:

69

Sammanträdet avslutas

Välfärdsområdesstyrelse 17.03.2026

Sammanträdet avslutas.

Beslut: