



**Organ:** Välfärdsområdesstyrelse  
**Tid:** 19.06.2023 Klockan: 09:00 - 14:44  
**Plats:** Mötesrum Trana, Y3

**Närvarande:**

<b>Namn</b>	<b>Uppgift</b>	<b>Tilläggsinformation</b>
Salovaara-Kero Anne	ordförande	
Lithén Carola	ledamot	Gick kl. 11.30 efter § 172
Somppi Sari	ledamot	Gick kl. 13.24 under § 182
Haldin Annica	ledamot	Gick kl. 12.55 under § 181
Sjöqvist Peter	viceordförande	
Lindqvist Hans-Erik	ledamot	
Rajala Katja	II viceordförande	Gick kl. 13.04 efter § 179
Willman Gösta	ledamot	
Karppi Päivi	ledamot	Gick kl. 13.34 under § 183
Bystedt Rainer	ledamot	
Sandbacka Joacim	ledamot	
Rantala Mervi	ledamot	
Pettersson David	ledamot	

**Frånvarande:**

**Övriga närvarande:**

Ollikainen Mikko	FULLM ordf.	Frånvarande kl.11.50-11.59 under § 180, Gick kl.13.33 under § 183
Berg Kim	FULLM I viceorf.	
Strand Joakim	FULLM II viceorf.	På plats kl. 9.00-11.00 samt 11.37-13.05 gick efter §179)
Heinonen Marko	FULLM III viceorf.	På plats kl. 9.00-12.08 gick under § 180
Borg Johanna	FULLM IV viceorf.	På plats kl. 9.00-11.00 samt 11.42-14.44
Ala-Heikkilä Sari	ordf. i nationalspråknämnden	
Kinnunen Marina	föredragande	
Vähäkangas Pia	föredragande	
Sjöström Pia-Maria	föredragande	
Penttinen Erkki	föredragande	
Jakobsson-Pada Linda	sekreterare / föredragande	
Berg Päivi	sakkunnig	

**Paragrafer:** 173 - 196



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

Namn  
Anne Salovaara-Kero  
Ordförande

Namn  
Linda Jakobsson-Pada  
Sekreterare

Namn  
Hans-Erik Lindqvist  
Protokolljusterare

Namn  
David Pettersson  
Protokolljusterare

Protokollet har gjorts tillgängligt i det allmänna datanätet: [www.osterbottensvalfard.fi](http://www.osterbottensvalfard.fi)

Österbottens välfärdsområde / registratur  
Sandviksgatan 2–6, 65130 Vasa  
[registrator@ovph.fi](mailto:registrator@ovph.fi)

Pohjanmaan hyvinvointialue / kirjaamo  
Hietalahdenkatu 2–6, 65130 Vaasa  
[kirjaamo@ovph.fi](mailto:kirjaamo@ovph.fi)



**Organ:** Välfärdsområdesstyrelse  
**Tid:** 19.06.2023 Klockan: 09:00 - 14:44  
**Plats:** Mötesrum Trana, Y3

**Ärendeförteckning:**

<b>Paragraf</b>	<b>Ärende</b>	<b>Sida</b>
§ 173	Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet	4
§ 174	Val av protokolljusterare	5
§ 175	Godkännande av sammanträdes arbetsordning	6
§ 176	Ordförandes lägesöversikt	7
§ 177	Direktörens lägesöversikt	8
§ 178	Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt	9
§ 179	Tillsynsrapport 2022	11
§ 180	Personalen inom social- och hälsovården, lägesöversikt	13
§ 181	Kostnaderna för läkarresurserna	15
§ 182	IT-helhetsplan	19
§ 183	Godkännande av beslut om upphandling av ny systemhelhet för klient- och patientdata (aspo)	20
§ 184	Överlåtelse av aktierna i Ab Det finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området från kommunerna i Österbotten till Österbottens välfärdsområde	23
§ 185	Ansvarspersoner för informationshanteringen och ärendehantering inom Österbottens välfärdsområde	25
§ 186	Byggandet av en ny brandstation och filialbrandstation i Vasa	26
§ 187	Anhållan om avsked från tjänst som verksamhetsområdesdirektör för rehabilitering	28
§ 188	Skötsel av verksamhetsområdesdirektörens uppgifter inom verksamhetsområdet för rehabilitering	29
§ 189	Ungdomsfullmäktiges nya representanter	31
§ 190	Fortsatt avgiftsfri prevention för ungdomar under 25 år i Österbottens Välfärdsområde år 2024	32
§ 191	Initiativ om cykelförmån	34
§ 192	Fullmäktigemotion om cykelförmån	36
§ 193	Observationer och frågor från Laihela kommunstyrelse till styrelsen för Österbottens välfärdsområde	38
§ 194	Avsägning från förtroendeuppdrag, Patrick Ragnäs	40
§ 195	Övriga eventuella ärenden	42
§ 196	Sammanträdet avslutas	43



## Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 173

Enligt 149 § i förvaltningsstadgan beslutar organen om tid och plats för sina sammanträden.

Enligt 150 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen till sammanträdet utfärdas av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska man ange tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas.

Enligt 158 § i förvaltningsstadgan ska ordföranden när han eller hon har öppnat sammanträdet konstatera vilka som är närvarande samt om sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

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

Ordförande öppnar sammanträdet.

### **Beslut:**

Ordföranden öppnade sammanträdet kl. 9, sammanträdet konstaterades vara lagligt sammankallat och till antalet närvarande ledamöter beslutfört.



## Val av protokolljusterare

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 174

Enligt 168 § i förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde justeras protokollet på det sätt som organet beslutat.

Protokollet kan undertecknas och justeras elektroniskt.

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

Till protokolljusterare föreslås Hans-Erik Lindqvist och David Pettersson.  
Föreslås, att protokollet justeras elektroniskt.

### **Beslut:**

Förslaget godkändes.



## Godkännande av sammanträdet arbetsordning

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 175

Enligt 150 § i förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde ska kallelsen till sammanträdet utfärdas av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska man ange tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas.

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

Föreslås, att föredragningslistan godkänns som arbetsordning.

### **Beslut:**

Områdesstyrelsen beslöt att personalärendena i § 180 och 181 behandlas efter direktörens lägesöversikt, i övrigt följer sammanträdet ärendelistans ordningsföljd.



## Ordförandes lägesöversikt

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 176  
818/00.02.01.00/2023

Styrelsen för välfärdsområdet får vid styrelsesammanträdet ta ställning till områdesstyrelsens ordförandes lägesöversikt.

### **Beslut:**

Styrelseordföranden konstaterade kort att fullmäktige för en vecka sedan godkände framtids- och anpassningsprogrammet med en del ändringar, i augusti återkommer styrelsen till verkställigheten av programmet. Informationen anteckandes för kännedom.

Distribution



## Direktörens lägesöversikt

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 177

Styrelsen för välfärdsområdet får vid styrelsesammanträdet ta ställning till välfärdsområdesdirektörens lägesöversikt. Som en del av lägesöversikten förs en remissdiskussion angående ärenden som ska tas till behandling på kommande sammanträden.

### **Beslut:**

Direktören gav en lägesöversikt kring olika aktuella ärenden.  
Remissdiskussion fördes kring Roparnäsområdet.  
Informationen antecknades för kännedom.  
Sammanträdet ajournerades för lunch kl. 11-11.30.

## Utnyttjande av välfärdsområdesstyrelsens övertagningsrätt

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 178  
817/00.02.01.00/2023

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

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

I enlighet med förvaltningsstadgan § 28 kan även en föredragande i välfärdsområdesstyrelsen ta beslut om att överta ett ärende för behandling.

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

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

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

Med stöd av de ovannämnda bestämmelserna ska beslut meddelas välfärdsområdesstyrelsen från och med 1.1.2023 av följande organ och tjänsteinnehavare:

Välfärdsområdesstyrelsens sektioner, nationalspråksnämnden, välfärdsområdesdirektören samt ledande tjänsteinnehavare.

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

### **Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda**

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

### **Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 1 Sektionernas ärendeförteckningar



Bilaga 2 Beslutsförteckning-190623

## Tillsynsrapport 2022

Sektionen för intern kontroll och riskhantering (Österbottens välfärdsområde) 04.05.2023 § 16

Beredare

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

Enligt lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) ska välfärdsområdet genom egenkontroll av sin verksamhet säkerställa att det sköter sina uppgifter i enlighet med lag och att det iakttar de avtal som det ingått. Det huvudsakliga syftet med egenkontrollen och tillsynen av social- och hälsovårdstjänsterna är att säkerställa att människor får de tjänster som garanteras dem i deras grundläggande rättigheter efter deras behov, i rätt tid, jämlikt, tillgängligt, högklassigt och säkert. Den här tillsynsrapporten är den första rapporten som upprättats för samkommunen för Österbottens välfärdsområde (det nuvarande välfärdsområdet), och en sammanställning av egenkontrollen och tillsynen av social- och hälsovårdstjänsterna, vilken i fortsättningen kommer att upprättas årligen. Tillsynsrapporten godkänns av ledningsgruppen för Österbottens välfärdsområde och tas till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom. I tillsynsrapporten beskrivs hur egenkontrollen, tillsynen och planen för egenkontrollen har omsatts i praktiken under det föregående året. Rapporten inrymmer även en bedömning av hur de mål som uppställts för tillsynsverksamheten har uppnåtts.

Tillsynsrapporten inrymmer en sammanfattning av det föregående årets tillsynsbesök, tillsynshändelser och mest centrala tillsynsobservationer. I rapporten beskriver man förutom de åtgärder som vidtagits utifrån tillsynshändelserna även de tillsynsmål som uppställts för nästa år. Avsikten med rapporten är att främja genomskinligheten samt att upplysa beslutsfattarna, ledningen, närcheferna, anställda, kunderna, patienterna och anhöriga om kvaliteten och säkerheten i de social- och hälsovårdstjänster som tillhandahålls av Österbottens välfärdsområde men också om hur egenkontrollen och tillsynen har omsatts i praktiken. De uppföljningsuppgifter som fås via egenkontrollen och tillsynen uppföljs under hela året, samtidigt som egenkontrollen utvecklas ständigt i syfte att undvika kvalitets- och säkerhetsavvikelser.

Bilaga: Tillsynsrapport 2022

**Kvalitetsdirektör Plukka Mari**

Antecknas till kännedom.

**Beslut:**

Antecknas till kännedom.

Välfärdsområdesstyrelse 15.05.2023 § 147

Beredare

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

**Kvalitetsdirektör Plukka Mari**

föreslår, att styrelsen antecknar rapporten för kännedom.

**Beslut:**

Ärendet bordlades till sammanträdet 19.6, eftersom ärendets bilaga inte publicerats i de förtroendevaldas publiceringssystem.

Distribution



Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 179  
558/00.02.03.02/2023

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

**Kvalitetsdirektör Plukka Mari**

föreslår, att styrelsen antecknar rapporten för kännedom.

**Beslut:**

Rapporten antecknades för kännedom.

Antecknades till protokollet att kvalitetsdirektör Mari Plukka deltog (via teams) under ärendets behandling.

Distribution

Liitteet

Bilaga 3 Tillsynsrapport 2022

## Personalen inom social- och hälsovården, lägesöversikt

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 180

1764/01.00.02/2023

Beredare

Nåls Carina

Nieminen Peter

Orava Marjo

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

I den personalöversikt som ges i linje med styrelsens årsklocka beskrivs hur verkställandet av personalstrategin har framskridit. I personalstrategin har man ställt upp tre huvudmål: Finlands bästa välfärdsanställda, Finlands bästa välfärdsarbetsgivare och högt välbefinnande i arbetet. I den här översikten betonas de åtgärder som gjorts för att främja rekryteringen, men den innehåller också en kort presentation av andra ärenden som främjar verkställandet av strategin.

Under det gångna året har personalsituationen försämrats i oroväckande grad. Bristen på läkare och socialarbetare har varit ett bekant fenomen redan i årtal, men nu står vi inför, även om inte oväntat, en betydande brist på social- och hälsovårdspersonal som inte verkar vara tillfällig. Fenomenet är oroande och påverkar verksamheten i hela välfärdsområdet. Branschens dragningskraft håller – åtminstone subjektivt – på att bli sämre och antalet personer som söker sig till vårdläroinrättningar håller på att sjunka samtidigt som yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården söker sig till andra jobb eller till fortbildningar. Önskemålen om deltidsanställningar håller på att öka kraftigt – och i och med att det samtidigt helt klart råder en arbetstagarens marknad vill man inte förbinda sig till fastanställningar.

Rekryteringarna blir allt svårare och samtidigt blir det också svårare att hålla kvar de nuvarande arbetstagarna. Dagens balansgång mellan flexibla arbetsvillkor och organisationens behov är mycket utmanande. Situationen i samhället leder också till att förändringarna inom yrkeskåren är ofrånkomliga.

Rekryteringen och en ändamålsenlig arbetsfördelning är en absolut prioritet – sätten är många med lite varierande betoningar i de olika substanslinjerna. I rekryteringen av specialsakkunniga hänger mycket på personliga nätverk, medan rekryteringen av stora mängder kräver andra metoder.

Av översikten framgår det att flera av de åtgärder som beskrivs i personalstrategin redan har verkställts och påbörjats i välfärdsområdet. Personalstrategin omsätts delvis i praktiken även i anslutning till framtids- och anpassningsprogrammet. I översikten lyfter man fram förverkligade och pågående åtgärder utgående från de tre huvudmålen i personalstrategin. I delen Finlands bästa välfärdsanställda presenteras åtgärder som vidtagits för att utveckla kompetensen och som stöd för karriärutvecklingen. Satsningar på introduktion har gjorts både i arbetsuppgiftssammanhang och inom en mer omfattande kontext. Föregripande personalplanering är en del av framtids- och introduktionsprogrammet. Till åtgärderna i koppling till målet Finlands bästa välfärdsarbetsgivare hör exempelvis de åtgärder som genomförts som stöd för ledarskapet, projektet Säker arbetsplats och olika frågor i anknytning till arbetsförhållandet och lönestrukturen. Teman i anknytning till rekrytering ligger i fokus i översikten. Flera olika rekryteringsmetoder har verkställts och kommunikation som främjar arbetsgivaransendet har utvecklats för att förbättra tillgången till personal. Flera program har utarbetats för att förbättra arbetshälsan, samarbetsfärdigheterna och samhörigheten och vi är med i KEVA:s projekt för att utveckla företagshälsovårdssamarbetet. Vi deltar också i SHM:s pilotprojekt som främjar förutsättningarna för ett gott arbete som en del av programmet för att säkerställa en tillräcklig personal och tillgången till arbetskraft inom social- och hälsovården. På hösten deltar vi i Arbetshälsoinstitutets undersökning om välbefinnande.



**Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina**

förslår, att styrelsen diskuterar översikten och antecknar den för kännedom.

**Beslut:**

Informationen antecknades för kännedom.

Antecknades till protokollet att resursdirektörerna Peter Nieminen, Marjo Orava samt Carina Nähls (via teams) och HR-direktör Ann-Charlott Gröndahl närvarade under ärendets behandling.

Distribution

Liitteet

Bilaga 4 Personallägesbild områdesstyrelsen 19.6.2023

## Kostnaderna för läkarresurserna

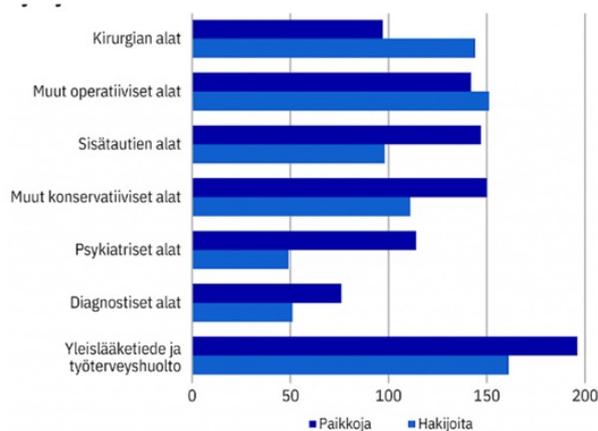
Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 181  
1760/01.00.02/2023

Beredare Nieminen Peter  
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1300, fornamn.efternamn@ovph.fi

Det råder en brist på alla resurser inom resursområdet i Österbotten, dvs. på läkare, tandläkare och psykologer. Inom många områden har bristen pågått redan länge, medan det svåra läget inom en del områden (t.ex. röntgen) efter årtionden lyckats åtgärdas med flexibla arbetsvillkor och sporrande lönesättning. Det som förenar alla linjer är att det är lätt att vara verksam såväl i den offentliga social- och hälsovårdsvärlden som att vara anställd av någon privat arbetsgivare eller att själv vara yrkesutövare, och i flera fall i varierande kombinationer, vilket leder till att man arbetar i varierande förhållanden av deltidnatur inom den offentliga sidan.

Nationellt kan man skönja tre stora problemområden: allmänmedicinen, psykiatrin och jourtjänsterna på primärvårdsnivån. Bristen inom de två första specialiteterna kan delvis förklaras med att dessa inte upplevs som attraktiva, varför man inte kan besätta exempelvis specialiseringsplatser, och exempelvis med att antalet psykiatriker som kommer att gå i pension inom de närmaste åren är avsevärt högre än antalet psykiatriker som kommer att utexamineras.

## Erikoislääkärikoulutuksen koulutuspaikat ja hakijamäärät syksyllä 2022



Lähde: lääketieteelliset tiedekunnat

Ett större problem är ändå den "shopping" som pågår i och med den rådande bristen, vilket innebär att såväl nytexaminerade som läkare som avklarar sin specialiseringsutbildning konkurrensutsätter/erbjuder sig själv via bemanningsföretag eller direkt med stöd av egna avtal. Det här är ett tragiskt fenomen, eftersom de nytexaminerade konkurrensutsätter företagen både i fråga om lönerna och om anställningsförmånerna. Förmedlingsföretagen är flitigast på att bjuda studeranden i slutskedet av sina studier på traktering. Det här kan skönjas även på de universitetsorter där man utbildar läkare, var man också varit tvungen att ty sig till köptjänster, även om man kunde tro att utbudet på dessa orter skulle vara rikligt (t.ex. Helsingfors ~20%). Det här fenomenet kumulerar sedan på juren på primärvårdsnivån, eftersom man på de största jourställen i praktiken är tvungen att ty sig till hyrläkare, oftast genom en fullständig externalisering. En stor orsak till externaliseringen



är den ändrade attityden till arbete, den ökade värderingen av fritiden och i allmänhet det allt oftare framförda önskemålet om deltidsanställning, och naturligtvis viljan att utmäta allt som finns till förfogande. Jourviljan sjunker hela tiden, och det här skapar rekryteringssvårigheter även för företagen, vilket igen mer hotar att höja priserna än att sänka dem.

Inom psykiatrin råder det en skriande brist på tjänsteläkare i hela landet, och även universitetssjukhusen är tvungna att ty sig till köptjänster i riklig omfattning, vilket naturligtvis skapar en säljares marknad. I Österbotten har man redan i årtal haft endast en läkare i tjänsteförhållande inom både vuxen- och ungdomspsykiatrin, trots talrika rekryteringsförsök (inklusive externa konsulttjänster), samtidigt som man varit tvungen att åtgärda läget med köptjänster. Det är svårt att få hyrpsykiatriker (köptjänster), eftersom välfärdsområdena konkurrerar sinsemellan om dem.

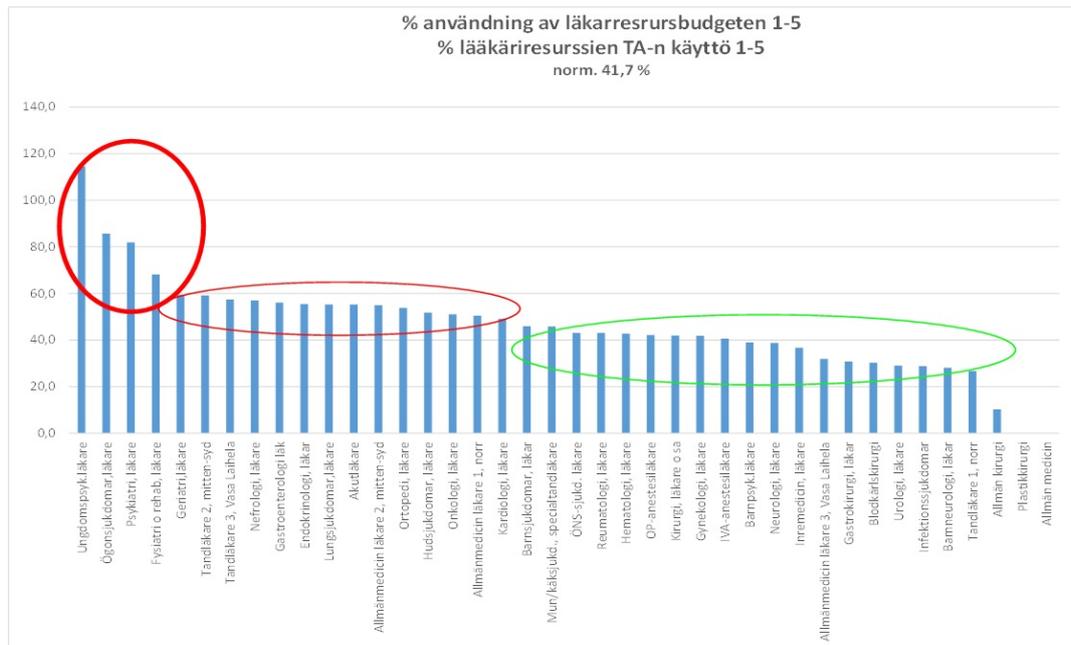
Inom fysiatrien är överskridningen relativ på grund av den ringa resursen, och kostnaderna har ökat i och med köpet av tjänster av specialister som är förtrodda med handikappmedicin och som varit verksamma i specialomsorgsdistrikten. Såvitt fysiatrikerläget förbättras på längre sikt torde man kunna avstå från dessa köptjänster.

På ögonkliniken rasade bemanningen för drygt ett år sedan, vilket ledde till att man nu endast har tillgång till en specialist i tjänsteförhållande och till en specialiserande läkare som nyligen börjat på enheten. Trots talrika rekryteringsförsök har man inte lyckats förbättra situationen. I vårt land behandlas ögonsjukdomar i omfattande grad med hjälp av köptjänster/servicesedlar. Problemet i Österbotten försvåras på grund av att även den privata sektorn är ansträngd och har långa köer. Det här innebär att man behöver konsulttjänster för att sköta operationsverksamheten och brådskande fall, och det här fungerar bra även om det är dyrt. Rekryteringsförsöken fortsätter och samarbetsmöjligheterna med Umeå ska utforskas.

Uppföljningen av kostnaderna för läkarresurserna per 31.5.2023 visa att kostnaderna för de egna läkarresurserna ligger inom ramen för det budgeterade (40,2 % förverkligat) medan kostnaderna för utomstående läkares arvoden och hyrläkarkostnader redan långt överskrider det som budgeterats. Detta gör att läkarresursernas kostnader sammantaget för perioden uppgår till 49,6 % eller 8% högre än vad det borde efter fem månader, vilket är en överskridning med över 5 miljoner euro. Utvecklingen leder till en totalöverskridning vid årets slut om ca 12 miljoner såvida inga kraftiga åtgärder vidtas.

Vid budgeteringen har samtliga tjänster budgeterats fullt ut och medlen för de tjänster som inte är besatta står till förfogande för köptjänster. Dessutom har man budgeterat för hyrläkare på de enheter som årligen allt mera använt köptjänster.

De totala överskridningarna är allra störst inom psykiatri, ögonsjukdomar och fysiatri. Ytterligare ett femtontal resursenheter överskrider det budgeterade med ca 10-15 % medan runt hälften av läkarresursenheterna ligger inom eller under den budgeterade nivån.



Andelen hyrläkare är störst inom akutmedicin (78,2 %), psykiatri (66,6%), geriatri (60,8%), ögonsjukdomar (31,3 %) och allmänmedicin (ca 30 %).

Kostnadsutvecklingen för akutmedicin, som tillika med psykiatrin, haft stora utmaningar under en lång tid visar en kraftig ökning. Akutmedicinen har ökat från ca 2 miljoner 2016 till närmare 5 miljoner 2023 medan psykiatrin har legat kring 3 miljoner men uppgick till 6 miljoner 2022 även om det i den delen ingår vissa andra tjänster än enbart specialistsjukvårdens. Budgetnivån 2023 är dock endast 3,5 miljoner och kommer sannolikt att överskridas.

Vi vill naturligtvis in i det sista undvika att använda oss av köptjänster, såvitt detta inte är kostnadseffektivt (selektiva tjänster). Men vi är ändå stundom tvungna att använda oss av dem för att t.ex. förkorta värdköer (lagstiftningen), såvitt vi inte har mertidsavtal.

I fortsättningen kommer vi att ha ett behov av att samarbeta och fördela arbetet med våra grannvälfärdsområden. Också nationellt skulle det vara bra att raskt åtgärda situationen både för att kostnaderna inte ska rusa iväg ännu mer och för att trygga de offentliga social- och hälsovårdstjänsterna.

#### Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att styrelsen antecknar utredningen för kännedom.

#### Beslut:

Utredningen antecknades för kännedom.

Antecknades till protokollet att resursdirektör Peter Nieminen närvarade under ärendets behandling.

Distribution

Liitteet

Bilaga 5 De mest centrala problemområdena, köptjänstbehovet och rekryteringen

Bilaga 6 Läkarresurskostnader 1-5 2023



## IT-helhetsplan

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 182  
779/00.01.02/2023

Beredare Tiira Kimmo  
Haglund Pia

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

Betraktat från ett IKT-perspektiv har de senaste två åren varit exceptionella i och med det beredningsarbete som gjorts inom ramen för såväl välfärdssamkommunens som välfärdsområdets IKT-lösningar. Trots detta är den IT-helhetsplan som upprättats för åren 2022-2025 fortfarande aktuell. I huvudsak har man arbetat med olika projekt av vilket välfärdsområdets IKT-projekt varit det största. Detta IKT-projekt har beviljats ett statsunderstöd via Social- och hälsovårdsministeriet och Finansministeriet på totalt 13 305 967,63 euro, vilket kommer att användas fullt ut innan den utsatta tiden som infaller år 2025. Utöver välfärdsområdets IKT-projekt har man utvecklat IT-lösningar även i andra projekt och även med hjälp av välfärdsområdets egen finansiering.

I fråga om IT-lösningarna lyckade man säkerställa en störningsfri övergång till välfärdsområdet vid årsskiftet 2023. I jämförelse med den situation som rådde vid övergången till välfärdssamkommunen 2022 lyckades man minimera problemen.

En del av de uppgifter som enligt planerna skulle genomföras år 2022 har slutförts eller främjats med varierande framgång. Välfärdsområdets IKT-förändringar har framskridit i omfattande utsträckning, medan en del av de viktigaste uppgifterna, liksom distributionen av arbetsstationerna och byggnationen av det nya regionala nätverket, ännu är på hälft. Dessa två uppgifter framskrider för närvarande inom respektive kommun.

De nya områdena som övergått till välfärdsområdet använder sig av välfärdsområdets system, men dataöverföringarna är delvis ännu på hälft. IT-lösningarna i det nya H-huset har tagits i bruk. En del av dessa lösningar fungerar redan klanderfritt, medan en del ännu stabiliseras. Konkurrensutsättningen av klient- och patientdatasystemet fördröjdes med en månad i våras, men denna fördröjning kunde tas in och upphandlingsbeslutet fattades den 2 juni.

De största uppgifterna år 2023 består av olika projekt som hänför sig till välfärdsområdets IKT-projekt samt införandet av det nya klient- och patientdatasystemet, vilket inleds på hösten 2023. Därutöver kommer man att främja och förenhetliga olika digitala lösningar. I och med klient- och patientdatasystemsprojektet kommer arkiveringen av gamla uppgifter påbörjas och nedkörningen av gamla system planeras, vilket kommer att vara ett omfattande arbete.

### **Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina**

föreslår, att styrelsen antecknar IT-helhetsplanen för kännedom.

### **Beslut:**

Styrelsen antecknade planen för kännedom.

Antecknades till protokollet att IT-direktörerna Kimmo Tiira och Pia Haglund närvarande under ärendets behandling.

Distribution

Liitteet



Bilaga 7 OVPH ICT helhetsplan 2022-2025

## Godkännande av beslut om upphandling av ny systemhelhet för klient- och patientdata (aspo)

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 183  
809/02.08.00/2023

Beredare Haglund Pia  
Tiira Kimmo

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

### 1. Bakgrund

Österbottens välfärdsområde omfattar 14 kommuners social- och hälsovård, specialiserade sjukvård, specialomsorger och räddningstjänster.

I välfärdsområdet använder man för närvarande sex olika klient- och patientdatasystem i varierande omfattning och i olika systemversioner. Klient- och patientdatasystemet är ett av de viktigaste verktygen för de yrkesutbildade personerna inom social- och hälsovården. I och med att de nuvarande systemen är så pass splittrade är det svårt att förenhetliga verksamheten, informationshanteringen, rapporteringen, ledningen och de gemensamma tillvägagångssätten. Det splittrade systemfältet är varken kostnadseffektivt eller tekniskt lätt att hantera. Med tanke på de yrkesutbildade personerna inom social- och hälsovården ställer den rådande situationen till utmaningar eftersom de uppgifter som de behöver i sitt arbete nu finns i flera olika datasystem. I och med de splittrade datasystemen är det svårt att skapa sig en helhetsbild av kundens/patientens situation. Samtidigt som de splittrade systemen gör det svårare att erbjuda befolkningen i Österbotten en samlad servicehelhet. Ett enhetligt system skulle göra det lättare att utveckla den service som tillhandahålls för befolkningen.

De tjänster som hänför sig till klient- och patientdatasystemen i Österbotten tillhandahålls av 2M-IT Ab, och de avtal som hänför sig till dem överfördes till bolaget i samband med en överlåtelse av rörelse. I de upphandlingar som genomförs i anslutning till klient- och patientdatasystemen fungerar 2M-IT Ab som upphandlande enhet.

Vid sitt sammanträde 6.6.2022/§ 60 beslutade välfärdsområdesstyrelsen att konkurrensutsättningen av klient- och patientdatasystemet ska påbörjas i samarbete med 2M-IT.

### 2. Målet med upphandlingen

Det strategiska målet för den förändring som eftersträvas är att utveckla gemensamma tvåspråkiga service- och vårdprocesser tillsammans med de regionala aktörerna inom den specialiserade sjukvården, primärvården, socialvården genom att tillgodogöra sig av det gemensamma klient- och patientdatasystem som nu ska upphandlas.

Målet är att förenhetliga de regionala tillvägagångssätten inom social- och hälsovården, skapa kundorienterade tjänster och en betydligt effektivare verksamhet genom digitalisering.

I och med förändringen kan den regionala verksamheten analyseras och uppföljas bättre, vilket igen effektiviserar den regionala ledningen av serviceproduktionen.

### 3. Delaktighet



I anslutning till upphandlingen genomförde man en separat, omfattande intressentanalys i Österbotten. I samband med intressentanalysen kunde man identifiera både interna och externa intressentgrupper. För ifrågasvarande interna och externa intressentgrupper utarbetades en delaktighetsplan för de olika faserna av projektet.

I delaktighetsplanen beskriver man hur olika intressentgrupper ska beredas möjlighet att delta i de olika faserna av projektet. Intressentanalysen och delaktighetsplanen kommer att kompletteras och preciseras i de olika faserna av projektet.

Utöver att involvera personalen tillsatte man även en parlamentarisk grupp bestående av välfärdsområdets fullmäktigeledamöter till stöd för upphandlingsprocessen. Det stöd som den parlamentariska styrgruppen bidragit med under upphandlingsprocessen har upplevts som behövligt, varför det föreslås att samma styrgrupp ska fortsätta sin verksamhet även under leveransprojektet.

Under upphandlingsfasen fick personalen i omfattande utsträckning delta i verkstäder där syftet var att ställa upp verksamhetsrelaterade och icke-verksamhetsrelaterade krav. Därutöver intervjuade man nyckelpersoner och gav närchefer en möjlighet att besvara på enkäter. Utöver dessa inbjöd man även nyckelpersoner från 29 olika specialiteter till förhandlingarna. I planeringen av de användarberättelser som hänförde sig till produktjämförelserna deltog 58 yrkespersoner, medan 140 yrkespersoner deltog i själva produktjämförelsen, varav 9 var medlemmar i klientrådet.

#### **4. Resultatet av konkurrensutsättningen**

Upphandlingen av det nya klient- och patientdatasystemet genomfördes i form av en konkurrenspräglad dialog. Följande tre leverantörer deltog i konkurrensutsättningen: CGI Suomi Ab, Mediconsult Ab och TietoEvry Finland Ab. Anbudsgivarna utvärderades med hjälp av sju delområden som poängsattes. Konkurrensutsättningen vanns av TietoEvry Finland Ab som placerade sig bäst i sex av de sju delområdena och nästbäst i det sjunde delområdet.

Hundrafyrtio yrkespersoner i Österbottens välfärdsområde medverkade i beslutet av leverantör genom att delta i jämförelserna av de olika delområdena. På basis av de fall som användes i produktjämförelserna valde Österbottens välfärdsområdes yrkespersoner TietoEvry:s system Lifecare till bästa system.

I och med resultatet av konkurrensutsättningen kommer Österbottens välfärdsområde att få ett tvåspråkigt system där yrkespersonernas användargränssnitt samt kundernas och patienternas e-servicekanaler fungerar både på svenska och finska.

#### **5. Uppskattade kostnader**

Den ursprungliga kostnadsberäkningen för projektet baserade sig på kostnadsanalyser av de omfattande systemkonkurrensutsättningar som genomförts under de senaste åren. Upphandlingen av det gemensamma klient- och patientdatasystemet uppskattades kosta ca 20-30 M€, beroende på omfattningen av den systemhelhet som upphandlas. Investeringskostnaderna för upphandlingen omfattar upphandlingsprocessen, förverkligandet av de krav som ställs på klient- och patientdatasystemet, kostnaderna för ibruktagandet av systemet i de medverkande organisationerna och kostnaderna för de förändringar som måste göras i servicemiljön. Den preciserande uppskattningen av ovanstående investeringskostnader uppgår till 20,6 milj. euro.

Den preciserade uppskattningen inrymmer även de hittills realiserade kostnaderna för upphandlingen, vilka uppgår till totalt 4,5 milj. euro. Denna summa inrymmer de 3,1 milj.



euro som användes under Aster-projektet för definieringen och planeringen av det regionala klient- och patientdatasystemet, samt de 1,4 milj. euro som användes under åren 2022–2023 i samband med upphandlingen (konkurrensutsättningen) av klient- och patientdatasystemet. De fortlöpande kostnaderna för klient- och patientdatasystemet uppskattas efter ibruktagandet uppgå till 8,9 milj. euro per år.

De slutgiltiga kostnaderna för upphandlingen kommer att bli mera precisa under avtalsförhandlingarna.

## 6. Upphandlingsrisker

Besvärstiden för beslutet av upphandlingen av det klient- och patientdatasystem som konkurrensutsatts av 2M-IT och som fungerat som upphandlande enhet löper ut den 16 juni 2023. Ett eventuellt besvär utgör en risk för både tidtabellen och kostnaderna.

### Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

- föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen ska föreslå, att fullmäktige godkänner att klient- och patientdatasystemshelheten upphandlas av 2M-IT Ab samt att klient- och patientdatasystemhelheten levereras av TietoEvy Finland Ab som vann konkurrensutsättningen.

- föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska föreslå att fullmäktige ger välfärdsområdesdirektören befogenhet att underteckna de leveransprojektavtal och avtal om fortlöpande tjänster som hänför sig till upphandlingen.

- föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska föreslå till fullmäktige att den parlamentariska styrgruppen ska fortsätta i sitt uppdrag även under leveransprojektet.

### Beslut:

Förslaget godkändes.

Antecknades till protokollet att IT-direktörerna Kimmo Tiira och Pia Haglund närvarande under ärendets behandling.

Distribution

## Överlåtelse av aktierna i Ab Det finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området från kommunerna i Österbotten till Österbottens välfärdsområde

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 184  
567/02.07.02/2023

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

Kommunerna i Österbotten, som är aktieägare i Ab Det finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området (senare FSKC), har fattat beslut om att överlåta kostnadsfritt sitt aktieinnehav i FSKC till Österbottens välfärdsområde. Kommunerna i Österbotten äger sammanlagt 80 aktier av totalt 408 med ett nominellt värde på aktien om 80 euro. Det resterande aktierna ägs av kommuner från Mellersta Österbotten till Östra Nyland, Helsingfors stad, Helsingfors universitet, Åbo Akademi, Yrkeshögskolorna Novia och Arcada och organisationer ss. Folkhälsan, Barnavårdsföreningen och FDUV. Liknande överföringsprocesser för det kommunala aktieinnehavet är under arbete i de andra välfärdsområdena från Mellersta Österbotten till Östra Nyland. I praktiken skulle det här sålunda medföra att välfärdsområdena träder in i stället för kommunerna och samkommunerna som delägare i FSKC. Universitetens, högskolornas och organisationernas aktieinnehav förblir oförändrat.

Besluten i kommunerna har fattats till följd av social- och hälsovårdsreformen som medför att ordnandet och utveckling av socialvården inte längre är kommunernas uppgift. Dessutom kommer skrivningen i 1§ i lagen om kompetenscentrumverksamhet inom det sociala området (13.12.2001/1230) att ändra fr.o.m. 01.01.2023 att lyda: "Kompetenscentrum kan bildas av välfärdsområdena inom sina respektive verksamhetsområden tillsammans med universitet, yrkeshögskolor och andra läroanstalter inom området för social- och hälsovård, förbund på landskapsnivå, regionförvaltningsverk, organisationer och företag samt andra parter som är verksamma inom social- och hälsovården". Kommuner och samkommuner har sålunda ersatts med välfärdsområden som en av de huvudsakliga aktörerna att fungera som kompetenscentrens anstiftare.

Kompetenscenterverksamheten är lagstadgad sedan 20 år tillbaka och drivs av 11 kompetenscenter varav FSKC är ett. Till kompetenscentrens uppgifter hör enligt kompetenscenterlagens 2 §: 1) utvecklandet och förmedlingen av den sakkunskap som behövs inom det sociala området, 2) utvecklandet av bastjänster samt utvecklandet och förmedlingen av specialservice och specialisttjänster som kräver specialkompetens, 3) en mångsidig växelverkan mellan grundutbildningen, påbyggnadsutbildningen och fortbildningen och det praktiska arbetet inom det sociala området, 4) genomförandet av forsknings-, försöks- och utvecklingsverksamheten inom det sociala området, samt 5) genomförandet av andra uppgifter som tjänar det syfte som anges i 1 § 1 mom. Kompetenscentren erhåller ett direkt statsstöd för grundverksamheten. Finansiering erhålls via statsstödda utvecklingsprojekt och andra projekt och uppdrag.

FSKC är det kompetenscentret som skall finnas för den svenskspråkiga befolkningens behov (kompetenscenterlagen 1§). FSKC är organiserat som ett allmännyttigt bolag och fungerar som en aktör för främjande, utveckling och implementering av reform- och utvecklingsarbete för social- och hälsovård. FSKC:s mission har en svensk- och tvåspråkig agenda och värnar om att reform- och utvecklingsarbetet skall generera sådan kunskap och växelverkan som bidrar positivt till klienternas välfärd och de professionellas arbetsförutsättningar. FSKC har utfört allehanda utvecklingsuppdrag nationellt, regionalt och lokalt. FSKC handhar i de nationella utvecklingsuppdragen de svenska arbetspaketen. Regionalt och lokalt deltar FSKC i utvecklingsarbete i samråd med andra aktörer eller genom egna uppdrag. FSKC bedriver också egen forskningsverksamhet i socialt arbete inom ramen för Mathilda Wrede-institutet och Helsinki Practice Research Centre (HPRC).



Samtlig av FSKC utförd utvecklings- och forskningsverksamhet är uppbyggd så att hela Svenskfinland kan dra nytta av resultaten.

**Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda**

föreslår att Österbottens välfärdsområde mottar sammanlagt 80 aktier i Ab Det finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området som med beslut av kommunerna överlåtitts vederlagsfritt till välfärdsområdet.

**Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 8 Aktier FSKC

## Ansvarspersoner för informationshanteringen och ärendehanteringen inom Österbottens välfärdsområde

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 185  
785/00.01.01/2023

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

I enlighet med välfärdsområdets förvaltningsstadga § 69-72, ansvarar områdesstyrelsen för att ansvarsfördelningen, praxis och övervakningen har fastställts för dokumentförvaltningen i välfärdsområdets olika verksamheter på det sätt som stadgas i lagen om informationshantering (906/2019). Välfärdsområdesstyrelsen utser den tjänsteinnehavare som leder informationshanteringen i välfärdsområdet. Uppgifter för den tjänsteinnehavare som leder informationshanteringen framgår i § 70.

På samma sätt svarar områdesstyrelsen för att anvisningar, praxis, befogenheter och övervakningen har fastställts för ärendehanteringen i välfärdsområdets olika uppgifter samt förordnar en tjänsteinnehavare som ska leda välfärdsområdets ärendehantering. Uppgifter för den tjänsteinnehavare som leder ärendehanteringen framgår i § 72.

Ansvarspersonerna för informationshanteringen och ärendehanteringen bör utses bland de tjänsteinnehavare som hör till allmänna förvaltningen. Det övergripande helhetsansvaret hör till förvaltningsdirektören, medan de olika delansvarsområdena bör fördelas mellan allmänna förvaltningens förvaltningschefer samt dataskyddschefen.

Till ansvarspersonerna hör bl.a. att styra och utveckla välfärdsområdets informationshantering och ärendehantering, utarbeta och godkänna anvisningar för dessa helheter, övervaka att uppgifterna sköts enligt anvisningarna samt utbilda och ge råd inom informationshanteringen och ärendehanteringen.

### Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att det övergripande helhetsansvaret för informationshanteringen och ärendehanteringen hör till förvaltningsdirektören, medan de olika delansvarsområdena bör fördelas mellan allmänna förvaltningens förvaltningschefer samt dataskyddschefen. Förvaltningsdirektören ges befogenhet att via tjänsteinnehavarbeslut närmare avgöra hur de olika delansvarsområdena fördelas mellan berörda tjänsteinnehavare.

### Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

## Bygandet av en ny brandstation och filialbrandstation i Vasa

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 186  
810/10.03.02.00/2023

Beredare Ulf Stenbacka  
Sanna Ahola

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

### Huvudbrandstationen i Vasa

De tjänster som hänför sig till räddningsverksamheten, beredskapen, förebyggandet av olyckor och den prehospitla akutsjukvården i Österbottens räddningsområde samt de administrativa stödtjänsterna är koncentrerade till huvudbrandstationen. Brandstationen har en dygnet runt -beredskap, vars lednings-, bemannings- och utrustningsberedskap används i hela området. Från brandstationen i Vasa har man planerat lednings- och stödarbetet vid större olyckor i hela räddningsväsendets område.

Sammanfattningar över räddningsväsendets och den prehospitla akutsjukvårdens riskanalys och den verksamhetsberedskap som servicenivåbeslutet förutsätter samt huvudbrandstationens tjänster och tillgänglighet har presenterats i huvudbrandstationens behovsutredning 23.8.2021.

De nuvarande utrymmena har konstaterats vara i dåligt skick strukturellt och tekniskt, reparationsbehoven skulle vara omfattande och dyra. Byggnaden lämpar sig inte heller för verksamhet i enlighet med det nutida konceptet Ren brandstation som man förbättrar arbetssäkerheten med. I behovsutredningen presenteras också de konditionsundersökningar och fuktmätningsrapporter som gjorts, samt en sammanställning över de skador och byggnadsfel som konstaterats.

Personalen har varit evakuerad från en del av byggnaden på grund av dålig inomhusluft i flera år, vilket påverkar organiseringen av räddningsverksamheten negativt.

Sjukledigheterna har varit många bland räddningspersonalen och personalen inom den prehospitla akutsjukvården samt bland personalen inom stödfunktionerna, varav största delen utför dygnet runt -arbetspass i byggnaden.

Man har beslutat riva huvudbrandstationens byggnad och istället för den uppföra en byggnad som uppfyller de nuvarande kraven inom räddningsväsendet.

### Filialbrandstationen i Liselund

Räddningsväsendets servicenivå ska motsvara de lokala behoven och olycksriskerna (räddningslagen 379/2011). Utvecklingen i Vasaregionen har lett till att den nuvarande brandstationen med omedelbar beredskap inte ensam räcker till för att uppfylla de krav som ställs på verksamhetstiden. En sammanfattning över riskanalysen och den verksamhetsberedskap som servicenivåbeslutet förutsätter och räddningsverksamhetens nuläge har presenterats i behovsutredningen för filialbrandstationen i Liselund 9.2.2018. I detaljplanebeskrivningen (detaljplan 1062 / 2019) har ett kvartersområde för brand- och räddningsverksamhet anvisats invid Kanalbrovägen i Liselund. Tomtens placering har med tanke på räddningsverksamhetens beredskap optimerats till att bemöta Sunnanviks, Korsnästågets, Runsors och Sandvikens riskområdets krav på verksamhetsberedskapen (Regionförvaltningsverket i Västra och Inre Finland, begäran om utredning 2018). Brandstationen förverkligas enligt filialbrandstationskonceptet. Den planeras för att betjäna räddningsverksamhetens beredskap i det utvecklande området och att stöda regionens räddningsverksamhet i mer omfattande grad.

Projektet med huvudbrandstationen och filialbrandstationen har beretts samtidigt. Genom att bygga brandstationerna samtidigt skulle man uppnå synergifördelar och kostnadseffektivitet. Utrymmesprogrammen för huvudbrandstationen och



filialbrandstationen har uppdaterats 8.6.2023 i samarbete mellan välfärdsområdets byggnationsenhet och Österbottens räddningsverk. Personalen på Österbottens räddningsverk har deltagit i utarbetandet av utrymmesprogrammen och personalen har informerats regelbundet. Välfärdsområdet skulle hyra utrymmena. Inget beslut om byggherre har ännu tagits.

Att fastställa hyresnivån är utmanande i detta läge, eftersom byggandets kostnadsutveckling är osäker och man inte har någon kännedom om eventuell investerare eller innehållet i hyresavtalet. Det utrymmesprogrambaserade målpriset grundar sig på en kostnadsberäkning per kvadratmeter på 3000 €/brm<sup>2</sup>. Bruttokvadratmetermålet för huvudbrandstationen är 6350 brm<sup>2</sup>, varvid det uppskattade målpriset är 19 050 000 €. Den uppskattade årshyran är 1 143 000 €.

Bruttokvadratmetermålet för filialbrandstationen är 1058 brm<sup>2</sup>, varvid det uppskattade målpriset är 3 174 000 €. Den uppskattade årshyran är 190 440 €. De nuvarande hyreskostnaderna i Vasområdet är: 390 670 €/år.

En utredning över hur räddningsverkets verksamhet och beredskap kunde utlokaliseras till tillfälliga lokaler har gjorts. Utredningen resulterade i ett preliminärt utrymmesprogram för de tillfälliga lokalerna. När de tillfälliga lokalernas placering planeras bör räddningsverksamhetens krav på tillgänglighet och utrymmessäkerhet beaktas. De tillfälliga lokalernas personalutrymmen ska ha frisk inomhusluft. Räddningsväsendets och den prehospitala akutsjukvårdens tillfälliga lokaler behöver inte finnas på samma ställe. Olika alternativ, som fortfarande utreds, finns för anskaffningen av tillfälliga lokaler. Anskaffningen av tillfälliga lokaler borde inledas snabbt, oberoende av när projektet inleds..

#### **Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina**

föreslår för styrelsen, att:

- Beslut tas om att förbinda sig till att hyra den nya brandstationen och filialbrandstationen i Vasa för 20 år
- Välfärdsområdesdirektören befullmäktigas att föra diskussion med Inrikesministeriet om att få med projektets förbindelser i investeringsbesluten redan under detta år
- Tjänstemännen ges i uppdrag att med snabb tidtabell föra projektet framåt tillsammans med den blivande byggherren
- Tjänstemännen ges i uppdrag att fatta beslut om tillfälliga lokaler med brådskande tidtabell, eventuella kostnadstillägg beaktas i höstens budgetändring

#### **Beslut:**

Välfärdsområdesdirektören ändrade sitt beslutsförslag enligt följande:

i punkt 1, tillades texten "styrelsen och direktören för förhandlingar gällande hyresnivån och avkastningsnivån efter att projektet framskridit."

punkt 2 ändrades att lyda enligt följande:

- Välfärdsområdesdirektören och ekonomidirektören ges i uppdrag att bereda förbindelsen som en del av investeringsplanen.

Styrelsen godkände det ändrade beslutsförslaget enhälligt.

Antecknades till protokollet att räddningsdirektör Tero Mäki, fastighetsdirektör Ulf Stenbacka och planeringsingenjör Sanna Ahola deltog (via teams) under ärendets behandling.



## Anhållan om avsked från tjänst som verksamhetsområdesdirektör för rehabilitering

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 187  
1704/01.01.04/2023

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

Annica Sundberg har skött både tjänsten som verksamhetsområdesdirektör för rehabilitering och tjänsten som ledande läkare för funktionsförmåga. Annica Sundberg har tillställt en skriftlig anhållan om avsked från sin tjänst som verksamhetsområdesdirektör för rehabilitering med 30.6.2023 som hennes sista tjänstgöringsdag. Hon fortsätter i sin tjänst som ledande läkare för funktionsförmåga på heltid från och med 1.7.2023.

Verksamhetsområdesdirektörerna är s.k. ledande tjänsteinnehavare som enligt § 37 och § 18 i förvaltningsstadgan ska väljas av välfärdsområdesstyrelsen.

### Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen ska bevilja Annica Sundberg avsked från tjänsten som verksamhetsområdesdirektör för rehabilitering med 30.6.2023 som hennes sista tjänstgöringsdag.

### Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 9 Uppsäging

## Skötsel av verksamhetsområdesdirektörens uppgifter inom verksamhetsområdet för rehabilitering

Välfärdsområdesstyrelse 12.12.2022 § 224

Beredare

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

Annica Sundberg, specialläkare i psykiatri, utsågs till tjänsten som verksamhetsområdesdirektör för Österbottens välfärdsområdes verksamhetsområde för rehabilitering av samkommunstyrelsen för välfärdsområdet 18.1.2021, § 8.

År 2021 sköttes välfärdssamkommunens beredningsuppgifter vid sidan av tjänsteutövningen i den egna bakgrundsorganisationen. När välfärdssamkommunens verksamhet inleddes år 2022 övergick man till att sköta sina tjänster på heltid. Annica Sundberg har därutöver utsetts till ledande läkare för specialiteten för rehabilitering (ledande läkare, funktionsförmåga), således har Annica Sundberg även under år 2022, i och med den rådande läkarsituationen och i synnerhet på grund av sin specialkompetens i rehabilitering, i praktiken ansvarat för förutom verksamhetsområdesdirektörens administrativa uppgifter även för den ledande läkarens tjänsteuppgifter. Såväl det arbete som omfattas av Sundbergs tjänsteansvar som verksamhetsområdet för rehabilitering och läkaruppgifterna kommer att öka alltmer när specialomsorgsdistriktets verksamhet överförs till välfärdsområdet 1.1.2023.

I och med att organisationen ökar i omfattning är det av praktiska orsaker all anledning att se över den högsta ledningens uppgifter inom ifrågavarande verksamhetsområde. Med anledning av detta föreslås att uppgiften som verksamhetsområdesdirektör för rehabiliteringsverksamheten ska skötas med delat ansvar 1.1.-30.6.2023 så att

- Annica Sundberg sköter verksamhetsområdesdirektörens uppgift med en arbetsinsats som motsvarar 50 % av arbetstiden och de uppgifter som hör till den ledande läkaren för funktionsförmågan med en arbetsinsats som motsvarar 50 % av arbetstiden
- överskötare för rehabiliteringsservicen, Heidi Kotanen, sköter överskötarens uppgift med en arbetsinsats som motsvarar 50 % av arbetstiden och verksamhetsområdesdirektörens uppgift med en arbetsinsats som motsvarar 50 % av arbetstiden
- man inom verksamhetsområdet beslutar om hur ansvaret för arbetsuppgifterna ska fördelas ändamålsenligt i enlighet med ovanstående arbetstidsprocenter
- Annica Sundbergs och Heidi Kotanens individuella lönesättning fastställs på nytt för ifrågavarande tidsperiod med beaktande av personalsektionens anvisningar, organisationens riktlinjer och regler, det ändrade tjänsteansvaret, lönesättningen i jämförbara uppgifter samt arbetstidsprocenterna.

Under våren 2023 bör man också avgöra hur de uppgifter som hör till verksamhetsområdesdirektören för rehabiliteringen ska skötas från och med 1.7.2023. Om inget nytt beslut tas till styrelsen fortsätter tjänsteutövningen från och med 1.7.2023 i enlighet med det beslut som styrelsen fattade 18.1.2021.

### Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att tjänsteutövningen för verksamhetsområdesdirektören för rehabiliteringen fördelas under tidsperioden 1.1-30.6.2023 på ovanstående sätt så att uppgifterna sköts med en arbetstid om 50 % av Annica Sundberg och med en arbetstid om 50 % av Heidi Kotanen
2. att personernas lönesättning för ifrågavarande tidsperiod fastställs i enlighet med ovanstående principer



**Beslut:**

Förslaget godkändes.

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 188  
2789/01.01.03/2022

Beredare

Berg Päivi

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

Annica Sundberg har tillställt en anmälan om uppsägning från sin tjänst som verksamhetsområdesdirektör i rehabilitering och anhållit om avsked från sin tjänsteutövning enligt vilken verksamhetsområdesdirektörens tjänsteutövning löper ut 30.6.2023.

Utövningen av tjänsten som verksamhetsområdesdirektör för rehabilitering har under perioden 1.1-30.6.2023 varit uppdelad så att Heidi Kotanen skött verksamhetsområdesdirektörens uppgifter med en arbetsinsats motsvarande 50 % av hennes arbetstid utöver de uppgifter som hör till verksamhetsområdets överskötare, vilka hon skött med en arbetsinsats motsvarande 50 % av hennes arbetstid.

Organisationen genomför som bäst ekonomiska och verksamhetsmässiga anpassningsåtgärder. Verksamhetsområdesdirektörerna spelar en central roll i dessa utvecklingsåtgärder. De interna arrangemang som hänför sig till tjänsteutövningen är motiverade även på grund av att man inom ramen för det framtida anpassningsprogrammet också kommer att se över förvaltningens och ledningens strukturer. Överskötarens uppgifter inom verksamhetsområdet för rehabilitering sköts inom verksamhetsområdet och genom beslut som fattas av resurslinjedirektören, dvs. chefsöverskötaren.

**Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina**

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen ska besluta att

1. Heidi Kotanen ska sköta tjänsten som verksamhetsområdesdirektör för rehabilitering på heltid under perioden 1.7-31.12.2023
2. tjänsteutövningssättet från och med 1.1.2024 ska tas till styrelsen för beslut före årsskiftet

**Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution



## Ungdomsfullmäktiges nya representanter

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 189  
813/00.02.07.00/2023

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

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

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

Styrelsen för Österbottens välfärdsområde har utsett medlemmar till påverkansorganen 12.12.2022 (§ 221). Mandatperioden för äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning är normalt lika lång som välfärdsområdesfullmäktiges mandatperiod. Ungdomsfullmäktiges verksamhetsperiod är normalt två år lång, men för första perioden valdes medlemmarna undantagsvis för tiden 1.1.2023-31.5.2025.

Efter styrelsens beslut har Kaskö utsett nya representanter till ungdomsfullmäktige; Teresa Grönfors som ordinarie medlem med Emilia Keller som ersättare.

### **Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria**

föreslår, att styrelsen godkänner nya representanter till ungdomsfullmäktige för Kaskö i enlighet med beredningen.

### **Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution

## Fortsatt avgiftsfri prevention för ungdomar under 25 år i Österbottens Välfärdsområde år 2024

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 190  
786/06.00.00/2023

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

Österbottens välfärdsområde har under år 2023 deltagit i det statsfinansierade projektet Framtidens social- och hälsocentral. Projektet inrymmer ett försök med avgiftsfria preventivmedel för ungdomar under 25 år. Målet med försöket är att erbjuda enhetliga, jämlika, tillgängliga och patientsäkra preventivtjänster. Tanken är att erbjuda heltäckande preventivvårdstjänster i syfte att främja sexual hälsan och välbefinnandet samt förebygga sexuellt överförbara sjukdomar och oönskade graviditeter.

En del kommuner i Österbottens välfärdsområde har redan tidigare erbjudit avgiftsfria preventivmedel till unga med stöd av lokala beslut. Inom ramen för försöket med avgiftsfria preventivmedel har alla ungdomar under 25 år oberoende av kön och studerande från andra orter eller andra länder samt flyktingar haft tillgång till alla preventivmedel, dvs. spiraler, implantat, plåster, ringar, e-piller, minipiller, kondomer och oralsexskydd. I och med projektet har processerna för preventivtjänsterna förenhetligats och ungdomar under 25 år har fått tillgång till enhetliga, jämlika, tillgängliga och patientsäkra preventivmedel samt handledning och rådgivning som stöder sexual hälsan och välbefinnandet.

Nationellt, och även i Österbotten, ökar antalet könssjukdomar, samtidigt som merparten av smittorna konstateras hos 15–29-åringar. Samtidigt används kondomer oregelbundet och kunskaperna om sexual hälsan och fortplantningshälsan hos unga och i synnerhet hos pojkar är svaga. Obehandlade könssjukdomar kan orsaka barnlöshet samt varierande infektioner som följsjukdomar, vilka senare leder till ett ökande servicebehov.

Lättillgängliga, avgiftsfria preventivmedel samt handledning och rådgivning som främjar sexual hälsan och fortplantningshälsan förebygger de negativa, långvariga konsekvenser som hänför sig till ungas sexual hälsa, fortplantningshälsa och psykiska hälsa. De främjar också i hög grad jämlikheten bland unga men även de ungas rätt att besluta om sin egen kropp, samtidigt som de utgör en satsning på de förebyggande tjänsterna. I Österbottens välfärdsområde har man utbildade sexualterapeuter och sexualrådgivare, vars kompetens tillgodogörs i främjandet av sexual hälsan och fortplantningshälsan.

I Finland har graviditeterna bland 15–24-åringar och aborterna i synnerhet bland 15–19-åringar minskat efter att p-pillret infördes på marknaden. Ändå utgör återaborter över 30 procent av ungdomarnas aborter, samtidigt som de inte erbjuds likvärdiga möjligheter att förebygga graviditeter och könssjukdomar. Mest aborter görs i nuläget bland 20–24-åringar. Enligt forskning kan man genom avgiftsfria preventionsmetoder sänka födelsetalen och aborterna bland tonåringar. Det är viktigt att förebygga tonårsgraviditeter eftersom en oönskad graviditet ofta leder till att problemen anhopas, vilket igen får långvariga konsekvenser för den unga. Enligt nationella uppgifter från år 2021 hade 40 procent av dem som gjorde en abort under 25 års ålder inte använt sig av ett tillförlitligt preventivmedel före graviditeten.

Försöket med avgiftsfria preventivmedel avslutas i slutet av år 2023. I fortsättningen bedöms kostnaden för preventivmedel i Österbottens välfärdsområde uppgå till cirka 170 000 euro per år, varav tilläggskostnaden, med beaktande av den redan budgeterade avgiftsfria preventionen, skulle uppgå till ca 120 000 euro. Den här kostnadsberäkningen omfattar alla preventivmetoder och har iakttagits i välfärdsområdets framtids- och anpassningsprogram som ett förebyggande, prioriterat område.

### Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

föreslår, att styrelsen beslutar att avgiftsfria preventivtjänster ska erbjudas alla ungdomar under 25 år i Österbottens välfärdsområde från och med 1.1.2024. De avgiftsfria



preventivtjänsterna inrymmer rådgivning som främjar sexual hälsa samt preventivmedel som förebygger könssjukdomar och oönskade graviditeter.

**Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution

## Initiativ om cykelförmån

Personalsektionen 27.04.2023 § 89

Beredare

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1810, fornamn.efternamn@ovph.fi

Vi har inom välfärdsområdet fått ta emot flera förslag i idelådan om att ta i bruk cykelförmån inom välfärdsområdet. Även en fullmäktigemotion i samma ärende har lämnats in av KD gruppen.

Den skattefria cykelförmånen har funnits sedan början av år 2021. Cykelförmån är en naturaförmån som arbetsgivare kan erbjuda sina anställda. Cykeln är avsedd för anställdas personliga bruk. Cykelförmånen är ett sätt att främja anställdas hälsa och välmående samt att minska miljöbelastningen. Det är också ett sätt att förbättra engagemanget för arbetsplatsen.

I praktiken innebär det att arbetstagaren kan skaffa sig en cykel som betalas genom ett leasingavtal. Priset på cykeln dras av från arbetstagarens lön. Varje månad dras 100 euro av från bruttolönen, tills cykeln är betald. Eftersom cykelförmånen är skattefri, innebär det att den anställda i slutändan betalar något mindre skatt.

För arbetsgivarna finns olika sätt att administrera cykelförmånerna. Man kan göra mycket som eget arbete eller ordna det delvis som köptjänst. Om man köper en större del av administrationstjänsterna uppstår en kostnad på 8-13 €/månad/cykel eller 96 – 150 euro/cykel/år. Därtill kommer hantering av förmånen i lönebetalningen. Arbetsgivaren ska även utarbeta villkor gällande t.ex. anställningens längd, perioder utan lön och uppsägning av avtalet.

Ärendet har diskuterats på tjänstemannanivå och det finns ett stort stöd för det här förslaget. Ibruktagnig under det här året bedöms inte vara genomförbart, då ibruktagningen för tillfället är svår att ordna inom HR och ekonomiförvaltningen. En målsättning kunde vara att inför cykelsäsongen 2024 analysera alternativen och utarbeta ett system för saken samt att säkra finansieringen i budgeten.

### **HR-direktör Gröndahl Ann-Charlott**

föreslår att personalsektionen förhåller sig positiv till ibruktagnig av ett cykelförmånssystem och att modell för ibruktagningen planeras och utarbetas inför budgetarbetet och cykelsäsongen 2024.

HR-direktören kompletterade förslaget med att ärendet förs till styrelsen, eftersom en fullmäktigemotion också lämnats i ärendet.

### **Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution



1173/01.00.00/2023

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

Personalsektionen förhåller sig positiv till ibruktagning av ett cykelförmånssystem och föreslår, att modell för ibruktagningen planeras och utarbetas inför budgetarbetet och cykelsäsongen 2024.

**Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda**

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

**Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 10 Motion angående cykelförmån

## Fullmäktigemotion om cykelförmån

Personalsektionen 25.05.2023 § 105

Beredare

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1810, fornamn.efternamn@ovph.fi

Socialdemokratiska partiet har lämnat en fullmäktigemotion om att välfärdsområdet ska utreda möjligheterna till att ta i bruk ett system för cykelförmån. Motionen daterad 24.4.2023 i bilaga.

Personalsektionen har redan behandlat frågan om cykelförmån på mötet 27.4.2023. Initiativ har kommit internt inom välfärdsområdet samt via en fullmäktigemotion inlämnad av KD. Personalsektionen uttalade stöd för initiativet och beslöt att ärendet utreds inför budgetarbetet och cykelsäsongen 2024. Ärendet har sänts vidare till välfärdsområdets styrelse.

### HR-direktör Gröndahl Ann-Charlott

föreslår att personalsektionen konstaterar att sakfrågan redan beretts och att motionen sänds vidare till välfärdsområdets styrelse.

#### **Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 192  
1429/01.00.00/2023

Beredare

Gröndahl Ann-Charlott

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1810, fornamn.efternamn@ovph.fi

### Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår, att områdesstyrelsen beslutar avge ovanstående redogörelse, där man hänvisar till det svar som gavs till motsvarande motion från KD-gruppen, som svar på motionen till områdesfullmäktige. Styrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

#### **Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet

Bilaga 11 Motion - Työsuhdepyöretu

## Observationer och frågor från Laihela kommunstyrelse till styrelsen för Österbottens välfärdsområde

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 193  
585/00.01.02/2023

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

Laihela kommunstyrelse har 24.4.2023 tillställt observationer och frågor till styrelsen för Österbottens välfärdsområde. Observationerna och frågorna kan läsas mera i detalj i den anslutna bilagan. Nedanstående svar har erhållits av organisationens ansvariga personer. Svaret på frågan om arvodena inom närståendevården har tillställts av Mico Botnia.

### Ärende 1, närståendevård:

Fråga:

Vad har välfärdsområdet för syn på ändamålsenligheten och läget gällande närståendevården? Har en del löner inte blivit anmälda till inkomstregistret, om ja, så hur ska välfärdsområdet i fortsättningen säkerställa att alla löner blir anmälda till inkomstregistret?

Svar:

Närståendevården är en viktig serviceform som välfärdsområdet ser som angelägen. Arvodena och kriterierna för närståendevården har harmoniserats. Före verksamhetsåret 2023 höjde styrelsen ersättningarna i arvodesklass 2 och 3 med cirka 13 %. Under år 2023 ska närståendevården utvecklas inom ramen för ett projekt som genomförs med stöd av utomstående finansiering.

Uppgifterna i inkomstregistret för år 2022 gällande närståendevården i Laihela har kontrollerats. Det har förekommit problem i överföringen av uppgifterna gällande en del vikarier inom närståendevården. När uppgifter har skickats till inkomstregistret har uppgifterna för några personer inte överförts. Observerade bristfälligheter har korrigerats och korrigeras vid behov.

Mico Botnia har lovat kontrollera uppgifterna i inkomstregistret för år 2023 gällande närståendevården i Laihela. För att säkerställa att alla löner i fortsättningen blir anmälda till inkomstregistret ska man i fortsättningen månatligen avpassa de uppgifter som skickats från lönesystemet med de uppgifter som anlänt till inkomstregistret.

### Ärende 2, fakturering:

Fråga:

När ska välfärdsområdets fakturering fås att bli tidsenlig? Kan betalningstiden för eventuella engångsfakturor som berör flera månader förlängas?

Svar:

Faktureringen är nu tidsenlig. Eventuella dröjsmål beror på exceptionella situationer. Betalningstiden kan alltid förlängas efter överenskommelse.

### Ärende 3, tidsbokning, kontakter:

Hur är läget i välfärdsområdet i fråga om kommunernas möjligheter att ta kontakt med välfärdsområdet?

Svar:

Österbottens välfärdsområde strävar efter att skapa ett centraliserat kundservicecenter för bedömningen av vårdbehovet och i framtiden även för socialvårdens kundhandledning i första fasen för hela området. Vi strävar efter att kunna avstå från de kommunspecifika numren. Samtalen till de kommunspecifika numren har hela tiden styrts till samma plats och till samma skötare som samtalen som ringts till det centraliserade numret. Kunderna tror ofta att de ringer Laihela hälsostation när de ringer det kommunspecifika numret, men



det här har i praktiken inte varit sant på en stund. Den skötare som svarar på samtalet som ringts till Laihela hälsostations kommunspecifika nummer kan i nuläget fysiskt befinna sig i antingen Laihela eller Vasa. Vårt mål är att skötarna som svarar på de samtal som ringts till kundservicecentrets nummer fysiskt ska kunna finnas var som helst i välfärdsområdet – antingen vid en social- och hälsocentral eller i kundservicecentrets lokalteter. Det här blir möjligt när hela välfärdsområdet har ett enhetligt telefonsystem, ett enhetligt nätverk och ett enhetligt klient- och patientdatasystem. Det är först i det läget som vi slutligen kan avstå från de kommunspecifika knappmenyerna på kundservicecentret.

Seniorlinjen öppnades i maj för invånarna i Vasa-Laihela-Lillkyrotrakten, och avsikten är att utvidga linjen att omfatta alla invånare i välfärdsområdet. Linjen är avsedd för alla kunder som har det svårt att använda kundservicecentrets knappmeny. Samtalen till seniorlinjen besvaras av samma skötare som svarar på kundservicecentrets nummer. Läkar- och skötarmottagningstider som bokats till social- och hälsocentralen kan nu annulleras även genom att skicka ett textmeddelande till telefonnumret 040 190 8576. Elektroniska bokningar annulleras via den elektroniska tjänsten. Hörselskadade kan använda en textmeddelandetjänst som är avsedd för hörselskadade när de utråder ärenden på hälsostationen under tjänstetid via numret 040 488 8985. Vi uppmanar också invånarna att använda tjänsten Omaolo som vi i år kommer att utvidga att omfatta hela välfärdsområdet. Den chattbot som finns på vår webbplats upplyser kunderna om hur de ska få kontakt med rätt tjänst. Vi har som mål att också öppna en chattverksamhet, varvid chattbotten vid behov kan styra frågorna till en yrkesperson inom hälso- och sjukvården.

Vård- och serviceenheterna kommer även i fortsättningen att ha egna direkta, enhetsspecifika telefonnummer. Vi ställer vår förhoppning till att kunder som redan erhållit vård/service på en bestämd enhet även i fortsättningen tar kontakt direkt med denna vård-/serviceenhet i samma ärende för att det inte ska uppstå onödiga telefonköer till kundservicecentret.

#### **För uppmärksamhet:**

Det har skett framsteg inom de transporttjänster som tillhandahålls för personer med funktionsnedsättning. Laihela kommun efterlyser enhetliga, praktiska anvisningar om vad klienter har rätt till/möjlighet till inom ramen för lagstiftningen.

Det är ett måste att digitalisera tjänsterna. Laihela kommun föreslår att man ska satsa allt kraftigare på de digitaliseringsprojekt som pågår i välfärdsområdet och allt starkare föra fram de praktiska möjligheter som en digitalisering för med sig utan att glömma närtjänsterna (stenfotsservicen).

Svar:

Österbottens välfärdsområde tackar för det ärende som förts fram för observation och omfattar Laihela kommunstyrelsens syn. Vi kommer att satsa på digitalisering och utveckla våra anvisningar.

#### **Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda**

föreslår, att styrelsen antecknar utredningen för kännedom.

#### **Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution

Liitteet



Bilaga 12 Protokollsutdrag\_Laihela

## Avsägning från förtroendeuppdrag, Patrick Ragnäs

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 194  
827/00.02.01.00/2023

Beredare Jakobsson-Pada Linda  
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 649 2883, fornamn.efternamn@ovph.fi  
Patrick Ragnäs (SFP) har 14.6.2023 skriftligen meddelat att han avsäger sig alla politiska uppdrag i Österbottens Välfärdsområde av personliga skäl.

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

Patrick Ragnäs har för närvarande följande förtroendeuppdrag i Österbottens välfärdsområde:

- Ledamot i välfärdsområdesfullmäktige
- Ordförande för sektionen för räddningsväsendet, utses av styrelsen
- Ersättare i nämnden för proportionella val, utses av fullmäktige
- Ersättare i välfärdsområdesstyrelsen, utses av fullmäktige

### Förvaltningsdirektör Jakobsson-Pada Linda

föreslår

1. att styrelsen beviljar Patrick Ragnäs (SFP) avsked från ordförandeskapet i sektionen för räddningsväsendet av personliga skäl, som de facto försvårar skötseln av förtroendeuppdraget, och utser en ny medlem och ny ordförande för sektionen i Patrick Ragnäs ställe

2. att områdesstyrelsen för fullmäktige föreslår att Patrick Ragnäs (SFP) beviljas avsked från följande förtroendeuppdrag av personliga skäl, som de facto försvårar skötseln av förtroendeuppdraget, och att fullmäktige utser nya förtroendevalda enligt följande:

- Ledamot i välfärdsområdesfullmäktige. I Ragnäs' ställe kallas därmed första ersättare för SFP-gruppen Gun Granlund till ordinarie fullmäktigeledamot för den återstående mandattiden.
- Ersättare i nämnden för proportionella val, varvid en ny personlig ersättare för Anne Rintamäki i nämnden bör utses
- Ersättare i välfärdsområdesstyrelsen, varvid en ny personlig ersättare för Joacim Sandbacka bör utses

### Beslut:

Styrelsen beslöt att bevilja Patrick Ragnäs (SFP) avsked från ordförandeskapet i sektionen för räddningsväsendet av personliga skäl och utser vid sitt nästa sammanträde en ny medlem och ordförande för sektionen i Ragnäs' ställe.

Områdesstyrelsen beslöt föreslå för fullmäktige att Patrick Ragnäs (SFP) beviljas avsked från följande förtroendeuppdrag av personliga skäl, som de facto försvårar skötseln av förtroendeuppdraget, och att fullmäktige utser nya förtroendevalda enligt följande:

- Ledamot i välfärdsområdesfullmäktige. I Ragnäs' ställe kallas därmed första ersättare för SFP-gruppen Gun Granlund till ordinarie fullmäktigeledamot för den återstående mandattiden.
- Ersättare i nämnden för proportionella val, varvid en ny personlig ersättare för Anne Rintamäki i nämnden bör utses



- Ersättare i välfärdsområdesstyrelsen, varvid en ny personlig ersättare för Joacim Sandbacka bör utses

Distribution

Liitteet

Bilaga 13 Uppsägning

Bilaga 14 Invalda medlemmar



## Övriga eventuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 195

Enligt 161 § i Österbottens välfärdsområdes förvaltningsstadga avgörs ärendena vid ett sammanträde på föredragning av en tjänsteinnehavare. Enligt 160 § i förvaltningsstadgan kan organet om föredraganden föreslår eller om en ledamot framställer ett understött förslag med majoritetsbeslut ta upp till behandling ett ärende som inte nämns i kallelsen till sammanträde.

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

### **Beslut:**

Ledamot Bystedt frågade upp kring vilka avtal välfärdsområdet har med Umeå universitetssjukhus.

Ledamot Sjöqvist frågade upp vilka anvisningar välfärdsområdet har rörande Corona. Ärendena antecknades för kännedom och följs upp vid behov vid kommande möten.



### **Sammanträdet avslutas**

Välfärdsområdesstyrelse 19.06.2023 § 196

Sammanträdet avslutas.

#### **Beslut:**

Styrelseordföranden avslutade sammanträdet kl. 14.44 och önskade alla en fin sommar.



**Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 173, § 174, § 175, § 176, § 177, § 178, § 179, § 180, § 181, § 182, § 183, § 191, § 192, § 193, § 194, § 195, § 196**

### **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: § 184, § 185, § 186, § 187, § 188, § 189, § 190**

**Anvisning för begäran om omprövning**

Den som är missnöjd med beslutet kan skriftligt begära om omprövning. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

Omprövning får begäras av:

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

I omprövningsbegäran ska uppges:

- det beslut i vilket omprövning begärs
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs

I omprövningsbegäran ska dessutom uppges namnet på den som har begärt omprövning samt personens hemkommun, postadress och telefonnummer.

Om omprövningsbeslutet får delges som ett elektroniskt meddelande ska också e-postadress uppges.

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

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

En part anses ha fått del av beslutet sju (7) dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas. Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje (3) dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas.

En medlemskommun och kommunmedlem i samkommunens medlemskommun anses ha fått del av ett beslut sju (7) dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet.

Dagen för delfåendet räknas inte med i tidsfristen för begäran om omprövning. Om den sista dagen för omprövningsbegäran infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får omprövning begäras den första vardagen därefter.

Behandlingen av omprövningen är kostnadsfritt.

**Protokoll**

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos registraturen (kontaktuppgifter nedan).

Protokollet har gjorts tillgängligt i det allmänna datanätet, [www.osterbottensvalfard.fi](http://www.osterbottensvalfard.fi)

**Myndighet hos vilken omprövning begärs:**

Österbottens välfärdsområde / styrelsen  
Sandviksgatan 2-4  
65130 Vasa



[registrator@ovph.fi](mailto:registrator@ovph.fi)

Besöksadress: Sandviksgatan 6, X-huset, 1. vån. Öppethållningstid måndag-fredag kl. 9-14.