

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige

Tid 18.03.2024 kl. 10:00 - 11:20

Plats Auditoriet/Teams

Innehållsförteckning

§	Rubrik	Sida
§ 1	Öppnande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde	5
§ 2	Namnupprop	6
§ 3	Konstaterande av sammanträdet laglighet och beslutsförhet	7
§ 4	Godkännande av arbetsordningen	8
§ 5	Val av protokolljusterare	9
§ 6	Välfärdsområdesdirektörens avgång och fortsatta åtgärder	10
§ 7	Förslag om överskridning av anslagen i budgeten 2023	14
§ 8	Regional elevhälsoplan	18
§ 9	Avtal inom Norra Finlands samarbetsområde för räddningsverksamheten	21
§ 10	Fullmäktigemotion 3.4.2023, Centerns fullmäktigegrupp: Förstavården i Mellersta Österbottens välfärdsområde	24
§ 11	Fullmäktigemotion 2.10.2023; Medicinsk rehabilitering	27
§ 12	Fullmäktigemotion 13.11.2023; Att hålla åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år	30
§ 13	Fullmäktigemotion 4.12.2023 SFP; Motion om samarbete gällande långtidsarbetslösa	34
§ 14	För kännedom / Övriga ärenden / Motioner	42

Deltagare

Närvarande	Namn	Uppgift	Tilläggsuppgifter
	Syrjälä Asko	ledamot, ordförande	
	Lahti Mauri	ledamot, första vice ordförande	
	Sillanpää Timo	ledamot, andra vice ordförande	
	Telimaa Sakari	ledamot, tredje vice ordförande	
	Ahlskog Hanna-Lea	ledamot	
	Alpia Arto	ledamot, första vice ordf. i välfärdsområdesst.	
	Björkgren Magnus	ledamot	
	Brandt Mats	ledamot	
	Haapasaari Emma	ledamot	
	Hagström Linda	ledamot	
	Haimakainen Pentti	ledamot	
	Hankaniemi Tapani	ledamot	
	Harju Ulla-Riitta	ledamot	
	Herlevi Reino	ledamot	
	Hjelm Reetta	ledamot	
	Huuki Erkki	ledamot	
	Innanen Sari	ledamot, ordf. i välfärdsområdesstyrelsen	
	Isotalus Tiina	ledamot	
	Kalliokoski Matti	ledamot	kom till sammanträdet kl. 10:06
	Kanniainen Pasi	ledamot	
	Kauppi Pekka	ledamot	
	Kippo Hannu	ledamot	
	Kivelä Tomi	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen	
	Korkiala Toni	ledamot	
	Koskela Taina	ledamot	
	Känsälä Kai-Eerik	ledamot	
	Leinonen Pia	ledamot	
	Leivo-Rintakorpi Tuija	ledamot	
	Leppälä Ville	ledamot	
	Lintilä Mika	ledamot	
	Marjamaa Helinä	ledamot	
	Orjala Sirpa	ledamot	
	Pajunpää Tapio	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen	
	Palosaari Anneli	ledamot	
	Peltokangas Mauri	ledamot	
	Peltokangas Tapio	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen	
	Pulkkinen Maija-Liisa	ledamot	
	Puumala Jaana	Ledamot	

	Pärkkä Timo	ledamot
	Rautiola Piia	ledamot
	Ruisaho Sakari	ledamot
	Saari Antti J	ledamot
	Sahlgren Laura	ledamot
	Salo Mauri	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
	Sillanpää Pia	ledamot
	Snellman Hans	ledamot
	Teerikangas Kristiina	ledamot, andra vice ordf. i välfärdsområdesst.
	Tiala Marja	ledamot
	Timonen Marlén	ledamot
	Torppa Jussi	ledamot
	Törmä Anja	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
	Åivo Ilpo	ledamot
	Tuurinmaa Nora	representant för ungdomsfullmäktige
	Wishart Pietari	Representant för ungdomsfullmäktige
	Hottinen Marko	räddningsdirektör
	Virta Katja	tf välfärdsområdesdirektör, chefsöverläkare
	Kurikkala Piia	chefsöverskötare
	Oikarinen-Nybacka Tarja	socialdirektör
	Saarela Helinä	ekonomidirektör
	Sandström Jaana	personaldirektör
	Salminen Jussi	delaktighets- och kundrelationschef
	Haanpää Viivi	protokollförare
	Lukkarila Mia	teknisk sekreterare
	Huuki Ari	Ersättare
	Hotakainen Niina	Ersättare
	Ylikarjula Jukka	Ersättare
	Juusela-Pekkarinen Sirikka	Ersättare
	Koljonen Risto	Ersättare
	Granvik Amelie	Ersättare
Borta	Egge Faisa	ledamot
	Jukkola Janne	ledamot
	Laitila Veikko	ledamot
	Lukkarinen Margita	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
	Nurmi-Lehto Anna	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
	Teerikangas Emilia	ledamot

Urpilainen Pirjo

ledamot, ledamot i
välfärdsområdesstyrelsen
välfärdsområdesdirektör

Korkiakoski-Västi Minna

Ärendena som behandlats

1 - 14 §

Underteckningar

Asko Syrjälä
ordförandeViivi Haanpää
protokollförareMika Lintilä
protokolljusterareHelinä Marjamaa
protokolljusterare

Protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet efter att det undertecknats och justerats.

Mellersta Österbottens § 1
välfärdsområdesfullmäktige

18.03.2024

Öppnande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 1

Förslag till beslut Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande öppnar sammanträdet.

Beslut Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande öppnade sammanträdet.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesfullmäktige

§ 2

18.03.2024

Namnupprop

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 2

Förslag till beslut Sammanträdet inleds med namnupprop och de närvarande konstateras. Fullmäktigeledamöterna och deras ersättare finns listade i bilagan som samtidigt fungerar som röstlängd.

Bilaga A § 2, Förteckning över ledamöter och röstlängd

Beslut Namnupprop förrättades och de närvarande konstaterades.

Mia Lukkarila fungerar som teknisk sekreterare vid sammanträdet.

Ledamot Matti Kalliokoski kom till sammanträdet kl. 10:06 under namnuppropet.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesfullmäktige

§ 3

18.03.2024

Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 3

Förslag till beslut

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden är välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde beslutfört när minst två tredjedelar av ledamöterna är närvarande. Som närvarande betraktas också sådana ledamöter i ett organ som deltar i sammanträdet på elektronisk väg.

En sammanträdeskallelse utfärdas och skickas minst fem dagar före ett sammanträde till välfärdsområdesfullmäktiges och styrelsens ledamöter.

Beslut

Sammanträdet konstaterades lagligt och beslutsfört.

Mellersta Österbottens § 4
välfärdsområdesfullmäktige

18.03.2024

Godkännande av arbetsordningen

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 4

Förslag till beslut Välfärdområdesfullmäktige beslutar godkänna föredragningslistan som arbetsordning för detta sammanträde.

Beslut Motion av Centerns grupp i välfärdsområdesfullmäktige vid 14 §. Förslaget godkändes med detta tillägg.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesfullmäktige

§ 5

18.03.2024

Val av protokolljusterare

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 5

Förslag till beslut Välfärdsområdesfullmäktiges protokoll justeras av två för varje enskilt sammanträde valda protokolljusterare om inte välfärdsområdesfullmäktige i samband med något ärende beslutat att protokollet justeras på annat sätt.

För sammanträdet väljs två protokolljusterare. I tur att väljas är Mika Lintilä och Helinä Marjamaa.

Beslut Till protokolljusterare valdes Mika Lintilä och Helinä Marjamaa.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 60	23.02.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 6	18.03.2024

Välfärdsområdesdirektörens avgång och fortsatta åtgärder

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 23.02.2024 § 60

Beredningen chefsöverläkare Katja Virta

Välfärdsområdesdirektör Minna Korhikoski-Västi har 19.2.2024 gett ett meddelande som har riktats till Mellersta Österbottens välfärdsområde om att hon avgår från tjänsten som välfärdsområdesdirektör.

Välfärdsområdesdirektören föreslår gällande uppsägningstid att hon fortsätter med sina uppgifter 19-23.2.2024 för att överföra sina oavslutade uppgifter till sin vikarie och för att bidra till att skötseln av uppgifter fortsätter friktionsfritt enligt Soites bästa, dock så, med beaktande av situationen, att hennes vikarie sköter hörandet av verksamhetsområdescheferna. Välfärdsområdesdirektören har beviljats semester 26.2-1.3.2024, och hon föreslår att hon fortsätter med sin semester så att hon tar ut sparade semestrar och att anställningsförhållandets sista dag är 20.3.2024. I enlighet med 4 § i förvaltningsstadgan beviljar välfärdsområdesstyrelsens ordförande välfärdsområdesdirektörens semester samt övriga tjänstledigheter och förmåner som grundar sig på lag, bestämmelser eller avtal.

I enlighet med 32 § i förvaltningsstadgan fungerar chefsöverläkaren som välfärdsområdesdirektörens ersättare ifall välfärdsområdesstyrelsen inte annat förordnar.

I enlighet med 45 § i lagen om välfärdsområden väljs välfärdsområdesdirektören av välfärdsområdesfullmäktige. Välfärdsområdesdirektören kan väljas tills vidare eller för viss tid och står i tjänsteförhållande till välfärdsområdet. Om ingen i valet av välfärdsområdesdirektör har fått över hälften av de avgivna rösterna, förrättas ett nytt val mellan de två som har fått flest röster. Den som i detta val har fått flest röster blir vald.

Enligt 46 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet och välfärdsområdesdirektören ingå ett direktörsavtal, i vilket det avtalas om förutsättningarna för ledningen av välfärdsområdet. Direktörsavtalet godkänns av välfärdsområdesstyrelsen.

Enligt 52 § i förvaltningsstadgan ska tjänsten utlysas innan den fylls. Myndigheten som beslutar om tillsättning av tjänsteförhållande utlyser tjänsten eller tjänsteförhållandet. Då ett tjänsteförhållande

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 60	23.02.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 6	18.03.2024

tillsätts av välfärdsområdesfullmäktige utlyses tjänsten eller tjänsteförhållandet emellertid av välfärdsområdesstyrelsen.

I enlighet med 32 § i förvaltningsstadgan har välfärdsområdesdirektören utöver uppgifterna i 31 § (Direktörernas allmänna uppgifter och ansvar) i uppgift att

1. underställd välfärdsområdesstyrelsen leda och utveckla förvaltningen, skötseln av ekonomin, tillsynen, styrningen, kommunikationen, delaktigheten och annan verksamhet samt att för sin del svara för att målen för verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen har satt upp uppnås,
2. svara för helheten för riskhantering och intern kontroll,
3. svara för kommunikation och information,
4. föra välfärdsområdesstyrelsens talan,
5. representera välfärdsområdet på samarbetsområdets nivå och i samarbetet mellan välfärdsområden samt föra välfärdsområdets talan,
6. svara för välfärdsområdets nationella välfärdsområdesförhandlingar,
7. svara för välfärdsområdets intressebevakning,
8. svara för samarbete mellan kommunerna i regionen samt för det nationella samarbetet mellan social- och hälsovården och räddningsväsendet samt kontakt med statliga myndigheter,
9. besluta om överföring av resurser mellan verksamhetsområdena,
10. fungera som chef för tjänsteinnehavare som välfärdsområdesstyrelsen valt ifall välfärdsområdesstyrelsen inte annat förordnar,
11. utföra andra uppgifter som välfärdsområdesstyrelsen förordnat.

De gällande behörighetsvillkoren för välfärdsområdesdirektör är: En lämplig högre högskoleexamen som lämpar sig för uppgiften, kännedom om välfärdsområdets verksamhetsfält och dokumenterad ledarförmåga samt utmärkta kunskaper i det ena inhemska språket och tillräckliga kunskaper i det andra inhemska språket.

Enligt 160 § i förvaltningsstadgan kan ett organ av särskilda skäl besluta att ett ärende ska behandlas på basis av ordförandens redogörelse, utan föredragning av en tjänsteinnehavare.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. behandla ärendet utifrån ordförandes redogörelse utan föredragning av tjänsteinnehavare,
2. anteckna meddelandet om avgång från tjänsten som

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 60	23.02.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 6	18.03.2024

välfärdsområdesdirektör som välfärdsområdesdirektören lämnat 19.2.2024 och brevet om avgången som riktats till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktiges presidium för kännedom,
3. delge välfärdsområdesfullmäktige välfärdsområdesdirektörens meddelande om att hon avgår,
4. bevilja välfärdsområdesdirektören avsked i enlighet med meddelandet så att den sista dagen i tjänst är 20.3.2024,
5. konstatera att chefsöverläkaren fungerar som vikarie för välfärdsområdesdirektören i enlighet med förvaltningsstadgan,
6. ledigförklara tjänsten som välfärdsområdesdirektör som tillsvidareanställning med en provotid på sex månader,
7. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att den befullmäktigar välfärdsområdesstyrelsen att inleda processen gällande val av tjänsteinnehavare så att det i gruppen som gör valet finns ledamöter och tjänsteinnehavare som välfärdsområdesstyrelsen har utsett samt välfärdsområdesfullmäktiges presidium.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt
1. anteckna meddelandet om avgång från tjänsten som välfärdsområdesdirektör som välfärdsområdesdirektören lämnat 19.2.2024 och brevet om avgången som riktats till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktiges presidium för kännedom,
2. delge välfärdsområdesfullmäktige välfärdsområdesdirektörens meddelande om att hon avgår,
3. bevilja välfärdsområdesdirektören avsked i enlighet med meddelandet så att den sista dagen i tjänst är 20.3.2024,
4. konstatera att chefsöverläkaren fungerar som vikarie för välfärdsområdesdirektören i enlighet med förvaltningsstadgan,
5. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att den befullmäktigar välfärdsområdesstyrelsen att inleda processen gällande val av tjänsteinnehavare så att det i gruppen som gör valet finns ledamöter och tjänsteinnehavare som välfärdsområdesstyrelsen har utsett samt välfärdsområdesfullmäktiges presidium.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 6
757/00.02.00/2024

Beredningen

tf välfärdsområdesdirektör, chefsöverläkare Katja Virta

Välfärdsområdesdirektörens meddelande om avgång finns som kompletterande material.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 60	23.02.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 6	18.03.2024

Förslag till beslut	Välfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag 1. anteckna välfärdsområdesdirektörens meddelande om avgång för kännedom, 2. befullmäktiga välfärdsområdesstyrelsen att inleda processen gällande val av tjänsteinnehavare så att det i gruppen som gör valet finns ledamöter och tjänsteinnehavare som välfärdsområdesstyrelsen har utsett samt välfärdsområdesfullmäktiges presidium.
Beslut	Processen fortsätter i enlighet med förvaltningsstadgan, och välfärdsområdesstyrelsen bereder den. Ärendet behandlas i välfärdsområdesfullmäktige innan tjänsten ledigförklaras. Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt 1. anteckna välfärdsområdesdirektörens meddelande om avgång för kännedom, 2. befullmäktiga välfärdsområdesstyrelsen att inleda processen gällande val av tjänsteinnehavare så att det i gruppen som gör valet finns ordförandena för fullmäktigegrupperna, tjänsteinnehavare och välfärdsområdesfullmäktiges presidium.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 67	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 7	18.03.2024

Förslag om överskridning av anslagen i budgeten 2023

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 04.03.2024 § 67

Beredningen ekonomidirektör Helinä Saarela

De bindande målen 2023

Bindande mål år 2023 för Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige är:

- Mängden statlig finansieringen med allmän täckning 300,097 miljoner euro och resultaträkningens resultat 0 euro
- Maximala mängden budgetlån som ingår i resultaträkningen 16,1 miljoner euro
- Investeringar 16,1 miljoner euro
- Strategiska mål och målen enligt prestation samt tyngdpunktsområden i verksamhetsområdenas verksamhet.

Välfärdsområdesstyrelsen har månatligen fått information om hur resultatet utvecklas jämfört med budgeten och om investeringar och balansräkningen. Dessutom har det behandlats delårsrapporter för varje kvartal. Utöver ekonomiska tal innehåller delårsrapporterna en översikt över verksamhetsområdenas verksamhet och ekonomi jämfört med budgeten.

Ett förslag om överskridning av anslag: resultatet och mängden statlig finansiering med allmän täckning

Välfärdsområdesfullmäktige har beslutat om budgeten för år 2023 på bindningsnivån: resultatet och mängden statlig finansiering med allmän täckning. Den statliga finansieringens mängd 2023 preciserades till 1,33 miljoner euro mer än i budgeten. Resultatet (preliminärt) är 20,56 miljoner euro svagare än budgeten. Det ansöks om överskridningsrätt gällande dessa bindande mål.

Preciserande information om posterna i resultatet

I dispositionsplanen för år 2023 som välfärdsområdesstyrelsen godkänt och i resultaträkningen som delgetts välfärdsområdesfullmäktige hade det som sammanlagda mängden externa intäkter fastslagits 81,3 miljoner euro. Utfallet av externa intäkter var år 2023 4,2 miljoner euro större jämfört med budgeten. Summan består av utfallet av försäljningsintäkter (953 000 euro),

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 67	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 7	18.03.2024

avgiftsintäkter (497 500 euro), understöd och bidrag (1,75 miljoner euro) och övriga verksamhetsintäkter (1 miljon euro) jämfört med budgeten.

Externa kostnader hade fastslagits på nivån 372,3 miljoner euro. Utfallet av externa kostnader är år 2023 396,6 miljoner euro. Följaktligen överskreds de externa kostnaderna med 24,3 miljoner euro.

De största överskridningarna gällde personalkostnader inklusive bikostnader (12,04 miljoner euro) och köp av tjänster (11,15 miljoner euro). Köpet av material, förnödenheter och varor överskrider budgeten med 765 100 euro och de övriga verksamhetskostnaderna med 976,300 euro. Kostnaderna för bidrag var 622 300 euro mindre än i budgeten.

Nettosumman gällande finansiella intäkter och kostnader överskred budgeten med 105 600 euro. Avskrivningarna överskrider budgeten med 1,61 miljoner euro.

De preliminära talen från utfallet och en jämförelse med budgeten:

Resultaträkningen 1 000 €	Utfall 1-12/2023	Budget 2023	Avvikelse
Försäljningsintäkter	46 182	45 229	- 953
Avgiftsintäkter	21 529	21 031	- 498
Understöd och bidrag	11 110	9 360	- 1 750
Övriga verksamhetsintäkter	6 718	5 714	- 1 004
Externa intäkter	85 539	81 334	- 4 204
Löner och arvoden	- 171 910	- 160 444	11 466
Personalbikostnader	- 40 263	- 39 684	579
Köp av kundservice	- 68 292	- 61 707	6 584
Köp av övrig service	- 58 624	- 54 050	4 575
Material, förnödenheter och varor	- 32 365	- 31 599	765
Bidrag	- 7 680	- 8 303	- 622
Övriga verksamhetskostnader	- 17 505	- 16 528	976
Externa kostnader	- 396 639	- 372 316	24 323
Verksamhetsbidrag	- 311 100	- 290 981	20 119
Statlig finansiering (ett bindande mål)	301 431	300 097	1 334
Finansiella intäkter och kostnader sammanlagt	- 1 021	- 915	106
Årsbidrag	- 10 691	8 200	18 891

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 67	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 7	18.03.2024

Avskrivningar och nedskrivningar	- 9 818	- 8 200	1 618
Redovisningsperiodens resultat	- 20 508	0	20 508
Ändringar i fråga om reserver och fonder	- 52	-	52
Över-/underskott (ett bindande mål)	- 20 560	0	20 560

Övriga bindande mål, utfall

Utfallet gällande investeringar var ungefär 11 miljoner euro. I budgeten ingick möjlighet till investeringar till en summa på högst 16,1 miljoner euro. Av godkända investeringar genomfördes inte alla som är relaterade till byggande samt till maskiner och anordningar.

Det fanns inte behov av att lyfta hela budgetlånet, och därför lyftes det 10 miljoner euro lån i stället för 16,1 miljoner euro. Lånet är en del av den fullmakt att uppta lån som Soite beviljats för år 2023. Det kan användas för investeringar år 2023 och för investeringar som inletts år 2023, men som sträcker sig över flera år.

Verksamhetsmålen och utfallet av dem kommer att beskrivas som en del av bokslutet för år 2023.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att den:

1. beslutar i enlighet med budgetens bindningsnivå godkänna den erhållna statliga finansieringen med allmän täckning som 1,33 miljoner euro större än i budgeten,
2. beslutar godkänna att resultatet underskrids med 20,56 miljoner euro jämfört med budgeten,

3. antecknar för kännedom en överskridning av externa intäkter med 4,2 miljoner euro jämfört med det som planerats i budgeten,
4. antecknar för kännedom en överskridning av externa kostnader med 24,3 miljoner euro jämfört med det som planerats i budgeten,
5. antecknar för kännedom en överskridning av avskrivningar med 1,6 miljoner euro jämfört med det som planerats i budgeten,
6. antecknar för kännedom en överskridning av finansiella kostnader (netto) med 100 000 euro jämfört med det som planerats i budgeten.

Beslut

Förslaget godkändes.

Ant. ekonomidirektör Helinä Saarela föredrog ärendet i början av sammanträdet.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 67	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 7	18.03.2024

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 7
56/02.02.00/2022

Beredningen

ekonomidirektör Helinä Saarela

Förslag till beslut

Välfärdsområdesfullmäktige gör det följande enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag:

1. beslutar i enlighet med budgetens bindningsnivå godkänna den erhållna statliga finansieringen med allmän täckning som 1,33 miljoner euro större än i budgeten,
2. beslutar godkänna att resultatet underskrids med 20,56 miljoner euro jämfört med budgeten,
3. antecknar för kännedom en överskridning av externa intäkter med 4,2 miljoner euro jämfört med det som planerats i budgeten,
4. antecknar för kännedom en överskridning av externa kostnader med 24,3 miljoner euro jämfört med det som planerats i budgeten,
5. antecknar för kännedom en överskridning av avskrivningar med 1,6 miljoner euro jämfört med det som planerats i budgeten,
6. antecknar för kännedom en överskridning av finansiella kostnader (netto) med 100 000 euro jämfört med det som planerats i budgeten.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände punkterna 1-6 i förslaget till beslut.

Ant. ekonomidirektör Helinä Saarela föredrog ärendet vid sammanträdet.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 71	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 8	18.03.2024

Regional elevhälsoplan

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 04.03.2024 § 71

Beredningen

verksamhetsområdeschef Minna Lönnbäck, ansvarsområdeschef Johanna Puumala, socialdirektör Tarja Oikarinen-Nybacka

Välfärdsområdena ansvarar tillsammans med utbildningsanordnarna i sitt område för att anordna elevhälsa. I enlighet med ändringen 13 a § av lagen om elev- och studerandevård (377/2022) ska välfärdsområdet ha en regional elevhälsoplan för ordnandet av de elevhälsotjänster som det ansvarar för. För utarbetandet av den regionala elevhälsoplanen ansvarar en regional arbetsgrupp för elevhälsa med representanter för välfärdsområdets aktörer, utbildningsanordnare, studerande och vårdnadshavare till minderåriga. Planen ska läggas fram för välfärdsområdets välfärdsområdesfullmäktige för godkännande under varje fullmäktigeperiod och den ska justeras vid behov. Den regionala elevhälsoplanen baserar sig på de elevhälsoplaner som undervisnings- och utbildningsanordnare har utarbetat och bifogas som en del av den regionala välfärdsplanen för barn och unga som avses i 12 § 3 momentet i barnskyddslagen som å sin sida ingår i den regionala välfärdsplanen.

Utarbetandet av den regionala elevhälsoplanen inleddes i Mellersta Österbottens välfärdsområde på sommaren 2023 inom elevvårdens ansvarsområde. Då skissade man upp planens innehåll och bekantade sig med lagstiftningsbakgrunden för planen. Den egentliga bearbetningen av planen skedde efter att den regionala arbetsgruppen för elevhälsa inlett sin verksamhet på hösten 2023. Vid arbetsgruppens möten ordnades två workshoppar i vilka det samlades mer material och information för planen bland annat från utbildningsanordnare och deras elevhälsoplaner. Dessutom diskuterades planens teman. De av välfärdsområdets tjänsteinnehavare som var med i arbetsgruppen hade ansvaret för att bearbeta den skriftliga versionen av planen och för att få den färdig. Under bearbetningen hade medlemmarna i arbetsgruppen möjlighet att kommentera utkastet till plan. Utkastet till plan var dessutom på kommentarsrunda bland annat hos elevvårdens kuratorer och psykologer innan den färdigställdes.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 71	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 8	18.03.2024

Mellersta Österbottens regionala elevhälsoplan innehåller i enlighet med lagen om elev- och studerandevård (377/2022) målen och de centrala principerna för att genomföra elevhälsan, en plan för samarbetet mellan välfärdsområdet och utbildningsanordnarna för genomförandet av den samlade elevhälsan, uppskattningar av det totala behovet av elevhälsotjänster, en plan för fördelningen av elevhälsotjänsternas resurser och åtgärder för att genomföra och följa upp den regionala elevhälsoplanen. Planen är ett dokument som lever och förändras och som uppdateras vid behov. Verkställandet och genomförandet av planen följs upp av den regionala samarbetsgruppen för elevhälsa.

Keski-Pohjanmaan alueellinen opiskeluhoitosuunnitelma 2024-2025 (Mellersta Österbottens regionala plan för elevvården 2024-2025), som kompletterande material.

Förslag till beslut	Välfärdsområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna Mellersta Österbottens regionala elevhälsoplan för åren 2024-2025.
Beslut	Förslaget godkändes.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 8
689/00.02.00/2024

Beredningen	verksamhetsområdeschef Minna Lönnbäck, ansvarsområdeschef Johanna Puumala, socialdirektör Tarja Oikarinen-Nybacka
-------------	---

Bilaga A § 8 Keski-Pohjanmaan alueellinen opiskeluhoitosuunnitelma 2024-2025 (Mellersta Österbottens regionala plan för elevvården 2024-2025), som kompletterande material.

Förslag till beslut	Välfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag godkänna Mellersta Österbottens regionala elevhälsoplan för åren 2024-2025.
Beslut	Välfärdsområdesfullmäktige beslutade i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag godkänna Mellersta Österbottens regionala elevhälsoplan för åren 2024-2025.

Ledamot Pentti Haimakainen gjorde en kläm om att fullmäktige skulle i något skede ges en redogörelse för om alla lagstadgade läkar- och skolhälsovårdarundersökningar har genomförts och hur

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 71	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 8	18.03.2024

många som inte blir genomförda per år.
Välfärdsområdesfullmäktige godkände klämman enhälligt.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 72	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 9	18.03.2024

Avtal inom Norra Finlands samarbetsområde för räddningsverksamheten

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 04.03.2024 § 72

Beredningen räddningsdirektör Marko Hottinen

Räddningsväsendets Norra samarbetsområde (samarbetsområdet för räddningsverksamheten) består av Mellersta Österbottens, Lapplands, Norra Österbottens och Kajanalands välfärdsområde. Enligt 2 § 7 och 8 mom. i räddningslagen (379/2011) ansvarar Norra Österbottens välfärdsområde för samarbetet inom räddningsverksamheten i Norra Finlands samarbetsområde.

Enligt 2 § i räddningslagen ansvarar räddningsväsendet och räddningsverket i Norra Österbottens välfärdsområde för samarbetet inom räddningsverksamheten i Norra Finlands samarbetsområde. I lagstiftningen gällande räddningsväsendet förutsätts det att samarbetet i fråga om samarbetsområdena definieras genom ett avtal. Lagen om välfärdsområden (611/2021, 7 § och 8 kapitlet) gör det möjligt för välfärdsområdena att komma överens om att producera räddningsväsendets tjänster i samarbete eller till exempel om att ett välfärdsområde producerar vissa tjänster i sin helhet för flera välfärdsområden.

5 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2021) styr utarbetandet av ett samarbetsavtal. Centrala uppgifter inom räddningsväsendet som kan vid behov överföras till ett enskilt välfärdsområde och/eller produceras i Norra Finlands samarbetsområde är enligt 5 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2021):

- 1) riksomfattande och regionala arrangemang för läges- och ledningscentraler och annan särskild beredskap som ledningen av räddningsverksamheten förutsätter,
- 2) särskild beredskap som situationer med kemiska ämnen och strålning och annan krävande räddningsverksamhet förutsätter,
- 3) räddningsverksamhet till havs,
- 4) bekämpning av oljeolyckor på havsområde vid kusterna och i skärgården samt på vidsträckta insjöområden,
- 5) särskild beredskap som krävs för att lämna eller ta emot internationellt bistånd som hör till räddningsväsendet,
- 6) materiell beredskap som krävs för räddningsväsendets

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 72	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 9	18.03.2024

förberedelser inför undantagsförhållanden och den regionala koordineringen av förberedelser för verksamhet under undantagsförhållanden.

Välfärdsområdenas räddningsverk har förhandlat sig fram till ett samarbetsavtal som fastställer ramarna för samarbetet mellan samarbetsområden. Avtalet kompletteras under de kommande åren som en del av den normala operativa verksamheten i fråga om varje helhet som man ansett vara vettigt i samarbetet.

Samarbetsavtalet godkänns i varje välfärdsområde av välfärdsområdesfullmäktige och bilagorna till avtalet av räddningsdirektören. Av bilagorna är för närvarande klar bilaga 1 om bistånd mellan räddningsverken.

Lapplands och Norra Österbottens välfärdsområde har för sin del redan under vecka 8 godkänt avtalet i sina välfärdsområdesfullmäktige. Det färdiga avtalet undertecknas senare.

Som kompletterande material finns samarbetsavtalet för Norra Finlands samarbetsområde och bilaga 1 till avtalet 12.1.2024 om bistånd mellan räddningsverken.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna samarbetsavtalet inom Norra Finlands samarbetsområde för räddningsverksamheten,
2. anteckna för kännedom att bilagorna till samarbetsavtalet godkänns av räddningsdirektörerna i samarbetsområdet.

Beslut

Förslaget godkändes.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 9
772/00.02.00/2024

Beredningen

räddningsdirektör Marko Hottinen

Bilaga A § 9 Pohjois-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus (Samarbetsavtal för Norra Finlands samarbetsområde)
Bilaga B § 9 Sopimusliite 1 pelastuslaitosten välinen avunanto 12.1.2024 (Bilaga 1 till avtalet 12.1.2024 om bistånd mellan räddningsverken)

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 72	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 9	18.03.2024

Förslag till beslut Välfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med
välfärdsområdesstyrelsens förslag godkänna samarbetsavtalet inom
Norra Finlands samarbetsområde för räddningsverksamheten.

Beslut Förslaget godkändes.

Ant. räddningsdirektör Marko Hottinen föredrog ärendet vid sammanträdet.

*Ledamot Matti Kalliokoski lämnade sammanträdet kl. 11:05 efter att beslut
fattats i detta ärende.*

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 74	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 10	18.03.2024

Fullmäktigemotion 3.4.2023, Centerns fullmäktige-grupp: Förstavården i Mellersta Österbottens välfärdsområde

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 04.03.2024 § 74

Beredningen förstavårdschef Jukka Palokangas, chefsöverläkare Katja Virta

Enligt 140 § i förvaltningsstadgan har en ledamot rätt att väcka motioner i välfärdsområdesfullmäktige:

Efter behandlingen av de ärenden som anges i kallelsen till sammanträde har fullmäktige-grupperna och fullmäktigeledamöterna rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning. Motionen lämnas in till ordföranden skriftligt eller elektroniskt. Vid ett elektroniskt sammanträde ska motioner lämnas in elektroniskt på det sätt som sammanträdet ordförande meddelar.

Motionen ska utan vidare behandling remitteras till välfärdsområdesstyrelsen för beredning. Välfärdsområdesfullmäktige kan besluta att en remissdebatt ska föras om beredningen av det ärende som avses i motionen.

Ledamot Marja Tiala har 3.4.2023 å Centerns fullmäktige-grupps vägnar väckt en fullmäktigemotion om välfärdsområdets beslut om servicenivå och förstavården. I motionen konstateras det att informationsutbytet mellan ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige och förstavården är viktigt, och att välfärdsområdesfullmäktige borde med jämna mellanrum få information bland annat om hur bra målen för insatstiderna har nåtts. I motionen lyfts också fram ökningen av invånarantalet i Lestijärvi och Halso under sommarsäsongen samt det industriella byggandet, och det ställs en fråga om ifall det finns behov av att ändra riskklassificeringen på grund av det industriella byggandet. I motionen föreslås det att Soite bör inleda kvartalsvis, regelbunden informering av välfärdsområdesfullmäktige om hur målen i fråga om insatstiderna nåtts och om användning av enheter från andra områden i vårt område.

Svar på fullmäktigemotionen:

I beslutet om servicenivå fastställs insatstiderna för förstavårdsservicen och det övriga innehållet i förstavårdsservicen i

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 74	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 10	18.03.2024

verksamhetsområdet. I beslutet om servicenivån bestäms hur förstavården ska organiseras, serviceinnehållet, vilken utbildning som krävs för dem som medverkar i förstavården, insatstiderna per samarbetsområde som beskriver hur snart befolkningen på lika villkor ska få vård samt andra omständigheter som behövs för ordnandet av förstavård i området. Beslutet om servicenivån ska grunda sig på en riskanalys som görs för varje samarbetsområde.

Det görs kvartalsvis uppföljning av hur förstavårdsservicens mål för insatstider nås i välfärdsområdet och i samarbetsområdet. Utifrån uppgifterna producerar samarbetsområdets förstavårdscentral en utfallskarta över insatstiderna i hela samarbetsområdet. Utfallstalen gällande insatstiderna i Soites förstavårdsservice matas in på förstavårdsservicens sidor för kunskapsledning, och därifrån överförs de till välfärdsområdets SYKE-system. Förstavårdschefen rapporterar kvartalsvis om förstavårdsservicens nyckeltal till serviceområdeschefen och verksamhetsområdeschefen.

Som kompletterande material finns motionen som Centerns grupp i välfärdsområdesfullmäktige väckte 3.4.2023 och förstavårdschef Jukka Palokangas svar på motionen i sin helhet.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna fullmäktigemotionen som Centerns fullmäktigegrupp har väckt för kännedom,
2. anteckna svaret som ges på fullmäktigemotionen för kännedom,
3. delge välfärdsområdesfullmäktige svaret för kännedom,
4. att motionen anses vara slutbehandlad i och med detta beslut.

Beslut

Förslaget godkändes.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 10
791/00.03.01/2023

Beredningen

förstavårdschef Jukka Palokangas, chefsöverläkare Katja Virta

Bilaga A § 10 motionen som Centerns grupp i välfärdsområdesfullmäktige väckte 3.4.2023
Bilaga B § 10 förstavårdschef Jukka Palokangas svar på motionen i sin helhet

Förslag till beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag

1. anteckna det svar som getts på fullmäktigemotionen för

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 74	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 10	18.03.2024

kännedom,
2. konstatera att motionen anses vara slutbehandlad.

Beslut Valfärdsområdesfullmäktige beslutade om punkterna 1-2 i enlighet med förslaget till beslut.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 75	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 11	18.03.2024

Fullmäktigemotion 2.10.2023; Medicinsk rehabilitering

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 04.03.2024 § 75

Beredningen

verksamhetsområdeschef Tuula Rajaniemi, serviceområdeschef Katja Tuliniemi, ansvarsområdeschef Anu Riutta-Huopana

Enligt 140 § i förvaltningsstadgan har en ledamot rätt att väcka motioner i välfärdsområdesfullmäktige:

Efter behandlingen av de ärenden som anges i kallelsen till sammanträde har fullmäktigegrupperna och fullmäktigeledamöterna rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning. Motionen lämnas in till ordföranden skriftligt eller elektroniskt. Vid ett elektroniskt sammanträde ska motioner lämnas in elektroniskt på det sätt som sammanträdet ordförande meddelar.

Motionen ska utan vidare behandling remitteras till välfärdsområdesstyrelsen för beredning. Välfärdsområdesfullmäktige kan besluta att en remissdebatt ska föras om beredningen av det ärende som avses i motionen.

Ledamot Anna Nurmi-Lehto har 2.10.2023 väckt en fullmäktigemotion om medicinsk rehabilitering. I motionen föreslås det att Soite garanterar personer som fyllt 65 år och som fått FPA:s krävande medicinska rehabilitering som är på samma nivå som den FPA har ordnat. Enligt motionen förebygger vi på det sättet en ökning av behovet av social- och hälsovårdstjänster och möjliggör en bättre livskvalitet för dessa personer.

Svar på fullmäktigemotionen:

Medicinsk rehabilitering baserar sig alltid på en bedömning av kundens funktionsförmåga och situation i sin helhet samt på verksamhet i enlighet med terapigrunderna för medicinsk rehabilitering. När FPA:s rehabilitering avslutats bokas det tid för kunder som fyllt 65 år till Soites terapeut för bedömning av funktionsförmågan och rehabiliteringsbehovet. Vid bedömningen görs det upp en ny rehabiliteringsplan tillsammans med kunden med beaktande av funktionsförmågan, målen för terapin och möjligheterna i fråga om terapin när det gäller att uppnå målen.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 75	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 11	18.03.2024

Bedömningen av funktionsförmågan baserar sig på ICF-referensramen. Vid bedömningsbesöket beaktar man också eventuella hjälpmedelsbehov samt andra tjänster som förbättrar och upprätthåller kundens funktionsförmåga. Beslutet om Soites medicinska rehabilitering fattas av ansvarsområdeschefen eller rehabiliteringsarbetsgruppen med beaktande av terapeuternas utlåtanden och kundens situation i sin helhet. I rehabiliteringsarbetsgruppen ingår rehabiliteringsöverläkaren, en specialläkare i allmänmedicin och ansvarsområdeschefer inom rehabilitering. Vid behov kallas också Soites terapeut (fysio-, ergo- och/eller talterapeut) till gruppen.

Som kompletterande material finns fullmäktigemotionen och ansvarsområdeschef Anu Riutta-Huopanas (rehabilitering för äldre) och serviceområdeschefen, rehabiliteringsöverläkare Katja Tuliniemis (serviceområdet för rehabilitering och neurologi) svar på motionen.

Förslag till beslut Valfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna fullmäktigemotionen som ledamot Anna Nurmi-Lehto har väckt för kännedom,
2. anteckna svaret som ges på fullmäktigemotionen för kännedom,
3. delge välfärdsområdesfullmäktige svaret för kännedom,
4. att motionen anses vara slutbehandlad i och med detta beslut.

Beslut Förslaget godkändes.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 11
791/00.03.01/2023

Beredningen verksamhetsområdeschef Tuula Rajaniemi, serviceområdeschef Katja Tuliniemi, ansvarsområdeschef Anu Riutta-Huopana

Bilaga A § 11 Fullmäktigemotion om medicinsk rehabilitering
Bilaga B § 11 ansvarsområdeschef Anu Riutta-Huopanas (rehabilitering för äldre) och serviceområdeschefen, rehabiliteringsöverläkare Katja Tuliniemis (serviceområdet för rehabilitering och neurologi) svar på motionen.

Förslag till beslut Valfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag

1. anteckna svaret som getts på fullmäktigemotionen för kännedom,
2. konstatera att motionen anses vara slutbehandlad.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 75	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 11	18.03.2024

Beslut Välfärdsområdesfullmäktige beslutade om punkterna 1-2 i enlighet med förslaget till beslut.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 76	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 12	18.03.2024

Fullmäktigemotion 13.11.2023; Att hålla åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 04.03.2024 § 76

Beredningen verksamhetsområdeschef Minna Lönnbäck, serviceområdeschef Maarit Biskop, socialdirektör Tanja Oikarinen-Nybacka

Enligt 140 § i förvaltningsstadgan har en ledamot rätt att väcka motioner i välfärdsområdesfullmäktige:

Efter behandlingen av de ärenden som anges i kallelsen till sammanträde har fullmäktigegrupperna och fullmäktigeledamöterna rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning. Motionen lämnas in till ordföranden skriftligt eller elektroniskt. Vid ett elektroniskt sammanträde ska motioner lämnas in elektroniskt på det sätt som sammanträdet ordförande meddelar.

Motionen ska utan vidare behandling remitteras till välfärdsområdesstyrelsen för beredning. Välfärdsområdesfullmäktige kan besluta att en remissdebatt ska föras om beredningen av det ärende som avses i motionen.

Gruppordförandena Pia Leinonen, Laura Sahlgren och Kristiina Teerikangas väckte 13.11.2023 å Vänsterförbundets, De Grönas och SDP:s fullmäktigegrupper vägnar en fullmäktigemotion om att hålla åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år i Mellersta Österbottens välfärdsområde. I fullmäktigemotionen föreslås det att Soites välfärdsområde håller åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år i enlighet med lagen som trätt i kraft 1.1.2020. Om lagändringen träder i kraft planenligt 1.1.2024 föreslås det dessutom att klientskapet för 23-25-åriga unga klienter som fortfarande behöver stöd av barnskyddets eftervård fortsätter som en tjänst som är i enlighet med socialvårdslagen i teamet för barnskyddets eftervård.

Svar på fullmäktigemotionen:

Lagändringen om att ändra åldersgränsen för eftervården trädde i kraft 1.1.2024 (1238/2023). Dock så att rätten till eftervård för en ung person vars rätt till eftervård enligt 75 § har börjat före ikraftträdandet

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 76	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 12	18.03.2024

av denna lag och som efter ikraftträdandet är 23 år eller äldre före den 1 juli 2024 upphör dock först den 30 juni 2024.

Det att åldersgränsen för eftervård sänks med två år till 23 år försämrar inte ställningen hos en klient i eftervård i socialservicesystemet. Rätten till eftervård är subjektiv, och genom att begränsa längden för användningen av den inskränks den subjektiva rätten i fråga om barnskyddstjänster. Efter att den unga har fyllt 23 år har hen fortfarande rätt att få den socialservice hen behöver i enlighet med lagstiftningen om socialvården. Efter att eftervården har avslutats kan man tillämpa definitionen för person som behöver särskilt stöd i 3 § i socialvårdslagen (2014/1301). Klienten får då också en egen utsedd kontaktperson och de tjänster inom socialt arbete och den socialvård som hen behöver. Genom denna bestämmelse kan man stödja behovet av socialvårdstjänster hos en ung person i eftervård och kontinuiteten i tjänsterna också i sådana situationer där den som behöver tjänster har särskilda svårigheter att ansöka om eller få de tjänster hen behöver. Eftervårds- och socialvårdstjänsterna är frivilliga för klienten.

Man kan dock identifiera några riskfaktorer hos unga som är i eftervård. Det att eftervården fortsätter till 23-års åldern garanterar i praktiken barnskyddstjänsternas kontinuitet i fem år efter vård utom hemmet, och det är en lång tid att garantera stöd för självständighetsprocessen för den unga, till exempel boende och tillräckligt utkomststöd. Under eftervård tryggas den ungas utkomst också med medlen för eget hushåll som hen fått. Många unga har dock behov av stödet av ett närstående nätverk på grund av tidigare livserfarenheter och vård utom hemmet. Hen har inte nödvändigtvis som stöd ett naturligt och stödjande närstående nätverk som till exempel släkt och familj. Den ungas närstående nätverk består då av viktiga personer som det utvecklats en relation till under vården utom hemmet, till exempel familjevårdare eller egna handledare på anstalt. De unga har ofta också behov av ett sektorsövergripande myndighetsnätverk som genom nära och rehabiliterande arbete stöder den ungas rehabilitering till exempel vid svåra problem med rusmedel och mentala hälsan. Institutet för hälsa och välfärds utredning *Kohti laadukasta aikuistumisen tukea, 2023* (Mot högklassigt stöd för att bli vuxen) har producerat ståndpunkter av unga också om lyckade förfaranden i eftervården. Dessa var enligt utredningen relaterade till att eftervården garanterar att det finns en vuxen som ger stöd. Det särskilda behovet av ett närstående nätverk och ett sektorsövergripande professionellt nätverk hos en klient i eftervård bör beaktas när man arbetar med unga i eftervård.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 76	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 12	18.03.2024

En del av eftervårdens kostnader och resurser har redan i det nuvarande systemet överförts till kostnader och resurser i socialvårdens servicesystem eftersom eftervården och socialservicen för vuxna är parallella och överlappande till exempel i fråga om ordnande av sektorsövergripande service vid missbruk och mentalvårdstjänster i välfärdsområdena. Det är svårt att bedöma kostnadseffekterna av att åldersgränsen för eftervård sänks, och det är möjligt att samma kostnader överförs åtminstone delvis till andra tjänster inom socialvården, varvid egentliga besparingar inte uppnås.

Eftersom lagändringen har gjorts är det inte ändamålsenligt att hålla åldersgränsen för klienter i eftervård vid 25 år i välfärdsområdet. I stället bör eftervårdens tjänster som är i enlighet med barnskyddslagen utvecklas i välfärdsområdets verksamhet så att tjänster som är i enlighet med barnskyddslagen och socialvårdslagen svarar flexibelt mot klienternas servicebehov. En ung person i eftervård har ofta också behov av andra tjänster, som till exempel primärvård, specialistsjukvård och läroinrättnings tjänster som stöd för inläring, på samma sätt som vilken ung person som helst i samma ålder. Genom att åldersgränsen sänks inskränks den subjektiva rätten till eftervård, och det kan inte produceras helt likadana socialvårdstjänster som baserar sig på grundläggande rättigheter. Om en ung person vars eftervård avslutas behöver socialvårdstjänster är det dock möjligt att göra så att den egna kontaktpersonen (socialarbetaren) inom eftervården vid behov deltar till exempel i ett arbetspar i genomförande av andra socialvårdstjänster som till exempel vuxensocialarbete. Genom att man handlar på det här sättet sker övergången till socialvårdstjänster tryggt, och informationen om situationen överförs till dem som producerar socialvårdstjänster. Detta baserar sig, på samma sätt som eftervård, på klienternas frivillighet.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna fullmäktigemotionen som Vänsterförbundets, De Grönas och SDP:s fullmäktigegrupper har väckt för kännedom,
2. anteckna svaret som ges på fullmäktigemotionen för kännedom,
3. delge välfärdsområdesfullmäktige svaret för kännedom,
4. att motionen anses vara slutbehandlad i och med detta beslut.

Beslut

Förslaget godkändes.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 76	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 12	18.03.2024

Beredningen verksamhetsområdeschef Minna Lönnbäck, serviceområdeschef Maarit Biskop, socialdirektör Tanja Oikarinen-Nybacka

Bilaga A § 12 Fullmäktigemotion om att hålla åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år

Förslag till beslut Välfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag
1. anteckna svaret som getts på fullmäktigemotionen för kännedom,
2. konstatera att motionen anses vara slutbehandlad.

Beslut Välfärdsområdesfullmäktige beslutade om punkterna 1-2 i enlighet med förslaget till beslut.

Ant. ledamot Matti Kalliokoski kom tillbaka till sammanträdet kl. 11:09 innan denna paragraf behandlades.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 77	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 13	18.03.2024

Fullmäktigemotion 4.12.2023 SFP; Motion om samarbete gällande långtidsarbetslösa

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 04.03.2024 § 77

Beredningen

serviceområdeschef Marja Paananen, verksamhetsområdeschef Minna Lönnbäck, socialdirektör Tarja Oikarinen-Nybacka

Enligt 140 § i förvaltningsstadgan har en ledamot rätt att väcka motioner i välfärdsområdesfullmäktige:

Efter behandlingen av de ärenden som anges i kallelsen till sammanträde har fullmäktigegrupperna och fullmäktigeledamöterna rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning. Motionen lämnas in till ordföranden skriftligt eller elektroniskt. Vid ett elektroniskt sammanträde ska motioner lämnas in elektroniskt på det sätt som sammanträdet ordförande meddelar.

Motionen ska utan vidare behandling remitteras till välfärdsområdesstyrelsen för beredning. Välfärdsområdesfullmäktige kan besluta att en remissdebatt ska föras om beredningen av det ärende som avses i motionen.

SFP:s grupp i välfärdsområdesfullmäktige har 4.12.2023 väckt en fullmäktigemotion om samarbete gällande långtidsarbetslösa. I motionen konstateras det att inga andra åtgärder än sysselsättning inverkar från och med 1.1.2025 på kommunens andel av arbetsmarknadsstödet. I motionen lyfts också fram att kommunerna i Mellersta Österbotten betalade före 31.10.2023 3,4 miljoner euro så kallade böter för att sysselsättning inte har ordnats för långtidsarbetslösa. SFP efterlyser en helhetsbetonad strategi samt närmare och mer strukturerat samarbete mellan kommunerna och välfärdsområdet. I motionen ställs det frågor och ges förslag på åtgärder som enligt motionen borde vidtas snabbt.

Svar på fullmäktigemotionen:

Svaret har utarbetats för att svara på de frågor som ställts och de förslag som getts i motionen.

Bakgrund för samarbete

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 77	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 13	18.03.2024

Socialväsendet har samarbetat och byggt upp samarbete med arbetskraftsförvaltningen, FPA, kommunerna och föreningar från och med år 2001 då lagen om arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte (189/2001) trädde i kraft. Samarbetet i fråga om hantering av långtidsarbetslöshet styrs och regleras också av lagen om sektorsövergripande samservice som främjar sysselsättningen (TYP) 2015.

En bedömning av välfärdsområdets nuvarande tjänster som främjar sysselsättning. Finns det tillräckligt med tjänster, är de inriktade på korrekt sätt och svarar de mot de behov som finns?

På Mellersta Österbottens välfärdsområde görs lagstadgat samarbete med arbetskraftsförvaltningen, kommunförsöket med sysselsättning och FPA för att främja sysselsättningen hos personer som varit arbetslösa en längre tid. Med hjälp av välfärdsområdets social- och hälsovårdstjänster försöker man rehabilitera klienter så att de kan ta emot arbetskraftsservicens tjänster som främjar sysselsättningen och övergå till arbete eller skolning.

Sektorsövergripande samservice som främjar sysselsättningen (TYP) som genomförs i samarbete är ett exempel på konkret socialservice. Samservicen genomförs utifrån ett samarbetsavtal. Avtalsparterna har i samarbetsavtalet förbundit sig till att placera personal i sektorsövergripande samservicen enligt det följande: Kommuner/kommunförsöket ungefär 3,7 årsverken, arbets- och näringsbyrån ungefär 1,5 årsverken/år, FPA ungefär 0,30 årsverken/år, välfärdsområdet ungefär 7,2 årsverken/år. Välfärdsområdets personalresurs är arbetsinsatsen av socialarbetare, socialhandledare och en hälsovårdare.

Mellersta Österbottens välfärdsområde erbjuder klienter som behöver sektorsövergripande samservice som främjar sysselsättningen följande tjänster utifrån en sektorsövergripande bedömning av servicebehovet:

- socialt arbete, socialhandledning, social rehabilitering
- rehabiliterande arbetsverksamhet som produceras av Mello ry, Ykspihlajan pienkiinteistöyhdistys, Kotipesä ry, Kokkolan Työttömät ry och andra föreningar samt församlingar, Soite och kommuner
- mentalvårdstjänster och service vid missbruk
- hälsoundersökningar för arbetslösa

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 77	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 13	18.03.2024

- utredningar av arbets- och funktionsförmågan i samarbete med social- och hälsovården, arbets- och näringsförvaltningen och FPA
- läkartjänster inom mottagningstjänster

Utöver TYP-tjänsten samarbetar vuxensocialarbetet med arbets- och näringsbyrån och kommunförsöket med sysselsättning i fråga om att göra upp aktiveringsplaner för arbetslösa i enlighet med vad som föreskrivs i lagen om arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte. Samarbetet i fråga om att göra upp aktiveringsplaner sköts i vuxensocialarbetet av socialarbetare (4) och socialhandledare (4). I samband med aktiveringsplaner kan man utöver rehabiliterande arbetsverksamhet, och på samma sätt som i TYP-tjänstens sektorsövergripande sysselsättningsplan, komma överens om att i samarbete erbjuda socialt arbete, socialhandledning och social rehabilitering och om hänvisning till och stöd i fråga om mentalvårdstjänster och service vid missbruk, hänvisning till hälsoundersökning för arbetslösa och utredningar av arbets- och funktionsförmågan. Aktiveringsarbete har under det gångna året gjorts med 519 klienter, och inom sektorsövergripande samservicen som främjar sysselsättningen har man haft 448 klienter.

Rehabiliterande arbetsverksamhet har länge varit den huvudsakliga tjänsten som främjar sysselsättningen och socialservicen för långtidsarbetslösa. I rehabiliterande arbetsverksamhet deltog under år 2023 sammanlagt 345 klienter, vilket är nästan lika mycket som år 2022 (339). Under de senaste åren har man i och med sysselsättningsökningen märkt att de som varit arbetslösa allra längst inte nödvändigtvis klarar av att delta i rehabiliterande arbetsverksamhet på grund av sina utmaningar med arbets- och funktionsförmågan. Därför började man i vuxensocialarbetet utveckla och utvidga sociala rehabiliteringens och socialhandledningens tjänster. År 2023 hade socialhandledningen 81 klienter och sociala rehabiliteringen 90. Sociala rehabiliteringen har innefattat gruppverksamhet en gång per vecka. Klienters utmaningar i fråga om arbets- och funktionsförmågan har framhävts, och man har samarbetat i enlighet med klientens individuella behov med servicen vid missbruk, mentalvårdstjänster och mottagningstjänster.

Det gjordes år 2023 sammanlagt 250 hälsoundersökningar för arbetslösa i Mellersta Österbotten. Det gjordes i fjol utredningar av arbets- och funktionsförmågan med 120 klienter i vuxensocialarbetet i samarbete med hälso- och sjukvårdstjänsterna.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 77	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 13	18.03.2024

Personer som varit arbetslösa länge har som sin huvudsakliga inkomst oftast arbetsmarknadsstöd eller utkomststöd. De omfattas av FPA:s förmånssystem och ofta också av det ekonomiska stödets tjänster inom vuxensocialarbetet i välfärdsområdet. Till det ekonomiska stödets tjänster hör behovsprövat utkomststöd, skötsel av klientens ekonomiska ärenden (förmedlingskonto) och ekonomisk handledning och rådgivning. Till det ekonomiska stödets tjänster hör dessutom ekonomirådgivningen vars verksamhet koordineras av välfärdsområdets vuxensocialarbete. Ekonomirådgivningen erbjuder yrkesövergripande stöd vid utmaningar med ekonomin i samarbete med vuxensocialarbetet, FPA, utsökningen och ekonomi- och skuldrådgivningen.

Arbetslösa, så som andra kommuninvånare, har också tillgång till en boenderådgivares och boendehandledares tjänster. Situationerna kan till exempel vara relaterade till förebyggande av bostadslöshet, till utmaningar med ekonomiska funktionsförmågan och betalning av hyra samt till att främja boendefärdigheter. Dessutom erbjuds olika typer av gruppverksamhet med låg tröskel för att främja delaktighet och funktionsförmågan.

Hälsoundersökningar för arbetslösa

En hälsovårdare som arbetar inom tjänsterna för arbetslösa gör hälsoundersökningarna för arbetslösa i hela Mellersta Österbottens område. År 2023 gjordes det sammanlagt 250 hälsoundersökningar för arbetslösa. Klienter hänvisas till hälsoundersökning huvudsakligen med remiss från kommunförsöket med sysselsättning, arbets- och näringstjänsterna och vuxensocialarbetet.

En bedömning av hur effektiva tidigare åtgärder varit

Vid konkurrensutsättningen i fråga om rehabiliterande arbetsverksamhet i slutet av år 2020 tog man i bruk en effektivitetsbaserad engångsersättning för serviceproducenter ifall den rehabiliterande arbetsverksamheten ledde till en så kallad positiv övergång till exempel till utbildning som leder till examen, till lönesubventionerat arbete, till arbete på den öppna arbetsmarknaden eller till arbetsprövning. På årsnivå har det skett några positiva övergångar hos serviceproducenterna. Den rehabiliterande arbetsverksamheten har en ringa inverkan på sysselsättning nationellt och också i Mellersta Österbotten. Den har

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 77	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 13	18.03.2024

haft en större inverkan i fråga om att öka klienternas delaktighet och bevara deras funktionsförmåga genom meningsfull aktivitet.

Det behövs ännu mer samarbete med kommunerna och sysselsättningstjänsterna för att få partiellt arbetsföra från rehabiliterande arbetsverksamhet ut på arbetsmarknaden och för att det ska hittas mer arbetsmöjligheter också för partiellt arbetsföra personer i kommuner och företag.

Työkykyverkosto

Työkykyverkosto (Nätverket för arbetsförmågan) är en yrkesövergripande konsultationsgrupp som inledde sin verksamhet i augusti 2022 och fungerar i hela välfärdsområdet. I Työkykyverkosto deltar läkare från hälsocentralen och specialsjukvården, en psykolog, sakkunniga från arbets- och näringstjänster, sakkunniga från social- och hälsovården, sakkunniga inom rehabilitering från Soite och FPA samt en sakkunnig inom service vid missbruk och beroenden. Till Työkykyverkosto kallas enligt klientens önskemål även andra egna kontaktpersoner eller andra aktörer.

Työkykyverkostos primära klientgrupp är invånare i välfärdsområdet som behöver sektorsövergripande konsultation som stöd för arbets- och funktionsförmågan och för att utreda rehabiliteringsbehovet. Työkykyverkosto har haft 32 möten under åren 2022 och 2023. En del av mötena har varit relaterade till utvecklingsarbete. I nätverket behandlades år 2023 sammanlagt 46 klienters ärenden och det kom 34 nya hänvisningar. Största delen av remisserna till Työkykyverkosto kom från arbetskraftsförvaltningen och kommunförsöket med sysselsättning.

I en utredning av Statens revisionsverk om arbetskraftsservice för svårssysselsatta personer (11/2023, 30-31), konstateras det att TYP-klientskap är långa, och klienter har ett stort behov av hälso- och sjukvårdstjänster. Hos TYP-klienter framhävs att de behöver många typer av stöd. Det tar länge att komma till hälso- och sjukvårdstjänster, och TYP-klienter är ofta arbetsoförmögna. De omfattas av arbetskraftsservicen på grund av villkoren för att få arbetslöshetsförmåner, eftersom de inte har rätt till invalidpension. Klienternas situationer är mycket invecklade, och de behöver många olika tjänster. För många är sysselsättning ett avlagt mål, och i klientskapet koncentrerar man sig på att främja funktionsförmågan och behandla hälsoproblem. Utöver hälso- och sjukvårdstjänster är det typiskt att finns det behov av

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 77	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 13	18.03.2024

rehabiliterande arbetsverksamhet, social rehabilitering och service vid missbruk. Förutsättningarna för att bli sysselsatt är ringa. Utredningens observationer syns tydligt också i Mellersta Österbottens TYP-tjänster och i klienternas situationer. I Mellersta Österbotten kommer TYP-klienter i huvudsakligen smidigt till exempel till läkarmottagning inom mottagningstjänster, men de behöver ofta starkt stöd för att söka sig till tjänster. Gemensamma utvecklingsprojekt har förbättrat situationen mycket, och användningen av Työkykyverkosto och hänvisning till det har förbättrat utredningen av situationen hos mycket svårt sysselsatta personer.

Den sektorsövergripande samservicens rapportering om ordnande av samarbete med kommuner och FPA och om hur bra den fungerar, och en struktur för samarbete mellan aktörer

Välfärdsområdet rapporterar om TYP-tjänsten och aktiveringsarbetet till Karleby stad i samband med stadens sysselsättningsöversikter och delårsrapporter. I oktober i fjol ordnades det en gemensam utvecklingseftermiddag för aktörerna. Det sektorsövergripande samarbetet följs upp på många forum. TYP-ledningsgruppen kallas av Soite till möte 2-3 gånger per år. Det gemensamma TYP-teamet samlas en gång per månad. Medlemmarna i teamet är anställda som gör klientarbete i Soites vuxensocialarbete, inom kommunförsöket med sysselsättning, på arbets- och näringsbyrån och på FPA. Ledningen för Soites sociala arbete och chefen för kommunförsöket med sysselsättning har möte alltid vid behov, i praktiken flera gånger per år för att diskutera om samarbete och utveckling av det. Gemensamma ärenden behandlas också i samarbetsorganet för skötseln av sysselsättningen. Det diskuterades om utvecklingen av den rehabiliterande arbetsverksamheten senast i samarbetsorganet för skötseln av sysselsättningen i vilket ingår representanter från alla kommuner i Mellersta Österbotten och från välfärdsområdet.

Chefen för socialservice för vuxna är dessutom representant för välfärdsområdet i TE24-koordinationsgruppen, där man bereder överföring av sysselsättningstjänsterna till kommunerna.

Navigatorn

1.1.2025 träder det i kraft en lag om sektorsövergripande främjande av sysselsättningen. Lagen innehåller en samarbetsmodell för sektorsövergripande stöd som främjar sysselsättningen och om sysselsättningsfrämjande samservice för unga inom det

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 77	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 13	18.03.2024

sektorsövergripande stödet. Samservicen för unga fortsätter med verksamhet i stil med Navigatorn. Mellersta Österbottens välfärdsområde har ansökt om och fått ett jakande beslut från Arbets- och näringsministeriet om utveckling av Navigatorn-verksamheten åren 2024-2025. Med projektfinansieringen anställs det en person till vuxensocialarbetet för att arbeta med Navigatorn.

IPS-arbetsträning

I Soite inleddes det i mars 2023 ett regionalt IPS - Sijoita ja valmenna (placera och träna) -projekt med målet att göra det lättare för personer som insjuknat i psykiska störningar att komma med på arbetsmarknaden, att återvända till den och att stanna på den. Utgångspunkten är klientens eget intresse och motivation för arbete. Arbete söks i första hand på den öppna arbetsmarknaden. Med hjälp av IPS-träning får också personer som insjuknat i allvarliga psykiska störningar sysselsättning på den öppna arbetsmarknaden. Enligt statistik från Institutet för hälsa och välfärd THL har 40 % av dem som deltagit i träningen hittat en arbetsplats. Psykiska störningar har redan gått förbi sjukdomar i stöd- och rörelseorganen som den vanligaste orsaken till invalidpension.

I centrum för modellen ligger två klientgrupper: arbetstagare och arbetsgivare. Den som förenar dessa kedjor är en arbetstränare som stöder båda klientgrupperna. Arbetsträningen fortsätter under anställningsförhållandet. Arbetstränarna ger företagen stöd till exempel i frågor kring skraddarsytt arbete eller anpassning av arbete. Klienter kommer via hela psykiatriska öppenvården. THL ansvarar för stödet för verksamheten under försöken och för utvärderingsforskning. Mellersta Österbottens IPS-projekt är en del av RRF-projekthelheten som finansieras av Europeiska unionen.

Sammanfattning

Som sammanfattning konstaterar vi att samarbete i fråga om långtidsarbetslösa är av yttersta vikt, och att det görs mycket samarbete i Mellersta Österbotten. När utmaningarna ökar bör man fortsätta utveckla och utvidga samarbetet. I området har man försökt utnyttja alla möjliga finansieringsmöjligheter för att främja frågan. Med hjälp av projekt har man utvecklat verksamhetsmodeller som nu utnyttjas i så kallat vardagsarbete.

Målet är att använda välfärdsområdets tillgängliga resurser så effektivt, flexibelt och klientorienterat som möjligt. De existerande

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 77	04.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 13	18.03.2024

resurserna är i effektivt bruk. Samanvändningen av resurser som aktörer har i bruk och kontinuerlig förbättring av koordinationen är metoder med vilka man ännu kan förbättra samarbetet, men situationen kan bli sådan att också välfärdsområdet måste sätta in mera resurser på arbete inom tjänster som är riktade till långtidsarbetslösa. För närvarande finns det inte verksamhetsmässiga eller ekonomiska förutsättningar för det.

Fullmäktigemotionen finns som kompletterande material.

Förslag till beslut	Välfärdsområdesstyrelsen beslutar 1. anteckna fullmäktigemotionen som SFP:s fullmäktige-grupp har väckt för kännedom, 2. anteckna svaret som ges på fullmäktigemotionen för kännedom, 3. delge välfärdsområdesfullmäktige svaret för kännedom, 4. att motionen anses vara slutbehandlad i och med detta beslut.
Beslut	Förslaget godkändes.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 13
791/00.03.01/2023

Beredningen	serviceområdeschef Marja Paananen, verksamhetsområdeschef Minna Lönnbäck, socialdirektör Tarja Oikarinen-Nybacka Bilaga A § 13 Fullmäktigemotion om samarbete gällande långtidsarbetslösa
Förslag till beslut	Välfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag 1. anteckna svaret som ges på fullmäktigemotionen för kännedom, 2. konstatera att motionen anses vara slutbehandlad.
Beslut	Välfärdsområdesfullmäktige beslutade om punkterna 1-2 i enlighet med förslaget till beslut.

Mellersta Österbottens § 14
välfärdsområdesfullmäktige

18.03.2024

För kännedom / Övriga ärenden / Motioner

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 18.03.2024 § 14

Förslag till beslut
Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom:

Välfärdsområdesfullmäktige antecknade för kännedom:

1. En motion av Centerns grupp i välfärdsområdesfullmäktige till välfärdsområdesfullmäktige för Mellersta Österbottens välfärdsområde 18.3.2024. Motionen finns som bilaga A § 14.

Motionen har undertecknats av:

Pasi Kanninen, Timo Pärkkä, Anneli Palosaari, Anja Törmä, Kai-Eerik Känsälä, Tapio Pajunpää, Toni Korkiala, Antti Saari, Ari Huuki, Risto Koljonen, Tapani Hankaniemi, Tapio Peltokangas, Maija-Liisa Pulkkinen, Reetta Hjelm, Tuija Leivo-Rintakorpi, Marja Tiala, Jussi Torppa, Ulla-Riitta Harju, Mauri Lahti, Sakari Ruisaho, Reino Herlevi, Amelie Granvik, Emma Haapasaari, Mika Lintilä, Jaana Puumala, Pia Leinonen och Tiina Isotalus.

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 1, § 2, § 3, § 4, § 5, § 6, § 10, § 11, § 12, § 13, § 14

Besvärsförbud

Det är förbjudet att anföra besvär i fråga om de ovannämnda paragraferna.

Enligt 141 § i lagen om välfärdsområden får besvär inte anföras i fråga om beslut som endast gäller beredning eller verkställighet.

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 7, § 8, § 9

Mellersta Österbottens välfärdsområde

Välfärdsområdesfullmäktige

Besvärsanvisning

Besvärsförbud

Enligt 141 § i lagen om välfärdsområden får omprövning inte begäras eller välfärdsområdesbesvär anföras i fråga om beslut som endast gäller beredning eller verkställighet.

När det är fråga om beslut om vilka man enligt 142 § i lagen om välfärdsområden kan framställa en skriftlig begäran om omprövning, får man inte söka ändring genom besvär.

Paragraferna

Besvärsanvisning

Besvärsmyndighet och besvärstid

Ändring i ett beslut kan sökas genom ett skriftligt besvär. Ett välfärdsområdesbesvär får anföras på den grunden att 1) beslutet tillkommit i oriktig ordning, 2) den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter eller 3) beslutet annars strider mot lag. Den som anför besvär ska presentera besvärsgrunderna för besvärsmyndigheten innan besvärstiden löper ut.

Ändring i ett beslut som fattats med anledning av en begäran om omprövning får sökas genom välfärdsområdesbesvär endast av den som framställt begäran om omprövning. Om ett beslut har ändrats med anledning av en begäran om omprövning, får ändring i beslutet sökas genom välfärdsområdesbesvär också av den som är part eller välfärdsområdesmedlem. I fråga om beslut som gäller uppgifter som sköts genom samarbete mellan välfärdsområden får omprövning begäras och välfärdsområdesbesvär anföras också av ett välfärdsområde som deltar i samarbetet och av dess medlemmar.

Paragraferna

Besvärsmyndigheten:

Vasa förvaltningsdomstol
PB 204
65101 VASA
tfn 029 564 2780
fax 029 564 2760
vaasa.hao@oikeus.fi

Besvär ska anföras skriftligt inom 30 dagar från att beslutet delfåtts. Också ett elektroniskt dokument uppfyller kravet på skriftlig form. En välfärdsområdesmedlem samt ett välfärdsområde som deltar i samarbete mellan välfärdsområden och en medlem av ett sådant välfärdsområde anses ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet gjorts tillgängligt på välfärdsområdets webbplats i det allmänna datanätet. En part anses ha fått del av ett beslut, om inte något annat visas, sju dagar från att brevet skickats, den dagen som anges på ett mottagningsbevis eller den tid som antecknats på ett separat bevis över delfående (59 § och 60 § i förvaltningslagen). Vid vanlig elektronisk delgivning anses en part ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sänts, om inte något annat visas (19 § i lagen om elektronisk kommunikation i myndigheternas verksamhet).

Dagen för delfående räknas inte med i besvärstiden. Om den sista dagen för att anföra besvär infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag, får man anföra besvär första vardagen efter det.

Paragraferna

Besvärsmyndigheten:

Marknadsdomstolen, separata anvisningar för sökande av ändring

Besvärsskrift

Av en besvärsskrift ska framgå

- beslutet som besvärsskriften gäller
- till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som krävs att ska göras
- på vilka grunder ändring söks

Av besvärsskriften ska framgå namnet på den som söker ändring eller på någon annan som utarbetat besvärsskriften samt hens hemkommun. Dessutom ska postadress och telefonnummer uppges, så att den som söker ändring kan informeras om ärendet. Den som söker ändring, en laglig representant eller ett ombud ska underteckna besvärsskriften. Om besvärsskriften skickas per e-post krävs ingen underskrift om det inte finns särskilda skäl för det. Till besvärsskriften ska, antingen i original eller som kopia, bifogas beslutet som besvärsskriften gäller samt ett intyg på när beslutet delgetts eller någon annan redogörelse för när besvärstiden börjat löpa. Till besvärsskriften ska bifogas de handlingar som ändringssökanden åberopar som stöd för sina yrkanden, om dessa inte redan tidigare har lämnats in till myndigheten. Ett ombud ska vid behov bifoga fullmakt.

Inlämnande av besvärshandlingar

Besvärshandlingarna ska lämnas in till besvärsmyndigheten innan besvärstiden löpt ut. Besvärshandlingarna kan på eget ansvar skickas per post eller genom bud. Besvärshandlingarna ska lämnas in på posten i så god tid att de hinner fram innan besvärstiden löpt ut. Besväret kan också lämnas in som ett telefax eller per e-post. Besväret ska vara framme under tjänstetid innan besvärstiden gått ut. Besväret kan också anföras via förvaltnings- och specialdomstolarnas e-tjänst på adressen

<https://asiointi.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet/#/>

Rättegångsavgift

Av den som inlett ett ärende som gäller sökande av ändring tas ut en rättegångsavgift i enlighet med det som föreskrivs i lagen om domstolsavgifter (1455/2015).

Lagen om domstolsavgifter:

<https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2015/20151455>