

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse

Tid 05.08.2024 kl. 08:00 - 09:40

Plats Soites auditorium/Teams

Innehållsförteckning

§	Rubrik	Sida
§ 183	Sammanträdet laglighet och beslutsförhet	4
§ 184	Protokolljustering	5
§ 185	Godkännande av arbetsordningen	6
§ 186	Tf välfärdsområdesdirektörens lägesrapport	7
§ 187	Ekonomisk översikt 1-6/2024	8
§ 188	Inrättande av tjänster som förnyelsen av ledningssystemet och organisationsstrukturen förutsätter	9
§ 189	Ändringsplan gällande vårdavdelningarna som är belägna i Kannus och Dunkars/självrättelse av ett sakfel	13
§ 190	Laga kraft i fråga om och verkställande av besluten som välfärdsområdesfullmäktige fattade 27.5.2024	26
§ 191	Tjänsteinnehavarbesluten	27
§ 192	Övriga ärenden	28

Deltagare

	Namn	Uppgift	Tilläggsuppgifter
Närvarande	Innanen Sari	ledamot, ordförande	
	Alpia Arto	ledamot, första vice ordförande	
	Teerikangas Kristiina	ledamot, andra vice ordförande	Frånvarande 8:45-8:49
	Lukkarinen Margita	ledamot	
	Nurmi-Lehto Anna	ledamot	
	Pajunpää Tapio	ledamot	
	Peltokangas Tapio	ledamot	
	Salo Mauri	ledamot	
	Törmä Anja	Ledamot	
	Urpilainen Pirjo	ledamot	
	Kalliokoski Matti	Ersättare	Kom till sammanträdet kl. 8:07
	Saari Petri	Ersättare	Närvarande kl. 9:27-9:35
	Syrjälä Asko	ordförande i välfärdsområdesfullmäktige	
	Lahti Mauri	första vice ordf. i välfärdsområdesfullmäktige	
Sillanpää Timo	andra vice ordf. i välfärdsområdesfullmäktige		
Telimaa Sakari	tredje vice ord. i välfärdsområdesfullmäktige		
Timonen Marlén	ordförande i nationalspråksnämnden		
Virta Katja	tf välfärdsområdesdirektör, chefsöverläkare		
Kurikkala Piia	chefsöverskötare		
Salminen Jussi	delaktighets- och kundrelationschef		
Andersson Piia	protokollförare		
Borta	Kivelä Tomi	ledamot	
	Hottinen Marko	räddningsdirektör	
	Oikarinen-Nybacka Tarja	socialdirektör	

Ärendena som behandlats

183 - 192 §

Underteckningar

Sari Innanen
ordförandePiia Andersson
protokollförare

Protokolljustering

Arto Alpia
protokolljusterare

Pirjo Urpilainen
protokolljusterare

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

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 183

05.08.2024

Sammanträdets laglighet och beslutsförhet

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 183

Enligt 147 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen till sammanträdet skickas till välfärdsområdesstyrelsen minst fyra (4) dagar före sammanträdet.

Kallelsen till sammanträdet sänds till ledamöterna och andra som har rätten eller plikten att vara närvarande på ett sätt som organet bestämmer.

Förslag till beslut

Konstateras att sammanträdet är lagenligt sammankallat och beslutsfört.

Beslut

Sammanträdet konstaterades lagenligt och beslutsfört.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 184

05.08.2024

Protokolljustering

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 184

Förslag till beslut Organet utser två protokolljusterare. I tur att väljas är ledamöterna Arto Alpia och Pirjo Urpilainen.

Beslut Till protokolljusterare valdes Arto Alpia och Pirjo Urpilainen.

Ant. Ärenden föredrogs i början av sammanträdet kl. 8:00-8:35: § 187 ekonomidirektör Helinä Saarela.

Ersättare Matti Kalliokoski kom till sammanträdet kl. 8:07 under föredragningen.

Ledamot Kristiina Teerikangas lämnade sammanträdet kl. 8:45 och återvände kl. 8:49.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 185

05.08.2024

Godkännande av arbetsordningen

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 185

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

Beslut Förslaget till beslut godkändes.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 186

05.08.2024

Tf välfärdsområdesdirektörens lägesrapport

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 186

Förslag till beslut

Antecknas för kännedom:

1. Lägesrapport om välfärdsområdet

Beslut

Antecknades för kännedom i enlighet med förslaget till beslut.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 187

05.08.2024

Ekonomisk översikt 1-6/2024

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 187
978/00.02.01/2024

Beredningen

ekonomidirektör Helinä Saarela

Resultatet för januari-juni var 4,4 miljoner euro (1-5/2024 6,3 miljoner euro). Resultatet kommer att visa på underskott från och med juli då semesterpenningarna betalas ut och bokförs i resultatet.

Utfallsuppgifterna i fråga om intäkter och kostnader jämförs från och med resultatet för juni med den uppdaterade budgeten (välfärdsområdesfullmäktige 17.6.2023 § 49) som visar på -18 miljoner euro underskott. Verksamhetsområdenas verksamhetsbidrag är bindande i enlighet med den uppdaterade budgeten.

Försäljnings- och avgiftsintäkterna överskrider den uppdaterade budgeten lite. Utfallet i fråga om försäljningsintäkter är ändå 2,48 miljoner euro (-10,4 %) mindre än vid motsvarande tidpunkt i fjol. Avgiftsintäkterna överskrider föregående året 674 000 euro (+6,2 %). De externa kostnaderna är 6,2 miljoner euro (+3,5 %) större än i fjol. Ökningen gäller särskilt arvoden (3,1 miljoner euro/3,9 %), köp av kundservice (4,2 miljoner euro/14,1 %) och andra verksamhetskostnader (803 000 euro/10,9 %). Personalbikostnaderna (-1,2 miljoner euro/-6,3 %), kostnaderna för material och förnödenheter (555 000 euro/-3,6 %) och bidragen (-142 000 euro/-3,9 %) är mindre än i fjol.

Av statsbidraget har bokförts som intäktspost hälften av hela årets finansiering dvs. 156 miljoner euro.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar ekonomiska översikten "Soite yhteensä 1-6/2024" (Soite sammanlagt 1-6/2024) och verksamhetsområdenas resultaträkningar för kännedom.

Beslut

Förslaget godkändes.

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

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 188

05.08.2024

Inrättande av tjänster som förnyelsen av ledningssystemet och organisationsstrukturen förutsätter

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 188
2731/00.02.01/2024

Beredningen

tf välfärdsområdesdirektör Katja Virta, personaldirektör Jaana Sandström

Det har beslutats att ledningssystemet och organisationsstrukturen i Mellersta Österbottens välfärdsområde förnyas.

Välfärdsområdesfullmäktige har fattat ett beslut i ärendet 17.6.2024 47 § och har befullmäktigat välfärdsområdesstyrelsen att inleda åtgärder och rekryteringsprocesser som det nya organisations- och ledningssystemet förutsätter. För att man ska kunna fortskrida i ärendet måste välfärdsområdesstyrelsen inrätta de tjänster som behövs, så att rekryteringen till tjänsterna kan inledas. Tillsättandet av tjänsterna som serviceområdeschef är en förutsättning för att verksamhet på serviceområdeschefernas nivå ska kunna inledas i den nya organisationsstrukturen.

Enligt den nya organisationsstrukturen ska det inrättas sju tjänster som serviceområdeschef och dessutom ska det inrättas en tjänst som överskötare för sjukhus- och akuttjänsternas verksamhetsområde. Tre av tjänsterna som serviceområdeschef placeras inom verksamhetsområdet Tjänster för äldre och funktionshinderservicen och fyra inom verksamhetsområdet Sjukhus- och akuttjänster. Som bifogat material finns befattningsbeskrivningarna för serviceområdescheferna och överskötaren.

Välfärdsområdesstyrelsen har 20.5.2024 150 § beslutat befullmäktiga tf välfärdsområdesdirektören att utse serviceområdescheferna som är i enlighet med det nya organisations- och ledningssystemet. Befullmäktigandet gäller till och med 1.10.2024.

Enligt 4 § 3 momentet i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden kan anställning i ett tjänsteförhållande ske utan ansökningsförfarande, när det är fråga om anställning av vikarie eller anställning för viss tid i ett vakant tjänsteförhållande, anställning i ett annat tjänsteförhållande av en tjänsteinnehavare som sagts upp av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker, sådant erbjudande av ett tjänsteförhållande för en deltidsanställd tjänsteinnehavare som avses i 22 §, sådan förflyttning av en tjänsteinnehavare till ett annat tjänsteförhållande som avses i 24 § eller i någon annan lag, anställning i tjänsteförhållande av en person som är anställd hos en

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 188

05.08.2024

annan arbetsgivare i samband med överföring av verksamhet med stöd av lag eller avtal eller någon annan jämförbar grund som anges i förvaltningsstadgan.

Behörighetsvillkoren:

I enlighet med 51 § i förvaltningsstadgan är det välfärdsområdesstyrelsen som beslutar om behörighetskraven gällande tjänsterna i fråga. Det föreslås att behörighetsvillkoren godkänns enligt det följande:

Serviceområdescheferna

1. Serviceområdeschef för Operativa serviceområdet inom Sjukhusjänster

En högre högskoleexamen som lämpar sig för serviceområdet och tillräcklig erfarenhet av förvaltnings- och ledningsuppgifter inom specialsjukvårdens operativa verksamhetsområden.

2. Serviceområdeschef för Sjukhus- och akuttjänster

En högre högskoleexamen som lämpar sig för serviceområdet och tillräcklig erfarenhet av förvaltnings- och ledningsuppgifter inom akuttjänster.

3. Serviceområdeschef för Medicinska serviceområdet inom Sjukhusjänster

En högre högskoleexamen som lämpar sig för serviceområdet och tillräcklig erfarenhet av förvaltnings- och ledningsuppgifter inom specialsjukvårdens medicinska verksamhet

4. Serviceområdeschef för serviceområdet Rehabilitering, diagnostik och stödtjänster inom Sjukhusjänster

En högre högskoleexamen som lämpar sig för serviceområdet och tillräcklig erfarenhet av förvaltnings- och ledningsuppgifter inom specialsjukvårdens rehabilitering, diagnostik och stödtjänster.

5. Serviceområdeschef för Tjänster som tillhandahålls i hemmet för äldre och personer med funktionshinder

En högre högskoleexamen som lämpar sig för serviceområdet och tillräcklig erfarenhet av förvaltnings- och ledningsuppgifter inom verksamhet bland äldre och personer med funktionshinder.

6. Serviceområdeschef för serviceboende och institutionsvård för äldre och personer med funktionshinder

En högre högskoleexamen som lämpar sig för serviceområdet och tillräcklig erfarenhet av förvaltnings- och ledningsuppgifter inom serviceboende och institutionsvård för äldre och personer med funktionshinder.

7. Serviceområdeschef för Öppenvårdstjänster för äldre och personer med funktionshinder

En högre högskoleexamen som lämpar sig för serviceområdet och tillräcklig erfarenhet av förvaltnings- och ledningsuppgifter inom öppenvårdstjänster för äldre och personer med funktionshinder.

Gemensamma behörighetskrav för alla serviceområdeschefer är utöver den ovannämnda behörigheten bevis på kunnande i fråga om utveckling av verksamheten och ekonomin, verkställande av beslut och rapportering och bevis på kunnande i fråga om personalledning samt utmärkta kunskaper i det ena inhemska språket och tillräckliga kunskaper i det andra inhemska språket.

8. Överskötare

Behörighetsvillkoren för överskötaren är en lämplig högre högskoleexamen inom hälso- och sjukvården, legitimering enligt lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (559/1994) och tillräcklig erfarenhet av förvaltnings- och ledningsuppgifter inom sin bransch samt utmärkta kunskaper i det ena inhemska språket och tillräckliga kunskaper i det andra inhemska språket.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. inrätta följande tjänster:

Sjukhus- och akuttjänster

- serviceområdeschef, operativa serviceområdet
- serviceområdeschef, akuttjänster
- serviceområdeschef, medicinska serviceområdet
- serviceområdeschef, rehabilitering, diagnostik och stödtjänster
- överskötare

Tjänster för äldre och funktionshindervisnaden

- serviceområdeschef, tjänster som tillhandahålls i hemmet
- serviceområdeschef, serviceboende och institutionsvård
- serviceområdeschef, öppenvårdstjänster

2. godkänna behörighetsvillkoren för de tjänster som inrättas i enlighet med beredningstexten,

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 188

05.08.2024

3. befullmäktiga chefsöverskötaren att välja överskötare till tjänsten efter att ha hört chefsöverläkaren och verksamhetsområdeschefen för hälso- och sjukvård.

Tjänsterna tillsätts tidigast från och med 1.10.2024.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände punkterna 1-3 i förslaget till beslut i enlighet med förslaget.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

Ändringsplan gällande vårdavdelningarna som är belägna i Kannus och Dunkars/självrättelse av ett sakfel

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 25.03.2024 § 96

Beredningen verksamhetsområdeschef Ritva Jämsä

Målet med förnyelsen av servicestrukturen som ingår i Soite 2030-programmet är att skapa en servicestruktur där tyngdpunkten förflyttas från tyngre till lättare service och service som erbjuds med låg tröskel. Ändringen av servicestrukturen är nödvändig när vi beaktar förändringarna i befolkningsstrukturen, som till exempel det att befolkningen åldras, och säkerställandet av personalens tillräcklighet. Med ändringen stärker man service som tillhandahålls i hemmet, service som erbjuds med låg tröskel, serviceboende med heldygnsomsorg och service av intervallvårdstyp. Huvudmålet är att människor vårdas vid så rätt ställe som möjligt och med så lätt service som möjligt.

Förnyelsen av servicestrukturen innehåller flera helheter. En helhet relaterad till att göra servicestrukturen lättare är att utreda antalet avdelningsplatser inom allmänmedicin och platsernas placering i framtiden. I de fortsatta planerna bör man beakta hur fortskridandet av den riksomfattande sjukhusnätsutredningen påverkar lagstiftningen och följaktligen specialsjukvårdens verksamhet och primärvårdens sjukhusnät i området. I fas 1 av den utredning av stegvis gradering, arbetsfördelning och samarbete för den specialiserade sjukvården och jourmottagningar som Social- och hälsovårdsministeriet har publicerat (preliminärt från och med 1.1.2026) kan läkartjänster på avdelningar på allmänmedicinsk nivå tryggas nattetid genom distanskonsultationer, men kvällar och under veckoslut bör avdelningarna kunna säkerställa att det finns en jourhavande läkare på plats.

Nuläget

Det finns för närvarande sammanlagt 82 avdelningsplatser inom allmän medicin, varav 46 i Karleby, och 18 platser både i Dunkars och i Kannus. Avdelningarna i Kannus och i Dunkars har ingen jourhavande läkare på plats under veckoslut, kvällar eller nätter. På avdelningarna görs diagnostiska undersökningar endast under tjänstetid. Därför är avdelningarnas profiler redan nu annorlunda

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

jämfört med avdelningarna i Karleby i fråga om tillgången på läkararbetskraft och i fråga om diagnostik. Tyngdpunkten i vården i Dunkars och i Kannus har redan en längre tid legat på rehabilitering, och 15-20 % av alla vård dagar inom allmän medicin består av att vänta på att komma till fortsatt vård. Patienterna väntar på att kunna åka hem med stöd av olika tjänster eller väntar på plats inom serviceboende med heldygnsomsorg. Eftersom det har utvecklats nya verksamhetsmodeller gällande tjänster som tillhandahålls hemma och gällande stöd för rehabilitering, har belastningen på avdelningarna minskat.

Ändringsförslag

Vårt förslag är att avdelningarna i Kannus och Dunkars ändras till socialvårdslagsenliga bedömnings- och rehabiliteringsenheter som producerar korttidsvård. De håller oundvikligen ändå på att till sin profil ändras till sådana enheter eftersom det inte finns en läkare på plats dagligen och till följd av avslutande av laboratorieanalyser. I fortsättningen skulle tyngdpunkten i verksamheten på vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus ligga särskilt på att bevara funktionsförmågan och stödja återhämtningen genom rehabilitering. En viktig del utöver fysisk rehabilitering vore olika typer av engagerande och stimulerande aktiviteter. Efter ändringen skulle enheternas dimensionering vara 0,69, vilket skulle innebära en minskning på 11-12 vakanser/enhet beroende på hur chefsarbetet ordnas. Ändringen i verksamheten skulle också leda till besparingar i form av minskade laboratorie- och läkarkostnader. I personalstrukturen borde man utöver omvårdnads- och vårdarbetet bättre beakta rehabiliterande och engagerande aktivitet. Om vårdavdelningarna fortsätter med sin nuvarande profil innebär det ökade kostnader för välfärdsområdet redan under det pågående året i och med att laboratorieprov måste transporteras dagligen. Dröjsmålet som transporter av prov medför ändrar dessutom patientprofilen ännu mer mot rehabilitering med beaktande av patientsäkerhetens synvinkel.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar ändringsförslaget gällande allmänmedicinska avdelningarna i Kannus och Dunkars för kännedom och ger instruktioner för fortsatt beredning.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

Beslut Valfärdsområdesstyrelsen antecknade ändringsförslaget gällande allmänmedicinska avdelningarna i Kannus och Dunkars för kännedom och gav instruktioner för fortsatt beredning.

Ant. verksamhetsområdeschef Ritva Jämsä föredrog ärendet i början av sammanträdet.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 20.05.2024 § 154

Beredningen tf välfärdsområdesdirektör Katja Virta och verksamhetsområdeschef Ritva Jämsä

Ändringen av profilen för de allmänmedicinska avdelningarna i Kannus och Dunkars är en del av en ändring av servicestrukturen genom vilken servicestrukturen görs lättare för att bättre svara mot invånarnas behov. Liknande profiländringar gällande dygnetrunttjänster har, utöver stärkande av tjänster som tillhandahålls i hemmet, gjorts i början av året, och de har visat sig vara förnuftiga. Genom ändringar har man kunnat korta ner köande såväl på allmänmedicinska avdelningar som på specialsjukvårdsavdelningar. Även kön och kötiden till serviceboende med heldygnsomsorg har blivit kortare. Trots att dessa ändringar inte är den enda orsaken till att kunder har tillgång till tjänster vid rättare tidpunkt spelar de för sin egen del en roll i att utvecklingen gått enligt målen.

Förslaget i regeringens ramförhandlingar är att för sjukhusnätets del genomföra arbetsgruppens I fas, vilket är en motivering för att genomföra en ändring av avdelningarnas profil proaktivt med beaktande av att det fortfarande inte är möjligt att ordna en närvarande läkare för kvällar och veckoslut till Kannus och Dunkars så som utredningen kräver.

Antalet patientplatser i Kannus och Dunkars minskades med 2 i vardera enhet i början av året relaterat till dimensioneringsutredning. Platserna har räckt till bra, och belastningsgraden har minskat med 8,5 % på avdelningen i Kannus och med 4,6 % på avdelningen i Dunkars. I början av året var belastningen på avdelningen i Kannus 87,1 % och i Dunkars 88,5 %. I genomsnitt har båda avdelningarna haft 2,5 lediga platser i början av året. Förknippat med detta har också vikariekostnaderna gällande vårdpersonal på avdelningarna (interna och externa vikarier) minskat med ungefär 50 000 euro.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

Avdelning	Vård dagar netto	Belastnings%	Vårdtid i medeltal
Kannus	2038	87,1	9,8
Dunkars	2070	88,5	10,3
Y0	2866	95,9	8,0
Y1	2813	96,1	11,8

Det har beräknats att antalet avdelningsplatser (46) som blir kvar på välfärdsområdets allmänmedicinska avdelningar efter ändringen räcker till för att svara mot dagens och mot framtida behov enligt följande motiveringar:

Av de patienter som är på avdelningarna för närvarande (i medeltal 31 patienter) motsvarar uppskattningsvis hälften en kundprofil av intervallvårdstyp, dvs. de "fortsätter" att använda dessa platser. Med hemsjukhusets stärkta resurs kan man ta emot 6-8 patienter/dygn mer, beroende på antalet besök/patient och beroende på var besöken ska göras.

På de allmänmedicinska avdelningar som blir kvar kan man fortfarande vid behov ta några patienter på extra platser. Antalet patienter som köar till hemvård minimeras på avdelningarna, vilket gör att 4-5 platser blir lediga för patienter på allmänmedicinsk nivå:

- Resursstyrningen i fråga om mobila tjänster som lägescentralen för social- och hälsovårdens medför effektiviserar användningen av tjänster som tillhandahålls i hemmet
- Att i allt större grad rikta interna vikariernas resurs till tjänster som tillhandahålls i hemmet
- Dessutom frigör utökningen av distansomsorgen i hemvården hemvårdsresurser till dem som behöver fysiska besök
- När fokuset i verksamheten ligger på rehabilitering kan huvudvikten under perioden läggas på att uppnå ett sådant skick att kunden klarar sig hemma, vilket på längre sikt kortar ner perioderna.

Kostnadseffekten baserar sig i huvudsak på personalkonsekvenser. I en enhet som är på avdelningsnivå är dimensioneringen högre än i en bedömnings- och rehabiliteringsenhet som är i enlighet med socialvårdslagen. Till följd av minskningen av dimensioneringen och antalet platser minskar behovet av vårdar-/chefsresurs med sammanlagt 10-12 årsverken. Dessutom minskar läkarnas

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

arbetsinsats avsevärt. De uppskattade besparingarna i fråga om personalkostnader är på årsnivå sammanlagt ungefär 1 miljon euro.

Besparingar gällande övriga kostnader är på årsnivå ungefär 0,3-0,4 miljoner euro. Dessutom bör det beaktas att kostnaden för ändringen är cirka 10-15 % under det första verksamhetsåret, eftersom de antagna ändringarna delvis sker med fördröjning. Kostnaderna för vårdavdelningarna är högre än i vårt område i medeltal inom verksamhet av intervallvårdstyp eftersom de andra intervallvårdspplatserna finns i samband med serviceboende med heldygnsomsorg, vilket gör att produktionskostnaderna är mindre.

Den ändring som bereds förutsätter ett samarbetsförfarande. Ärendet läggs fram för välfärdsområdesstyrelsen efter samarbetsförhandlingarna.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. inleda ett samarbetsförfarande i ärendet som gäller ändringar på vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus,
2. befullmäktiga tf välfärdsområdesdirektören och personaldirektören att bereda en förhandlingsframställning och att företräda arbetsgivaren vid samarbetsförhandlingarna. Vid förhandlingarna kan arbetsgivaren företräddas och i beredningen av dem kan delta också andra personer som de nämnda personerna har utsett.

Beslut

Ledamot Arto Alpia föreslog gällande punkt 1 att samarbetsförfarandet inleds på hösten efter sommarstängningarna. Dessutom föreslog han ett tillägg till punkt 3 om att ärendet läggs fram för välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige efter samarbetsförfarandet. Anja Törmä och Tapio Peltokangas understödde Alpias förslag.

Välfärdsområdesstyrelsen godkände enhälligt att

1. ett samarbetsförfarande inleds på hösten efter sommarstängningarna i ärendet som gäller ändringar på vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus,
2. befullmäktiga tf välfärdsområdesdirektören och personaldirektören att bereda en förhandlingsframställning och att företräda arbetsgivaren vid samarbetsförhandlingarna. Vid förhandlingarna kan arbetsgivaren företräddas och i beredningen av dem kan delta också andra personer som de nämnda personerna har utsett,

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

3. ärendet läggs fram för välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige efter samarbetsförhandlingarna.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 189
1018/00.02.01/2024

Beredningen

tf välfärdsområdesdirektör Katja Virta, verksamhetsområdeschef
Ritva Jämsä, förvaltningsjurist Viivi Haanpää

Välfärdsområdesstyrelsen har behandlat ändringsplanen gällande vårdavdelningarna i Kannus och Dunkars 12.2.2024 § 47, 25.3.2024 § 96 och 20.5.2024 § 154. Vid sammanträdet 12.2.2024 behandlades ärendet som en del av 47 § enligt det följande:

Beredningstext i fråga om ändringplanen gällande Kannus och Dunkars (12.2.2024 § 47)

”Också helheten gällande allmänmedicinska avdelningsplatser måste bedömas på nytt ur servicestrukturens synvinkel.

Svarar avdelningarnas profil mot det nuvarande behovet och producerar avdelningarna de tjänster som är i enlighet med det nuvarande behovet?

Enheterna i Dunkars och Kannus har inte läkarjour på plats under veckoslut, kvällar eller nätter. Detta inverkar redan i nuläget på hurdana patienter som hänvisas till avdelningarna. Det främsta behovet hos en mycket stor del av patienterna är att rehabilitera sig efter ett akut sjukdomstillstånd. En del av patienterna väntar på att kunna åka hem med stöd av olika tjänster eller väntar på plats inom serviceboende med heldygnsomsorg. Man kommer till avdelningar också direkt från jouten i situationer patientens tillstånd är stabilt och patienten har inte bedömts behöva diagnostisk utbildning eller andra undersökningar som inte kan genomföras på avdelningen i fråga.

En ändring av profilen för Kannus och Dunkars avdelningar till enheter som producerar kortvarig vård i enlighet med socialvårdslagen skulle inverka på personalstrukturen vid enheterna och skulle möjliggöra överföring av personal till öppenvårdstjänster eller till exempel serviceboende med heldygnsomsorg. Om antalet platser skulle samtidigt minskas vid båda enheterna från 18 till 16, skulle det frigöras ungefär 6 årsverken av vårdar-/chefsresurs från båda avdelningarna, dvs. sammanlagt 12 årsverken. Från

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

avdelningarna skulle dessutom frigöras läkarnas arbetsinsats. På årsnivå är den direkta besparingspotentialen 856 000 € om hela den resurs som frigörs kunde överföras till personalbanken. Till följd av ändringen utökas besparingspotentialen dessutom av den årliga inverkan som orsakas av den lägre kostnadsstrukturen, t.ex. en minskning av vikariebehovet. Ändringen skulle också möjliggöra en ny bedömning av helheten gällande intervallvårdsplatser och serviceboende med heldygnsvård i Lestijokidalen och Perho ådal.

Om planen fortskrider måste man oundvikligen bedöma tillräckligheten av allmänmedicinska platser och deras placering. Förslaget gällande en ändring av allmänmedicinska avdelningarna i Dunkars och Kannus till enheter som producerar korttidsvård och rehabilitering dygnet runt i enlighet med socialvårdslagen förutsätter ännu preciseringar gällande verksamheten och tidtabellen. I det här skedet är det motiverat att lägga fram ett förslag för välfärdsområdesfullmäktige om ett principbeslut om att ändra vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus till enheter med dygnet runt-vård i enlighet med socialvårdslagen. Efter principbeslutet skulle välfärdsområdesstyrelsen ha i uppgift att fatta de preciserande besluten gällande genomförandet av ändringen och att göra tidsplaneringen. Besparingspotentialen år 2024 som en del av balanseringen av ekonomin beror på ändringens tidtabell.

Ändringen är en del av den motiverade ändringen av servicestrukturen. För att säkerställa tillräckligheten av allmänmedicinska vårdavdelningsplatser bedömer man i välfärdsområdesstyrelsens preciserande fortsatta beredning sättet genom vilket man i anslutning till vårdavdelningarna i Karleby kan svara mot det eventuella behovet av ytterligare allmänmedicinska vårdavdelningsplatser.

Ändringen gällande vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus inkluderas i det samarbetsförfarande som inleds. Ändringen i fråga är en strategiskt betydande förnyelse, och välfärdsområdesfullmäktige fattar därför det slutliga beslutet.

Förslag till beslut (12.2.2024 § 47)

”Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. genomföra en minskning av antalet specialistsjukvårdsplatser inom verksamhetsområdena Hälso- och sjukvård och Familjernas tjänster på det ovan föreslagna sättet och i enlighet med budgetbeslutet som

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

gäller att lätta på servicestrukturen samt beslutar att stärka basservicen och servicen som erbjuds med låg tröskel inom Familjernas tjänster och inom Vårdens och omsorgens verksamhetsområde på det ovan föreslagna sättet.

Ändringen genomförs i fråga om anslag som en ändring av dispositionsplanen,
2. att det utöver den minskning av antalet platser som nu görs kan göras ändringar i fråga om antalet platser på vårdavdelningar med en verksamhetsområdeschefs tjänsteinnehavarbeslut enligt servicebehovet och utifrån förändringar i försäljningen mellan välfärdsområden för att trygga en kostnadseffektiv verksamhet,
3. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att den som principbeslut beslutar ändra vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus till enheter för heldygnsvård i enlighet med socialvårdslagen och befullmäktiga välfärdsområdesstyrelsen att fatta preciserade beslut gällande genomförandet av ändringen och att besluta om tidtabellen,
4. inleda ett samarbetsförfarande i ärendet gällande beredning av en förnyelse av servicenätet och ändringen i fråga om vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus,
5. befullmäktiga välfärdsområdesdirektören, personaldirektören och chefsöverläkaren att bereda ett förhandlingsförslag och att representera arbetsgivaren vid samarbetsförhandlingar.
Vid förhandlingarna kan arbetsgivaren representeras och i beredningen av dem kan också delta andra personer som de nämnda personerna har valt.”

Beslut (12.2.2024 § 47)

”Välfärdsområdesdirektören kompletterade punkt 1 i förslaget till beslut på följande sätt vid sammanträdet: Vid verkställandet försäkras man sig om att när resurser överförs för att stärka grundtjänsterna och för att genomföra ändringar i verksamheten görs detta på det mest ekonomiska sättet, och planen ges till den här delen till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Ledamot Anja Törmä föreslog understödd av ledamot Tapio Peltokangas att ärendet remitteras för beredning i fråga om punkterna 3 och 4. Eftersom det hade lagts fram ett understött

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

förslag om att remittera för beredning var man tvungen att förrätta omröstning. Som röstningsätt godkändes namnupprop, så att de som understöder fortsatt behandling av punkterna 3 och 4 röstar JA och de som understöder remittering för beredning röstar NEJ. I omröstningen röstade 4 personer JA (Kivelä, Lukkarinen, Nurmi-Lehto, Salo) och 7 röstade NEJ (Innanen, Alpia, Teerikangas, Peltokangas, Pajunpää, Törmä, Urpilainen). Ärendet remitterades för beredning i fråga om punkterna 3 och 4 i enlighet med omröstningsresultatet.

Välfärdsområdesdirektören kompletterade förslaget till beslut med punkt 6 vid sammanträdet:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

6. inleda ett samarbetsförfarande i fråga om servicenätet.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade:

1. genomföra en minskning av antalet specialsjukvårdspplatser inom verksamhetsområdena Hälso- och sjukvård och Familjernas tjänster på det ovan föreslagna sättet och i enlighet med budgetbeslutet som gäller att lätta på servicestrukturen samt beslutar att stärka basservicen och servicen som erbjuds med låg tröskel inom Familjernas tjänster och inom Vårdens och omsorgens verksamhetsområde på det ovan föreslagna sättet. Ändringen genomförs i fråga om anslag som en ändring av dispositionsplanen. Vid verkställandet försäkras man sig om att när resurser överförs för att stärka grundtjänsterna och för att genomföra ändringar i verksamheten görs detta på det mest ekonomiska sättet, och planen ges till den här delen till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom,

2. att det utöver den minskning av antalet platser som nu görs kan göras ändringar i fråga om antalet platser på vårdavdelningar med en verksamhetsområdeschefes tjänsteinnehavarbeslut enligt servicebehovet och utifrån förändringar i försäljningen mellan välfärdsområden för att trygga en kostnadseffektiv verksamhet,

5. befullmäktiga välfärdsområdesdirektören, personaldirektören och chefsöverläkaren att bereda ett förhandlingsförslag och att representera arbetsgivaren vid samarbetsförhandlingar. Vid förhandlingarna kan arbetsgivaren representeras och i beredningen av dem kan också delta andra personer som de nämnda personerna har valt.”

6. inleda ett samarbetsförfarande i fråga om servicenätet.

Verksamhetsområdescheferna Tuula Rajaniemi, Minna Lönnbäck och Ritva Jämsä föredrog ärendet i början av sammanträdet.”

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

En redogörelse för ärendet:

Välfärdsområdesstyrelsens ordförande Sari Innanen väckte vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 10.6.2024 vid punkten Övriga ärenden 182 § en motion om att utreda ifall det finns behov av att göra en självrättelse i fråga om välfärdsområdesstyrelsens beslut 20.5.2024 154 § på grund av ett eventuellt fel i förfarandet.

Östra Finlands förvaltningsdomstol har med ett avgörande (1055/2024) den gav 3.5.2024 upphävt ett beslut om servicestrategi och servicenät som välfärdsområdesfullmäktige för Norra Karelen välfärdsområde fattat 22.6.2023. Östra Finlands förvaltningsdomstol ansåg att kommunstyrelsen ska på basis av sina uppgifter anses vara ett organ som avses i 28 § 1 momentet 5 punkten i förvaltningslagen, i fråga om vars ledamot man tillämpar jävsgrunden (samfundsjäv) som avses i det ifrågasvarande lagrummet. Förvaltningsdomstolen ansåg att beslutet inte gällde direkt någon viss kommun, och beslutet ansågs inte heller gälla någon viss kommuns fördel, rätt eller skyldighet på ett sådant sätt att kommunerna borde ha ansetts vara parter i ärendet. Förvaltningsdomstolen ansåg ändå att det kan objektivt bedömt anses ha legat i intresset för kommuner och ledamöter i kommunstyrelse, som kan jämföras med de juridiska personer som nämns i 28 § 1 momentet 5 punkten i förvaltningslagen, att försöka bevara hälso- och sjukvårdstjänster i sin egen kommuns område. Detta kunde anses väsentligt försvaga förtroendet för beslutsfattandet och dess objektivitet. Förvaltningsdomstolen ansåg att avgörandet i ärendet kunde sålunda väntas medföra synnerlig nytta eller skada för välfärdsområdets medlemskommuner på det sätt som avses i 28 § 1 momentet 5 punkten i förvaltningslagen.

Med beaktande av avgörandet som gavs av Östra Finlands förvaltningsdomstol har det eventuellt funnits jäviga beslutsfattare på plats vid behandlingen av de ovannämnda ärendena i Soites välfärdsområdesstyrelse. Om en jävig person deltar i behandlingen av ett ärende, är det fråga om ett fel i förfarandet. Det är i första hand personen i fråga som själv har ansvar för att meddela om, bedöma och avgöra om hen är jävig. I ett osäkert fall är det bättre om en jävig person inte deltar i behandlingen av ett ärende.

Enligt 102 § i lagen om välfärdsområden är en fullmäktigeledamot i välfärdsområdesfullmäktige jävig att behandla ett ärende som gäller ledamoten personligen eller någon som är närstående till ledamoten

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

enligt 28 § 2 och 3 momentet i förvaltningslagen. Om en fullmäktigeledamot deltar i behandlingen av ett ärende i ett annat organ, tillämpas på ledamoten vad som föreskrivs om jäv för ledamöterna i det organet. Bestämmelser om jäv för andra förtroendevalda, revisor samt välfärdsområdets tjänsteinnehavare och arbetstagare finns i 27–30 § i förvaltningslagen. I fråga om ledamöter i välfärdsområdesstyrelsen tillämpas sålunda jävsgrunderna i 28.1 § i förvaltningslagen:

En tjänsteman är jävig:

- 1) om tjänstemannen eller en närstående till honom eller henne är part,
- 2) om tjänstemannen eller en närstående till honom eller henne biträder eller företräder en part eller den för vilken avgörandet i ärendet kan väntas medföra synnerlig nytta eller skada,
- 3) om avgörandet i ärendet kan väntas medföra synnerlig nytta eller skada för tjänstemannen eller för en i 2 mom. 1 punkten avsedd närstående till honom eller henne,
- 4) om tjänstemannen står i anställningsförhållande eller i sådant uppdragsförhållande som har samband med det föreliggande ärendet till en part eller till någon för vilken avgörandet i ärendet kan väntas medföra synnerlig nytta eller skada,
- 5) om tjänstemannen eller en i 2 mom. 1 punkten avsedd närstående till honom eller henne är medlem av styrelsen, förvaltningsrådet eller något därmed jämförbart organ eller är verkställande direktör eller innehar motsvarande ställning i en sådan sammanslutning eller stiftelse eller sådant statligt affärsverk eller sådan statlig inrättning som är part eller för vilken avgörandet i ärendet kan väntas medföra synnerlig nytta eller skada,
- 6) om tjänstemannen eller en i 2 mom. 1 punkten avsedd närstående till honom eller henne hör till direktionen för eller något annat därmed jämförbart organ i ett ämbetsverk eller en inrättning och det är fråga om ett ärende som sammanhänger med styrningen eller övervakningen av ämbetsverket eller inrättningen, eller
- 7) om tilltron till tjänstemannens opartiskhet av något annat särskilt skäl äventyras.

Rättelse av fel:

Enligt 50 § i förvaltningslagen som gäller rättelse av sakfel kan en myndighet undanröja ett oriktigt beslut som den har fattat och avgöra saken på nytt, om:

- 1) beslutet grundar sig på en klart oriktig eller bristfällig utredning,

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

- 2) beslutet grundar sig på uppenbart oriktig tillämpning av lag,
- 3) det har skett ett fel i förfarandet när beslutet fattades, eller
- 4) det har tillkommit sådan ny utredning i saken som väsentligt kan påverka beslutet.

I situationer som avses i 1 mom. 1–3 punkten får beslutet rättas till en parts fördel eller nackdel. Rättelse till en parts nackdel förutsätter att parten samtycker till rättelsen. Samtycke av part behövs dock inte, om felet är uppenbart och det har orsakats av partens eget förfarande. I fall som avses i 1 mom. 4 punkten får fel rättas endast till partens fördel.

Enligt 52 § i förvaltningslagen behandlar en myndighet ett rättelseärende på eget initiativ eller på en parts yrkande. Initiativet skall tas eller yrkandet på rättelse av ett fel framställas inom fem år från det att beslutet fattades. För att ett sakfel skall kunna rättas krävs det att ärendet behandlas på nytt och att det ges ett nytt beslut i ärendet. Angående rättelse av ett sak- eller skrivfel skall anteckning göras i det ursprungliga beslutets liggarexemplar eller i myndighetens informationssystem.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att på grund av ett fel i förfarandet undanröja sina beslut 25.3.2024 § 96 och 20.5.2024 § 154,
2. att på grund av ett fel i förfarandet undanröja från sitt beslut 12.2.2024 § 47 endast den del som gäller remittering av punkterna 3 och 4 i förslaget till beslut för ny beredning,
3. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den som principbeslut beslutar ändra vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus till socialvårdslagsenliga enheter med vård dygnet runt och befullmäktiga välfärdsområdesstyrelsen att fatta preciserade beslut gällande genomförandet av ändringen samt att göra tidsplaneringen,
4. inleda ett samarbetsförfarande i ärendet gällande beredning av en förnyelse av servicenätet och ändringen på vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus,
5. anteckna förslaget gällande ändring av allmänmedicinska avdelningarna i Kannus och Dunkars för kännedom och ge instruktioner för den fortsatta beredningen,
6. inleda ett samarbetsförfarande i ärendet som gäller ändringen på vårdavdelningarna i Dunkars och Kannus,
7. befullmäktiga tf välfärdsområdesdirektören och personaldirektören att bereda en förhandlingsframställning och att företräda arbetsgivaren vid samarbetsförhandlingarna. Vid förhandlingarna

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 96	25.03.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 154	20.05.2024
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 189	05.08.2024

kan arbetsgivaren företrädas av och i beredningen av dem kan också delta andra personer som de nämnda personerna har utsett.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände punkterna 1-7 i förslaget till beslut i enlighet med förslaget.

Ant. Ledamot Anja Törmä lämnade sammanträdet på grund av jäv (förvaltningslagen 28.1 § 1) och var frånvarande kl. 9:27-9:35 under behandlingen av detta ärende och under beslutsfattandet i ärendet.

Ersättare Petri Saari var närvarande vid sammanträdet kl. 9:27-9:35 under behandlingen av detta ärende och under beslutsfattandet.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 190

05.08.2024

Laga kraft i fråga om och verkställande av besluten som välfärdsområdesfullmäktige fattade 27.5.2024Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 190
1083/00.02.01/2024

Beredningen

förvaltningsjurist Viivi Haanpää

Det justerade protokollet från sammanträdet som välfärdsområdesfullmäktige hade 27.5.2024 har varit offentligt tillgängligt 31.5.2024, och besluten har vunnit laga kraft 9.7.2024.

Protokollet har publicerats 31.5.2024 på webbsidan https://soite.fi/sv/soite/beslutsfattande/fored_ragningslistor-och-protokoll/

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar konstatera att de beslut välfärdsområdesfullmäktige fattade 27.5.2024 har vunnit laga kraft, beslutar anteckna dem för kännedom och verkställa dem

Beslut

Förslaget till beslut godkändes.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 191

05.08.2024

Tjänsteinnehavarbesluten

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 191

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar för kännedom tjänsteinnehavarbesluten från perioden 5.6 – 30.7.2024 som har fattats av tf välfärdsområdesdirektören, chefsöverläkaren, chefsöversköterskan, socialdirektören, verksamhetsområdescheferna, personaldirektören, upphandlingschefen, ekonomidirektören, tekniska direktören, dataadministrationsdirektören, räddningsdirektören och förvaltningsjuristen.

Som kompletterande material finns beslutslistorna med besluten som fattats innan föredragningslistan sändes ut.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna delgivningen av de beslut som fattats inom ramen för den beslutanderätt som delegerats till de ovannämnda tjänsteinnehavarna.

Beslut

Förslaget till beslut godkändes.

Mellersta Österbottens
välfärdsområdesstyrelse

§ 192

05.08.2024

Övriga ärenden

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 05.08.2024 § 192

Förslag till beslut Välfärdsområdesstyrelsen antecknar följande ärenden för
kännedom:

Beslut Inga andra frågor kom upp vid sammanträdet.

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 183, § 184, § 185, § 186, § 187, § 190, § 191, § 192

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: § 188, § 189**Mellersta Österbottens välfärdsområde**

Välfärdsområdesstyrelsen

Anvisningar för begäran om omprövning och besväransvisning**Anvisningar för begäran om omprövning*****Omprövningsmyndigheten och omprövningstiden***

En person som inte är nöjd med välfärdsområdesstyrelsens beslut kan begära om omprövning i enlighet med 142 § i lagen om välfärdsområden. Enligt 142 § i lagen om välfärdsområden får omprövning begäras och välfärdsområdesbesvär anföras av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfärdsområdesmedlemmarna. I fråga om beslut som gäller uppgifter som sköts genom samarbete mellan välfärdsområden får omprövning begäras och välfärdsområdesbesvär anföras också av ett välfärdsområde som deltar i samarbetet och av dess medlemmar. Ändring i ett beslut som fattats om 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 dock sökas genom välfärdsområdesbesvär också av den som enligt det ovanstående har rätt att anföras ett välfärdsområdesbesvär.

Myndigheten som begäran om omprövning riktas till:

Mellersta Österbottens välfärdsområde/välfärdsområdesstyrelsen
Mariegatan 16-20
67200 KARLEBY
kirjaamo@soite.fi
tfn 040 806 5085

En begäran om omprövning ska göras inom 14 dagar från att beslutet delfåtts. 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 göra en begäran om omprövning infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag, får man göra begäran om omprövning också första vardagen efter det.

Innehållet i begäran om omprövning och tillställande

Av begäran om omprövning ska framgå 1) beslutet som begäran om omprövning gäller, 2) hur man vill att beslutet rättas och 3) motiveringar för varför beslutet borde rättas. Av begäran om omprövning ska dessutom framgå namnet på den som gjort begäran om omprövning, hens hemkommun, postadress och telefonnummer. Begäran om omprövning ska tillställas omprövningsmyndigheten innan tidsfristen för begäran om omprövning gått ut. Begäran om omprövning kan också lämnas in som ett telefax eller per e-post.