

## Överföring av funktioner och tjänster till social- och hälsocentralen

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 11.05.2026 § 102  
2121/00.02.00/2026

Beredningen

verksamhetsområdeschef, chefsöverskötare Piia Kurikkala, piia.kurikkala(at)soite.fi, verksamhetsområdeschef, socialdirektör Tarja Oikarinen-Nybacka, t.oikarinen-nybacka(at)soite.fi, personaldirektör Markku Hämäläinen, markku.hamalainen(at)soite.fi

### **Bakgrund**

Social- och hälsocentralen i Karleby håller på att färdigställas på Sjukhusbacken. Den nya social- och hälsocentralen har planerats under lång tid och behovet av nya lokaler för bastjänster är stort. Lokalerna för primärvården och socialservicen i Karlebyområdet har redan i flera år funnits utspridda på olika håll i staden. Det har funnits många olika problem med lokalerna, bland annat med inomhusluften. En del av lokalerna var tänkta att användas endast tillfälligt, men man har blivit kvar där längre än planerat eftersom gemensamma lokaler saknats. Problemen med inomhusluften har fortsatt i vissa verksamhetslokaler. År 2024 genomfördes dessutom, med stöd av det kommande byggandet av social- och hälsocentralen, en stor flyttning av bastjänster till fastigheten på Hälsövägen 1 (tidigare hälsovårdsläroanstalten) för att spara hyreskostnader. I fråga om vissa enheter handlade det också om att bemöta problem med inomhusluften. Inga ändringar gjordes i fastigheten på Hälsövägen 1 eftersom lokalerna var tillfälliga. Verksamheten flyttades till de befintliga lokalerna, varav största delen är stora klassrum.

Fastighetsstrategin för Sjukhusbacken och inledandet av byggplaneringen för social- och hälsocentralen har behandlats 2022 enligt det följande vid välfärdsområdesstyrelsens och välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden:

- Välfärdsområdesstyrelsen 25.4.2022 § 34
- Välfärdsområdesfullmäktige 16.05.2022 § 37
- Välfärdsområdesstyrelsen 19.9.2022 § 119
- Välfärdsområdesfullmäktige 26.9.2022 § 61

År 2022 beslutade både välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige att fortsätta med byggplaneringen av social- och hälsocentralen så att byggandet av del I av social- och hälsocentralen inleds under år 2024. Byggplaneringen har baserat sig på social- och hälsocentralkonceptet och dess bilagor, till exempel lokalprogrammet, och dessa har utgjort utgångsdata. Välfärdsområdesfullmäktige har antecknat fastighetsstrategin för Sjukhusbacken 2040 (26.9.2022 § 61), som fanns som bilaga, för kännedom. Fastighetsstrategin och den koncept- och funktionella plan för social- och hälsocentralen som ingår i strategin är dokument på strategisk och planeringsnivå som styr genomförandet av

åtgärder som bygger på dem och beslutsfattandet om dessa åtgärder.

Utöver de ovan uppräknade besluten av organen från 2022 har planeringsläget och kostnadsberäkningen för social- och hälsocentralen behandlats av välfärdsområdesstyrelsen 27.11.2023 § 286 och 18.12.2023 § 304.

Beslut som verkställer beslut på strategisk nivå fattas med stöd av befogenheter som är i enlighet med välfärdsområdets förvaltningsstadga. Överföringen av verksamhet till den social- och hälsocentral som byggs bereds i enlighet med fastighetsstrategin för Sjukhusbacken samt i enlighet med koncept- och funktionella planen för social- och hälsocentralen. När det gäller lokalerna har det under den långa beredningstiden, före och efter konceptplaneringen, också gjorts andra utredningar, såsom en bedömning av konsekvenserna för barn relaterad till rådgivningsverksamheten, där det konstaterades att en rådgivning skulle vara tillräcklig i stadskärnan. Dessutom har det framkommit funktionella förändringsbehov: till exempel har eftervården inom barnskyddet flyttats från tjänster för barn, unga och familjer till vuxensocialarbetet. Även det ekonomiska trycket att få ut mer av de nya lokalerna har ökat hela tiden. Så omfattande servicehelheter som möjligt i samma lokaler, lokaler som främjar integration samt moderna bokningssystem för lokaler möjliggör för sin del en effektivare verksamhet och bättre beredskap att svara mot kundernas behov. I en större enhet är personalens möjligheter att vikariera för varandra också bättre än i separata enheter med liten personalstyrka. Verksamheten blir dessutom enhetligare i hela servicehelheten.

Vid ett gemensamt möte för påverkansorganen (kunderådet, rådet för personer med funktionsnedsättning, äldrerådet samt dessutom nationalspråksnämnden) presenterades, under planeringsskedet våren 2024, planerna för påverkansorganen och nationalspråksnämnden, och de kunde framföra önskemål gällande social- och hälsocentralens lokaler och funktionella förändringar. Vid mötet presenterade huvudplaneraren från Raamiarkkitehdit Oy, som gjort planeringen av social- och hälsocentralen, planerna samt de tankar som planeringen grundat sig på. Välfärdsområdets tekniska enhet var också på plats för att höra synpunkterna från påverkansorganens medlemmar. Socialdirektören deltog som representant för den funktionella planeringen. Diskussionen var livlig och vid mötet framfördes förslag bland annat om hur vissa särskilda utmaningar borde beaktas i planeringen.

### **Mål och konsekvenser för verksamheten**

Som förändringsdrivare i fråga om planeringen av social- och hälsocentralen har man i planeringsskedet beaktat det följande:

- demografiska förändringen
- ökad digitalisering och fler distanstjänster
- integration mellan social- och hälsovård och specialistsjukvård
- utvecklingen i fråga om vårdpraxis och nya verksamhetsmodeller

- tjänsterna som tillhandahålls i hemmet och mobila tjänsterna har blivit vanligare
- förändringar i sättet att ordna tjänster

Enligt konceptplanen har målet för planeringen och byggandet av social- och hälsocentralen varit att få en ekonomiskt och funktionellt hållbar, långsiktig lösning. Ett annat mål har varit att få ett funktionellt hållbart och kostnadseffektivt servicenät till Karleby. Som tekniska mål för planeringen har fastställts:

- en sund byggnad, tillgänglighet och ergonomi
- flexibilitet i fråga om ändringar och utbyggnadsmöjligheter
- standardiserad utrustningsnivå och generiska lokaler
- beaktande av digitala tjänster
- enkla förflyttningar mellan våningar

I flera av de nuvarande lokalerna har det i olika skeden förekommit problem med inomhusluften, och funktioner som ska flytta in i social- och hälsocentralen har varit tvungna att flytta från en plats till en annan eller spridas ut till olika byggnader eftersom alla arbetstagare av hälsoskäl inte har kunnat arbeta i lokalerna. Dessa problem har förekommit i flera år och man har försökt hitta lämpliga lösningar, men det har varit tänkt att lösningarna är tillfälliga, och man har väntat länge på nya lokaler. Enligt 8 § i arbetarskyddslagen (738/2002, 222/2023) är arbetsgivaren skyldig att genom nödvändiga åtgärder sörja för arbetstagarnas säkerhet och hälsa i arbetet. I detta syfte ska arbetsgivaren beakta omständigheter som hänför sig till arbetet, arbetsförhållandena och arbetsmiljön i övrigt samt till arbetstagarens personliga förutsättningar. Förpliktelserna i arbetarskyddslagen ska också beaktas i fråga om lösningar som gäller arbetsutrymmen.

Funktionellt sett förbättras möjligheterna till integration i den nya social- och hälsocentralen; användningen av gemensamma resurser underlättas, blir smidigare och mer mångsidig. Den nya social- och hälsocentralen möjliggör bättre än tidigare ett flexibelt samarbete mellan yrkesutbildade personer och ett yrkesövergripande arbetssätt samt ger personalen inom bastjänster möjlighet att på ett flexibelt sätt träffa varandra och till exempel ordna gemensamma kundmöten. Det yrkesövergripande arbetet effektiviseras och blir smidigare och till exempel den tid som yrkesutbildade använder för förflyttningar minskar. Enligt de beräkningar som presenterats i konceptplanen kan lokaler som planerats för sitt ändamål, tillsammans med förnyade verksamhetsprocesser, öka verksamhetens effektivitet och kostnadseffektivitet med cirka 10–15 %.

### **Lokaler och social- och hälsocentralens personal**

När man har fattat beslut om planering och byggande har man gått igenom alla lokaler för bastjänster inom social- och hälsovården som man kan avstå från efter att den nya social- och hälsocentralen har färdigställts. För social- och hälsocentralen uppstår, som ny verksamhetslokal, kostnader enligt den nya byggnaden (som interna

kostnader). Under planeringen har målet, i enlighet med den ovannämnda konceptplanen, varit att genom effektiv användning av verksamhetslokaler, centralisering av funktioner och genom att avstå från hyrda lokaler uppnå en nytta på cirka 10–15 % genom förbättrad effektivitet och kostnadseffektivitet i verksamheten.

Det är meningen att det kommer att arbeta cirka 320 yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården på social- och hälsocentralen. Användningen av social- och hälsocentralens lokaler kommer att granskas och bedömas efter att lokalerna tagits i bruk. Man kommer särskilt att följa upp lokalernas användningsgrad, hur bra de fungerar och ökningen av gemensamt arbete (integrationsperspektivet).

### **Tjänster som kommer att överföras enligt nuvarande planer**

Enligt planerna skulle följande social- och hälsovårdstjänster inom välfärdsområdet flytta till social- och hälsocentralen: (inom parentes nuvarande verksamhetslokal)

#### **1. Mottagningstjänster**

- Karleby huvudhälsostation och mottagningen i Björkhagen
- kardiologiska mottagningen
- utdelningen av vårdmaterial  
(Huvudhälsostation och mottagningen i Björkhagen)

#### **2. Munhälsovården**

- Primärvårdens mottagning på huvudhälsostationen
- Primärvårdens mottagning på Storkisbacken
- Specialsjukvårdens poliklinik för tand- och munsjukdomar  
(centralsjukhuset)

#### **3. Socialservice för vuxna i Karleby**

- Vuxensocialarbete - utkomststöd
- Socialrådgivningen
- Integrationstjänster
- TYP-verksamhet (sektorsövergripande samservice som främjar sysselsättningen)
- Eftervård  
(Fastigheten på Hälsovägen 1, tidigare hälsovårdsläroinrättningens lokaler)

#### **4. Funktionshinderservicen**

- Socialt arbete inom funktionshinderservicen och öppenvårdens team  
(Byrån för funktionshinderservice på Strandgatan och fastigheten på Hälsovägen 1)

#### **5. Familjecentertjänster och rådgivningen**

- Preventivrådgivningarna i Stamkarleby
- Mödra- och barnrådgivningarna i Stamkarleby
- Socialservice för barnfamiljer i Karleby (familjerådgivning, familjehandledning, familjesocialarbete, familjerättsliga tjänster,

hemservice för barnfamiljer, stödpersons- och stödfamiljsverksamhet)

- Barnskyddets öppenvård och vård utom hemmet i Karleby (Mariegatans, Storkisbackens, Storby och Björkhagens rådgivningslokaler, Soites lokaler i Hagströms fastighet, fastigheten på Hälsovägen 1)

## **6. Rehabiliteringstjänster, verksamhetsställena i Karleby**

- Hjälpmedelscentralen
- Primärvårdens tjänster inom rehabiliteringstjänster för barn och ungdomar
- Primärvårdens tjänster inom rehabiliteringstjänster för vuxna (Huvudhälsostationen, centralsjukhuset, mottagningen i Björkhagen, Hagströms fastighet)

Efter konceptplanering har man i Soite fortsatt att försöka effektivisera användningen av lokaler, och också organisationsreformen har fört med sig ändringsbehov. Efter konceptplaneringen har man planerat att det till social- och hälsocentralen också överförs:

## **7. Socialt arbete för äldre och verksamhetsstället i Karleby gällande Centret för äldre**

(Fastigheten på Hälsovägen 1, centralsjukhuset)

Av välfärdsområdets nuvarande egna lokaler rivs Karlebys huvudhälsostation. Lokalerna för de funktioner som planerats att flytta från välfärdsområdets övriga egna lokaler skulle bli kvar för välfärdsområdets övriga verksamhet. Avsikten är att avstå från hyrda lokaler och säga upp deras hyresavtal.

De enheter som överförs enligt den nuvarande planen förbereder sig för flytten och särskilt för att utveckla och öka integrationen, då lokalerna erbjuder betydligt bättre möjligheter för detta än tidigare. En effektiv användning av verksamhetslokalerna har varit en viktig riktlinje under hela planeringen. Meningen är att funktionerna flyttar in i de nya lokalerna enligt en separat flyttningsplan efter att byggnaden har färdigställts. Enligt nuvarande uppgifter står fastigheten klar i december 2026. Flyttningen av funktioner kan inledas efter det, och verksamheten kan starta under början av år 2027. En mer detaljerad flyttningsplan och tidtabell fastställs under hösten 2026.

## **Samarbetsförfarande**

Innan beslut fattas om den faktiska flyttningen av funktioner som bygger på strategiska och planmässiga riktlinjer bör de planerade flyttningarna av funktioner behandlas i enlighet med lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden (449/2007).

Enligt 4 § (631/2021) i den nämnda lagen behandlas i samarbetet mellan arbetsgivaren och personalen åtminstone ärenden som gäller:

- 1) sådana förändringar i organiseringen av arbetet, kommunens eller välfärdsområdets servicestruktur, i kommunindelningen eller i samarbetet mellan kommunerna, i samarbetet mellan välfärdsområdena eller i samarbetet mellan kommunerna och välfärdsområdena som har betydande konsekvenser för personalens ställning,
- 2) principerna för omorganisering av tjänsterna, om ärendet kan ha väsentliga personalkonsekvenser som följer av anlitande av utomstående arbetskraft eller överlåtelse av rörelse eller andra väsentliga konsekvenser för personalen,
- 3) principer och planer som hänför sig till personalen, utvecklandet av och likvärdigt bemötande av personalen samt till det interna informationsutbytet inom arbetskollektivet,
- 4) överföring av arbetstagare till anställning på deltid, permittering eller uppsägning, om dessa åtgärder vidtas av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker.

Samarbetsförfarandet skulle gälla funktioner och tjänster inom tre verksamhetsområden som skulle flytta till den nya social- och hälsocentralen: social- och hälsocentralens verksamhetsområde, verksamhetsområdet för äldre och funktionshindersservice samt sjukhus- och akuttjänsternas verksamhetsområde.

Samarbetsförfarandet skulle genomföras som samarbetsförhandlingar, där följande helheter skulle behandlas i fråga om flytten av funktioner och tjänster: nedläggning av verksamhetsställen, funktioner som flyttar till nya lokaler och personalen som flyttar, eventuella ändringar i anställningsvillkoren för personalen, eventuella ändringar i arbetstider relaterat till ändringar i serviceverksamheten, en preliminär flyttplan och tidtabell inklusive indelning i faser eller tidsmässig fördelning, kameraövervakning relaterad till säkerheten i verksamhetslokalerna samt kommunikation och information som riktas till personalen och kunderna/patienterna.

Arbetsgivarens utgångspunkt är inte att sträva efter att minska personalen på grund av flytten till social- och hälsocentralen. De eventuella personalverkningarna av samarbetsförhandlingarna klarnar mer i detalj när förhandlingarna inletts och när mer exakta uppgifter om eventuella ändringar i anställningsvillkoren (ändring av den egentliga arbetsplatsen) preciseras. Förändringen i funktioner och tjänster, det vill säga flyttningen av funktioner från lokaler som läggs ned till nya lokaler, kan ge arbetsgivaren en grund för uppsägning om den arbetstagare/tjänsteinnehavare som berörs av förändringen inte godkänner förändringen.

Det närmare genomförandet av samarbetsförhandlingarna skulle avtalas lokalt mellan företrädarna för arbetsgivaren och personalen. Förhandlingsresultatet läggs fram för välfärdsområdesstyrelsen för behandling efter att förhandlingarna avslutats.

Enligt 20 § 1 momentet 4 punkten i förvaltningsstadgan är välfärdsområdesstyrelsens uppgift att företräda välfärdsområdet som arbetsgivare.

#### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att inleda samarbetsförhandlingar i enlighet med ovannämnda motiveringar om eventuell överföring av funktioner och tjänster till social- och hälsocentralen och om överföring av funktioner och tjänster som är under beredning,
2. befullmäktiga personaldirektören, socialdirektören, chefsöverläkaren och chefsöverskötaren att bereda en förhandlingsframställning och att representera arbetsgivaren vid samarbetsförhandlingarna. Även andra personer som en av de ovannämnda verksamhetsområdescheferna eller personaldirektören har förordnat kan representera arbetsgivaren vid förhandlingarna eller delta i beredningen av dem.

#### Beslut

Ledamot Hanna-Lea Ahlskog föreslog att ärendet återremitteras för beredning. Ersättare Ulla-Riitta Harju understödde Ahlskogs förslag.

Eftersom det hade framförts ett understött förslag om återremittering för beredning, var man tvungna att förrätta omröstning. Som omröstningsförfarande godkändes namnupprop så att de som understöder fortsatt behandling av ärendet röstar JA och de som understöder återremittering röstar NEJ. Vid omröstningen röstade 8 personer JA (Hans Snellman, Hannu Haukilahti, Susanna Lindholm, Anna Nurmi-Lehto, Tapio Pajunpää, Tomi Kivelä, Sakari Telimaa och Marja Tiala) och 2 personer röstade NEJ (Hanna-Lea Ahlskog och Ulla-Riitta Harju). Behandlingen av ärendet fortsatte i enlighet med omröstningsresultatet.

Ledamot Hanna-Lea Ahlskog föreslog att det läggs till en punkt 3:  
3. Utöver beredningsmaterialet utarbetas det, inför samarbetsförhandlingarna, omfattande bedömningar av kostnaderna och verksamhetsmässiga bedömningar av olika alternativ när det gäller vilka funktioner och tjänster som eventuellt ska flyttas till social- och hälsocentralen. Ahlskogs förslag förföll utan understöd.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade i enlighet med punkterna 1-2 i beslutsförslaget.

Ledamot Hanna-Lea Ahlskog anmälde avvikande mening och att hon lämnar in en skriftlig motivering för den. Den skriftliga motiveringen för den avvikande meningen finns som bilaga till protokollet.

*Följande personer meddelade att de är jäviga i ärendet, lämnade sammanträdesrummet kl. 11:28 och var frånvarande under behandlingen av ärendet och beslutsfattandet i ärendet:*

*Ordförande Sari Innanen (28.1 § 5 punkten i förvaltningslagen, samfundsjäv),*

*andra vice ordförande Pirjo Urpilainen (28.1 § 5 punkten i förvaltningslagen, samfundsjäv),*

*ledamot Pia Sillanpää (28.1 § 5 punkten i förvaltningslagen, samfundsjäv, nationalspråksnämndens ordförande Marlén Timonen (28.1 § 5 punkten i förvaltningslagen, samfundsjäv, ledamot i Karleby stadsstyrelse), välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Kristiina Teerikangas (28.1 § 5 punkten i förvaltningslagen, samfundsjäv).*

*Första vice ordförande Pajunpää fungerade som ordförande vid sammanträdet under behandlingen av denna paragraf.*

*Ersättare Susanna Lindholm kom till sammanträdet kl. 11:29 innan diskussionen kring detta ärende inletts.*

*Ersättare Tomi Kivelä kom till sammanträdet kl. 11:34 under diskussionen kring detta ärende, före beslutsfattandet.*

*Välfärdsområdesstyrelsens ordförande Sari Innanen (som meddelat att hon är jävig och drog sig kl. 11:28 ur behandlingen av 102 §) lämnade kl. 12:03 väntrummet utanför sammanträdesrummet.*

*Sammanträdet avslutades kl. 12:07 efter att detta ärende hade behandlats. och de ärenden som ännu inte hade behandlats överfördes i enlighet med 153 § i förvaltningsstadgan till ett fortsatt sammanträde som hölls 12.5.2026 kl. 17:30 via Teams.*