

Överföring av funktioner och tjänster till social- och hälsocentralen

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 11.05.2026 § 102

Beredningen verksamhetsområdeschef, chefsöverskötare Piia Kurikkala, piia.kurikkala(at)soite.fi, verksamhetsområdeschef, socialdirektör Tarja Oikarinen-Nybacka, t.oikarinen-nybacka(at)soite.fi, personaldirektör Markku Hämaläinen, 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 Raamiarkitehdit 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. Funktionshindersservicen

- Socialt arbete inom funktionshindersservicen och öppenvårdens team
(Byrån för funktionshindersservice 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 chefsöversköterskan 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.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 15.06.2026 § 140
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

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse beslutade vid sitt sammanträde 11.5.2026 (§ 102/11.5.2026) inleda samarbetsförhandlingar relaterat till överföring av funktioner och tjänster till social- och hälsocentralen.

Samarbetsförhandlingarna fördes 26.5-9.6.2026, och förhandlingsparterna sammanträdde två gånger under denna period. Vid förhandlingarna granskades de åtgärder som arbetsgivaren övervägt relaterat till överföring av funktioner och tjänster till den blivande social- och hälsovårdscentralen samt grunderna för, alternativen till och konsekvenserna av dessa med stöd av lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden (449/2007).

Förhandlingarnas gång

Förhandlingarna fördes enligt det följande:

- 1:a förhandlingen tisdag 26.5.2026: inledning, lokal överenskommelse om genomförandet av samarbetsförhandlingarna, kommunikation och information i olika skeden, flyttplan och indelning i faser, funktioner och personal som överförs samt konsekvenser för personalen.
- 2:a förhandlingen tisdag 9.6.2026: funktioner och personal som överförs samt konsekvenser för personalen, bemötande av personalrepresentanternas begäran om tilläggsutredningar, verksamhetsmässiga förändringar, kameraövervakning, avslutande av förhandlingarna.

Enligt § 13 i lagen om samarbete mellan arbetsgivare och personal i kommunen och välfärdsområdet (449/2007) ska förhandlingar föras i minst sex veckor om de överföringar till anställning på deltid, permitteringar och uppsägningar som arbetsgivaren överväger gäller minst tio arbetstagare, om inte annat avtalas vid samarbetsförhandlingarna. I samband med samarbetsförhandlingarna avtalades det lokalt att samarbetsförhandlingarna förs i två veckor vid två separata förhandlingstillfällen.

Det ordnades informationsmöten för Soites personal 27.5.2026 och 10.6.2026 relaterat till de ärenden som behandlades vid samarbetsförhandlingarna. Vid dessa tillfällen informerades personalen om de åtgärder som arbetsgivaren övervägt relaterat till överföringen till social- och hälsovårdscentralen, och personalen gavs möjlighet att ställa frågor om överföringen.

Antalet uppsägningar

Arbetsgivarens utgångspunkt är inte att eftersträva en minskning av personalen på grund av flytten till social- och hälsocentralen. Den inverkan som samarbetsförhandlingarna eventuellt har på personalen klarnar mer när verkställandet av överföringen av funktioner till den nya social- och hälsocentralen inleds. 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. Som alternativ till uppsägning erbjuds antingen andra eventuella lediga jobb i välfärdsområdet eller nyinrättade jobb.

Förändringar gällande tjänsterna

De förändringar som föreslås i fråga om produktionen av tjänsterna som överförs till social- och hälsocentralen baserar sig på ändringar i servicebehovet och på att genomföra mer ekonomiska eller ändamålsenligare serviceproduktionslösningar.

De ändringar i tjänsterna som arbetsgivaren har övervägt har behandlats i samband med samarbetsförhandlingarna.

Rekryteringsförbud

Efter att samarbetsförhandlingarna har avslutats fortsätter rekryteringsförbudet i välfärdsområdet i fråga om de jobb som har varit föremål för uppsägningar. När dessa jobb blir vakanta, tillsätts de i första hand av personer som omfattas av omplacerings- och återanställningsskyldigheten. De rekryterande cheferna i välfärdsområdet ges separat närmare anvisningar om rekryteringsförbudet.

Fortsatta åtgärder

Den planerade tidtabellen för genomförandet av fortsatta åtgärder som görs enligt välfärdsområdesstyrelsens beslut:

- Åtgärder relaterade till andra ändringar i verksamheten har genomförts eller besluten om dessa har fattats senast 31.8.2026 (till exempel uppsägning av hyresavtal som gäller lokaler, sista anskaffningarna av apparater, möbler och utrustning).
- Anvisningar för cheferna (de chefer som måste fatta beslut gällande personal) senast 31.8.2026 om åtgärder ifall en anställd inte går med på att flytta till nya social- och hälsocentralen.
- Eventuella diskussioner om omplacering har förts och beslut fattats samt hörande vid uppsägning har genomförts och besked om uppsägningar har lämnats senast 30.9.2026.
- Information senast 31.12.2026 om överföringen av funktioner till dem som använder de tjänster som överförs till social- och hälsocentralen.
- Alla funktioner har överförts till den nya social- och hälsocentralen senast 1.3.2027.

Tjänster och funktioner som enligt förslaget överförs till social- och hälsocentralen

I enlighet med välfärdsområdets servicestrategi betonar man vid ordnandet av tjänster att de ordnas behovsbaserat samt ett ändamålsenligt genomförande av servicehelheter med beaktande av befolkningens servicebehov och de regionala förhållandena. Överföringen av primärvårds- och socialvårdsfunktioner till den nya byggnaden för social- och hälsocentralen grundar sig på en helhet där tjänsterna i första hand ordnas behovsbaserat och som servicehelheter, inte som enskilda fristående funktioner.

Genom förändringen förbättras tjänsternas övergripande tillgänglighet så att tjänster produceras centraliserat som fungerande och ändamålsenligt uppbyggda servicehelheter. Att samla social- och hälsovårdens funktioner i samma hus och helhet stärker integrationen av tjänsterna, gör serviceprocesserna smidigare och främjar samarbetet mellan olika yrkesgrupper. De yrkesutbildades förflyttningar mellan olika verksamhetsställen blir smidigare och också tid sparas. Förändringen stöder också utvecklingen av servicehelheter över service- och verksamhetsområdesgränser samt förbättrar tjänsternas verkningsfullhet, ändamålsenliga inriktning och en effektiv användning av resurserna. Närmare motiveringar till byggandet har beskrivits ovan i beredninstexten till välfärdsområdesstyrelsens beslut 11.5.2026 § 102.

Tjänsterna flyttas till social- och hälsocentralen som nuvarande administrativa servicehelheter. Innehållsmässigt förblir tjänsterna oförändrade. För kunden är det smidigare att uträtta ärenden inom olika tjänster när tjänster finns vid samma verksamhetsställe. Lokalerna är tillgängliga och planerade för den serviceproduktion som placeras i byggnaden. Det blir enklare särskilt för kunder som behöver sektorsövergripande stöd och mycket service att uträtta ärenden när olika tjänster finns tillgängliga på ett och samma ställe. Syftet med ändringen är sammantaget att eftersträva tydligare

servicekedjor och en bättre kundupplevelse.

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 %. Lokalkostnaderna för de funktioner som flyttas har tidigare uppgått till cirka 1 miljon euro. Besparingar i hyreskostnader och förbättrad verksamhetseffektivitet har börjat genomföras redan under byggandet av social- och hälsocentralen, då en del av de funktioner som flyttar in i byggnaden har flyttats till tillfälliga lokaler i välfärdsområdets fastighet på Hälsovägen och en del av socialvårdens funktioner redan har fått verka i gemensamma lokaler. När byggnaden har färdigställts kan alla planerade aktörer samlas i samma byggnad och man kan börja eftersträva de funktionella nyttorna enligt plan.

I enlighet med planerna föreslås det att följande social- och hälsovårdstjänster inom välfärdsområdet flyttar till social- och hälsocentralen: (inom parentes nuvarande verksamhetslokal)

1. Mottagningstjänsterna

- 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, hälsovårdsläroinrättningens tidigare lokaler)

4. Funktionshindersservicen

- Socialt arbete inom funktionshindersservicen och öppenvårdens team
(Byrån för funktionshindersservice 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)

7. Socialt arbete för äldre och verksamhetsstället i Karleby inom Centret för äldre

(Fastigheten på Hälsovägen 1, centralsjukhuset)

Tidsplan för förflyttningen

Flyttningen av tjänsterna kommer att ske stegvis efter att byggarbetet har slutförts. Vid flyttningen måste många frågor beaktas, bland annat introduktion för användarna i fråga om byggnadens funktioner, säkerhetsfrågor och datakommunikationsfrågor. Flyttningen förutsätter samarbete mellan dem som flyttar in i byggnaden och stödtjänsterna, och det finns många detaljer som behöver beaktas. Målet är att hålla serviceproduktionen så störningsfri som möjligt och att flyttningarna genomförs så smidigt som möjligt också med tanke på tillgången till tjänster. Informationen till kunder och invånare genomförs stegvis i enlighet med flyttningsplanen. Flyttningarna sker under januari och februari 2027 och samordnas mellan funktionerna.

Behörighet

Enligt 3 § 3 momentet i förvaltningsstadgan (Välfärdsområdets förvaltnings- och ledningssystem) leder välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdets verksamhet, administration och ekonomi samt ansvarar bland annat för samordningen av välfärdsområdets verksamhet och för tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet. Enligt 20 § 1 momentet i förvaltningsstadgan (Välfärdsområdesstyrelsens uppgifter och befogenheter) är välfärdsområdesstyrelsens uppgift att företräda välfärdsområdet som arbetsgivare (punkt 4), svara för samordningen av välfärdsområdets verksamhet (punkt 5) samt svara för verkställandet av organiseringsansvaret (punkt 9). Dessutom till den del befogenheterna inte regleras i lag, förvaltningsstadgan eller i ett delegeringsbeslut är det välfärdsområdesstyrelsen som har befogenheterna i enlighet med 20 § 2 momentet i förvaltningsstadgan.

Kompletterande material:

- En skriftlig förhandlingsframställning/kallelse till samarbetsförhandling jämte bilagor
- Protokollen från samarbetsförhandlingarna jämte bilagor med undantag av bilagan: Kameraövervakningen på social- och hälsocentralen, placering av kameror i fastigheten (SEKRETESSBELAGD med stöd av 24.1 § 7 punkten i lagen om offentlighet, har funnits till påseende 9.6.2026 i samband med samarbetsförhandlingar)

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. konstatera att samarbetsförhandlingar som är i enlighet med lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden (449/2007) och som är relaterade till överföring av funktioner och tjänster till social- och hälsocentralen har förts under perioden 26.5 - 9.6.2026 och har slutförts,
2. godkänna att följande funktioner och tjänster överförs till den nya social- och hälsocentralen i enlighet med beredningstexten:
 - Mottagningstjänster (Karleby huvudhälsostation och mottagningen i Björkhagen, kardiologiska mottagningen, utdelningen av vårdmaterial)
 - Munhälsovården (primärvårdsmottagningen på huvudhälsostationen, primärvårdens mottagning på Storkisbacken, specialistsjukvårdens poliklinik för tand- och munsjukdomar)
 - Socialservicen för vuxna i Karleby (vuxensocialarbete, utkomststöd, socialrådgivning, integrationstjänster, sektorsövergripande samservicen som främjar sysselsättningen, eftervård)
 - Funktionshindersservicen (socialt arbete och öppenvårdens team)
 - Familjecentertjänster och rådgivningen (preventivrådgivningarna i Stamkarleby, mödra- och barnrådgivningarna i Stamkarleby, socialservicen för barnfamiljer i Karleby: familjerådgivning, familjehandledning, familjesocialarbete, familjerättsliga tjänster, hemservice för barnfamiljer, stödrelationsverksamhet, barnskyddets öppenvård och vård utom hemmet i Karleby)
 - Rehabiliteringstjänster, verksamhetsställena i Karleby (hjälpmedelscentralen, primärvårdens tjänster inom rehabiliteringstjänster för barn och unga, primärvårdens tjänster inom rehabiliteringen för vuxna)
 - Socialt arbete för äldre och verksamhetsstället i Karleby inom centret för äldre,
3. befullmäktiga verksamhetsområdescheferna att besluta om sådana av verksamhetsmässiga skäl motiverade ändringar och preciseringar i tidsplanen för överföringen av funktioner och tjänster som framgår av beredningstexten,
4. befullmäktiga verksamhetsområdescheferna och andra behöriga myndigheter att verkställa åtgärder i enlighet med de ärenden som

behandlats vid samarbetsförhandlingarna för att överföra funktioner och tjänster till den blivande social- och hälsocentralen.

Beslut

Ersättare Miia Pöppönen föreslog den följande ändringen:

1. punkten ändras inte
2. välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige behandlar överföringen av funktioner och tjänster till den blivande social- och hälsocentralen. De funktioner som finns i beslutet får finnas kvar (tankstrecken)
3. punkterna 3 och 4 lämnas bort.

Ledamot Ari Huuki understödde Pöppönens förslag. Eftersom det lagts fram ett understött förslag som avviker från grundförslaget var man tvungen att förrätta omröstning. Som omröstningsförfarande godkändes namnupprop så att de som understöder grundförslaget röstar JA och de som understöder Pöppönens understödda förslag röstar NEJ. I omröstningen röstade 7 personer JA (ledamöterna Björkgren, Haukilahti, Nurmi-Lehto, Pajunpää, Kivelä, Telimaa och Tiala) och 2 personer röstade NEJ (Huuki och Pöppönen). Välfärdsområdesstyrelsen beslutade om ärendet i enlighet med punkterna 1-4 i grundförslaget i enlighet med omröstningsresultatet.

Ersättare Miia Pöppönen meddelade att hon reserverar sig och lämnar in en skriftlig motivering för sin reservation (som bilaga).

Följande personer meddelade att de är jäviga i ärendet, lämnade sammanträdet kl. 13:08 och var frånvarande under behandlingen av ärendet och beslutsfattandet i ärendet:

*Ordförande Sari Innanen (förvaltningslagen 28.1 § 5 punkten, samfundsjäv),
andra vice ordförande Pirjo Urpilainen (förvaltningslagen 28.1 § 5 punkten, samfundsjäv),
ledamot Pia Sillanpää (förvaltningslagen 28.1 § 5 punkten, samfundsjäv),
nationalspråksnämndens ordförande Marlén Timonen (förvaltningslagen 28.1 § 5 punkten, samfundsjäv, ledamot i Karleby stadsstyrelse),
välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Ulpu Keränen (förvaltningslagen 28.1 § 5 punkten, samfundsjäv, ersättare i Karleby stadsstyrelse).*

Första vice ordförande Tapio Pajunpää fungerade som ordförande vid sammanträdet under behandlingen av och beslutsfattandet i detta ärende.

Ersättare Miia Pöppönen kom till sammanträdet kl. 13:08 innan diskussionen gällande detta ärende inletts.

Ersättare Tomi Kivelä kom till sammanträdet 13:10 innan diskussionen gällande detta ärende inletts.

Första vice ordförande Tapio Pajunpää, ersättare Miia Pöppönen och ersättare Tomi Kivelä lämnade sammanträdet kl. 13:24 efter behandlingen av och beslutsfattandet i detta ärende.

Välfärdsområdesstyrelsens ordförande Sari Innanen, andra vice ordförande Pirjo Urpilainen, nationalspråksnämndens ordförande Marlén Timonen och välfärdsområdesfullmäktiges tredje ordförande Ulpu Keränen återvände till sammanträdet kl. 13:24 efter behandlingen av detta ärende

och beslutsfattandet i ärendet. Ledamot Pia Sillanpää återvände till sammanträdet kl. 13:27 efter behandlingen av detta ärende och beslutsfattandet i ärendet.