Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige

Tid 9.11.2026 kl. 10:00 -

Plats Auditoriet

Ärendena som ska behandlas

Ärende	Rubrik	Sidan
61	Öppnande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde	4
62	Namnupprop	5
63	Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet	6
64	Val av protokolljusterare	7
65	Godkännande av arbetsordningen	8
66	Samarbetsavtal för Norra Finlands samarbetsområde för 2027–2029	9
67	Redogörelser för bindningar	13
68	Konkurrensutsättning av upphandlingen av revisionstjänster	15
69	Beslut om förlängd tidsfrist för att täcka det kumulativa underskottet	20
70	Svar på fullmäktigemotion, Användning av artificiell intelligens för att effektivisera social- och hälsovården /SFP, välfärdsområdesfullmäktige 15.12.2025	27
71	Svar på fullmäktigemotion, Förebyggande av våld bland barn och unga och stärkande av elev- och studerandevården under nästa HYTE-planeringsperiod, välfärdsområdesfullmäktige 3.11.2025	31
72	För kännedom / Övriga ärenden / Motioner	36

Deltagarna

	Namn	Uppgift
Närvarande	Teerikangas Kristiina	ledamot, ordförande
	Nurmi Pekka	ledamot, första vice ordförande
	Syrjälä Asko	ledamot, andra vice ordförande
	Keränen Ulpu	ledamot, tredje vice ordförande
	Ahlskog Hanna-Lea	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
	Ali-Haapala Virpi	ledamot
	Behluli Sofia	ledamot
	Björkgren Magnus	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
	Boberg-Santala Linda	ledamot
	Brandt Mats	ledamot
	Friis Patrik	ledamot
	Göös Sanna-Kaisa	ledamot
	Hankaniemi Tapani	ledamot
	Harju Ulla-Riitta	ledamot
	Haukilahti Hannu	ledamot. ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
	Hirvikoski Ville	ledamot
	Hjelm Reetta	ledamot
	Huuki Ari	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
	Innanen Sari	ledamot, ordförande för välfärdsområdesstyrelsen
	Isotalus Tiina	ledamot
	Johansson Anette	ledamot
	Jukkola Janne	ledamot
	Kanniainen Pasi	ledamot
	Kauppi Pekka	ledamot
	Kippo Hannu	ledamot
	Kivelä Merja	ledamot
	Kivelä Tomi	ledamot
	Koljonen Risto	ledamot
	Koskela Minna	ledamot
	Koskinen Jouni	ledamot
	Känsälä Kai-Eerik	ledamot
	Laitila Veikko	ledamot
	Leinonen Pia	ledamot
	Leivo-Rintakorpi Tuija	ledamot
	Leppälä Ville	ledamot
	Malvisto Marko	ledamot
	Marjamaa Helinä	ledamot
	Nurmi-Lehto Anna	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
	Orjala Sirpa	ledamot
	Pajunpää Tapio	ledamot, första vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsen

Palosaari Petteri	ledamot
Peltokangas Tapio	ledamot
Pitkänen Mari	ledamot
Pöppönen Miia	ledamot
Rautiola Piia	ledamot
Ruisaho Sakari	ledamot
Salo Mauri	ledamot
Sillanpää Pia	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
Sillanpää Timo	ledamot
Snellman Hans	ledamot
Syrjälä Toni	ledamot
Teerikangas Emilia	ledamot
Telimaa Sakari	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
Tiala Marja	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
Timonen Marlén	ledamot
Torppa Hannes	ledamot
Törmä Anja	ledamot
Urpilainen Pirjo	ledamot, ledamot i välfärdsområdesstyrelsen
Ylikarjula Jukka	ledamot
Komulainen Mikko	välfärdsområdesdirektör
Rahkonen Marko	tf chefsöverläkare
Kurikkala Piia	chefsöverskötare
Oikarinen-Nybacka Tarja	socialdirektör
Saarela Helinä	ekonomidirektör
Puronhaara Topi	räddningsdirektör
Hämäläinen Markku	personaldirektör
Lönnbäck Minna	samarbetsdirektör
Salminen Jussi	delaktighets- och kundrelationschef
Tuliniemi Katja	tf verksamhetsområdeschef för Sjukhus- och akuttj.
Takala Soile	protokollförare
Lukkarila Mia	teknisk sekreterare

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

61
Öppnande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

Förslag till beslut Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande öppnar sammanträdet.

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

62
Namnupprop

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

Förslag till beslut Det förrättas namnupprop och de närvarande konstateras. Ledamöterna och ersättarna finns listade i bilagan som samtidigt fungerar som röstlängd.

Bilaga Förteckning över ledamöter och röstlängd

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

63
Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden är välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde beslutfört när minst två tredjedelar av ledamöterna är närvarande.

Som närvarande betraktas också sådana ledamöter i ett organ som deltar i sammanträdet på elektronisk väg.

Enligt 111 § i förvaltningsstadgan för Mellersta Österbottens välfärdsområde ska kallelsen sändas minst fem (5) dagar före välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde till varje ledamot och till dem som har rätt eller plikt att närvara vid sammanträdet. Inom samma tid ska det informeras om sammanträdet på välfärdsområdets webbplats.

Förslag till beslut Konstateras sammanträdets laglighet och beslutsförhet.

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

64
Val av protokolljusterare

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

Enligt 132 i förvaltningsstadgan för Mellersta Österbottens välfärdsområde tillämpas på välfärdsområdesfullmäktiges protokoll vad som bestäms om protokollföring i § 112 i lagen om välfärdsområden. Protokollet kan justeras elektroniskt. Välfärdsområdesfullmäktige väljer vid varje sammanträde två ledamöter för att justera protokollet som upprättas om sammanträdet till de delar protokollet inte justeras vid sammanträdet

Förslag till beslut

Det väljs två protokolljusterare att granska det protokoll som upprättas vid detta sammanträde. I tur att agera protokolljusterare är ledamöterna Hannu Kippo och Merja Kivelä.

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

65
Godkännande av arbetsordningen

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

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

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 240	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

66
Samarbetsavtal för Norra Finlands samarbetsområde för 2027–2029

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 26.10.2026 § 240

Beredningen välfärdsområdesdirektör Mikko Komulainen, mikko.komulainen(at)soite.fi

Enligt 35 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021, senare lagen om ordnande) har det för samordning, utvecklande och samarbete på regional nivå rörande den social- och hälsovård som ordnas av välfärdsområdena bildats fem samarbetsområden för social- och hälsovården. Vilka välfärdsområden som hör till vart och ett av samarbetsområdena fastställs genom förordning av statsrådet så att välfärdsområden som är huvudmän för universitetssjukhus samt HUS-sammanslutningen samtliga hör till olika samarbetsområden.

Samarbetsområdena ska vara geografiskt sammanhängande och utgöra funktionella helheter med hänsyn till ordnandet och produktionen av social- och hälsovården för områdets befolkning, klient- och patientsäkerheten och tillgången till tjänsterna. Norra Finlands samarbetsområde består av Kajanalands, Mellersta Österbottens, Lapplands och Norra Österbottens välfärdsområde.

För samarbetsområdet upprättas ett samarbetsavtal mellan välfärdsområdena för varje fullmäktigeperiod (samarbetsavtal mellan välfärdsområden 612/2021, 36 §). Syftet med avtalet är att säkerställa arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan de välfärdsområden som ingår i samarbetsområdet till den del detta behövs för skötseln av välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter och för tryggandet av kostnadsnyttoeffektiviteten i social- och hälsovården.

Enligt lagen om ordnande ska samarbetet främja kostnadsnyttoeffektiviteten, produktiviteten, kvaliteten, klient- och patientsäkerheten, ändamålsenligheten, jämlik tillgång, språkliga rättigheter samt fungerande servicekedjor och servicehelheter i social- och hälsovården. Genom samarbetsavtalet ska det dessutom säkerställas att en verksamhetsenhet som tillhandahåller social- och hälsovård med stöd av avtalet har tillräckliga ekonomiska och personella resurser samt tillräcklig kompetens för att sköta uppgiften. Välfärdsområden som är huvudmän för universitetssjukhus samt

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 240	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

HUS-sammanslutningen sköter de administrativa uppgifter som sammanhänger med upprättandet av samarbetsavtalen.

I enlighet med 36 § i lagen om ordnande bestäms det i samarbetsavtalet om arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan välfärdsområdena:

1) vid bedömningen och prognostiseringen av befolkningens servicebehov och vid uppföljningen och utvärderingen av ordnandet av social- och hälsovården,
2) vid socialjour och jour inom hälso- och sjukvården,
3) vid organiseringen av uppgifterna vid centralen för prehospital akutsjukvård och samordning av verksamheten inom den prehospitala akutsjukvården med övrig verksamhet,
4) vid ordnande och produktion av medicinska stödtjänster och andra stödtjänster,
5) vid säkerställandet av personalen och kompetensen i den specialiserade sjukvården inom olika specialområden för att trygga en ändamålsenlig tillgång och tillgänglighet i fråga om tjänsterna,
6) vid ordnande och produktion av sådana social- och hälsovårdstjänster som på grund av att de behövs sällan eller är särskilt krävande förutsätter upprepning eller specialkompetens inom flera områden för att tillräcklig kompetens och skicklighet ska kunna uppnås och upprätthållas eller betydande investeringar i anordningar, utrustning eller lokaler,
7) vid genomförandet av utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten samt samordnings-, styrnings- och rådgivningsuppgifterna rörande dessa funktioner hos det välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus,
8) vid fastställandet av de regionala principerna vid ibruktagande, användning och tagande ur bruk av metoder inom social- och hälsovården med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för principerna,
9) vid utvecklandet av informationshanteringen och de elektroniska tjänsterna i social- och hälsovården, vid användningen av klient- och patientuppgifter samt i skyldigheter enligt lagen om informationshantering inom den offentliga förvaltningen med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för dem,
10) vid skapande av beredskap för störningssituationer och undantagsförhållanden och vid ordnandet av verksamheten vid det beredskapscenter som avses i 51 § 2 mom.,
11) vid till sina effekter vittsyftande och ekonomiskt betydelsefulla investeringar och avtal som motsvarar sådana investeringar i den utsträckning det behövs med hänsyn till de frågor som avses i 1–10 punkten.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 240	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

I ett samarbetsavtal mellan välfärdsområden ska det dessutom bestämmas om den kostnadsfördelning mellan välfärdsområdena som sammanhänger med den ansvarsfördelning som bestäms enligt det ovannämnda till de delar kostnadsfördelningen inte regleras i 57 § i lagen om ordnande i fråga om ersättning av kostnader.

Samarbetsavtalet ska godkännas av välfärdsområdenas välfärdsområdesfullmäktige. Avtalet träder i kraft när samtliga välfärdsområdesfullmäktige har godkänt det.

Statsrådet får besluta om ett samarbetsavtal mellan välfärdsområden och dess innehåll till den del välfärdsområdena inte kan nå enighet om innehållet i avtalet, det i avtalet inte har bestämts om de frågor som avses i 36 § på ett sätt som säkerställer att välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter fullgörs eller säkerställer kostnadsnyttoeffektiviteten i social- och hälsovården (612/2021, 38 §).

Det föregående samarbetsavtalet för Norra Finlands samarbetsområde gick ut 31.12.2025. Ett nytt avtal har beretts i enlighet med kraven i 37 § i lagen om ordnande. Social- och hälsovårdsministeriet gav 13.8.2026 ett utlåtande om utkastet till samarbetsavtalet för Norra Finlands samarbetsområde på basis av utkastet till avtal som lämnades till ministeriet 27.4.2026 och på basis av ett hörande som ministeriet genomförde 27.5.2026.

Bilaga Utkast till avtal och bilagor

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår att välfärdsområdesfullmäktige godkänner samarbetsavtalet för Norra Finlands samarbetsområde 2027–2029, och bemyndigar välfärdsområdesdirektören att godkänna ändringar av teknisk karaktär och därmed jämförbara ändringar i avtalet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen föreslog att välfärdsområdesfullmäktige godkänner samarbetsavtalet för Norra Finlands samarbetsområde 2027–2029, och bemyndigar välfärdsområdesdirektören att godkänna ändringar av teknisk karaktär och därmed jämförbara ändringar i avtalet.

Ant. Räddningsdirektör Topi Puronhaara lämnade sammanträdet kl. 12:17 efter att denna paragraf hade behandlats.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 240	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026
1311/00.01.02/2025

Bilaga Utkast till samarbetsavtal jämte bilagor

Beslutsförslag

I enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag godkänner välfärdsområdesfullmäktige samarbetsavtalet för Norra Finlands samarbetsområde 2027–2029, och bemyndigar välfärdsområdesdirektören att godkänna ändringar av teknisk karaktär och därmed jämförbara ändringar i avtalet.

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

67
Redogörelser för bindningar

Mellersta Österbottens revisionsnämnd 02.10.2026 § 62
4643/00.01.02/2026

Beredningen

Protokollförare Maritta Hintsala, maritta.hintsala(at)bdo.fi

Enligt 89 § i lagen om välfärdsområden ska vissa förtroendevalda och tjänsteinnehavare i ett välfärdsområde lämna en redogörelse för sina bindningar när det gäller uppgifter i ledningen för eller förtroendeuppdrag i företag och andra sammanslutningar som bedriver näringsverksamhet, för betydande förmögenhet och för andra bindningar som kan vara av betydelse vid skötseln av förtroende- och tjänsteuppdrag.

Revisionsnämnden har i uppgift att utöva tillsyn över att skyldigheten att ge redogörelser för bindningar följs och delge välfärdsområdesfullmäktige redogörelserna för kännedom. Revisionsnämnden kan uppmana den som är skyldig att lämna en redogörelse att lämna en ny redogörelse eller komplettera sin redogörelse.

För revisionsnämnden presenteras de nya och uppdaterade redogörelser för bindningar som lämnats in inom tidsfristen.

Beslutsförslag

Revisionsnämnden
1. antecknar redogörelserna för bindningar för kännedom
2. konstaterar att redogörelserna publiceras och hålls tillgängliga på välfärdsområdets webbplats
3. delger välfärdsområdesfullmäktige redogörelserna för kännedom.

Beslut

Revisionsnämnden
1. antecknade redogörelserna för bindningar för kännedom
2. konstaterade att redogörelserna publiceras och hålls tillgängliga på välfärdsområdets webbplats
3. delgav välfärdsområdesfullmäktige redogörelserna för kännedom.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026
4643/00.01.02/2026

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige delges redogörelserna för bindningar för kännedom i enlighet med revisionsnämndens förslag.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige

9.11.2026

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

68
Konkurrensutsättning av upphandlingen av revisionstjänster

Mellersta Österbottens revisionsnämnd 12.06.2026 § 43

Beredningen

Revisionsnämndens ordförande, Marko Malvisto, marko.malvisto(at)gmail.com

Enligt lagen om välfärdsområden (126 §) väljer välfärdsområdesfullmäktige en revisionssammanslutning för granskning av förvaltningen och ekonomin. Revisionssammanslutningen ska förordna en OFGR-revisor till ansvarig revisor. Revisionssammanslutningen kan väljas för högst sex räkenskapsperioder i sänder. I samma paragraf anges dessutom att ”Till revisor för välfärdsområdets dottersammanslutningar ska välfärdsområdets revisionssammanslutning väljas, om det inte är befogat att avvika från detta av skäl som hänför sig till ordnandet av granskningen”.

Enligt förvaltningsstadgan för Mellersta Österbottens välfärdsområde ska revisionsnämnden svara för granskningen av förvaltningen och ekonomin samt bereda ärenden som gäller detta och som välfärdsområdesfullmäktige ska fatta beslut om.

Enligt förvaltningsstadgan (94 §) ska revisionsnämnden:
• konkurrensutsätta valet av revisionssammanslutning
• göra ett förslag till välfärdsområdesfullmäktige om revisionssammanslutningen som ska väljas
• övervaka iakttagandet av revisionsavtalet.

Att optionsåret i det nuvarande avtalet om revisionstjänster löper ut förutsätter att en ny konkurrensutsättning inleds i god tid för att säkerställa kontinuiteten i revisionsverksamheten. Optionsåret gäller räkenskapsperioden 2026.

Konkurrensutsättningen genomförs i enlighet med gällande upphandlingslagstiftning samt välfärdsområdets förvaltningsstadga och upphandlingsstadga.

Vid beredningen av konkurrensutsättningen beaktas:
• tjänstens innehåll (lagstadgad revision och eventuella tilläggstjänster)
• avtalsperiodens längd (högst sex räkenskapsperioder)
• bedömningskriterierna (pris/det totalekonomiskt mest fördelaktiga anbudet)

• tillräckliga resurser för revision och erfarenhet av offentliga samfund.

Anbudsförfrågan bereds under revisionsnämndens ledning.

Beslutsförslag

Revisionsnämnden beslutar:
1. inleda konkurrensutsättningen av revisionstjänsterna
2. diskutera de centrala principerna för konkurrensutsättningen
3. bemyndiga ordföranden att bereda anbudsförfrågan
4. konstatera att ett förslag om valet av revisionssammanslutning läggs senare fram för välfärdsområdesfullmäktige utifrån konkurrensutsättningen.

Beslut

Förslaget godkändes enhälligt. Förfrågningsunderlaget behandlas vid revisionsnämndens nästa sammanträde i augusti, och sedan inleds konkurrensutsättningsfasen. Den upphandlande enheten/upphandlingschefen i Mellersta Österbottens välfärdsområde ansvarar för de praktiska arrangemangen kring konkurrensutsättningen.

Ant. för kännedom upphandlingschef Henri Löthman ja ekonomichef Mirja Kivelä var närvarande under behandlingen av § 43.

Mellersta Österbottens revisionsnämnd 20.08.2026 § 49

Beredningen

Revisionsnämndens ordförande, Marko Malvisto, marko.malvisto(at)gmail.com

Beslutsförslag

Revisionsnämnden behandlar förfrågningsunderlaget och inleder konkurrensutsättningen.

Beslut

Revisionsnämnden diskuterade grunderna för upphandlingen, anbudsförfrågans innehåll och tidtabellen för konkurrensutsättningen. Målet är preliminärt att lägga fram upphandlingsbeslutet för välfärdsområdesfullmäktige vid dess sammanträde i november. Revisionsnämnden bemyndigade ordföranden att tillsammans med den upphandlande avdelningen publicera anbudsförfrågan enligt tidtabellen.

Ant. Upphandlingsjurist Henri Löthman var närvarande kl. 10.01 – 10.43 under behandlingen av denna paragraf.

Mellersta Österbottens revisionsnämnd 22.10.2026 § 67
2336/00.03.00/2026

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

Beredningen

Revisionsnämndens ordförande, Marko Malvisto, marko.malvisto(at)gmail.com

Revisionsnämnden beslutade 12.6.2026 § 43 att inleda konkurrensutsättningen av revisionstjänsterna för Mellersta Österbottens välfärdsområde och bemyndigade ordföranden att bereda anbudsförfrågan. Nämnden behandlade 20.8.2026 § 49 upphandlingsgrunderna för konkurrensutsättningen, anbudsförfrågans innehåll och tidtabell samt bemyndigade ordföranden att tillsammans med välfärdsområdets upphandlande enhet publicera anbudsförfrågan. Anbudsförfrågan publicerades 11.9.2026 och tidsfristen för inlämnande av anbud var 9.10.2026.

Upphandlingen gäller revisionstjänster för förvaltningen och ekonomin enligt lagen om välfärdsområden. Revisionssammanslutningen ska förordna en OFGR-revisor till ansvarig revisor. Vid beredningen av upphandlingen har tjänstens innehåll, avtalsperioden, de lämplighets- och behörighetskrav som ställs på anbudsgivarna och den personal som ska utses, tillräckligheten av resurserna för revision samt grunderna för jämförelse av anbud beaktats. Konkurrensutsättningen genomförs i enlighet med gällande upphandlingslagstiftning samt välfärdsområdets förvaltningsstadga och upphandlingsstadga.

Vid sammanträdet presenteras det material som erhållits genom anbudsförfarandet samt den granskning och jämförelse av anbuden som den upphandlande enheten har berett. Nämndens uppgift är att bedöma resultatet av konkurrensutsättningen och bereda ett förslag för välfärdsområdesfullmäktige om vilken revisionssammanslutning som ska väljas. Målet är att välfärdsområdesfullmäktige behandlar valet av revisionssammanslutning vid sitt sammanträde i november 2026, så att kontinuiteten i revisionstjänsterna kan säkerställas när den nuvarande avtalsperioden löper ut.

Beslutsförslag

Revisionsnämnden
1. antecknar för kännedom hur konkurrensutsättningen av revisionstjänsterna fortskrider samt materialet om granskningen och jämförelsen av anbuden,
2. behandlar den anbudsjämförelse som den upphandlande enheten har utarbetat och resultatet av konkurrensutsättningen samt
3. beslutar att lägga fram för välfärdsområdesfullmäktige ett förslag om valet av revisionssammanslutning i enlighet med de jämförelsegrunder som angetts i anbudsförfrågan.

Beslut

Revisionsnämnden tog del av konkurrensutsättningsprocessen och materialet om jämförelsen av anbuden utifrån upphandlingschefens föredragning. Upphandlingens uppskattade värde överstiger det

nationella tröskelvärdet som anges i 25 § i upphandlingslagen. Vid upphandlingen användes det digitala konkurrensutsättningssystemet Cloudia, och upphandlingsannonsen publicerades i annonseringskanalen Hilma. Upphandlingsförfarandet är ett öppet förfarande i enlighet med 32 § i upphandlingslagen.

Tidsfristen för att lämna anbud gick ut 9.10.2026 kl. 12. Före deadlinen hade två anbudsgivare lämnat ett anbud: BDO Audiator Oy och KPMG Oy Ab. En anbudsjämförelse har genomförts och den finns som kompletterande material.
Anbudsgivarna har i sina anbud försäkrat att de uppfyller de lämplighetskrav som ställts i anbudsförfrågan. Enligt den granskning som den upphandlande enheten gjort följer anbuden kraven i anbudsförfrågan.

Urvalsgrunden är totalekonomisk fördelaktighet, som fastställs utifrån det bästa förhållandet mellan pris och kvalitet enligt följande jämförelsegrunder:
- Anbudets jämförelsepris, viktning 70 %. Den anbudsgivare som erbjudit det lägsta jämförelsepriset får 70 jämförelsepoäng till den slutliga anbudsjämförelsen, och de övriga får poäng i förhållande till detta enligt formeln: lägsta jämförelsepriset / anbudsgivarens jämförelsepris * 70.
- Poängsatta krav, viktning 30 %. Kvalitetens delområden ger en kalkylmässig sammanlagd poängsumma på högst 90 poäng. För den slutliga anbudsjämförelsen omvandlas de sammanlagda kvalitetspoängen till högst 30 jämförelsepoäng så att den anbudsgivare som fått de högsta sammanlagda kvalitetspoängen får 30 jämförelsepoäng och de övriga får poäng i förhållande till detta enligt formeln: anbudsgivarens sammanlagda kvalitetspoäng / högsta sammanlagda antalet kvalitetspoäng * 30.

När de obligatoriska kvalitativa minimikraven på yrkeskompetens uppfylls grundar sig kvalitetspoängsättningen på den ansvariga och den biträdande revisorns erfarenhet av revision vid samkommuner/välfärdsområden. För sekreterarens del ges dessutom poäng för erfarenhet av att arbeta som sekreterare inom välfärdsområdets revisionsverksamhet.

Utifrån anbudsjämförelsen har anbudsgivarna fått följande poäng:
- BDO Audiator Oy 93,333 poäng
- KPMG Oy Ab 89,874 poäng

Revisionsnämnden antecknar den upprättade anbudsjämförelsen och upphandlingschefens redogörelse för kännedom som beredningsmaterial i ärendet och föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige för följande avtalsperiod

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

väljer den revisionssammanslutning som fått det högsta jämförelsepoängtalet i anbudsjämförelsen till serviceproducent av välfärdsområdets revisionstjänster.

Ant. revisionsnämndens ordförande Marko Malvisto fungerade som protokollförare under paragraferna 67–68.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026
2336/00.03.00/2026

Bilaga Jämförelse av anbuden

Beslutsförslag

Revisionsnämnden föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige för följande avtalsperiod väljer den revisionssammanslutning som fått det högsta jämförelsepoängtalet i anbudsjämförelsen till serviceproducent av välfärdsområdets revisionstjänster.

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 184	24.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 43	31.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 230	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

69
Beslut om förlängd tidsfrist för att täcka det kumulativa underskottet

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 24.08.2026 § 184

Beredningen ekonomidirektör Helinä Saarela, helina.saarela(at)soite.fi, välfärdsområdesdirektör Mikko Komulainen, mikko.komulainen(at)soite.fi

Motiveringar

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska ett underskott i välfärdsområdets balansräkning täckas inom två år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes. I fråga om Mellersta Österbottens välfärdsområde innebär detta år 2026.

Riksdagen godkände 29.5.2026 en temporär ändring av lagen om välfärdsområden (611/2021, ändring 411/2026, 115 a §), genom vilken det blir möjligt att förlänga tidsfristen för att täcka välfärdsområdenas kumulativa underskott fram till utgången av år 2029.

Lagen om välfärdsområden, 115 a §, förlängning av tidsfristen för täckande av underskott, i kraft 1.6.2026–31.12.2030:

Om välfärdsområdet inte inom tidsfristen enligt 115 § 2 momentet förmår täcka ett ackumulerat underskott i balansräkningen, kan finansministeriet på ansökan av välfärdsområdet fatta beslut om att underskottet ska täckas före utgången av 2027, 2028 eller 2029. Finansministeriet kan fatta ett i 1 momentet avsett beslut, om:
1) en förlängning av tidsfristen är nödvändig för att lagstiftningen ska kunna följas,
2) det ackumulerade underskottet kan täckas inom den tidsfrist som anges i 1 mom.; och
3) välfärdsområdet har en av välfärdsområdesfullmäktige godkänd plan för täckande av det ackumulerade underskottet utan dröjsmål.

Välfärdsområdet kan göra en ansökan efter att välfärdsområdesstyrelsen har upprättat bokslutet. Ansökan ska

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 184	24.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 43	31.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 230	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

göras före utgången av augusti det år då tidsfristen för täckande av underskottet löper ut. I fråga om Mellersta Österbottens välfärdsområde går tidsfristen för att göra ansökan ut 31.8.2026.

Ett i 122 § avsett utvärderingsförfarande i ett välfärdsområde kan med avvikelse från bestämmelserna i 123 § 1 momentet 1 punkten inledas först när tidsfristen för beslutet har löpt ut. Verksamhetsberättelsen ska innehålla en redogörelse för hur åtgärderna för att täcka underskottet har genomförts under räkenskapsperioden och huruvida åtgärderna är tillräckliga inom tidsfristen.

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites ansökan om förlängning av tidsfristen för täckande av det kumulativa underskottet

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites kumulativa underskott från åren 2023–2025 är ungefär 27,6 miljoner euro. Utan den temporära ändringen av lagen om välfärdsområden borde underskottet vara täckt före utgången av år 2026. Underskottet kan inte täckas inom denna tidsfrist.

På det sätt som beskrivs i den bifogade ansökningen, åtgärdsplanen och resultatbanan bedöms det att det kumulativa underskottet kommer att vara täckt före utgången av år 2029. Täckandet stöder sig på Soites strategi samt på servicestrategin, beslutet om servicenivån och Soite2030-programmet, som fungerar som ett förändrings- och reformprogram, vilka gör strategin konkret. Verksamheten utvecklas i enlighet med tre strategiska mål i enlighet med strategin: 1) Starka bastjänster och ett jourhavande sjukhus, 2) En välmående och kunnig personal samt 3) Ekonomisk hållbarhet och hållbart beslutsfattande.

Åtgärderna för att täcka det kumulativa underskottet är en fortsättning på de ändringar som gjorts i verksamheten under de föregående åren. De förändringar som enligt planen genomförs under det innevarande året bidrar till att samordna verksamheten och ekonomin från och med år 2027. Dessutom planeras det att nya åtgärder genomförs under hela årtiondet. Åtgärderna har beskrivits i Soite2030-programmet och i åtgärdsplanen som ingår i ansökan om förlängd tidsfrist.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 184	24.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 43	31.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 230	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

Resultatbanan 2027–2029, som ingår i ansökan om förlängd tidsfrist fungerar som ram för beredningen av budgeten för år 2027.

Bilagor:
- Hakemus kumulatiivisen alijäämän kattamisen määräajan jatkamiseksi (ansökan om förlängning av tidsfristen för täckande av det kumulativa underskottet)
- Resultatbanan till år 2029
- Ett utdrag ur välfärdsområdesstyrelsens protokoll 18.3.2026 § 50
- Ett utdrag ur välfärdsområdesfullmäktige protokoll 25.5.2025 § 24

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den beslutar:
1. ansöka om förlängd tidsfrist till slutet av år 2029 för att täcka det kumulativa underskottet,
2. godkänna ansökningen enligt bilagan och åtgärdsplanen som ingår i den samt resultatbanan för att täcka det kumulativa underskottet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den beslutar:
1. ansöka om förlängd tidsfrist till slutet av år 2029 för att täcka det kumulativa underskottet,
2. godkänna ansökningen enligt bilagan och åtgärdsplanen som ingår i den samt resultatbanan för att täcka det kumulativa underskottet.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 31.08.2026 § 43

Som bilagor:
- Hakemus kumulatiivisen alijäämän kattamisen määräajan jatkamiseksi (Ansökan om förlängning av tidsfristen för täckande av det kumulativa underskottet)
- Resultatbanan till år 2029
- Ett utdrag ur välfärdsområdesstyrelsens protokoll 18.3.2026 § 50
- Ett utdrag ur välfärdsområdesfullmäktige protokoll 25.5.2025 § 24

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag att

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 184	24.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 43	31.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 230	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

1. ansöka om förlängd tidsfrist till slutet av år 2029 för att täcka det kumulativa underskottet,
2. godkänna ansökningen enligt bilagan och åtgärdsplanen som ingår i den samt resultatbanan för att täcka det kumulativa underskottet.

Beslut

Ledamot Timo Sillanpää föreslog följande tillägg till ansökan om att täcka det kumulativa underskottet:

Förslag 1: Jag föreslår att det på sidan 13 vid punkt 3.3.1 "Toiminnalliset teemat ja muutoshankkeet" (Verksamhetsmässiga teman och förändringsprojekt), i tabellen "Neuvottelut 8-9/2026, suunnitellut toimet" (Förhandlingarna 8-9/2026, planerade åtgärder) läggs till i slutet av texten i andra kolumnen på raden "Järjestämisen palvelut" (Organiseringstjänster) den följande åtgärdstexten: "Valtuustoryhmille maksettavasta toimintatuesta luovutaan loppuvuoden 2026 osalta." (Det verksamhetsstöd som betalas till fullmäktigegrupperna slopas i fråga om slutet av år 2026.)

Förslag 2. Jag föreslår att det på sidan 14 vid punkt 3.4 "Suunnitellut toimet 2027-2030" (Planerade åtgärder 2027-2030) läggs till i slutet av fjärde paragrafen: ”Osana talouden tasapainottamistoimia valtuustoryhmille maksettavasta toimintatuesta luovutaan vuodesta 2027 alkaen.” (Som en del av åtgärderna för att balansera ekonomin slopas det verksamhetsstöd som betalas till fullmäktigegrupperna från år 2027.)

Förslagen understöddes av välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande Pekka Nurmi, välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Ulpu Keränen, ledamöterna Hannu Kippo, Pia Sillanpää, Jukka Ylikarjula, Minna Koskela, Anna Nurmi-Lehto, Salo Mauri, Pitkänen Mari, Tomi Kivelä, Marko Malvisto, ersättare Tina Sulkakoski.

Eftersom tilläggen fick understöd, var man tvungna att förrätta omröstning. Som röstningsförfarande godkändes namnupprop. Först förrättades omröstning om förslag 1 och sedan om förslag 2.

Vid omröstningen om förslag 1 var grundförslaget: ansökan om förlängd tidsfrist för att täcka det kumulativa i enlighet med bilagan. De som understöder grundförslaget röstar JA och de som

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 184	24.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 43	31.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 230	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

understöder Timo Sillanpääs understödda förslag 1 röstar NEJ. I omröstningen röstade 32 personer JA och 19 NEJ. Grundförslaget blev välfärdsområdesfullmäktiges beslut i enlighet med omröstningsresultatet. Listan över hur det röstades finns som bilaga till protokollet.

Vid omröstningen om förslag 2 var grundförslaget: ansökan om förlängd tidsfrist för att täcka det kumulativa i enlighet med bilagan. De som understöder grundförslaget röstar JA och de som understöder Timo Sillanpääs understödda förslag 2 röstar NEJ. I omröstningen röstade 29 personer JA och 22 NEJ. Grundförslaget blev välfärdsområdesfullmäktiges beslut i enlighet med omröstningsresultatet. Listan över hur det röstades finns som bilaga till protokollet.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag att
1. ansöka om förlängd tidsfrist till slutet av år 2029 för att täcka det kumulativa underskottet,
2. godkänna ansökningen enligt bilagan och åtgärdsplanen som ingår i den samt resultatbanan för att täcka det kumulativa underskottet.

Ant. Välfärdsområdesstyrelsens första vice ordförande Tapio Pajunpää lämnade sammanträdet kl. 15:26. Ledamöterna Sanna-Kaisa Göös och Pia Leinonen lämnade sammanträdet kl. 15:27. Det hölls en paus kl. 15:45 – 15:55. Ledamot Merja Kivelä lämnade sammanträdet kl. 15:55 och välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Asko Syrjälä kom till sammanträdet kl. 15:55.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 26.10.2026 § 230

Beredningen

ekonomidirektör Helinä Saarela, helina.saarela(at)soite.fi, välfärdsområdesdirektör Mikko Komulainen, mikko.komulainen(at)soite.fi

Genom en temporär ändring av lagen om välfärdsområden (611/2021, ändring 411/2026) kan välfärdsområdena ansöka om förlängd tidsfrist för att täcka det ackumulerade underskottet, dock högst till utgången av 2029 (115 a §). Mellersta Österbottens välfärdsområdes välfärdsområdesfullmäktige godkände 31.8.2026

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 184	24.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 43	31.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 230	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

ansökan om förlängd tidsfrist, inklusive en åtgärdsplan (43 §), genom vilken förlängd tidsfrist söktes till 2029. Ansökan innehöll också en resultatbana fram till 2029, en servicestrategi för social- och hälsovården samt programmet Soite2030, som fungerar som ett förändrings- och reformprogram.

Finansministeriet gav 2.10.2026 Mellersta Österbottens välfärdsområde ett beslut där ministeriet beviljade området förlängd tidsfrist på två år för att täcka det ackumulerade underskottet. Underskottet på 27,3 miljoner euro ska täckas före utgången av år 2028. Finansministeriet har under beredningen hört Social- och hälsovårdsministeriet, som bedömer att de anpassningsåtgärder som Soite har planerat kan genomföras utan att äventyra de social- och hälsovårdstjänster som välfärdsområdet har ansvar för att ordna.

Den beviljade förlängda tidsfristen kommer att beaktas i beredningen av verksamhets- och ekonomiplanen för 2027–2029 så att det ackumulerade underskottet är täckt före utgången av 2028. Förändrings- och reformprogrammet Soite2030 kommer att ha en viktig roll i att täcka underskottet, och genomförandet av programmet fortsätter systematiskt. I åtgärderna som ingår i programmet beaktas behovet av att påskynda genomförandet till och med 2028 med hänsyn till den förlängda tidsfristen.

Bilagor:
- Beslutet om förlängd tidsfrist
- Social- och hälsovårdsministeriets utlåtande

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar: 1. anteckna Finansministeriets beslut om förlängd tidsfrist till slutet av år 2028 för att täcka det kumulativa underskottet på 22,3 miljoner euro för kännedom, 2. delge välfärdsområdesfullmäktige beslutet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade: 1. anteckna Finansministeriets beslut om förlängd tidsfrist till slutet av år 2028 för att täcka det kumulativa underskottet på 22,3 miljoner euro för kännedom, 2. delge välfärdsområdesfullmäktige beslutet.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026
3245/02.02.02/2026

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 184	24.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige	§ 43	31.8.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 230	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

Bilagor:
- Beslutet om förlängd tidsfrist
- Social- och hälsovårdsministeriets utlåtande

Beslutsförslag

Beslutet delges välfärdsområdesfullmäktige i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag.

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 231	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

70
Svar på fullmäktigemotion, Användning av artificiell intelligens för att effektivisera social- och hälsovården /SFP, välfärdsområdesfullmäktige 15.12.2025

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 26.10.2026 § 231

Beredningen

utvecklingssakkunnig Heidi Luomala, heidi.luomala(at)soite.fi, tf chefsöverläkare Marko Rahkonen, marko.rahkonen(at)soite.fi, socialdirektör, verksamhetsområdeschef Tarja Oikarinen-Nybacka, t.oikarinen-nybacka(at)soite.fi, samarbetsdirektör Minna Lönnbäck, minna.lonnback(at)soite.fi, chefsöverskötare, verksamhetsområdeschef Piia Kurikkala, piia.kurikkala(at)soite.fi

SFP:s fullmäktigegrupp har väckt en fullmäktigemotion om användning av artificiell intelligens för att effektivisera social- och hälsovården. I motionen framhålls att digitalisering och ny teknologi förändrar snabbt hälso- och sjukvården. Artificiell intelligens (AI) och språkmodeller har stor potential att effektivisera vårdkedjor, frigöra tid för direkt patient- och klientarbete samt minska den administrativa bördan för personalen. På så sätt kan vårdens resurser användas mer ändamålsenligt och tillgången till vård förbättras. Även sådana yrkesgrupper som inte har patientkontakt kan ha nytta av AI och dessa grupper ska naturligtvis också inkluderas i utvecklingsarbetet. Samtidigt är det avgörande att användningen av AI inom vården sker inom tydliga etiska ramar. Patienternas grundläggande fri- och rättigheter måste tryggas, och frågor om integritet, dataskydd och rättssäkerhet måste prioriteras.

AI ska ses som ett stöd för det medicinska yrkeskunnandet – inte som en ersättning för det. SFP anser att välfärdsområdena behöver ta till vara teknikens möjligheter där det är lämpligt. AI kunde till exempel bidra i icke-akuta vårdbedömningar, receptförnyelser och remisshantering. För att detta ska vara möjligt måste vi börja pröva och implementera etiskt hållbara AI-lösningar. Vi har alla möjligheter att göra Finland till en föregångare i att utveckla dessa modeller inom den offentliga sektorn. Vi föreslår: Att SOITE främjar användningen av AI-lösningar som kan effektivisera vårdkedjor, minska byråkratin och frigöra tid för vårdpersonalen till direkt patientarbete genom exempelvis pilotprojekt. Att SOITE tillsammans med andra välfärdsområden är aktivt med i utvecklingen av AI inom hälso- och sjukvården på nationell nivå.

Svar

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 231	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

Användningen av artificiell intelligens i klient- och patientarbetet framskrider på många nivåer i Soite. Användningen utvidgas även inom det administrativa arbetet, nya sätt att utnyttja tekniken identifieras och kompetensen utvecklas.

Soite deltar i Social- och hälsovårdsministeriets nationella AI-ekosystem inom social- och hälsovården för att främja ett verkningsfullt utnyttjande av artificiell intelligens. Soite deltar också i välfärdsområdenas AI-nätverk, där information och erfarenheter delas och en lägesbild över utvecklingen av artificiell intelligens upprätthålls.

Uppdateringen av Soites program för digitalisering pågår, och i utkastet till programmet för artificiell intelligens och digitalisering 2026–2029 har det som mål bland annat definierats användning av ny teknik, såsom automatik och artificiell intelligens, i att förnya arbetssätt och serviceprocesser. Målet är att personalen i stor utsträckning ska använda artificiell intelligens i sitt arbete för att minska det manuella arbetet och rutinuppgifterna, bland annat som stöd för dokumentation, informationssökning och beslutsfattande.

Erfarenheterna från pilotprojektet om Microsoft Copilot, som inleddes våren 2025, visade att artificiell intelligens kan utnyttjas på ett ändamålsenligt sätt bland annat som stöd för informationshantering, beredning av dokument, mötespraxis och rapportering. I pilotprojektet identifierades möjligheter att förbättra produktiviteten i arbetet och minska den administrativa arbetsbördan. Utifrån erfarenheterna är det motiverat att fortsätta utreda användningsområden för AI-lösningar och främja ett kontrollerat införande av dem som en del av utvecklingen av Soites verksamhet.

Soite deltar åren 2026–2028 i projektet AI TEKO!, där man stärker arbetstagarnas färdigheter inom det sociala området att utnyttja generativ artificiell intelligens i klientarbete, ledning och utveckling. I chattjänsten vid Soites social- och hälsocentral har man redan i bruk en bedömning av vårdbehovet som utnyttjar AI. Dessutom kan yrkesutbildade personer använda artificiell intelligens som stöd för dokumentationen i hälsocentralens sjukskötarchatt.

På våren ordnades det ett informationsmöte för hela personalen om möjligheterna med robotiserad processautomation. I verksamhetsenheternas miniworkshoppar i september bedömdes genomförande och ändamålsenlighet av automation i fråga om identifierade användningsfall. En PoC-fas (konceptvalidering) inleds. I den automatiseras de utvalda processerna för produktionsbruk och

samtidigt byggs det upp en hanteringsmodell för automation inom Soite.

I Soites ansökan om statsunderstöd för utveckling som lämnades in 15.10.2026, ingår ett projekt där ett av målen är att effektivisera serviceproduktionen och i större utsträckning än i dag rikta de yrkesutbildades arbetsinsats till klient- och patientarbete genom att utnyttja automation, artificiell intelligens, digitala tjänster och modern IT-infrastruktur. I projektet genomförs och tas i bruk flera automatiserade verksamhetsprocesser inom olika verksamhetsområden, samt processreformer som kombinerar automation och artificiell intelligens, till exempel handläggning av remisser som svarar mot patienters individuella behov och tidsbokning. Finansieringsbesluten fattas i januari–februari 2027.

I november 2026 inleds ett pilotprojekt om AI-applikationen Gosta i klient- och patientarbetet. Applikationen är inriktad på att utveckla dokumentationen i klient- och patientarbetet så att applikationen tar fram ett förslag till dokumentation för arbetstagaren utifrån samtalet mellan arbetstagaren och klienten/patienten. Dessutom tas ett nytt taligenkänningsprogram i bruk, och användningen av dessa lösningar utvidgas till olika yrkesgrupper inom social- och hälsovården.
Upphandlingen av en digital plattform bereds så att välfärdsområdesstyrelsen kan fatta beslut i maj år 2027. Plattformen för digitala ärenden skapar en grund för att utnyttja artificiell intelligens i tjänsterna, automatiserar arbetsmoment och stöder de yrkesutbildades arbete. Med hjälp av plattformen kan tjänsterna produceras på ett smidigare, enhetligare och kostnadseffektivare sätt.

AI-omställning 2036 är en strategi på lång sikt som utarbetats under ledning av Finansministeriet. Den styr till och med år 2036 reformeringen av offentliga förvaltningen och utnyttjandet av artificiell intelligens i Finland. Målet är bland annat en nationell agentplattform, infrastruktur för artificiell intelligens och gemensamma lösningar, automation av rutinmässiga uppgifter med självständiga AI-agenter, en offentlig förvaltning som baserar sig på automation och betydande årliga besparingar. Strategin AI-omställning 2036 stakar också ut riktlinjerna för utvecklingen av AI-användningen inom Soite.

I Soite pågår alltså många reformer och utvecklingsprojekt för att utnyttja artificiell intelligens i olika funktioner. Under åren 2027–2028 kommer det att ske många förändringar som främjar användningen

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse § 231 26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

av artificiell intelligens. Utöver teknisk kompetens och anskaffning av applikationer och program bör användningen av digitala applikationer och artificiell intelligens främjas genom att integrera digital kompetens i den dagliga ledningen, förnya verksamhetsprocesserna och utnyttja olika nätverk, bland annat på nationell nivå. Ett effektivt främjande av kompetensen förutsätter strategiska och praktiska åtgärder på olika nivåer i organisationen. Det är viktigt att involvera personalen och leda den digitala kompetensen. Hela personalen bör fås på samma kompetensnivå genom skolning och coachning. Det handlar också om förändringsledning, och i förändringen behövs kollegialt stöd, till exempel digiagenter på arbetsplatserna. En effektiv och kreativ användning av artificiell intelligens kräver modig förnyelse av processer. Ny teknik bör inte enbart läggas ovanpå gamla arbetssätt, utan arbetsprocesser måste omformas så att till exempel generativ artificiell intelligens frigör tid från rutinuppgifter till det egentliga klient- och patientarbetet.

Bilaga Fullmäktigemotion

Beslutsförslag Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den antecknar svaret som utarbetats på motionen för kännedom.

Beslut Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den antecknar svaret som utarbetats på motionen för kännedom.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026
1051/00.02.01/2025

Bilaga Fullmäktigemotion

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar svaret som utarbetats på motionen för kännedom i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag.

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse	§ 232	26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige		9.11.2026

71
Svar på fullmäktigemotion, Förebyggande av våld bland barn och unga och stärkande av elev- och studerandevården under nästa HYTE-planeringsperiod, välfärdsområdesfullmäktige 3.11.2025

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 26.10.2026 § 232

Beredningen verksamhetsområdeschef Piia Kurikkala, piia.kurikkala(at)soite.fi, samarbetsdirektör Minna Lönnbäck, minna.lonnback(at)soite.fi

143 § i förvaltningsstadgan Ledamöternas motioner

Enligt 143 § i förvaltningsstadgan har en ledamot rätt att väcka motioner i välfärdsområdesfullmäktige:

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

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

Ledamot Tuija Leivo-Rintakorpi har 3.11.2025 väckt en fullmäktigemotion om förebyggande av våld bland barn och unga i Mellersta Österbottens välfärdsområde och om stärkande av elev- och studerandevården under nästa HYTE-planeringsperiod.

Motionen finns som kompletterande material.

Svar på fullmäktigemotionen

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites åtgärder för att förebygga våld bland barn och unga och för att stärka elev- och studerandevården.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige godkände välfärdsplanen 25.5.2026. I välfärdsplanen har det följande fastställts som ett av huvudmålen i fråga om barn och unga: Barns och ungas

förtroende för tjänster och omgivningen stärks och de fysiska och digitala miljöerna är tryggare. I välfärdsplanen har frågan konkretiserats i fråga om delmål, åtgärder, ansvariga aktörer och åtgärdsmätare.

Personaldimensioneringen inom elev- och studerandevårdens kurator- och psykologtjänster grundar sig på lagen om elev- och studerandevård. En kurator får ansvara för högst 670 elever eller studerande och en psykolog för högst 780 elever eller studerande. Tjänsterna ska vara lättillgängliga och i första hand ordnas vid läroanstalten. Inom Soite har det utsetts en skolkurator för varje skola. Dessutom har det fastställts för vilka skolor och läroanstalter de ansvariga skolkuratorernas tjänster är tillgängliga. Kuratorstjänsterna är tillsatta och personalstyrkan motsvarar det nuvarande antalet elever och studerande. I brådskande ärenden ordnas det möjlighet till samtal samma eller följande arbetsdag och i icke-brådskande ärenden senast den sjunde arbetsdagen. Under långa frånvaron tryggas kontinuiteten i tjänsten med stöd av de ansvariga skolkuratorerna och den ledande skolkuratorn.

Tillgången till skolpsykologtjänster har varierat regionalt, för vissa tjänster har varit obesatta och det har varit svårt att rekrytera egna skolpsykologer särskilt i ådalsområdet. Rekryteringen har dock gått framåt, vilket har förbättrat tillgången till tjänster och minskat behovet av köpta tjänster. Den planmässiga och regelbundna rekryteringen av skolpsykologer fortsätter för att en tillräcklig egen personalresurs ska kunna tryggas så jämlikt som möjligt i hela välfärdsområdet.

Uppföljningen av psykologtjänsternas tillgänglighet, resurser och regionala jämlikhet stärks genom en enhetlig uppföljningsmodell. I uppföljningen beaktas antalet elever och studerande, personalresurserna, det direkta skolvisa och konsultativa ansvaret, arbetsinsatsen genom köpta tjänster samt genomförda kundbesök. Uppföljningsinformationen används vid bedömning och utveckling av tjänsterna, resursfördelning och kunskapsledning.

I Soite används flera verksamhetsmodeller för att stärka tidig identifieringen av barns och ungas stödbehov och det att familjer får stöd vid rätt tidpunkt. I den servicehandledning för barnfamiljer som inleddes i början av 2026 och som omfattar hela Soites område arbetar yrkesutbildade personer inom både social- och hälsovården. Inom servicehandledningen behandlas också nya barnskyddsanmälningar som gäller barn och unga som ännu inte har ett klientskap som avses i socialvårdslagen eller barnskyddslagen.

På så sätt kan stödbehovet bedömas och behövliga tjänster inledas i ett så tidigt skede som möjligt.

Våren 2026 infördes det en modell för integrerat barnskyddsarbete i hela Soites område. I modellen kan samma arbetstagare ansvara för barnets och familjens serviceprocess från bedömningen av servicebehovet till tjänster enligt socialvårdslagen och vid behov vidare till barnskydd. Modellen stärker kontinuiteten i arbetet och minskar bytena bland de arbetstagare som arbetar med kunden. Samtidigt stöder den ett långsiktigt samarbete med skolor, småbarnspedagogiken, organisationer, församlingar och andra regionala aktörer.

Resurser riktas också till mentalvårdstjänster och servicen vid beroenden på basnivå för barn och unga. Målet är att identifiera stödbehovet tidigt samt göra servicehandledningen och bedömningen av vårdbehovet smidigare. Inom tjänsterna används stegvisa servicemodeller, handledd egenvård och psykosociala metoder. Stöd på basnivå i rätt tid förebygger att problemen förvärras och minskar behovet av tyngre tjänster.

Utvecklingen av tidigt stöd och förebyggande tjänster stärks dessutom genom projekten Som stöd för dig och Föräldraskap som ger kraft. Inom elev- och studerandevården genomförs vid sidan om det individuella stödet även generellt inriktat och förebyggande arbete. Kuratorerna ordnar tillsammans med skolornas övriga aktörer bland annat verksamhet med anknytning till kompisfärdigheter, emotionella färdigheter och känsloreglering.

Även personalens kompetens stärks. Inom Soite utbildas nyckelpersoner för arbete mot våld i nära relationer. De ger stöd i fråga om tidig identifiering av våld och i fråga om att föra våld på tal samt stärker personalens kompetens inom olika tjänster. Anvisningarna och introduktionsmaterialet inom Barnahus-modellen stöder yrkesutbildade personer i att identifiera och ingripa i fysiskt, psykiskt våld och sexuellt våld som riktas mot barn och unga samt i försummelse av omsorg.

Framöver riktas det fortsättningsvis resurser till tidig identifiering, stöd med låg tröskel och tjänster för familjer vid rätt tidpunkt. Servicehandledningen för barnfamiljer och modellen för integrerat barnskyddsarbete etableras och deras funktion utvecklas. Inom

mentalvårdstjänsterna och servicen vid beroenden på basnivå för barn och unga stärks det tidiga stödet, servicehandledningen, bedömningen av vårdbehovet och användningen av verkningsfulla psykosociala metoder. Samtidigt utvecklas det generellt inriktade och förebyggande arbetet inom elev- och studerandevården, och samarbetet med läroanstalter, kommuner, organisationer och andra regionala aktörer stärks.

Resursfördelningen och åtgärdernas genomslag följs upp som en del av ledningen och utvecklingen av tjänsterna. Med hjälp av uppföljningsinformationen bedöms om tjänsterna riktas tillräckligt tidigt och jämlikt samt om de genomförda åtgärderna minskar behovet av tyngre tjänster.

I den regionala välfärdsplanen för barn och unga 2026–2029 har det som mål ställts upp att man stärker den fysiska, psykiska och digitala tryggheten för barn, unga och familjer samt minskar barns och ungas erfarenheter av mobbning, våld och trakasserier. Åtgärderna omfattar tidigt ingripande, modeller för att identifiera och ingripa i våld, Barnahus-modellen, Ankarverksamheten samt samarbete med polisen, kommunerna, läroanstalterna och andra aktörer.

Uppfyllelsen av målen följs upp bland annat med hjälp av nationella indikatorer som beskriver barns och ungas upplevelser av fysiskt hot, fysiskt våld, mobbning i skolan och sexuella trakasserier. Dessutom följer man upp hur våld tas upp till diskussion, användningen av kartläggningsblanketter för våld, genomförda utbildningar, nätverkssamarbete, det regionala införandet av verksamhetsmodeller samt utvecklingsåtgärder för kunskapsledning.

Tillgången till elev- och studerandevårdens tjänster och iakttagandet av de lagstadgade tidsfristerna följs som en del av den regionala uppföljningsmodellen. Det skapas ett mer enhetligt och jämförbart kunskapsunderlag om tillgången till kurators- och psykologtjänster, personalresurserna, genomförda kundbesök och tidsfristerna för tillgång till tjänster än det kunskapsunderlag som finns för närvarande.

Ledningen och samarbetet mellan aktörerna stärks genom en struktur för kollektiv genomslagskraft som omfattar lokala vardagsteam, en regional ledningsgrupp och en ledningsgrupp för

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse § 232 26.10.2026
Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

kollektiv verkan. Målet är en gemensam lägesbild, gemensamma uppföljningsindikatorer, åtgärder som stöder varandra och kontinuerlig växelverkan. Dialogen med läroanstalternas personal fortsätter och målet är att ordna samarbetsmöten i stor omfattning i områdets olika kommuner.

Uppföljningen av barns och ungas erfarenheter av våld kopplas till genomförandet av den regionala välfärdsplanen och elevhälsoplanen. Välfärdsområdesfullmäktige ges en rapport om genomförandet av åtgärderna och utvecklingen av uppföljningsindikatorerna som en del av den regelbundna uppföljningen av välfärdsberättelsen. Om tillgången till elev- och studerandevårdens tjänster rapporteras i samband med delårsrapporterna och bokslutsberättelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den antecknar svaret som utarbetats på motionen för kännedom.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den antecknar svaret som utarbetats på motionen för kännedom.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026
1051/00.02.01/2025

Bilaga Fullmäktigemotion

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar svaret som utarbetats på motionen för kännedom i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag.

Beslut

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

72
För kännedom / Övriga ärenden / Motioner

Mellersta Österbottens välfärdsområdesfullmäktige 9.11.2026

Förslag till beslut Välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom.

Beslut