

Fullmäktige

Tid 30.05.2022 kl. 10:00 - 11:28

Plats Auditoriet/Teams

Innehållsförteckning

§	Rubrik	Sidan
§ 19	Sammanträdets öppnande	5
§ 20	Namnupprop och godkännande av röstlängd	6
§ 21	Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet	7
§ 22	Godkännande av arbetsordningen	8
§ 23	Val av protokolljusterare	9
§ 24	Avtal om ordnande av specialistsjukvård	10
§ 25	Bokslut och bokslutsberättelse 2021	19
§ 26	För kännedom / Övriga ärenden / Motioner	29

Deltagare

	Namn	Kl.	Uppgift	Tilläggsuppgifter
Närvarande	Hotakainen Petri	10:00 - 11:28	Ledamot, Halsö	
	Haaponiemi Pauli	10:00 - 11:28	Ledamot, Kannus	
	Luomala Katarina	10:00 - 11:28	Ledamot, Kannus	
	Paavola Vesa	10:00 - 11:28	Ledamot, Kaustby	
	Seppä Eija	10:00 - 11:28	Ledamot, Kaustby	
	Hankaniemi Tapani	10:00 - 11:28	Ordförande, ledamot, Karleby	
	Hiltunen Raimo	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby	
	Nurmi-Lehto Anna	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby	
	Nygård Boris	10:00 - 11:28	I vice ordförande, ledamot, Karleby	
	Ojala Jyrki	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby	
	Ollikainen Ulla	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby	
	Orjala Sirpa	10:00 - 11:28	II vice ordförande, ledamot, Karleby	
	Palosaari Tarja	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby	
	Salo Mauri	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby	
	Timonen Marlén	10:25 - 11:28	Ledamot, Karleby	
	Filppula Seppo	10:00 - 11:28	Ledamot, Kronoby + kommunrepresentant för Kronoby	
	Svartsjö Peter	10:00 - 11:28	Ledamot, Kronoby	
	Uusitalo Susanna	10:00 - 11:28	Ledamot, Lestijärvi	
	Riihimäki Pekka	10:00 - 11:28	Ledamot, Perho	
	Suomala Ville	10:00 - 11:28	Ledamot, Toholampi	
	Järvelä Johanna	10:00 - 11:28	Ledamot, Vetil	
	Paavola Kaarlo	10:00 - 11:28	Ledamot, Reisjärvi	
	Sipilä Annikki	10:00 - 11:28	Kommunrepresentant, Alavieska	
	Ahonen Esko	10:00 - 11:28	Kommunrepresentant, Evijärvi	

Niemelä Kullervo	10:00 - 11:28	Kommunrepresentant, Kalajoki
Ruuska Markku	10:00 - 11:28	Kommunrepresentant, Kinnula
Kangas Esko	10:00 - 11:28	Kommunrepresentant, Nivala
Kangas Terhi	10:00 - 11:28	Kommunrepresentant, Sievi
Pajunpää Tapio	10:00 - 11:28	Styrelseordförande
Kivelä Tomi	10:00 - 11:28	Styrelsens I vice ordförande
Ylikarjula Jukka	10:00 - 11:28	Styrelsens II vice ordförande
Känsälä Kai-Eerik	10:00 - 11:28	Styrelseledamot, Kaustby
Lindskog Tina	10:00 - 11:28	Styrelseledamot, Kaustby
Ahlskog Hanna-Lea	10:00 - 11:28	Styrelseledamot, Karleby
Karjalainen Marko	10:00 - 11:28	Styrelseledamot, Karleby
Rahkola Riitta	10:00 - 11:28	Styrelseledamot, Karleby
Teerikangas Kristiina	10:23 - 11:28	Styrelseledamot, Karleby
Potila Raija	10:15 - 11:28	Styrelseledamot, Toholampi
Törmä Anja	10:00 - 11:28	Styrelsen, kommunrepresentant för Kannus
Parkkila Sirpa	10:00 - 11:28	Styrelsen, kommunrepresentant för Lestijärvi
Peltokangas Tapio	10:00 - 11:28	Styrelsen, kommunrepresentant för Perho
Lassila Erkki	10:00 - 11:28	Styrelsen, representant för Vetil kommun
Korkiakoski-Västi Minna	10:00 - 11:28	Verkställande direktör
Dabnell Pirjo	10:00 - 11:28	Chefsöverläkare
Kurikkala Piia	10:00 - 11:28	Chefsöverskötare
Oikarinen-Nybacka Tarja	10:00 - 11:28	Socialdirektör
Salminen Jussi	10:00 - 11:28	Delaktighets- och klientrelationschef
Hämäläinen Pasi	10:00 - 11:28	Ekonomidirektör, verksamhetsområdeschef
Heikkilä Eija-Liisa	10:00 - 11:28	Personaldirektör
Lukkarila Mia	10:00 - 11:28	Protokollförare

Frånvarande	Kant Esa	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby
	Kuusela Matti	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby
	Nevasaari Sirpa	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby
	Puolimatka Pekka	10:00 - 11:28	Ledamot, Karleby
	Yli-Pelkola Kim	10:00 - 11:28	Kommunrepresentant, Jakobstad
	Snellman Hans	10:00 - 11:28	Styrelseledamot, Karleby
	Koskela Taina	10:00 - 11:28	Styrelsen, kommunrepresentant för Halso
	Jämsä Ritva	10:00 - 11:28	Verksamhetsområdeschef
	Rajaniemi Tuula	10:00 - 11:28	Verksamhetsområdeschef
	Kellokoski-Kari Eija	10:00 - 11:28	Förändringsdirektör

Ärendena som behandlats

19 - 26

Underteckningarna

Tapani Hankaniemi
ordförande

Mia Lukkarila
protokollförare

Protokolljustering Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun

___/___/2022

___/___/2022

Raimo Hiltunen
protokolljusterare

Boris Nygård
protokolljusterare

Efter att fullmäktiges protokoll justerats och undertecknats läggs det fram till påseende i det allmänna datanätet så som kommunallagen förutsätter.

Fullmäktige

§ 19

30.05.2022

Sammanträdets öppnande

FULLMÄKT 30.05.2022 § 19

Förslag till beslut

Samkommunfullmäktiges ordförande öppnar sammanträdet.

Beslut

Fullmäktiges ordförande Tapani Hankaniemi öppnade
sammanträdet.

Fullmäktige

§ 20

30.05.2022

Namnupprop och godkännande av röstlängd

FULLMÄKT 30.05.2022 § 20

Enligt fullmäktiges arbetsordning inleds sammanträdet med namnupprop som förrättas kommunvist i alfabetisk ordning.

I samkommunens grundavtal stadgas om fullmäktigeledamöternas antal och röstetal. Enligt 8 § i grundavtalet väljer medlemskommunerna och de partiella medlemmarna ledamöter till samkommunfullmäktige på basis av invånarantalet i slutet av det år som föregår kommunens val så att varje medlemskommun har en representant för varje påbörjat invånarantal av tretusenfemhundra (3 500-tal) invånare. De partiella medlemmarna har en representant för varje påbörjat invånarantal på sjutusen (7 000) invånare. För varje ledamot i samkommunfullmäktige väljs en personlig ersättare. Samkommunfullmäktiges ledamöter och ersättare väljs för en period som motsvarar mandatperioden för kommunernas fullmäktige.

Varje ledamot har en (1) röst. Om ledamoten har förhinder eller är frånvarande, överförs dennes rösträtt till den personliga ersättaren.

Fullmäktigeledamöterna, deras personliga ersättare och röstetalen framgår av bilagan som samtidigt fungerar som röstlängd.

Bilaga A20, Lista på ledamöter och röstetal

Beslut

Namnupprop förrättades och röstlängden godkändes.

Fullmäktige

§ 21

30.05.2022

Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet

FULLMÄKT 30.05.2022 § 21

Förslag till beslut

Enligt 21 § i samkommunens förvaltningsstadga är fullmäktige beslutför då minst två tredjedelar av samkommunens medlemskommuner är representerade vid sammanträdet och invånarantalet i de kommuner som är representerade vid sammanträdet är minst hälften av det sammanlagda invånarantalet i samkommunens medlemskommuner. För beslutsförhet krävs att 7 (av det totala antalet 10) kommuner är representerade vid sammanträdet och att ledamöterna representerar ett invånarantal på minst 38 557 invånare (av det totala antalet 77 114, enligt information från 31.12.2020).

Kallelsen till fullmäktiges sammanträde ska utfärdas och sändas minst 14 dagar före sammanträdet till fullmäktigeledamöterna och styrelsemedlemmarna samt för kännedom till medlemskommunernas kommunstyrelser. De partiella medlemmarnas representanter har rätt att delta i beslutsfattning i ärenden som hör till det partiella medlemskapets verksamhetsfält. Avtalskommunerna har rätt att utse en representant med närvaro- och yttranderätt men utan rösträtt till fullmäktige.

Beslut

Sammanträdet konstaterades lagligt och beslutsfört.

Fullmäktige

§ 22

30.05.2022

Godkännande av arbetsordningen

FULLMÄKT 30.05.2022 § 22

Styrelsens förslag

Fullmäktige beslutar godkänna föredragningslistan som
arbetsordning för detta sammanträde.

Beslut

Förslaget godkändes enhälligt.

Fullmäktige

§ 23

30.05.2022

Val av protokolljusterare

FULLMÄKT 30.05.2022 § 23

Förslag till beslut

Enligt fullmäktiges arbetsordning justeras fullmäktiges protokoll av två för varje enskilt sammanträde valda protokolljusterare om inte fullmäktige i samband med något ärende beslutat att protokollet justeras på annat sätt.

För sammanträdet väljs två protokolljusterare.

Beslut

Till protokolljusterare valdes Raimo Hiltunen och Boris Nygård.

Styrelsen	§ 108	26.04.2021
Fullmäktige	§ 16	24.05.2021
Styrelsen	§ 51	11.04.2022
Fullmäktige	§ 24	30.05.2022

Avtal om ordnande av specialsjukvård

130.00.01.2018

Styrelsen 6.5.2019 § 85

Beredning: chefsöverläkare Pirjo Dabnell

Avtal om ordnande av specialsjukvård för sjukvårdsdistrikten i Uleåborgs universitetssjukhus (UUS) specialupptagningsområde.

Syftet med avtalet och normerna som reglerar det

Enligt 42 § i hälso- och sjukvårdslagen ska sjukvårdsdistrikten inom ett specialupptagningsområde tillsammans ordna specialiserad sjukvård inom sitt område. De ska tillsammans planera och samordna tjänsteproduktionen, informationssystemlösningarna, den medicinska rehabiliteringen och anskaffningarna inom den specialiserade sjukvården inom sitt område. Dessutom ska sjukvårdsdistrikten tillsammans med utbildningsmyndigheterna och arbetsförvaltningen samordna hälso- och sjukvårdspersonalens grundläggande utbildning, fortsatta utbildning och fortbildning samt tillsammans med landskapsförbunden samordna efterfrågan på arbetskraft och utbildningsutbudet. Det förutsätts att sjukvårdsdistrikten inom ett specialupptagningsområde tillsammans sörjer för den styrning och rådgivning som de kommuner och sjukvårdsdistrikt som hör till samma specialupptagningsområde behöver när det gäller att tillhandahålla specialiserad sjukvård och fortbildning för hälso- och sjukvårdspersonalen och att organisera den vetenskapliga forskningen och utvecklingen.

Enligt 43 § i hälso- och sjukvårdslagen ska samkommuner för sjukvårdsdistrikten inom ett specialupptagningsområde ingå ett avtal om ordnande av specialiserad sjukvård. I avtalet ska det överenskommas om arbetsfördelningen och samordningen av verksamheten mellan sjukvårdsdistrikten samt om principerna för införande av nya metoder. Den överenskomna arbetsfördelningen ska främja hälso- och sjukvårdens kvalitet, patientsäkerheten och hälso- och sjukvårdens genomslag, produktivitet och effektivitet. Det ska säkerställas att det vid den avtalsenliga verksamhetsenheten finns tillräckliga ekonomiska och personella resurser och tillräcklig kompetens.

Statsrådets förordning (SRf 337/2011) föreskriver närmare om innehållet i avtalet om ordnande.

Styrelsen	§ 108	26.04.2021
Fullmäktige	§ 16	24.05.2021
Styrelsen	§ 51	11.04.2022
Fullmäktige	§ 24	30.05.2022

Den ändring av hälso- och sjukvårdslagen som riksdagen gjort (1516/2016) gäller ordnande av prehospital akutsjukvård och den prehospitalla akutsjukvårdens innehåll (39 - 41 §), arbetsfördelningen och centraliseringen av vissa uppgifter inom den specialiserade sjukvården (45 §), central för prehospital akutsjukvård i specialupptagningsområdet (46 §), brådskande vård (50 §), samarbetet mellan hälso- och sjukvården och socialjouren (50a §) samt bedömningen av behovet av socialvård (53a §). Lagförändringen trädde i kraft 1.1.2017, med undantag av paragraferna 45, 50 och 50a som trädde i kraft 1.1.2018. Statsrådets förordning om grunderna för brådskande vård och förutsättningarna för jour inom olika medicinska verksamhetsområden (SRf 583/2017) trädde i kraft 1.1.2018. I förordningen föreskrivs om uppgifterna och kvalitetskraven för jourheterna och inom brådskande mottagningsverksamhet samt om förutsättningarna inom olika medicinska verksamhetsområden.

Förordningen om arbetsfördelning och centralisering av vissa uppgifter inom den specialiserade sjukvården (SRf 582/2017) trädde i kraft 1.1.2018, med undantag av 7 § som trädde i kraft 1.7.2018. I förordningen föreskrivs om planerings- och samordningsuppgifter samt operationer, behandlingar och åtgärder som ska samlas på riksnivå till färre än fem universitetssjukhus. I förordningen föreskrivs också om regional centralisering av planerings- och samordningsuppgifter till fem universitetssjukhus. Dessutom föreskrivs om centralisering av vissa åtgärder, behandlingar och operationer till fem universitetssjukhus samt i 7 § om centralisering till sjukhus som har samjour dygnet runt och som uppfyller kraven i förordningen.

Social- och hälsovårdsministeriets förordning om prehospital akutsjukvård (SHMf 585/2017) trädde i kraft 1.1.2018. I förordningen preciseras bl.a. vilka uppgifter en central för prehospital akutsjukvård i ett specialupptagningsområde har och vad det ansvarar för samt samarbetet mellan sjukvårdsdistrikten i fråga om prehospital akutsjukvård.

Utöver ovannämnda normer baserar sig avtalet om ordnande på andra författningar om ordnande och produktion av specialiserad sjukvård.

Avtalsparterna

Sjukvårdsdistrikten i Uleåborgs universitetssjukhus
specialupptagningsområde (Lapplands och Länsi-Pohja)

Styrelsen	§ 108	26.04.2021
Fullmäktige	§ 16	24.05.2021
Styrelsen	§ 51	11.04.2022
Fullmäktige	§ 24	30.05.2022

sjukvårdsdistrikt, Landskapet Kajanaland samkommun för social- och hälsovård, Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun samt samkommunen för Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt) har tillsammans utarbetat ett avtal om ordnande av specialsjukvård för åren 2018 – 2021.

Beredning av avtalet

Utkastet till avtal har beretts och utarbetats av chefsöverläkarna under samordning av sakkunnigläkaren i UUS specialupptagningsområde. Utkastet till avtal baserar sig på linjer som den politiska ledningen och de ledande tjänsteinnehavarna hos avtalsparterna har dragit upp. Finslipningen har gjorts vid chefsöverläkarnas möte 24.4.2019. Vid sidan om avtalet har man berett bildandet av ett andelslag för UUS specialupptagningsområde, vilket för sin del stöder genomförande av samarbete i området i enlighet med avtalet om ordnande.

Beslutsförfarande, uppföljning och ändring av avtalet

Samkommunerna för sjukvårdsdistrikten godkänner avtalet om ordnande och eventuella ändringar i det i ett organ som avses i 58 § 1 mom. i kommunallagen (410/2015), dvs. i samkommunfullmäktige. Om samkommunerna inte når en överenskommelse i ärendet, kan statsrådet bestämma om innehållet i avtalet (43 § i hälso- och sjukvårdslagen 1326/2010). Genomförandet av detta avtal bedöms årligen i specialupptagningsområdets utvärderingsgrupp som består av sjukvårdsdistriktens ledande tjänsteinnehavare. Styrelsen för Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt fattar beslut om utvärderingsgruppens sammansättning på basis av förslag från sjukvårdsdistrikten. Utvärderingsgruppen har som uppgift att utvärdera samarbetet mellan sjukvårdsdistrikten i specialupptagningsområdet och att utfärda rekommendationer för samkommunernas förvaltningsorgan om uppdateringar som behövs i avtalet om ordnande. Chefsöverläkarna bereder de ändringar som görs i det egentliga avtalet för förvaltningsorganen och verkställer ändringarna.

Som kompletterande material Erikoissairanhoidon järjestämmissopimus liitteineen (avtal om ordnande av specialiserad sjukvård med bilagor).

Verkställande direktörens förslag:

Styrelsen beslutar föreslå fullmäktige att den godkänner det bifogade förslaget till avtal om ordnande i Uleåborgs universitetssjukhus

Styrelsen	§ 108	26.04.2021
Fullmäktige	§ 16	24.05.2021
Styrelsen	§ 51	11.04.2022
Fullmäktige	§ 24	30.05.2022

specialupptagningsområde 2018-2021.

Beslut:

Förslaget godkändes enhälligt.

Fullmäkt 27.5.2019 § 9

Styrelsen föreslår fullmäktige:

Fullmäktige godkänner det bifogade förslaget till avtal om ordnande i Uleåborgs universitetssjukhus specialupptagningsområde 2018-2021.

Bilaga A9, Erikoissairaanhoidon järjestämmissopimus liitteineen (avtal om ordnande av specialiserad sjukvård med bilagor)

Beslut:

Förslaget godkändes enhälligt.

STYRELSE 26.04.2021 § 108

Beredare

Chefsöverläkare och verkställande direktör

Bedömning av avtalet om ordnande

Gruppen som bedömt avtalet om ordnande har utvärderat samarbetet mellan sjukvårdsdistrikten i specialupptagningsområdet, hur avtalet genomförts och behovet av ändringar i det. Enligt gruppens uppfattning har avtalet i det stora hela följts bra om än inte alla mål och förväntningar i fråga om arbetsfördelningen helt har nåtts. Särskilt har de mål i fråga om antalet operationer som baserar sig på 7 § i förordningen om arbetsfördelning delvis inte nåtts i specialupptagningsområdet. Antalet operationer i specialupptagningsområdet år 2020:

Styrelsen	§ 108	26.04.2021
Fullmäktige	§ 16	24.05.2021
Styrelsen	§ 51	11.04.2022
Fullmäktige	§ 24	30.05.2022

Tabellens översättningar:

Leikkaus = operation
Tavoite = Mål
PPHSP = Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt
LSHP = Lapplands sjukvårdsdistrikt
LPSHP = Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt
Kainuu = Kajanaland

TEP = total endoprotes
TEP uusinnat = upprepad total endoprotes-operation
Selkä = rygg
Colon = tjocktarm
Rinta = bröst

Bedömningsgruppen har konstaterat att avtalet om ordnande behöver ändras när det gäller innehållet i kapitlet som beskriver samarbete och arbetsfördelning. Dessutom finns ett behov av relativt små ändringar av teknisk karaktär i andra kapitel i avtalet. Enligt bedömningsgruppens uppfattning bör avtalets text dessutom bearbetas så att den är mer avtalsmässig och andelen bakgrundsinformation borde minskas.

Ändringar i förordningen om arbetsfördelning

Statsrådets förordning om arbetsfördelning och centralisering av vissa uppgifter inom den specialiserade sjukvården som reglerar samarbetet och arbetsfördelningen mellan sjukvårdsdistrikten i specialupptagningsområdet trädde i kraft 14.1.2021 i sin uppdaterade form. Uppdateringen gällde 3 §, 6 § och 7 § i förordningen. I dessa paragrafer fastställs förutsättningarna för de

LEIKKAUS	TAVOITE	PPSHP	LSHP	LPSHP	Kainuu	Soite
TEP	600	1568	556	224	329	248
TEP UUSINNAT	100	331	83	37	5	19
SELKÄ	150	1180	223	92	152	118
COLON	70	106	30	19	23	24
RINTA	150	305	106	64	60	67

operationer som utförs i sjukvårdsdistrikten och för

Styrelsen	§ 108	26.04.2021
Fullmäktige	§ 16	24.05.2021
Styrelsen	§ 51	11.04.2022
Fullmäktige	§ 24	30.05.2022

arbetsfördelningen mellan sjukvårdsdistrikten.

I 7 § i förordningen om arbetsfördelningen fastställs förutsättningarna gällande kvaliteten hos och antalet protesoperationer, ryggoperationer och vissa canceroperationer. Enligt den nya förordningen kan minimiantalet underskridas i fråga om de ovannämnda operationerna om det är ändamålsenligt att utföra sådana operationer på centralsjukhus för att upprätthålla kirurgisk jourberedskap och tillgången till personal på grund av avstånden mellan jourmottagningar och på grund av befolkningens servicebehov. Förutsättningen för protes- och ryggoperationer är dygnetruntjour inom specialområdet ortopedi och traumatologi. I fråga om canceroperationer är förutsättningen jour inom det berörda kirurgiska specialområdet.

Dessutom förutsätts det att man kommer överens om detta i specialupptagningsområdets avtal om ordnande och att sjukhuset kan säkerställa verksamhetens kvalitet, patientsäkerheten, kompetensen och vården som en helhet i samarbete med det sjukvårdsdistrikt som är huvudman för specialupptagningsområdets universitetssjukhus.

Ändringar i avtalet om ordnande

Chefsöverläkarna vid sjukvårdsdistrikten inom Uleåborgs universitetssjukhus (UUS) specialupptagningsområde har bearbetat avtalet om ordnande utifrån bedömningsgruppens förslag. De mest betydande ändringarna gäller kapitel 4 där man kommer överens om riksomfattande och regionalt samarbete inom specialsjukvården och om centralisering av operationer.

I det ändrade avtalet (kapitel 4) konstateras att det är ändamålsenligt att fortsätta med primära höft- och knäprotesoperationer, ryggkirurgi och cancerkirurgi på centralsjukhusen i UUS specialupptagningsområde trots att det årliga antalet operationer underskrider gränserna som nämns i förordningen. Verksamheten kräver ordnande av dygnetruntjour inom specialområdet ortopedi och traumatologi och inom det berörda kirurgiska specialområdet.

Man följer med antalet operationer och kvaliteten hos verksamheten via en gemensam databas och med hjälp av endoprotes-, rygg- och cancerregistren. Utöver kvalitetsregistren följer man med verksamheten i samarbete med universitetssjukhuset med hjälp av kvalitetsrevisionsbesök, planerade besök och gemensamma möten

Styrelsen	§ 108	26.04.2021
Fullmäktige	§ 16	24.05.2021
Styrelsen	§ 51	11.04.2022
Fullmäktige	§ 24	30.05.2022

och utbildningar inom specialområdena.

Sakkunnigläkarna inom operationerna som nämns i förordningen bär ansvaret för kvaliteten hos dessa operationer, för patientsäkerheten och för genomförandet av arbetsfördelningen. Dessa läkare koordinerar tillsammans verksamheten i hela specialupptagningsområdet och rapporterar om den årligen till chefsöverläkarna. Sjukvårdsdistriktens chefsöverläkare och specialområdenas överläkare följer med hur arbetsfördelningen genomförs och ingriper vid behov.

När det gäller operationer inom bröstcancerkirurgi krävs av sjukhusen i sjukvårdsdistrikten yrkesövergripande verksamhet som uppfyller de gemensamma kvalitetskraven och som koordineras av bröstcancerkirurgin på UUS. I annat fall ska operationsverksamheten genomföras på andra sjukhus. Dessa är enligt detta avtal om ordnande skyldiga att ta över ansvaret för uppgifterna i fråga.

Alla specialområdena eller specialområdesgrupperna har åtminstone en gång per år ett specialupptagningsområdesmöte där man uppdaterar praxisen för utbildningar, vården och arbetsfördelningen. Möteskallelserna, promemoriorna och ändringarna i ovannämnda dokument skickas till specialupptagningsområdets koordinatörer och chefsöverläkare.

Sjukvårdsdistrikten inom UUS specialupptagningsområde hänvisar patientgrupperna som förordningen om arbetsfördelningen gäller i första hand till sjukhus inom det egna specialupptagningsområdet. På det här sättet försöker man trygga den höga kvalitetsnivån hos specialsjukvården och tillräcklig tillgång till kompetenta personer i hela specialupptagningsområdet.

Ett nytt tillägg i avtalet om ordnande är kapitel 12 om patientförsäkringar.

Kompletterande material: Järjestämmissopimus (avtalet om ordnande)

Chefsöverläkarens förslag

Styrelsen beslutar föreslå för fullmäktige att den godkänner det bifogade, uppdaterade avtalet om ordnande av specialsjukvård i Uleåborgs universitetssjukhus specialupptagningsområde.

Beslut

Styrelsen	§ 108	26.04.2021
Fullmäktige	§ 16	24.05.2021
Styrelsen	§ 51	11.04.2022
Fullmäktige	§ 24	30.05.2022

Förslaget godkändes enhälligt.

FULLMÄKT 24.05.2021 § 16

Styrelsen föreslår fullmäktige

Bilaga A16, Erikoissairaanhoidon järjestämmissopimus (avtalet om ordnande av specialsjukvård)

Förslag till beslut

Styrelsen beslutar föreslå fullmäktige att den godkänner det bifogade, uppdaterade avtalet om ordnande av specialsjukvård i Uleåborgs universitetssjukhus specialupptagningsområde.

Beslut

Förslaget godkändes enhälligt.

STYRELSE 11.04.2022 § 51

Beredare

Chefsöverläkaren

Fortsättning av avtalet om ordnande till 31.12.2022

Fullmäktige i sjukvårdsdistrikten i Uleåborgs universitetssjukhus (UUS) specialupptagningsområde har på sommaren 2021 godkänt ett uppdaterats avtal om ordnande för åren 2018-2021.

Sjukvårdsdistrikten har planerat sin verksamhet år 2022 så att den motsvarar detta avtal om ordnande och det finns inte behov av att göra ändringar i avtalets innehåll gällande år 2022. Det har förts diskussioner om ärendet med representanter från de andra sjukvårdsdistrikten i UUS specialupptagningsområde. De övriga distrikten behandlar ärendet för sin del under våren 2022.

Ikraftträdandet av avtalet kräver att alla fattar ett beslut med ett liknande innehåll. Under år 2022 bereder man ett samarbetsavtal mellan välfärdsområdena i Norra Finlands samarbetsområde. Det träder i kraft 1.1.2023.

Som bifogat material finns avtalet om ordnande av specialsjukvård mellan sjukvårdsdistrikten i UUS specialupptagningsområde som Soites fullmäktige godkänt 24.5.2021.

Verkställande direktörens förslag

Styrelsen	§ 108	26.04.2021
Fullmäktige	§ 16	24.05.2021
Styrelsen	§ 51	11.04.2022
Fullmäktige	§ 24	30.05.2022

Styrelsen beslutar föreslå fullmäktige att giltighetstiden för det avtal som ingåtts om ordnande av specialsjukvård med sjukvårdsdistrikten i Uleåborgs universitetssjukhus specialupptagningsområde och som fullmäktige godkänt 24.5.2021 förlängs till 31.12.2022.

Beslut Förslaget godkändes enhälligt.

FULLMÄKT 30.05.2022 § 24
238/00.01.02/2021

Som bifogat material finns avtalet om ordnande av specialsjukvård mellan sjukvårdsdistrikten i UUS specialupptagningsområde som Soites fullmäktige godkänt 24.5.2021.

Styrelsen föreslår fullmäktige:

Förslag till beslut

Fullmäktige godkänner att giltighetstiden för det avtal som ingåtts om ordnande av specialsjukvård med sjukvårdsdistrikten i Uleåborgs universitetssjukhus specialupptagningsområde och som fullmäktige godkänt 24.5.2021 förlängs till 31.12.2022.

Beslut Förslaget godkändes enhälligt.

Ant. för kännedom. Raija Potila kom till sammanträdet kl. 10.15.

Styrelsen	§ 40	14.03.2022
Fullmäktige	§ 25	30.05.2022

Bokslut och bokslutsberättelse 2021

STYRELSE 14.03.2022 § 40

Beredare

Ekonomidirektören, ekonomichefen, personaldirektören,
verkställande direktören

Soites styrelse behandlar bokslutet vid sitt sammanträde 14.3.2022. Bokslutsberättelsen 2021 har delats ut till styrelsen för läsning 7.3.2022. Dessutom har medlemskommunerna informerats om de kommunvisa bokslutsprognoserna 16.2.2022. Det preliminära utkastet till bokslut har överlämnats till revisionsnämnden för behandling och för utarbetande av revisionsberättelse vid sammanträdet 7.3.2020.

Allmänt

Vi har Soites femte verksamhetsår bakom oss. Samtidigt som Soites verksamhetsmodell hade så småningom börjat etablera sig levde vi i en tid med stora förändringar. Coronaviruset fortsatte att sätta sin prägel på verksamhetsåret och ändrade vardagen kraftigt. Programmet Ett hållbart Soite godkändes 24.5.2021 av Soites fullmäktige och de strategiska linjekäpparna slogs ner i Soites mark. Det genomfördes digitalisering. Beredningen av en ny förvaltningsperiod inleddes i och med att lagstiftningen gällande välfärdsområdena godkändes, och man förberedde sig för det första välfärdsområdesvalet. På hösten startade också en ny och sista fullmäktigeperiod med en förkortad mandattid. År 2021 var på många sätt ett betydelsefullt år.

Coronaviruset satte sin prägel på hela året trots att alla hade trott att pandemin skulle vara en kort, exceptionell period år 2020. I Soite växte man till att leva i ett etablerat undantagstillstånd. Krisen som drog ut på tiden stärkte också det gemensamma ansvaret i den integrerade organisationen och resurserna för samarbete. Soite klarade sig bättre genom årets coronaresa än många andra områden. Vi tror att den integrerade verksamhetskulturen var en stor resurs. Resurser tilldelades dagligen dit där de behövdes mest enligt principen för gemensamt ansvar. Också här genomfördes ett viktigt strategiskt mål i Soite. - Coronaviruset tog mycket krafter, men det stärkte samtidigt sammanhållningen mellan Soites anställda och främjade genomförandet av strategiska mål. Det gångna coronaåret och krisen visade tydligt vilka styrkor och risker det finns i Soites system. I det här skedet är upplevelsen den att en regional och integrerad social- och hälsovårdsaktör med en centraliserad övergripande ledning klarar sig bättre av till exempel en pandemi än många andra.

I juni 2021 godkände riksdagen en betydande reformering av lagstiftningen gällande att grunda välfärdsområden och att ordna social- och hälsovården och räddningsväsendet. Reformen liknade till sitt innehåll och sina mål till

Styrelsen
Fullmäktige§ 40
§ 2514.03.2022
30.05.2022

stora delar det som Soite genomfört redan från och med att den grundats. Soite och områdets räddningsväsende, skolkurator- och psykologverksamheten som överförs från kommunerna och tre enheter inom specialomsorger i Kårkulla samkommun överförs från och med början av år 2023 till Mellersta Österbottens välfärdsområde. Samtidigt förberedde man sig inför att Kronoby och Reisjärvi överförs till Norra Österbottens och Österbottens välfärdsområde. Beredningen av välfärdsområdet inleddes, och på hösten utsågs det en politisk uppföljningsgrupp för att följa med verksamheten i det temporära beredningsorganet som bestod av medlemmar i tjänstemannakåren. Under julveckan gjordes det förberedelser inför Finlands första välfärdsområdesval. Soite och Mellersta Österbotten förberedde sig inför århundradets reform. All förberedelse har gjorts av tjänstemän vid sidan om det övriga arbetet, vid sidan om Soites grundläggande arbete. Man fortsatte att utveckla verksamheten. I och med beredningen av välfärdsområdena sökte man integrerade verksamhetsmodeller och sätt att ändra traditionella verksamhetsmodeller.

Projektet Framtidens social- och hälsocentral och Strukturreformsprojektet hade en betydande roll under verksamhetsåret. Projektet Framtidens social- och hälsocentral främjade ny slags mottagningsverksamhet inom social- och hälsovården och Strukturreformsprojektet deltog i att bygga en ny slags struktur och en ny slags verksamhetskultur för vardagen. Utvecklandet av digital service syntes i projekten. Utvecklingsarbetet fortsätter under de kommande åren.

Det viktigaste mitt i alla dessa förändringar var dock att sköta social- och hälsovården grundläggande uppgift och vardag. Klienterna och patienterna fick sin vård. När allt kommer omkring var den vanligaste kundresponserna tillfredsställelse. Också personalens respons om arbetstillfredsställelse var på en god nivå. Vi har bakom oss ett tungt men lyckat år och det ska vi mest tacka Soites engagerade och anpassbara personal för.

I samband med behandlingen av bokslutet finns det skäl att bedöma hur personalen borde och kunde uppmärksammas med tanke på hur väl den lyckats under verksamhetsåret.

Om ekonomin

Fullmäktige godkände budgeten 30.11.2020, och i den var medlemskommunsfaktureringen år 2021 284,4 miljoner euro. Budgeten för år 2021 hade byggts upp så att medlemskommunernas social- och hälsovårdskostnader kunde stiga till 284,4 miljoner euro, dvs. stiga med +5,8 % (15,7 miljoner euro) jämfört med förskotten år 2020. Jämfört med bokslutet 2020 var ökningen i budgeten 4,8 % (11,8 miljoner euro). I samband med att Soites fullmäktige fattade beslut om budgeten 2021 krävde den att kostnadsökningen stävjas med 10-13 miljoner euro. Målet var en inbesparing på 5 miljoner år 2021. Fullmäktige godkände vid sitt sammanträde 24.5.2022 att programmet Ett hållbart Soite blir en del av den strategiska styrningen. Fullmäktige beslutade dessutom att tilläggsbudgetförslaget för år 2021 läggs fram för den nuvarande fullmäktige för beslut separat vid mötet i augusti. Vid sitt sammanträde

Styrelsen
Fullmäktige§ 40
§ 2514.03.2022
30.05.2022

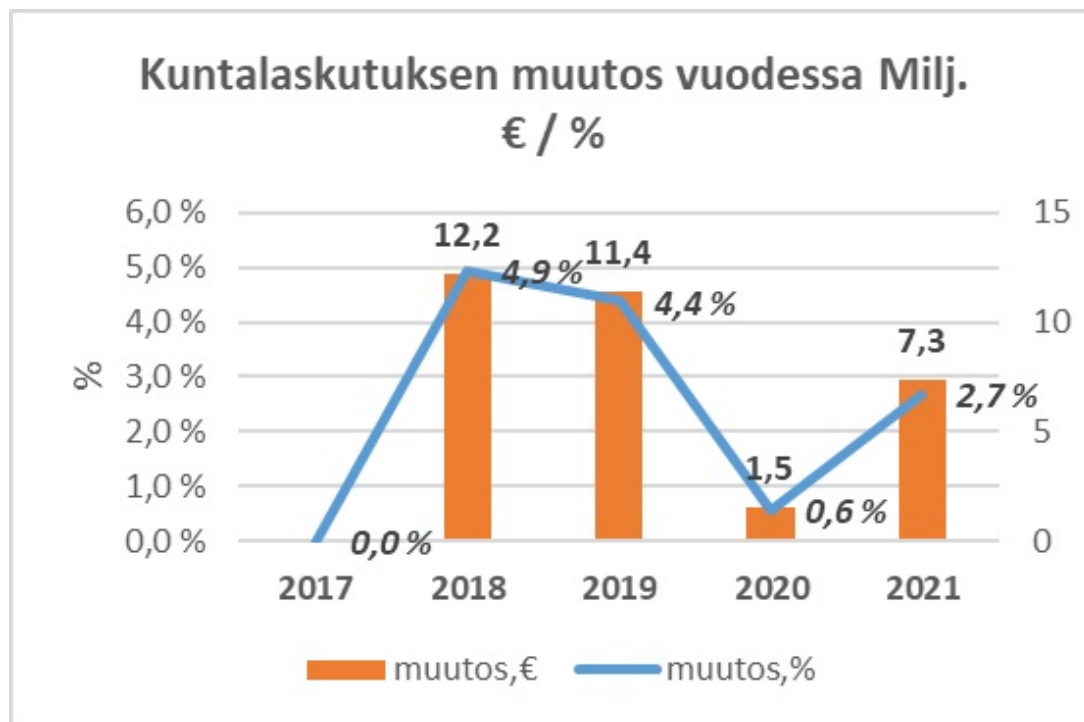
30.8.2021 beslutade fullmäktige att budgeten för år 2021 inte ändras och att det inte finns grunder för en tilläggsbudget.

Budgeten 284,4 miljoner euro underskreds och det gjordes en återbäring på 4,5 miljoner euro av förskottsbetalningarna till medlemskommunerna, dvs. -1,58 % jämfört med den ursprungliga budgeten.

Medlemskommunsfaktureringen var alltså i sin helhet 279,9 miljoner euro. Detta är endast 7,3 miljoner euro eller 2,7 % mer än år 2020. Återbäringen på 4,5 miljoner euro som gjordes till medlemskommunerna är endast 0,6 miljoner euro mindre än besparingsmålet på 5 miljoner euro.

Medlemskom mun	Förhandsfakturering en år 2021 sammanlagt	Social- och hälsovårdens bokslut 2020 utjämnat	Social- och hälsovårdens bokslut 2021 utjämnat	Utjämnad förändring (%)	Bokslut 2021 jfr med förskott
Halso	5 364 289	4 676 250	5 038 520	7,7 %	93,9 %
Kannus	20 432 024	20 233 553	20 418 862	0,9 %	99,9 %
Kaustby	15 954 453	15 499 639	14 941 024	-3,6 %	93,6 %
Lestijärvi	3 660 133	3 221 473	3 470 949	7,7 %	94,8 %
Perho	11 906 286	10 695 591	11 043 912	3,3 %	92,8 %
Toholampi	12 163 770	11 101 524	10 771 964	-3,0 %	88,6 %
Vetil	13 955 444	13 319 376	13 170 198	-1,1 %	94,4 %
Karleby	176 221 968	170 763 312	177 070 971	3,7 %	100,5 %
Kronoby	24 722 629	23 046 292	23 959 907	4,0 %	96,9 %
Sammanlagt	284 380 995	272 557 010	279 886 307	2,7 %	98,4 %

Ökningen av kommunfakturering har varit mycket måttlig under de två senaste åren trots att Soites skyldigheter ökat.

Styrelsen
Fullmäktige§ 40
§ 2514.03.2022
30.05.2022

Figuren: Ändring i kommunfaktureringen i miljoner € (orange) och i % (blå)

	Budget	Utfall 2021	Avvikelse	Utfallsprocent
DRIFTSEKONOMI				
VERKSAMHETSINTÄKTER				
Försäljningsintäkter	327 006 945	323 646 455,93	-3 360 489	99,0
Avgiftsintäkter	19 295 083	20 405 362,40	1 110 279	105,8
Understöd och bidrag	2 747 042	16 665 068,84	13 918 027	606,7
Övriga intäkter	5 574 506	5 715 630,21	141 124	102,5
Sammanlagt	354 623 576	366 432 517,38	11 808 941	103,3
VERKSAMHETSKOSTNADER				
Personalkostnader				
Löner och arvoden	146 826 029	151 144 176,11	4 318 147	102,9
Lönebikostnader				
Pensionskostnader	26 279 037	27 404 454,18	1 125 417	104,3
Övriga personalbikostnader	5 044 110	5 913 873,42	869 763	117,2
Köp av tjänster utanför distriktet	18 629 430	22 894 758,79	4 265 329	122,9
Köp av tjänster	97 954 430	101 226 970,68	3 272 541	103,3
Material, förnödenheter och varor	28 212 135	29 471 721,76	1 259 587	104,5
Understöd	7 956 178	7 553 443,65	-402 734	94,9

Styrelsen § 40 14.03.2022
Fullmäktige § 25 30.05.2022

Övriga verksamhetskostnader	16 741 956	14 440 279,26	-2 301 677	86,3
Sammanlagt	347 643 305	360 049 677,85	12 406 373	103,6
VERKSAMHETS BIDRAG	6 980 270	6 382 839,53	-597 431	91,4
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER				
Ränteintäkter	0	39 004,73	39 005	
Övriga finansiella intäkter	0	755 314,97	755 315	
Räntekostnader	-82 000	-79 523,88	2 476	97,0
Övriga finansiella kostnader	-60 000	-79 363,06	-19 363	132,3
Sammanlagt	-142 000	635 432,76	777 432,76	-447,5
ÅRS BIDRAG	6 838 271	7 018 272	180 001	102,6
AVSKRIVNINGAR	-6 838 271	-7 378 026,98	-539 756	107,9
RÄKENSKAPSPERIODENS RESULTAT	0	-359 755	-359 755	
Ändringar av reserver och fonder				
Ändringar i fråga om reserver		228 632,73	228 633	
Ändringar i fråga om fonder	0	131 121,96	131 122	
Sammanlagt	0	359 754,69	131 122	
RÄKENSKAPSPERIODENS överskott/underskott	0	0	0,00	

Soite har haft som mål att få ner medlemskommunernas behovsstandardiserade social- och hälsovårdskostnader till samma nivå som medeltalet i landet. Uppgifterna om de riksomfattande behovsstandardiserade social- och hälsovårdskostnaderna kommer i ett mycket sent skede och för närvarande har vi bara uppgifter om år 2019. År 2019 är Soites index 95 (år 2018 var indexet 100), dvs. den goda kostnadsutvecklingen har fortsatt och år 2019 är man klart under medeltalet i landet.

För att minska skillnaderna mellan kommunerna använder man inom specialistsjukvården lagstadgad utjämning av stora patientvisa kostnader (100 000 euro). Dessutom innehåller bokslutet en utjämning av ökningen av stora kostnader mellan medlemskommunerna. Här beaktas helheten i fråga om social- och hälsovårdskostnader.

Soites verksamhetsintäkter var 366,4 miljoner euro efter återbäring till kommunerna, och verksamhetskostnaderna var 360,0 miljoner euro.

Efter återbäring till kommunerna växte de resultaträkningsenliga verksamhetsintäkterna med 22,1 miljoner euro (6,4 %) jämfört med det föregående året och var sammanlagt 366,4 miljoner euro. När det gäller ökningen av verksamhetsintäkter var 62 % av ökningen, dvs. 13,7 miljoner euro coronastöd som staten betalat. Stödet täcker inte alla kostnader som coronaviruset har medfört i Soite. Jämfört med kostnaderna år 2020 ökade medlemskommunernas kostnader med 7,3 miljoner euro, dvs. 2,7 procent. Utan coronastödet hade Soite varit tvungen att skicka en tilläggsfaktura på 9,3 miljoner euro till medlemskommunerna.

Det gjordes inga ändringar i budgethelheten 2021.

Verksamhetskostnaderna var 360,0 miljoner euro, dvs. ökningen var 22,8 miljoner euro jämfört med år 2020. Verksamhetskostnaderna i den

Styrelsen
Fullmäktige§ 40
§ 2514.03.2022
30.05.2022

ursprungliga budgeten överskreds med 12,4 miljoner euro, dvs. 3,6 %. Personalkostnaderna var 184,5 miljoner euro och överskred de faktiska kostnaderna år 2020 med 7,7 miljoner euro (+4,3 %) och överskred den ursprungliga budgeten med 5,1 miljoner euro (+2,9 %). År 2021 köptes tjänster med 124,1 miljoner euro, dvs. ökningen var 14,7 miljoner euro (13,4 %) jämfört med år 2020 och 7,5 miljoner euro (6,5 %) jämfört med budgeten. Köpet av kundservice var 68,3 miljoner euro och steg med 6,9 miljoner euro jämfört med år 2020. Ökningen var störst när det gäller köp av socialservice, +4,0 miljoner euro, och när det gäller köp av specialistsjukvård, +2,0 miljoner euro. Det enda som minskade var köpet av rehabiliteringstjänster, 0,1 miljoner euro. Specialistsjukvårdens köpta tjänster, dvs. så kallade köp utanför distriktet var 22,9 miljoner euro. Köp av andra tjänster ökade med 7,8 miljoner euro (+16,3 %) jämfört med det föregående året, var sammanlagt 55,8 miljoner euro och överskred därmed budgeten med 6,2 miljoner euro (12,6 %). Material, förnödenheter och varor överskred föregående år med 1,2 miljoner euro (4,4 %) och budgeten med 1,2 miljoner euro (4,4 %). Bidrag ökade med 0,2 miljoner euro (3,4 %) jämfört med det föregående året och var 7,6 miljoner euro. De övriga verksamhetskostnaderna minskade med 1 miljoner euro (-6,8 %) jämfört med det föregående året. Nettoavkastningen av finansiella intäkter och kostnader var 0,6 miljoner euro (678,8 %). Lånens räntekostnader var 79 523,88 euro (föregående år 82 617,51 euro). NordLab gjorde en återbäring av vinster som uppstått före år 2021 till en summa på 0,6 miljoner euro till Soite. De planmässiga avskrivningarna var 0,6 miljoner högre än föregående året, dvs. var 7,4 miljoner euro. Avskrivningarna överskred budgeten med ungefär 0,5 miljoner euro.

År 2021 lyftes det 11,4 miljoner euro nytt lån.

Av investeringsanslaget 14,7 miljoner euro realiserades ungefär 6,9 miljoner euro (utfallsprocenten 47 % brutto). Investeringarna är små i förhållande till samkommunens verksamhetskostnader. År 2021 var de endast 1,9 % av verksamhetsintäkterna.

Fullmäktige beslutar om kommunernas grundkapital. Det har inte skett förändringar under räkenskapsåret. När det gäller kommunernas andelar av samkommunens tillgångar har det bokförts sammanlagt 5 972 818,34 € av dem i samkommunen. Utöver medlemskommunerna finns det i samkommunens balansräkning grundkapital från den s.k. Kalajokidalens kommuner, vilket bokförts som långfristigt lån. Soites fullmäktige beslutade 24.5.2021 göra en återbäring till Kalajokidalens kommuner av grundkapital från Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikts tid. Sammanlagt var återbäringen 1,4 miljoner euro. Investeringarna hade bokförts som långfristiga lån och återbäringen minskade Soites balansräkning, men inverkade inte på Soites resultat. Summorna som antecknats i Soites balansräkning per kommun: Alavieska 84 046,53 €, Haapajärvi 166 976,29 €, Kalajoki 572 916,63 €, Nivala 173 094,62 €, Sievi 205 902,66 €, Ylivieska 219 339,86 €, Sammanlagt 1 422 276,59 €.

Verksamhetsmålen och utfallet av dem

Styrelsen
Fullmäktige

§ 40
§ 25

14.03.2022
30.05.2022

De verksamhetsmål som fullmäktige satt upp för år 2021 har bokförts som s.k. BSC-kort i budgeten. Målen har fastställts och dessa utvärderas ur fyra synvinklar: klientens, personalens, processernas och ekonomins synvinkel.

Helhetsbilden gällande utfallet av verksamhetsmål är i huvudsak på en god nivå. Under coronaåret som dragit ut på tiden och under beredningen av välfärdsområdet kunde mål i fråga om verksamheten främjas i enlighet med målen. Också målen i fråga om volym i verksamheten kunde i huvudsak uppnås väl i de exceptionella förhållandena, till många delar helt och hållet. Det finns fortfarande arbete kvar. Den grundläggande uppgiften som ingår i ansvaret för att ordna kunde skötas bra. Resurserna fördelades mer utbrett än planerats och budgeterats. I sin helhet var året mycket bra i fråga om verksamheten.

Personalen

Vid utgången av år 2021 hade Soite 3 917 gällande anställningsförhållanden. Coronaviruspandemin gjorde att det arbete som samkommunen lät utföra ökade. Coronaviruset ledde också till att personalens sjuk- och andra frånvaron ökade. Frånvaron beroende på coronaviruset minskade arbetsinsatsen samtidigt som det behövdes arbetsinsats i coronavirusarbetet. Enkäten om välbefinnande i arbetet genomfördes på våren 2021 under coronaviruspandemin. Samtidigt pågick programmet Ett hållbart Soite, projektet Framtidens social- och hälsocentral och Strukturreformsprojektet. Dessutom bereddes välfärdsområdet. Resultatet från enkäten var nästan i sin helhet bättre än i de organisationer man jämför med. 79 % av Soites arbetstagare rekommenderade sin arbetsgivare för sina bekanta, vilket är över 10 % bättre än i de organisationer man jämför med.

Kompletterande material: Tilinpäätöskertomus vuodelta 2021
(Bokslutsberättelse för år 2021)

Verkställande direktörens förslag

Styrelsen föreslår att fullmäktige godkänner det följande gällande behandling av resultatet för räkenskapsperioden 2021:

1. föreslår fullmäktige att man i bokslutet, i kostnadsfördelningen mellan medlemskommunerna följer utjämning av årliga stora kostnader så att utjämningen beräknas utifrån social- och hälsovårdskostnadernas totala belopp, med bokslutet 2020 som jämförelsematerial
2. föreslår fullmäktige att den godkänner en återbäring till medlemskommunerna till ett sådant belopp att räkenskapsperiodens resultat är 0,00 euro
3. godkänner för sin del bokslutet och bokslutsberättelsen för år 2021
4. föreslår fullmäktige att den godkänner det följande gällande behandlingen av resultatet för räkenskapsperioden 2021:
- Räkenskapsperiodens resultat 0,00 euro bokförs i balansräkningens eget kapital vid punkten över-/underskott från föregående räkenskapsperioder

Styrelsen
Fullmäktige

§ 40
§ 25

14.03.2022
30.05.2022

- ur studie- och underhållningsfonden intäktsförs 177 863,26 euro
- till studie- och underhållningsfonden överförs 46 741,30 euro
- investeringsreserv intäktsförs till en summa på 228 632,73 euro

5. undertecknar bokslutet för år 2021

6. överlämnar bokslutet till revisorn för revision och skickar bokslutsberättelsen till revisionsnämnden

7. lägger fram bokslutet och bokslutsberättelsen för Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun för fullmäktige för behandling

8. ger de beredande tjänsteinnehavarna rätt att göra eventuella korrigeringar av teknisk karaktär i bokslutsberättelsen.

Beslut

Riitta Rahkola föreslog en ändring på sidan 31 i bokslutet vid stället: "Kustannusten vähentäminen edellyttää palvelurakenteen ja tuotantotapojen mukauttamista. Käytännössä tämä edellyttää myös palveluiden verkoston muutoksia; kaikkea säästötarvetta ei voida toteuttaa digitalisoimalla." (Minskning av utgifter förutsätter anpassning av servicestrukturen och produktionssätten. I praktiken krävs också ändringar i servicenätet: allt besparingsbehov kan inte genomföras genom digitalisering.) Förslaget till ändring:

"Kustannusten kriittistä tarkistelua toteutetaan palvelurakenteen ja tuotantotapojen mukauttamisen kautta. Ottaen huomioon myös digitalisaation kehittämisen mahdollisuus palvelutuotannossa Soiten strategian mukaisesti ihminen keskiössä." (Kritisk granskning av utgifter genomförs genom anpassning av servicestrukturer och produktionssätt. Man beaktar också möjligheten att utveckla digitaliseringen i serviceproduktionen med individen i centrum i enlighet med Soites strategi.)

Hanna-Lea Ahlskog understödde förslaget till ändring och ändringen godkändes med styrelsens enhälliga beslut.

Verkställande direktören kompletterade förslaget vid sammanträdet:

punkt 9. Styrelsen beslutar inleda beredning av belöning av personalen som utförs utifrån bokslutet för år 2021 och ur resurser för år 2022.

Under diskussionens gång föreslog Raija Potila att punkt 9 inte godkänns. Förslaget förföll i brist på understöd.

Styrelsen beslöt godkänna punkterna 1-9.

Ant. för kännedom. Ärendet föredrogs av ekonomidirektören och ekonomichefen vid sammanträdet. De föredragande avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende och beslutsfattandet. Det hölls en paus under sammanträdet kl. 11.30-11.35. Chefsöverläkare Pirjo Dabnell var frånvarande kl. 11.30-11.45.

Styrelsen § 40
Fullmäktige § 25

14.03.2022
30.05.2022

FULLMÄKT 30.05.2022 § 25
464/00.03.00/2022

Revisorn har gett en revisionsberättelse 6.5.2022 om bokslutet för år 2021, och revisionsnämnden har utarbetat en utvärderingsberättelse om verksamhetsåret 2021.

Bilaga A25 Tilinpäätöskertomus vuodelta 2021 (Bokslutsberättelse från år 2021)

Bilaga B25 Tilintarkastuskertomus 2021 ja käännös (Revisionsberättelse 2021 och översättning)

Bilaga C25 Tarkastuslautakunnan arviointikertomus 2021

Förslag till beslut

Styrelsen föreslår fullmäktige:

Fullmäktige beslutar

1. godkänna att man i bokslutet, i kostnadsfördelningen mellan medlemskommunerna följer utjämning av årliga stora kostnader så att utjämningen beräknas utifrån social- och hälsovårdskostnadernas totala belopp, med bokslutet 2020 som jämförelsematerial

2. godkänna en återbäring till medlemskommunerna till ett sådant belopp att räkenskapsperiodens resultat är 0,00 euro

3. godkänna bokslutet och bokslutsberättelsen för år 2021 i enlighet med bilagan

a) godkänna att räkenskapsperiodens resultat 0,00 euro bokförs i balansräkningens eget kapital vid punkten över-/underskott från föregående räkenskapsperioder

b) godkänna det följande gällande behandlingen av resultatet från räkenskapsperioden 2021:

- ur studie- och underhållningsfonden intäktsförs	177 863,26 euro
- till studie- och underhållningsfonden överförs	46 741,30 euro
- investeringsreserv intäktsförs till en summa på	228 632,73 euro

Revisionsnämnden föreslår fullmäktige:

Revisionsnämnden tillkännager samkommunens fullmäktige revisionsberättelsen och revisionsnämndens utvärderingsberättelse för år 2021. Revisionsnämnden föreslår fullmäktige att bokslutet för år 2021 fastställs och att de redovisningsskyldiga beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsperioden 2021 i enlighet med revisionsberättelsen.

Styrelsen
Fullmäktige

§ 40
§ 25

14.03.2022
30.05.2022

Beslut

Fullmäktige beslutade godkänna punkterna 1-3 och anteckna revisionsberättelsen och revisionsnämndens utvärderingsberättelse för år 2021 för kännedom. Dessutom beslutade fullmäktige, i enlighet med revisionsnämndens förslag, fastställa bokslutet för år 2021 och bevilja de redovisningsskyldiga ansvarsfrihet för räkenskapsperioden 2021 i enlighet med revisionsberättelsen.

Ant. för kännedom. Ledamot Kristiina Teerikangas kom till sammanträdet kl. 10.23 under behandlingen av ärendet. Ledamot Marlén Timonen kom till sammanträdet under behandlingen av ärendet.

Ärendet föredrogs vid sammanträdet av ekonomidirektör Pasi Hämäläinen och revisionsnämndens ordförande Tarja Palosaari.

Fullmäktige

§ 26

30.05.2022

För kännedom / Övriga ärenden / Motioner

FULLMÄKT 30.05.2022 § 26

Förslag till beslut

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom:

Beslut

Inga andra ärenden.

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 19, § 20, § 21, § 22, § 23, § 24, § 25

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun

Samkommunens fullmäktige

Besvärsanvisning

Besvärsförbud

Om ett beslut endast gäller beredning och verkställande, får man enligt 136 § i kommunallagen inte begära omprövning eller anföra kommunalbesvär.

När det är fråga om beslut om vilka man enligt 134 § 1 mom. i kommunallagen kan framställa en skriftlig begäran om omprövning, får man inte söka ändring genom besvär.

Paragraferna

Besvärsanvisning

Besvärsmyndighet och besvärstid

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

Ändring i ett beslut som fattats till följd av en begäran om omprövning får sökas genom kommunalbesvär endast av den som framställt begäran om omprövning. Om ett beslut har ändrats till följd av en begäran om omprövning, får ändring i beslutet sökas genom kommunalbesvär också av den som är part eller kommunmedlem.

Paragraferna

Besvärsmyndigheten:

Vasa förvaltningsdomstol
PB 204
65101 VASA
tfn 029 564 2780
fax 029 56 42760
vaasa.hao@oikeus.fi

Besvär skall anföras skriftligt inom 30 dagar från att beslutet delfåtts. Också ett elektroniskt dokument uppfyller kravet på skriftlig form. En kommunmedlem och en sådan kommun som avses i 137 § 2 mom. i kommunallagen anses ha fått del

av beslut i enlighet med 140 § i kommunallagen sju dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet. En part anses ha fått del av ett beslut, om inte något annat visas, sju dagar från att brevet skickats, den dagen som anges på ett mottagningsbevis eller den tid som antecknats på ett separat bevis över delfående (59 § och 60 § i förvaltningslagen). Vid vanlig elektronisk delgivning anses en part ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sänts, om inte något annat visas (19 § i lagen om elektronisk kommunikation i myndigheternas verksamhet).

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

Paragraferna

Besvärsmyndigheten:

Marknadsdomstolen, separata anvisningar för sökande av ändring

Besvärsskrift

Av en besvärsskrift ska framgå

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

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

Inlämnande av besvärshandlingar

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

<https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Rättegångsavgift

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

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 26

Besvärsförbud

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

Enligt 136 § i kommunallagen får besvär inte anföras i fråga om beslut som endast gäller beredning eller verkställighet.