



Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands  
vårdsområde 17.12.2021

### Sammanträde

Tid 17.12.2021 kl. 09:04 - 09:35

Plats Teams

Närvarande	Svahn Sanna	ordförande
	Ahlström Mari	medlem
	Ihamäki Veli-Pekka	medlem
	Kuismin Timo	medlem
	Suominen Tuula	medlem
	Syrjänen Markus	medlem
	Turunen Timo	medlem
	Öberg Benita	medlem
	Yli-Koski Elina	sekreterare
	Huida Outi	representant för kommunikationen
	Tikkanen Ulla	ersättare
Frånvarande	Koskela Jaana	

Underskrifter

Sanna Svahn  
ordförande

Elina Yli-Koski  
sekreterare

Protokollet justerat och godkänt

Mari Ahlström  
protokolljusterare

Veli-Pekka Ihamäki  
protokolljusterare

Protokollet framlagt

Detta protokoll publicerades i det allmänna datanätet 22.12.2021

**Ärenden**

<b>Paragraf</b>	<b>Bilaga</b>	<b>Rubrik</b>	<b>Sida</b>
§ 95		Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet	4
§ 96		Val av protokolljusterare	5
§ 97		Upphandling av apparat- och slutanvändartjänster av Kommunernas Tiera Ab	6
§ 98		Upphandling av Tiera365-tjänster av Kommunernas Tiera Ab	10
§ 99		Upphandling av ett projekt för ibruktagande av slutanvändartjänster av Kommunernas Tiera Ab	14
§ 100		Upphandling av ett planeringsprojekt för en datakommunikationslösning av Istekki Oy	17
§ 101		Mottagande av vissa avtal som Esbo stad gett för delning på vissa villkor	20
§ 102		Utlåtande om regeringens proposition om en skärpning av vårdgarantin för primärvård	23
§ 103		Skrivelser och begäran om utlåtande som inkommit till välfärdsområdet	32
§ 104		Beslut av tjänsteinnehavare	33

§ 95

## **Konstaterande av sammanträdet laglighet och beslutsförhet**

### **Beslut**

Ordföranden konstaterade att sammanträdet var lagligen sammankallat och beslutsfört.

### **Redogörelse**

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde hade sammankallats genom en sammanträdeskallelse som undertecknats av ordföranden och daterats 16.12.2021 och sänts till medlemmarna.

Esbo stad

Protokoll

5/39

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands  
vårdsområde § 96

17.12.2021

§ 96

## **Val av protokolljusterare**

**Beslut**

Till protokolljusterare valdes Mari Ahlström och Veli-Pekka Ihamäki.

10362/02.05.06/2021

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde 17.12.2021 § 97

§ 97

**Upphandling av apparat- och slutanvändartjänster av Kommunernas Tiera Ab**

Beredning och upplysningar:  
Kuukka Tommi

fornamn.efternamn@esbo.fi  
Växel 09 816 21

**Förslag**

Valmistelujohtaja, ICT ja digi Kuukka Tommi

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

1

beslutar upphandla de fortlöpande tjänsterna för apparat- och slutanvändartjänster av Kommunernas Tiera Ab, inklusive användningssupport, närsupport, livscykel- och hanteringstjänster för apparater, applikationspaketering, kapacitets- och användningstjänster, hantering av mobila apparater samt servicehantering.

2

beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands vårdsområdes vägnar.

Kontraktet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023.

Upphandlingens värde är 5 900 000 euro (moms 0 procent).

Upphandlingskontraktet uppstår inte genom detta upphandlingsbeslut, utan först genom underteckning av ett skriftligt kontrakt som ingås senare.

**Behandling**

Föredraganden ändrade sitt förslag enligt följande:

2

beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att förhandla om de noggrannare villkoren i upphandlingskontraktet och underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands vårdsområdes vägnar.

Föredragandens ändringar vid sammanträdet har beaktats i protokollet.

**Beslut**

Det temporära beredningsorganet för vårdföringsområdet

1

beslutar upphandla de fortlöpande tjänsterna för apparat- och slutanvändartjänster av Kommunernas Tiera Ab, inklusive användningssupport, närsupport, livscykel- och hanteringstjänster för apparater, applikationspaketering, kapacitets- och användningstjänster, hantering av mobila apparater samt servicehantering.

2

beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att förhandla om de noggrannare villkoren i upphandlingskontraktet och underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands vårdföringsområdes vägnar.

Kontraktet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023.

Upphandlingens värde är 5 900 000 euro (moms 0 procent).

Upphandlingskontraktet uppstår inte genom detta upphandlingsbeslut, utan först genom underteckning av ett skriftligt kontrakt som ingås senare.

**Redogörelse**

När organiseringsansvaret för vårdföringsområdet inleds 1.1.2023 överförs tusentals arbetsstationer, skrivare och mobiltelefoner på områdets ansvar. De system som används för hanteringen av dessa apparater som överförs och som är väsentliga med tanke på verksamheten förblir dock i kommunernas ägo, eftersom också den infrastruktur som blir kvar i kommunerna hanteras med dem. När serviceproduktionen inleds behöver vårdföringsområdet högklassiga och omfattande färdigheter för hantering av IKT-lösöret samt centraliserat stöd till slutanvändare för IKT-tjänsterna inom hela vårdföringsområdet.

Det är nödvändigt att de ovannämnda tjänsterna delvis är tillgängliga redan från 1.3.2022 för att handlingsförmågan för fullmäktige för Västra Nylands vårdföringsområde ska kunna tryggas. Tjänsterna ska fungera fullt ut före utgången av 2022.

För att ordna tjänsterna inom grundläggande datateknik beslutade det temporära beredningsorganet för Västra Nylands välfärdsområde vid sitt sammanträde 1.10.2021 (§ 36) teckna 15 aktier i Kommunernas Tiera Ab. Efter att aktieteckningarna har genomförts är Kommunernas Tiera Ab en anknuten enhet till välfärdsområdet enligt 15 § i lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016). Vid sitt sammanträde 26.11.2021 beslutade det temporära beredningsorganet ingå ett ramavtal om IKT-lösningar med Kommunernas Tiera Ab.

Utifrån ramavtalet har man med Kommunernas Tiera Ab förhandlat fram en servicehelhet för slutanvändar- och apparattjänster samt hantering av användarrättigheter samt ett ibruktagningsprojekt i anslutning till dessa. Installationen av ett omfattande apparatbestånd tar minst 6 månader efter ett noggrant planerings- och testningsarbete. Den helhet som upphandlas omfattar flera uppgifter i färdplanen för den regionala beredningen från delområdena B. Sektorsoberoende system för förvaltning, D. IKT-infrastruktur och E. System inom IKT-infrastruktur.

Den helhet som upphandlas omfattar följande tjänster:

- Stödet till slutanvändare/Service Desk är den primära kontaktpunkten vid alla störningar och servicebegäranden som gäller IKT-tjänster
- Arbetsstationstjänsterna omfattar virtualiseringstjänster som hanteringen och migrationen av arbetsstationer kräver
- För utskrivning genomförs en centraliserad tjänst för utskriftskö
- I fråga om mobillösningen omfattas åtminstone nya arbetstelefoner av centraliserad hantering, via vilken konfigurationer, önskade mobiltjänster, datasäkerhetsprogram och datasäkerhetsinställningar definieras. I tjänsten ingår också tjänster som hänför sig till apparaternas livscykel samt support.

Vid hanteringen av användarrättigheter skapas för miljön i Västra Nylands välfärdsområde en egen hantering av användarrättigheter, Active Directory och Azure AD från noll. Utgångspunkten för planeringen är att skapa en ny identitet för alla användare som överförs till Västra Nylands välfärdsområdes miljö för användning i välfärdsområdets system.

Av Kommunernas Tiera Ab:s standardtjänster anlitas användningssupporten, närsupporten, livscykelstjänsten, apparathanteringen, applikationspaketeringen, användningstjänster, kapacitetstjänsterna och hanteringen av mobila apparater. Av dessa standardtjänster har man vid förhandlingarna bildat en kundspecifik lösning och fastställt en tillhörande ansvarsfördelning mellan välfärdsområdet och Kommunernas Tiera Ab. Till tjänsterna hänför sig också ett sedvanligt servicenivåavtal. I avtalet ingår inte Microsofts M365-tjänster eller leveranser av apparater, utan dessa ska avtalas separat.

Serviceavtalet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023. Välfärdsområdet har möjlighet att före 31.12.2022 med egen anmälan ändra avtalet så



att det gäller tills vidare, varefter avtalet har en uppsägningstid på 12 månader. Således är det möjligt att frigöra sig från avtalet.

Västra Nylands vårdsområde ansökte i oktober 2021 om statsunderstöd för IKT-ändringen i samband med reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet. De infrastrukturinvesteringar som igångsättandet av området kräver ska täckas med detta statsunderstöd. Det finns ännu inget beslut om statsunderstödet, och det är inte säkert att det räcker till. Vårdsområdet ska dock utan dröjsmål inleda de kritiska IKT-tjänster och projekt som serviceproduktionen kräver, trots osäkerheten.

Uppskattningsvis 1 300 000 euro av det uppskattade värdet på 5 900 000 euro av det serviceavtal som är föremål för upphandlingen riktar sig till 2022 och omfattas således av IKT-förändringsfinansieringen. Av tjänsterna riktar sig 4 600 000 euro till 2023 och utgör till denna del verksamhetsutgifter för vårdsområdet. Om den IKT-förändringsfinansiering som beviljas vårdsområdet inte är tillräcklig, kan ibruktagandet avbrytas för att minimera kostnaderna.

I enlighet med 15 § 1 mom. i upphandlingslagen tillämpas upphandlingslagen inte på situationer där den upphandlande enheten gör en upphandling hos en anknuten enhet.

## Beslutshistoria

## Bilaga

## Tilläggsmaterial

## För kännedom

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde 17.12.2021 § 98

§ 98

## Upphandling av Tiera365-tjänster av Kommunernas Tiera Ab

Beredning och upplysningar:  
Kuukka Tommi

fornamn.efternamn@esbo.fi  
Växel 09 816 21

### Förslag

Valmistelujohtaja, ICT ja digi Kuukka Tommi

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

1

beslutar upphandla de fortlöpande tjänsterna för Tiera365-tjänsten av Kommunernas Tiera Ab, inklusive Microsoft-användarrättigheter, ibruktagningstjänster, utvecklings- och expertarbete samt fortlöpande service och kontinuerligt stöd för underhåll.

2

beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands vårdsområdes vägnar.

Kontraktet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023.

Upphandlingens värde är 3 100 000 euro (moms 0 procent).

Upphandlingskontraktet uppstår inte genom detta upphandlingsbeslut, utan först genom underteckning av ett skriftligt kontrakt som ingås senare.

### Behandling

Föredraganden ändrade sitt förslag enligt följande:

2

beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att förhandla om de noggrannare villkoren i upphandlingskontraktet och underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands vårdsområdes vägnar.

Föredragandens ändringar vid sammanträdet har beaktats i protokollet.

**Beslut**

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

1

beslutar upphandla de fortlöpande tjänsterna för Tiera365-tjänsten av Kommunernas Tiera Ab, inklusive Microsoft-användarrättigheter, ibruktagningstjänster, utvecklings- och expertarbete samt fortlöpande service och kontinuerligt stöd för underhåll.

2

beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att förhandla om de noggrannare villkoren i upphandlingskontraktet och underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands vårdsområdes vägnar.

Kontraktet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023.

Upphandlingens värde är 3 100 000 euro (moms 0 procent).

Upphandlingskontraktet uppstår inte genom detta upphandlingsbeslut, utan först genom underteckning av ett skriftligt kontrakt som ingås senare.

**Redogörelse**

När vårdsområdets organiseringsansvar inleds 1.1.2023 ska området också producera de verktyg och tjänster för kontorsarbete som tusentals slutanvändare behöver. Sådana tjänster är bland annat e-post- och gruppkommunikationsverktyg, verktyg för intern kommunikation, licenser för kontorsprogramvara, hanterings- och kontrolltjänster samt andra kapacitetstjänster som produceras som molntjänster.

Det är nödvändigt att de ovannämnda tjänsterna delvis är tillgängliga redan från 1.3.2022 för att handlingsförmågan för fullmäktige för Västra Nylands vårdsområde ska kunna tryggas. Tjänsterna ska fungera fullt ut före utgången av 2022.

För att ordna tjänsterna inom grundläggande datateknik beslutade det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde vid sitt sammanträde 1.10.2021 (§ 36) teckna 15 aktier i Kommunernas Tiera Ab. Efter att aktieteckningarna har genomförts är Kommunernas Tiera Ab en anknuten enhet till vårdsområdet enligt 15 § i lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016). Vid sitt sammanträde 26.11.2021 beslutade det temporära beredningsorganet ingå ett ramavtal om IKT-lösningar med Kommunernas Tiera Ab.

Kommunernas Tiera Ab:s serviceavtal om slutanvändartjänster omfattar inte Microsofts användarrättigheter och molntjänster som behövs för att producera tjänsterna, utan dessa avtalas genom ett separat Tiera365-serviceavtal som är föremål för denna upphandling. Tiera 365 innehåller Microsoft Cloud Service Provider (CSP) - licensprissättning, fortlöpande stöd- och utvecklingstjänster för lösningen samt expertresurserna inom serviceområdet. Genom avtalet kan man också vid behov skaffa Azure-molnkapacitet för olika system innan den egentliga kapacitetstjänsten för vårdsområdet finns tillgänglig.

Eftersom avtalet om servicen i betydande grad påverkas av en tredje parts (Microsoft) avtalsvillkor, omfattas serviceavtalet inte av ramavtalet mellan Västra Nylands vårdsområde och Kommunernas Tiera Ab.

Serviceavtalet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023. Vårdsområdet har möjlighet att före 31.12.2022 med egen anmälan ändra avtalet så att det gäller tills vidare, varefter avtalet har en uppsägningstid på 12 månader. Således är det möjligt att frigöra sig från avtalet.

Västra Nylands vårdsområde ansökte i oktober 2021 om statsunderstöd för IKT-ändringen i samband med reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet. De infrastrukturinvesteringar som igångsättandet av området kräver ska täckas med detta statsunderstöd. Det finns ännu inget beslut om statsunderstödet, och det är inte säkert att det räcker till. Vårdsområdet ska dock utan dröjsmål inleda de kritiska IKT-tjänster och projekt som serviceproduktionen kräver, trots osäkerheten.

Uppskattningsvis 700 000 euro av det uppskattade värdet på 3 100 000 euro av det serviceavtal som är föremål för upphandlingen riktar sig till 2022 och omfattas således av IKT-förändringsfinansieringen. Av tjänsterna riktar sig 2 400 000 euro till 2023 och utgör till denna del verksamhetsutgifter för vårdsområdet. Om den IKT-förändringsfinansiering som beviljas vårdsområdet inte är tillräcklig, kan ibrukttagandet avbrytas för att minimera kostnaderna.

I enlighet med 15 § 1 mom. i upphandlingslagen tillämpas upphandlingslagen inte på situationer där den upphandlande enheten gör en upphandling hos en anknuten enhet.

Esbo stad

Protokoll

13/39

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands  
vårhårdsområde § 98

17.12.2021

**Bilaga**

**Tilläggsmaterial**

**För kännedom**

10362/02.05.06/2021

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde 17.12.2021 § 99

§ 99

**Upphandling av ett projekt för ibrukttagande av slutanvändartjänster av Kommunernas Tiera Ab**

Beredning och upplysningar:  
Kuukka Tommi

fornamn.efternamn@esbo.fi  
Växel 09 816 21

**Förslag**

Valmistelujohtaja, ICT ja digi Kuukka Tommi

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

1  
beslutar upphandla ett projekt för ibrukttagande av slutanvändar- och Tiera365-tjänsterna av Kommunernas Tiera Ab.

2  
beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands vårdsområdes vägnar.

Kontraktet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023.

Upphandlingens värde är 3 500 000 euro (moms 0 procent).

Upphandlingskontraktet uppstår inte genom detta upphandlingsbeslut, utan först genom underteckning av ett skriftligt kontrakt som ingås senare.

**Behandling**

Föredraganden ändrade sitt förslag enligt följande:

2  
beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att förhandla om de noggrannare villkoren i upphandlingskontraktet och underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands vårdsområdes vägnar.

Föredragandens ändringar vid sammanträdet har beaktats i protokollet.

**Beslut**

Det temporära beredningsorganet för välfärdsområdet

1

beslutar upphandla ett projekt för ibruktagande av slutanvändar- och Tiera365-tjänsterna av Kommunernas Tiera Ab.

2

beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att förhandla om de noggrannare villkoren i upphandlingskontraktet och underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands välfärdsområdes vägnar.

Kontraktet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023.

Upphandlingens värde är 3 500 000 euro (moms 0 procent).

Upphandlingskontraktet uppstår inte genom detta upphandlingsbeslut, utan först genom underteckning av ett skriftligt kontrakt som ingås senare.

**Redogörelse**

Startandet av de tjänster som krävs av de tusentals apparater som överförs till välfärdsområdet, slutanvändartjänster och tjänster som användarna behöver kräver ett betydande startprojekt. Inom projektet fastställs, planeras och byggs de färdigheter och funktioner som krävs för servicehelheterna som definieras i avtalen om apparat- och slutanvändartjänsterna och Tiera365-tjänsterna samt hanteringen av den helhet som överförs.

Det är nödvändigt att de ovannämnda tjänsterna delvis är tillgängliga redan från 1.3.2022 för att handlingsförmågan för fullmäktige för Västra Nylands välfärdsområde ska kunna tryggas. Tjänsterna ska fungera fullt ut före utgången av 2022.

För att ordna tjänsterna inom grundläggande datateknik beslutade det temporära beredningsorganet för Västra Nylands välfärdsområde vid sitt sammanträde 1.10.2021 (§ 36) teckna 15 aktier i Kommunernas Tiera Ab. Efter att aktieteckningarna har genomförts är Kommunernas

Tiera Ab en anknuten enhet till vårdsområdet enligt 15 § i lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016).

Vid sitt sammanträde 26.11.2021 beslutade det temporära beredningsorganet ingå ett ramavtal om IKT-lösningar med Kommunernas Tiera Ab. Utgående från ramavtalet har man förhandlat med Kommunernas Tiera Ab om helheten av slutanvändar- och apparattjänster samt Tiera365-tjänster samt det projekt för ibrukttagande av dessa tjänster som är föremål för denna upphandling.

Projektavtalet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023.

Västra Nylands vårdsområde ansökte i oktober 2021 om statsunderstöd för IKT-ändringen i samband med reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet. De infrastrukturinvesteringar som igångsättandet av området kräver ska täckas med detta statsunderstöd. Det finns ännu inget beslut om statsunderstödet, och det är inte säkert att det räcker till. Vårdsområdet ska dock utan dröjsmål inleda de kritiska IKT-tjänster och projekt som serviceproduktionen kräver, trots osäkerheten.

Hela värdet av det projektavtal som är föremål för upphandlingen, 3 500 000 euro, riktar sig till 2022 och omfattas således av IKT-förändringsfinansieringen. Om den IKT-förändringsfinansiering som beviljas vårdsområdet inte är tillräcklig, kan ibrukttagandet avbrytas för att minimera kostnaderna.

I enlighet med 15 § 1 mom. i upphandlingslagen tillämpas upphandlingslagen inte på situationer där den upphandlande enheten gör en upphandling hos en anknuten enhet.

## **Beslutshistoria**

## **Bilaga**

## **Tilläggsmaterial**

## **För kännedom**



10362/02.05.06/2021

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde 17.12.2021 § 100

§ 100

**Upphandling av ett planeringsprojekt för en  
datakommunikationslösning av Istekki Oy**

Beredning och upplysningar:  
Kuukka Tommi

fornamn.efternamn@esbo.fi  
Växel 09 816 21

**Förslag**

Valmistelujohtaja, ICT ja digi Kuukka Tommi

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

1  
beslutar upphandla ett planeringsprojekt för en  
datakommunikationslösning av Istekki Oy

2  
beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och  
digitala lösningar att underteckna upphandlingskontraktet på Västra  
Nylands vårdsområdes vägnar.

Kontraktet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023.

Upphandlingens värde är 250 000 euro (moms 0 procent).

Upphandlingskontraktet uppstår inte genom detta upphandlingsbeslut,  
utan först genom underteckning av ett skriftligt kontrakt som ingår  
senare.

**Behandling**

Föredraganden ändrade sitt förslag enligt följande:

2  
beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och  
digitala lösningar att förhandla om de noggrannare villkoren i  
upphandlingskontraktet och underteckna upphandlingskontraktet på  
Västra Nylands vårdsområdes vägnar.

**Beslut**

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

1

beslutar upphandla ett planeringsprojekt för en datakommunikationslösning av Istekki Oy

2

beslutar bemyndiga beredningsdirektören för uppgiftsområdet IKT och digitala lösningar att förhandla om de noggrannare villkoren i upphandlingskontraktet och underteckna upphandlingskontraktet på Västra Nylands vårdsområdes vägnar.

Kontraktet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2023.

Upphandlingens värde är 250 000 euro (moms 0 procent).

Upphandlingskontraktet uppstår inte genom detta upphandlingsbeslut, utan först genom underteckning av ett skriftligt kontrakt som ingås senare.

## Redogörelse

Ett centralt krav för att vårdsområdet ska kunna inleda sin verksamhet är en enhetlig, informationssäker och tillförlitlig datakommunikationslösning som förenar vårdsområdets verksamhetsställen med varandra och de tjänster som behövs. Datakommunikationslösningen omfattar såväl stamnätet som verksamhetsställets lokala lösningar.

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde beslutade vid sitt sammanträde 15.10.2021 teckna 5 aktier i Istekki Oy. Efter att aktieteckningarna har genomförts är Istekki Oy en anknuten enhet till vårdsområdet enligt 15 § i lagen om offentlig upphandling och koncession (29.12.2016/1397, nedan upphandlingslagen).

Vid sitt sammanträde 26.11.2021 beslutade det temporära beredningsorganet ingå ett ramavtal om IKT-lösningar med Istekki Oy. Utifrån ramavtalet har förhandlingar förts med Istekki Oy om produktion av datakommunikationstjänster.

Det planeringsprojekt som är föremål för denna upphandling är ett kritiskt skede som möjliggör datakommunikation inom vårdsområdet. Planen innehåller stamnätet och de lokala LAN- och WLAN-näten på social- och hälsovårdens verksamhetsställen samt förbindelser till serversalar och till det TUVE-nät som räddningsväsendet använder.

Slutresultatet innehåller arkitekturen för datakommunikationslösningen, de apparattyper och det antal apparater som behövs, arbetsmängden samt tidtabellen och ett kostnadsförslag för genomförandeprojektet, vilket gör det möjligt att genomföra datakommunikationslösningen som ett projekt och användningen av den som en tjänst.

Projektavtalet är tidsbestämt och gäller till 31.12.2022.

Västra Nylands vårdsområde ansökte i oktober 2021 om statsunderstöd för IKT-ändringen i samband med reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet. De infrastrukturinvesteringar som igångsättandet av området kräver ska i regel täckas med detta statsunderstöd. Planeringsskedet för datakommunikationstjänsterna finansieras dock med den startfinansiering för IKT som redan beviljats.

Hela värdet av det projektavtal som är föremål för upphandlingen, 250 000 euro, riktar sig till 2022.

I enlighet med 15 § 1 mom. i upphandlingslagen tillämpas upphandlingslagen inte på situationer där den upphandlande enheten gör en upphandling hos en anknuten enhet.

## **Beslutshistoria**

## **Bilaga**

## **Tilläggsmaterial**

## **För kännedom**

11856/00.01.02/2021

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdförändringsområde 17.12.2021 § 101

§ 101

**Mottagande av vissa avtal som Esbo stad gett för delning på vissa villkor**Beredning och upplysningar:  
Kortelainen Emiliafornamn.efternamn@esbo.fi  
Växel 09 816 21**Förslag**

Det temporära beredningsorganet för vårdförändringsområdet beslutar med de motiveringar som nämns i redogörelsen

1

ta emot de avtal som Esbo stad har gett för delning på vissa villkor och som gäller upphandling av IKT-konsulttjänster (ASKO 2.0) av Deloitte Consulting Oy, Gofore Lead Oy och Sofigate Oy under förutsättning att vårdförändringsområdesfullmäktige tar emot avtalet senast 31.3.2022.

2

ta emot de avtal som Esbo stad har gett för delning på vissa villkor och som gäller upphandling av ett beslutssystem och dess programvaru- och underhållstjänster av Innofactor Software Oy under förutsättning att Esbo stads behöriga myndighet beslutar om delning av avtalet för sin del och under förutsättning att vårdförändringsområdesfullmäktige tar emot avtalet senast 31.3.2022.

3

bemyndiga förvaltningsberedningsdirektören för det temporära beredningsorganet att underteckna behövliga avtal, avtalsändringar och andra behövliga beslut på Västra Nylands vårdförändringsområdes vägnar.

**Behandling**

Ärendet behandlades utifrån ordförandens redogörelse.

**Beslut**

Det temporära beredningsorganet för vårdförändringsområdet

Förslaget godkändes enhälligt.

## Redogörelse

I 26 § i lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen (den s.k. införandelagen) ska kommunerna senast 28.2.2022 ge vårdsområdet en sammanställning över lokaler som används av social- och hälsovården och räddningsväsendet samt över lös egendom, avtal och ansvar som överförs. De avtal som överförs på vårdsområdets ansvar ska specificeras och förtecknas så detaljerat som möjligt.

I 28 § i införandelagen konstateras att fullmäktige för vårdsområdet utifrån kommunens sammanställning enligt 26 § ska fatta beslut om överföring av avtal och ansvar till vårdsområdet. Vårdsområdesfullmäktige ska behandla ärendet senast 31.3.2022.

I 38 § i införandelagen åläggs vårdsområdet en skyldighet att senast 30.4.2022 skriftligen underrätta avtalsparterna om de avtal som överförs till vårdsområdet.

Esbo stad och Västra Nylands vårdsområde har tillsammans kartlagt kritiska avtal som ska delas mellan Esbo stad och Västra Nylands vårdsområde. De avtal vars övergång till Västra Nylands vårdsområde berörs av beslutet är sådana som krävs omedelbart för att ordna verksamheten inom Västra Nylands vårdsområdets förvaltning och för att säkerställa verksamheten vid vårdsområdets förtroendeorgan när de inleder sin verksamhet. Genom upphandling av IKT-konsulttjänster till stöd för den digitala transformationen säkerställs tillgången till expertresurser som är kritiska för vårdsområdet för att till exempel vårdsområdets informationssystem och digitala tjänster ska kunna fungera på ett högklassigt och effektivt sätt som kompletterar de interna resurserna. Tillgången till externa resurser måste vara flexibel för att verksamheten ska kunna tryggas och till exempel projekten ska framskrida och målen för projekten nås. I beslutssystemet administreras dokument som hänför sig till beslutsfattande och förvaltning och systemet möjliggör också förtroendeorganens sammanträden. Utan systemet går det inte att säkerställa en god förvaltning och systemet är en absolut förutsättning till exempel för att säkerställa kommunorganisationers beslutsfattande.

Det temporära beredningsorganets beslut om godkännande av överföringen av de avtal, ansvar och förpliktelser som specificeras i beslutsförslaget är en förutsättning för att avtalen ska kunna överföras till Västra Nylands vårdsområde, för att nödvändiga avtal och avtalsändringar ska kunna ingås och för att beslut i anslutning till dem ska kunna fattas.

Eftersom vårdsområdesfullmäktige med stöd av införandelagen senast 31.3.2022 ska behandla överföringen av avtalen samt ansvaren och förpliktelserna till vårdsområdet och fatta beslut på basis av detta, ska det temporära beredningsorganets beslut underställas vårdsområdesfullmäktige. Med stöd av sin behörighet kan det

temporära organet för vårdsområdet ta i bruk avtalen före 31.3.2022,  
men genom detta beslut kan avtalen gälla högst till 31.12.2023.

## **Beslutshistoria**

## **Bilaga**

## **Tilläggsmaterial**

## **För kännedom**

10704/00.02.01/2021

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde 17.12.2021 § 102

§ 102

**Utlåtande om regeringens proposition om en skärpning av vårdgarantin för primärvård**

Beredning och upplysningar:  
Paananen Markus

fornamn.efternamn@esbo.fi  
Växel 09 816 21

**Förslag**

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

beslutar ge följande utlåtande om regeringens proposition till riksdagen om en skärpning av vårdgarantin för primärvård:

**Sammandrag**

Västra Nylands vårdsområde förhåller sig positivt till propositionens mål att stärka basservicen inom hälso- och sjukvården och förbättra tillgången till tjänster. Det finns dock en risk för att en så här stor skärpning av vårdgarantin som genomförs med kort övergångstid i strid med sitt mål, i synnerhet inom öppenvården, kommer att försämra patientsäkerheten, störa kontinuiteten i vården och utöver sina direkta kostnader också försämra kostnadseffektiviteten.

När det gäller munhälsovård innebär en skärpning av vårdgarantin närmast en förbättring av servicenivån och anses vara av mindre betydelse med tanke på tjänsternas verkningsfullhet eftersom de munsjukdomar som behandlas vid en icke-brådskande mottagning inom munhälsovården till sin natur är sådana att skillnaden mellan en tidsfrist på tre respektive sex månader inte har någon betydelse med tanke på resultatet av vården.

Övergångstiden ska vara längre än vad som föreslagits eller vårdgarantin ska skärpas stegvis för att de resurser som behövs för att skärpa vårdgarantin, det vill säga rekrytering av läkare och annan vårdpersonal samt lokalfrågor, i praktiken ska kunna lösas. Det behövs mer övergångstid också för att utveckla nya verksamhetsmodeller (till exempel en teammodell) och digitala tjänster jämfört med nuläget. Behandlingen av coronapandemin samtidigt som vårdsområdena inrättas gör den föreslagna övergångstiden ännu mer utmanande. För att fördelarna med en skärpning av vårdgarantin ska konkretiseras för

patienter måste man kunna mäta hur den förverkligas. Det tar också tid att utveckla dessa system. I de nuvarande patientdatasystemen och registren går det inte att urskilja om en vårdkontakt omfattas av den planerade vårdgarantin eller inte.

Enligt Västra Nylands välfärdsområde har den ekonomiska tilläggsresurs som behövs på grund av den skärpta vårdgarantin bedömts vara något för låg i propositionen. Det är i praktiken inte möjligt att inom den föreslagna tidtabellen göra de personalökningar som en skärpning av vårdgarantin kräver eftersom det råder brist på utbildad personal i Finland.

Det är inte ändamålsenligt att de resurser som behövs för att skärpa vårdgarantin tas bort från den övriga offentliga hälso- och sjukvården. Propositionen lyfter således fram behovet av att samtidigt granska andra lagstadgade uppgifter inom primärvården och tidsfristerna för dem samt den offentliga hälso- och sjukvårdens möjligheter att rangordna och minska sina lagstadgade uppgifter till exempel i det rådande pandemiläget.

Sammanfattningsvis konstaterar Västra Nylands välfärdsområde att en skärpning av vårdgarantin bör kunna genomföras så att man samtidigt kan sträva efter att förbättra vårdens kvalitet och genomslagskraft.

Inverkningarna på tillgången till vård och vårdens kontinuitet, på patientsäkerheten, kostnadseffektiviteten samt på behovet av specialiserad sjukvård och sjukhusvård

Propositionen utgår från att en skärpning av vårdgarantin entydigt förbättrar tillgången till vård. I synnerhet under coronapandemin har värdköerna enligt maximitiden på tre månader inom öppenvården erbjudit primärvården i ett överbelastningsläge en möjlighet att prioritera. Om tillgången till vård ska ordnas inom sju dagar utan att resurserna ökar avsevärt i takt med att vårdgarantin skärps, ska man ännu noggrannare än tidigare bedöma vem som över huvud taget kan erbjudas offentliga hälso- och sjukvårdstjänster. Detta står i skarp kontrast till regeringsprogrammets och propositionens mål att reformen ska göra primärvårdstjänsterna tillgängliga för alla i rätt tid och på ett högklassigt sätt och minska ojämlikheten mellan olika befolkningsgrupper.

Inverkningarna på kontinuiteten i vården kommer sannolikt ännu tydligare än tillgången till vård att vara dubbelriktade beroende starkt på de metoder som används för att skärpa vårdgarantin. Kontinuiteten i vården består av en långvarig vårdrelation, ordnandet av vården och informationsgången. Den föreslagna ökningen av resurserna och ibrukttagandet av nya verksamhets sätt förbättrar kontinuiteten i vården när de ordnas på rätt sätt. Det finns dock en risk för att långvariga vårdrelationer inom öppenvården inte uppstår, eftersom mottagningstiden ska ges inom sju dagar och det inte nödvändigtvis är möjligt att ge tid hos en bekant yrkesutbildad person. Inom mental- och missbruksvården framhävs betydelsen av kontinuiteten i vården, och i



propositionen anses det därför finnas betydande risker för att kvaliteten på vården försämras. Propositionens idé om att köpa enskilda besök med servicesedlar som ett verktyg för tillgången till vård kan strida mot kontinuiteten i vården med tanke på alla tre ovannämnda faktorer i kontinuiteten i vården. Även en total utläggning av hälsostationer för att öka resurserna förbättrar kontinuiteten i vården endast om patientdatasystemen är enhetliga inom den offentliga och den privata hälso- och sjukvården.

Inrättandet av välfärdsområdena innebär dessutom en ny utmaning när det gäller att samordna skärpningen av vårdgarantin och kontinuiteten i vården. En sträng vårdgaranti kommer att leda till att klienten inom ramen för tidsfristen för vårdgarantin erbjuds en mottagningstid på något verksamhetsställe inom välfärdsområdet, som geografiskt sett eventuellt är mycket omfattande. Detta försämrar klientens möjligheter att få närservice samtidigt som kontinuiteten i vården och eventuellt också klientens faktiska möjligheter att överhuvudtaget få vård försämras. I synnerhet klienterna inom mental- och missbruksvården skulle dra nytta av närtjänster med låg tröskel.

Det framgår inte entydigt av propositionen att också en distansmottagning eller någon annan lämplig digital tjänst kan anses vara en sådan vårdhändelse som avses i vårdgarantin. I propositionens motivering jämförs dock mottagning på distans med mottagningsbesök, och som metoder för att skärpa vårdgarantin nämns mottagning på distans. Detta lämnar rum för tolkning av huruvida vårdgarantin kan uppfyllas till exempel endast genom distansmottagning eller annan digital tjänst, och denna punkt kräver en precisering.

Det är klart att patientsäkerheten inom öppenvården kan äventyras i långa vårdköer. Den kan också äventyras om en skärpning av vårdgarantin genomförs inom den föreslagna tidtabellen alltför snabbt i förhållande till de faktiska resurserna. På grund av den hårda prioriteringen kan patienter lämnas helt utanför hälso- och sjukvården eller den offentliga hälso- och sjukvården för att uppnå en tidsfrist på sju dagar tvingas till andra statistiska spekulationer som i värsta fall äventyrar patientsäkerheten. Inom munhälsovården förbättrar förkortandet av tidsfristen på sex månader till tre månader inte patientsäkerheten nämnvärt, eftersom de munsjukdomar som behandlas vid munhälsovårdens icke-brådskande mottagning framskrider långsamt och de akuta fallen alltid behandlas omedelbart.

Med tanke på hälso- och sjukvårdens kostnadseffektivitet finns det en risk för att en skärpning av vårdgarantin höjer kostnaderna utan att man når fördelar i samma förhållande. Detta är förenat med en risk för ökad onödig efterfrågan. När primärvårdens resultat mäts endast med den tid det tar att få vård och antalet läkarbesök, förblir det oklart om patienten får den hjälp hen behöver. Följden kan vara en situation där patienten hela tiden söker hjälp på nytt och belastar systemet utan att få rätt vård. Om tyngdpunkten ligger för mycket på tillgången till vård kan detta leda till oändamålsenlig praxis som kan försämma den långsiktiga planeringen av vården och skapa en situation där det inte finns incitament att erbjuda tillräckligt långa mottagningstider. Kostnadseffektiviteten kan

också förbättras genom att de resurser som står till förfogande för hälso- och sjukvården riktas rätt. Läkarresurserna ska användas endast för vård av dem som behöver läkarvård. Detta hänför sig till verksamhetsmodeller vars utveckling inte automatiskt följer av en skärpning av vårdgarantin, men som är ett viktigt sätt att uppnå målet. Detta förutsätter att också andra resurser än läkarresurser ökas i samband med att vårdgarantin skärps.

Om reformen leder till att tillgången till vård i rätt tid och kontinuiteten i vården förbättras, är det möjligt att anta att behovet av oändamålsenlig sjukhusvård minskar. Av samma orsak kan övergången till tjänster inom den specialiserade sjukvården minska. Å andra sidan kan snabbare tillgång till vård leda till att även patienter med lindrigare symtom börjar omfattas av den specialiserade sjukvården. Det finns också sjukdomar där det är svårt att göra rätt diagnos inom sju dagar och patienten förflyttas i onödan till den specialiserade sjukvården.

Inverkningar på den offentliga primärvårdens möjligheter att svara på andra lagstadgade uppgifter

Enligt propositionen ska en skärpning av vårdgarantin inte gälla vårdhändelser enligt en vård- eller rehabiliteringsplan, mottagningar gällande andra medicinska specialiteter inom primärvården än specialistläkare inom allmänmedicin, uppföljnings- och kontrollbesök i anslutning till en klientgrupp eller tjänster som främjar hälsa och välfärd, såsom hälsorådgivning, hälsoundersökningar, vaccinationer som ges på grund av turism eller intyg som gäller tjänster. Även dessa utgör endast en del av de övriga lagstadgade uppgifterna inom primärvården. Inom primärvården genomförs utöver ovannämnda tjänster och tjänster som omfattas av vårdgarantin även bland annat skolhälsovård, rådgivningsverksamhet, många specialtjänster, såsom tjänster för personer med intellektuell funktionsnedsättning och diabetescentrets tjänster, missbruksvård, vårdavdelningstjänster, förebyggande av smittsamma sjukdomar samt coronaspårning och coronavaccinationer som krävt omfattande personalresurser under de senaste ett och ett halvt åren. I synnerhet i mindre kommuner och enheter sköts primärvårdens olika uppgifter i praktiken av samma personal.

Samtidigt som vårdgarantin skärps är det nödvändigt att bedöma behovet av att ändra lagstiftningen för att minska eller omorganisera och omresursera andra lagstadgade uppgifter inom primärvården. I första hand bör man utveckla en mekanism genom vilken man inom primärvården då och då - till exempel vid en pandemi - kan låta bli att iaktta tidsfristerna för lagstadgade uppgifter och också helt och hållet för viss tid avstå från vissa uppgifter.

Inom munhälsovården gäller behovet av en översyn av de lagstadgade uppgifterna sådana tandkontroller av barn som avses i statsrådets förordning om rådgivningsverksamhet, skol- och studerandehälsovård samt förebyggande mun- och tandvård för barn och unga (rådgivningsförordningen) och som i betydande grad binder vårdpersonal till verksamhet vars kostnadseffektivitet är osäker. Det

effektivaste sättet att förbättra tillgången till vård inom munhälsovården är uttryckligen att minska den kontrollverksamhet som avses i rådgivningsförordningen och vars kostnadseffektivitet är osäker, varvid resurser skulle kunna överföras till att icke-brådskande undersöknings- och behandlingstider över huvud taget kan fås inom en tidsfrist på antingen tre eller sex månader.

#### Om utvärdering av metoder och inverknings

I regeringsprogrammet har det skrivits in att genom utveckling av multiprofessionella social- och hälsocentraler där digitaliseringen och distanstjänster utnyttjas och där det med hjälp av ny arbetsfördelning och en arbetsinsats av yrkesverksamma personer fås in konsultationer på specialnivå i mottagningsverksamheten, kan målet om en snabbare tillgång till vård inom öppenvården nås med cirka 1 000 fler allmänläkare. I propositionen nämns också att en kapacitetsökning kan ske genom att man skaffar primärvårdstjänster som köpta tjänster av andra tjänsteproducenter och genom servicesedelarrangemang.

I fråga om de metoder som nämns ovan bör det noteras att bristen på specialistläkare inom allmänmedicin redan nu är stor. Det behövliga antalet specialistläkare kan med nuvarande utbildning rekryteras först vid 2035. Och även då behövs det nya metoder för att göra den offentliga hälso- och sjukvården mer attraktiv som arbetsgivare för att bidra till att läkarna stannar i tjänst. På basis av enkäter som gjorts bland läkare kan detta uppnås bland annat genom att man ökar kontinuiteten i vården, utvecklar olika modeller för primärvården och engagerar personalen. I propositionen har det inte beaktats att utnyttjandet av 1 000 nya läkarresurser förutsätter ett betydande antal fler sjukskötare och byråsekreterare vid hälsostationer för att läkarnas tid ska kunna användas fullt ut för patientarbetet. För att optimera 1 000 läkares arbetsinsats behövs uppskattningsvis 300 sjukskötare och 100 byråsekreterare. När vårdgarantin skärps har också en ökning av antalet fysioterapeuter en betydande roll när en del av patienterna kan hänvisas från bedömningen av vårdbehovet direkt till en fysioterapeutmottagning. Behovet av att öka fysioterapeutresurserna har inte beaktats i propositionen.

En stor brist på vårdpersonal inom munhälsovården gäller för närvarande munhygienister, tandskötare och specialisttandläkare. Det finns inte heller tillräckligt med sådana inom den privata munhälsovården. Utbildningsbehovet är avsevärt och det tar tid.

Utvecklingen av digitaliseringen inbegriper potential och utvecklingsarbetet måste fortsätta, men den anses inte vara den viktigaste faktorn när det gäller att förbättra tillgången till vård på kort sikt. Dessutom bör det noteras att om utvecklingen av digitaliseringen blir en uppgift för den redan belastade primärvården, är även detta utvecklingsarbete borta från skötseln av lagstadgade uppgifter i synnerhet i små kommuner och enheter.

Den föreslagna användningen av köpta tjänster som ett sätt att öka

kapaciteten inom öppenvården stöder bäst målen, om den genomförs som utläggning av hela enheter och så att alla tjänsteleverantörer har samma patientdatasystem. Vid uppföljningen av kostnaderna för och effektiviteten hos de köpta tjänster som tillhandahålls på detta sätt bör det noteras att endast en del av primärvårdens lagstadgade uppgifter kan läggas ut på entreprenad. Användningen av köpta tjänster genom servicesedelarrangemang kan leda till att kontinuiteten i vården och patientsäkerheten försämras och i många fall till onödig användning av specialiserad sjukvård. Lösningarna med servicesedlar är tills vidare utvecklade.

Enligt propositionen kommer inverkan på användningen av tjänster inom den öppna primärvården sannolikt att vara störst under det första året efter lagens ikraftträdande, och efterfrågan antas därefter minska. Enligt Västra Nylands vårdsområdes uppfattning är det dock osannolikt att efterfrågan som en gång har ökat skulle minska. Således bör ökningen av resurserna för primärvården vara betydande och bestående.

På basis av det ovan anförda har den ekonomiska tilläggsresurs som behövs på grund av den skärpta vårdgarantin enligt Västra Nylands vårdsområdes synpunkt bedömts vara något för låg i propositionen. Detta avhjälps delvis – om än inte på önskat sätt – genom att det i praktiken inte är möjligt att göra sådana personalökningar som kräver ekonomiska tilläggsresurser eftersom det råder brist på utbildad personal i Finland.

Munhälsovården bedöms enligt propositionen inte kräva tilläggskapacitet med undantag för avveckling av köer eftersom väntetiden på tre månader för icke-brådskande vård enligt propositionen fortfarande är lång. Enligt propositionen genomfördes år 2019 cirka 84 procent och i september 2021 cirka 87 procent av besöken inom munhälsovården i enlighet med den nu föreslagna vårdgarantin inom tre månader efter bedömningen av vårdbehovet. Av detta tal har man räknat ut kostnaderna för en skärpning av vårdgarantin och behovet av tilläggskapacitet. Enligt Västra Nylands vårdsområdes synpunkt är de uppskattningar som lagts fram felaktiga. Uppgifterna i det register över vårdanmälningar inom den öppna primärvården (Avohilmo) som förs av Institutet för hälsa och välfärd lämnar rum för tolkning. Således är det sannolikt att en betydligt mindre del av besöken inom munhälsovården har genomförts inom tre månader.

I Esbo är den genomsnittliga tiden 100 dagar. Uppskattningarna försvagas ännu mer av att man i beräkningarna uppenbarligen har bortsett från de patienter som för närvarande inte alls får tid för icke-brådskande vård. Endast i Esbo har det funnits cirka 12 000 sådana patienter år 2021. Således är den tilläggskapacitet jämte kostnader som förorsakas av avvecklingen av köerna sannolikt betydligt högre än vad som uppskattats i propositionen och en skärpning av vårdgarantin medför ett permanent behov av tilläggskapacitet jämte kostnader.

Mätning och uppföljning

Av propositionen framgår inte hur genomförandet av vårdgarantin ska mätas. Också i propositionen nämns att det har visat sig vara svårt att göra en tillförlitlig riksomfattande bedömning av tillgången till icke-brådskande öppenvård inom primärvården i rätt tid. Av de patientdatasystem som används i Finland och till exempel av det ovan nämnda Avohilmo-registret går det inte entydigt att dra en slutsats och statistikföra om den faktiska vårdkontakten har omfattats av den planerade vårdgarantin. För att fördelarna med en skärpning av vårdgarantin ska konkretiseras för kunderna som en faktisk förbättring av tillgången till vård, bör mätning och uppföljning vara möjlig. Systemen bör således utvecklas och även detta kräver mer tid för att skärpa vårdgarantin.

#### Om övergångstiden

Västra Nylands vårdsområde anser att det inte är möjligt att skärpa vårdgarantin inom den föreslagna tidtabellen, alltså från 1.4.2023. Ovan anförts grunder för detta. I praktiken är bristen på specialistläkare inom allmänmedicin samt på munhygienister och specialisttandläkare det största hindret. En skärpning av vårdgarantin ska genomföras med en klart längre övergångstid eller stegvis så att det före utgången av övergångstiden är möjligt att utbilda fler läkare och annan personal samt utveckla verksamhetsmodeller och digitala tjänster. Även annan lagstiftning ska senast samtidigt som vårdgarantin skärps ändras så att mängden lagstadgade uppgifter inom den offentliga hälso- och sjukvården och tidsfristerna granskas i förhållande till kraven på en skärpning av vårdgarantin och de resurser som behövs för den.

År 2023 ska man i första hand trygga inledningen av ordnandet av tjänsterna i vårdsområdena. Modernisering och utveckling av servicesystemet som en skärpning av vårdgarantin förutsätter är möjlig först efter det.

#### Behandling

Ärendet behandlades utifrån ordförandens redogörelse.

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet ändrade enhälligt följande punkt:

”Om övergångstiden

Esbo stad anser att det är ytterst svårt att genomföra en skärpning av vårdgarantin inom den föreslagna tidtabellen, alltså från 1.4.2023.”

Ändringen vid sammanträdet har beaktats i protokollet.

#### Beslut

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

Det ändrade förslaget godkändes enhälligt.

## Redogörelse

### Bakgrund

Social- och hälsovårdsministeriet bereder en ändring av hälso- och sjukvårdslagen för att påskynda tillgången till vård och skärpa den så kallade vårdgarantin för öppenvård och munhälsovård som ges i samband med primärvård. Detta är en del av den innehållsmässiga reformen av hälso- och sjukvårdstjänsterna i enlighet med regeringsprogrammet för statsminister Sanna Marins regering. Bestämmelserna om tillgång till vård ska också gälla studerandehälsovården för högskolestuderande och hälso- och sjukvården för fångar.

Social- och hälsovårdsministeriet har begärt utlåtande om regeringens proposition senast 4.1.2022. Ministeriet hoppas att den som ger utlåtande framför synpunkter på innehållet i, genomförandet av och konsekvenserna av de föreslagna bestämmelserna. Motiveringen till propositionen samt konsekvensbedömningen kommer att kompletteras och preciseras utifrån remissvaren. Utlåtandet ges i tjänsten utlåtande.fi.

### Propositionens huvudsakliga innehåll

I propositionen föreslås det att tidsfristerna för tillgång till icke-brådskande vård inom primärvården ska skärpas. Patienten ska ha möjlighet att under tjänstetid på vardagar omedelbart få kontakt med en verksamhetsenhet inom primärvården och få en individuell bedömning av vårdbehovet. Inom icke-brådskande sjukvård inom primärvården ska den första vårdhändelsen ordnas inom sju dygn, om vårdhändelsen har samband med insjuknande, skada, försvåring av långtidssjukdom, uppkomst av nya symtom eller nedsatt funktionsförmåga. Inom munhälsovården ska undersökning eller behandling som har konstaterats vara odontologiskt nödvändig ordnas inom en skälig tid, dock inom tre månader från det att bedömningen av vårdbehovet har gjorts. Lagen ska dessutom innehålla bestämmelser för de situationer där patienten först har hänvisats till mottagningen hos en annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården än en läkare eller tandläkare. En yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården ska göra en bedömning av vårdbehovet senast den tredje vardagen efter det att patienten kontaktade hälsocentralen, om inte bedömningen har kunnat göras under den första kontakten. Det föreslås inga ändringar i tidsfristerna för bedömning av vårdbehovet.

Tidsfristen på sju dygn inom primärvården ska inte gälla vårdhändelser enligt en vård- eller rehabiliteringsplan, mottagningar gällande andra medicinska specialiteter inom primärvården än specialistläkare inom allmänmedicin, uppföljnings- och kontrollbesök i anslutning till en klientgrupp eller tjänster som främjar hälsa och välfärd, såsom

hälsorådgivning, hälsoundersökningar, vaccinationer som ges på grund av turism eller intyg som gäller tjänster. Tjänster som inte omfattas av tidsfristen på sju dygn ska ordnas inom skälig tid med beaktande av patientens hälsotillstånd, arbets-, studie- och funktionsförmåga, servicebehovet och den förutsebara utvecklingen av sjukdomen eller skadan, dock inom tre månader från det att patienten tog kontakt och från bedömningen av vårdbehovet eller i enlighet med en vård- eller rehabiliteringsplan. Inom munhälsovården ska tidsfristen på tre månader inte gälla situationer där patientens individuella undersökningsintervall har antecknats i vårdplanen, om det inte framkommer behov av snabbare undersökning eller tillgång till vård.

Bestämmelserna ska gälla den primärvård som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar och den studerandehälsovård för högskolestuderande som omfattas av Folkpensionsanstaltens organiseringsansvar och som i huvudsak produceras av Studenternas hälsovårdsstiftelse.

De föreslagna lagarna är avsedda att träda i kraft 1.4.2023.

Begäran om utlåtande samt regeringens proposition i sin helhet:  
<https://www.lausuntopalvelu.fi/FI/Proposal/Participation?proposalId=09006b65-16fd-4825-b87b-358bdfaf909a>

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands välfärdsområde yttrar sig om propositionen endast till den del det gäller reformen av hälso- och sjukvårdslagen.

## Beslutshistoria

## Bilaga

## Tilläggsmaterial

- Lausuntopyyntö hallituksen esityksestä perusterveydenhuollon hoitotakuun tiukentamisesta, VN124920
- Saate lausuntopyyntöön Sosiaali- ja terveysministeriö

## För kännedom

10704/00.02.01/2021

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde 17.12.2021 § 103

§ 103

**Skrivelser och begäran om utlåtande som inkommit till vårdsområdet**Beredning och upplysningar:  
Yli-Koski Elinaforamn.efternamn@esbo.fi  
Växel 09 816 21**Förslag**

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet antecknar för kännedom de skrivelser och begäran om utlåtande som nämns i redogörelsedelen.

**Behandling**

Ärendet behandlades utifrån ordförandens redogörelse.

**Beslut**

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

Förslaget godkändes enhälligt.

**Redogörelse****Beslutshistoria****Bilaga****Tilläggsmaterial**

- Hallituksen esitys sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen uudistuksen lakien täydentämiseksi
- Kunnan ja hyvinvointialueen vuokra-asetus lausunnoille

**För kännedom**



10374/00.01.02/2021

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde 17.12.2021 § 104

§ 104

**Beslut av tjänsteinnehavare**

Beredning och upplysningar:  
Yli-Koski Elina

fornamn.efternamn@esbo.fi  
Växel 09 816 21

**Förslag**

Det temporära beredningsorganet för Västra Nylands vårdsområde utnyttjar inte sin rätt att ta upp följande beslut till behandling:

Beredningsdirektören för förvaltning och upphandling, beslutsprotokoll om upphandlingsärenden 15.12.2021  
2 § Upphandling av experttjänster för vårdsområdets konkurrensutsättningar

Beredningsdirektören för IKT och digitala lösningar, beslutsprotokoll om upphandlingsärenden 15.12.2021  
1 § Verktyg för projekthantering till stöd för förändringsledning

Beredningsdirektören för IKT och digitala lösningar, beslutsprotokoll om upphandlingsärenden 16.12.2021  
2 § Förhandsutredning över ändringsarbeten i systemen LifeCare och Effica  
3 § Preciserande planeringsprojekt för systemen Pegasos - OMNI360 och ProConsona - OMNI360

**Behandling**

Ärendet behandlades utifrån ordförandens redogörelse.

**Beslut**

Det temporära beredningsorganet för vårdsområdet

Förslaget godkändes enhälligt.

**Redogörelse**

Enligt 23 § "Det temporära organets rätt att överta ärenden och meddelande om beslut i ärenden som kan övertas" i det temporära

beredningsorganets arbetsordning fattas beslut om att ta upp ett ärende till behandling i det temporära beredningsorganet av det temporära beredningsorganet och organets ordförande. En myndighet som är underställd det temporära beredningsorganet ska underrätta det temporära beredningsorganet om de beslut som fattats.

**Beslutshistoria****Bilaga****Tilläggsmaterial****För kännedom**

**Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 95, § 96, § 102, § 103, § 104**

**Förbud mot sökande av ändring**

I ovannämnda beslut som endast gäller beredning eller verkställighet får ändring inte sökas enligt 141 § i lagen om välfärdsområden.

**Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 97, § 98, § 99, § 100****Anvisning för begäran om omprövning som gäller upphandling som understiger de nationella tröskelvärdena och annan upphandling på vilken upphandlingslagen inte tillämpas**

När det gäller upphandling som understiger det nationella tröskelvärdet och annan upphandling på vilken upphandlingslagen inte tillämpas får den som är missnöjd med ett beslut av en myndighet i välfärdsområdet (den upphandlande enheten) eller något annat avgörande i upphandlingsförfarandet till den upphandlande enheten framställa yrkande på upphandlingsrättelse enligt 133 § i upphandlingslagen eller begära omprövning enligt 139 § i lagen om välfärdsområden. Yrkande på rättelse får framställas av en anbudsgivare som har deltagit i ett anbuds-förfarande eller en anbudssökande, det vill säga den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part). En begäran om omprövning enligt lagen om välfärdsområden får dessutom framställas av en invånare i välfärdsområdet.

**Tidsfristen för yrkandet på upphandlingsrättelse och för begäran om omprövning:**

Yrkande på rättelse eller begäran om omprövning ska framställas inom 14 dagar efter att den som framställer begäran har fått del av den upphandlande enhetens beslut eller något annat avgörande i upphandlingsförfarandet.

Vid elektronisk delgivning anses en part ha fått del av upphandlingsbeslutet och de kompletterande handlingarna den dag det elektroniska meddelande som innehåller beslutet och dessa handlingar står till mottagarens förfogande i dennes mottagarapparat på ett sådant sätt att meddelandet kan behandlas. Dagen för avsändandet av meddelandet anses vara en sådan tidpunkt, om det inte ges en tillförlitlig redogörelse om att datakommunikationsförbindelserna inte har fungerat eller om en motsvarande omständighet, som har lett till att det elektroniska meddelandet har nått mottagaren vid en senare tidpunkt.

Om delgivningen sker per post genom brev anses mottagaren ha fått del av ärendet den sjunde dagen efter avsändandet, om inte mottagaren visar att delgivningen har skett senare.

När den upphandlande enheten använder bevislig delgivning anses delgivningen ha skett vid dentid punkt som framgår av mottagningsbeviset eller vid den tidpunkt som antecknats i ett separat bevis över delfåendet. En invånare i välfärdsområdet anses ha fått del av beslutet den sjunde dagen efter att protokollet har lagts fram offentligt.

**Innehållet i yrkandet på upphandlingsrättelse och i begäran om omprövning:**

Av yrkandet på upphandlingsrättelse och av begäran om omprövning ska det framgå vad som yrkas inklusive motiveringar. Av besvärsskriften ska också framgå namnet på den som yrkar på rättelse eller begär omprövning och den som avfattat skrivelsen och den kontaktinformation som behövs för att ärendet ska kunna skötas.

Till yrkandet ska fogas de handlingar som den som framställer yrkandet hänvisar till om de inte redan

finns hos den upphandlande enheten.

**Distributionsadress:**

Esbo stads registratur; kontaktuppgifter

Besöksadress: Brogatan 11  
Tjänstetid: mån–fre 8.00–15.45

Postadress: PB 1  
02070 ESBO STAD

E-post: [kirjaamo@espoo.fi](mailto:kirjaamo@espoo.fi)  
Fax: +358 (0)9 8162 2495  
Växel: +358 (0)9 81621

## **Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 101**

### **Anvisning för begäran om omprövning**

Den som är missnöjd med detta beslut kan göra en skriftlig begäran om omprövning. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

### **Rätt att begära omprövning**

Omprövning får begäras av:

- den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) och
- välfärdsområdesmedlemmarna
- ett välfärdsområde som deltar i samarbetet och av dess medlemmar i fråga om beslut som gäller uppgifter som sköts genom samarbete mellan välfärdsområden.

### **Tidsfrist för begäran om omprövning**

En begäran om omprövning ska framställas inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska lämnas in till Esbo stads registratur senast under tidsfristens sista dag innan registraturen stänger.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas. Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas.

En välfärdsområdesmedlem anses ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet. Datumet då beslutet offentliggjordes kan kontrolleras hos sekreteraren för det temporära beredningsorganet.

Dagen för delfåendet av beslutet räknas inte med i tidsfristen för begäran om omprövning. Om sista dagen av tidsfristen för begäran om omprövning infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får begäran om omprövning lämnas in den första vardagen därefter.

### **Omprövningsmyndighet**

Den myndighet hos vilken omprövning begärs är det temporära beredningsorganet för välfärdsområdet.

### **Inlämning av begäran om omprövning**

Besöksadress:

Brogatan 11, köpcentret Entresse, 3 våningen  
Tjänstetid: mån–fre kl. 8.00–15.45

Postadress:

Esbo stads registratur, PB 1  
02070 ESBO STAD

E-post:

kirjaamo@espoo.fi  
Fax: +358 (0)9 8162 2495  
Växel: +358 (0)9 81621

### **Omprövningsbegärans form och innehåll**

En begäran om omprövning ska avfattas skriftligen. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I begäran om omprövning ska uppges:

- det beslut i vilket omprövning begärs
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs.

I omprövningsbegäran ska dessutom uppges namnet på den som har begärt omprövning samt personens hemkommun, postadress och telefonnummer.

Om omprövningsbeslutet får delges som ett elektroniskt meddelande ska också e-postadress uppges.