



Förhandlingar med Mellersta Österbottens välfrädsområde

Tid: måndag 8.12.2025 kl. 13.00–15.45

Plats: Helsingfors, mötesrum Jakovara & Teams

Områdets representanter på plats:

Mikko Komulainen	välfrädsområdesdirektör
Sari Innanen	ordf. för välfrädsområdesstyrelsen
Katja Virta	chefsöverläkare
Piia Kurikkala	ledande överskötare
Tarja Oikarinen-Nybacka	socialdirektör
Topi Puronhaara	räddningsdirektör
Helinä Saarela	ekonomidirektör

Områdets representanter på distans:

Markku Hämäläinen	personaldirektör
Kalle Tornberg	chef för informationstjänsten
Minna Lönnbäck	samarbetsdirektör

Presidiet på plats:

Ville-Veikko Ahonen	avdelningschef, FM, ordförande
Minna Saario	avdelningschef, SHM, första vice ordförande
Tiina Snellman	direktör för strategi- och styrningsenheten, IM, andra vice ordförande

Representanter för ministerierna, THL & RFV på plats:

Antto Korhonen	finansråd, FM
Jussi Lind	specialsakkunnig, SHM
Jaana Leipälä	utvärderingschef, THL
Jari Valtanen	räddningsöverinspektör, RFV
Essi Taavitsainen	projektassistent, FM

Statsrådets representanter på distans:

Andreas Blanco Sequeiros	direktör, SHM (t.o.m. 14.03)
Reija Klemetti	direktör, SHM
Sari Raassina	medicinalråd, SHM (t.o.m. 15.32)
Tiina Louhi	specialsakkunnig, SHM (t.o.m. 14.53)
Laura Honkonen	specialsakkunnig, IM

1. Mötet öppnas

Ordföranden förklarade mötet öppnat kl. 13.00.

2. Konstaterande av deltagarna, presentation och godkännande av ärendelistan

Beslut: Konstaterades deltagarna som presenterade sig, ärendelistan godkändes.

3. Genomförande av välfärdsområdets organiseringsansvar

I Befolkningens välfärd, hälsa och säkerhet

3.1. Överblick över nuläget, genomförandet av åtgärdsrekommendationerna och särskilda frågor, välfärdsområdet

Föredragande: välfärdsområdesdirektör Mikko Komulainen, räddningsdirektör Topi Puronhaara och ledande överskötare Piia Kurikkala, Mellersta Österbottens välfärdsområde

Välfärdsområdesdirektören beskrev till en början det allmänna läget i välfärdsområdet. År 2025 har två samarbetsprocesser och ett förändringsprogram för verksamheten genomförts och välfärdsområdets ekonomi har återhämtat sig. Samarbetet fördjupas inom samarbetsområdet. Det kan bli nödvändigt att uppdatera budgeten för 2026 och strategin i början av 2026.

Mötet fick höra välfärdsområdets framställning om genomförandet av tidigare åtgärdsrekommendationer.

1. Antalet olyckor ska minskas effektivt och antalet eldsvådor ska halveras före 2030. I arbetet med att förebygga olyckor ska välfärdsområdena fästa uppmärksamhet vid att förbättra kvaliteten och effektiviteten.

Mellersta Österbottens välfärdsområde strävar efter att minska antalet olyckor och förhindra dödsfall i eldsvådor. Åtgärderna är tillsyn, rådgivning, handledning och upplysning enligt den tillsynsplan som godkänns årligen. Säkerhetskommunikationen riktas och genomförs enligt en plan som godkänns årligen. Egenkontrollen har vidareutvecklats. Räddningsverkets offentliga rapportering har utökats under 2025 och rapporteringen genomförs som en del av hela välfärdsområdets offentliga tillsyn på webbplatsen. Räddningsverkets offentliga rapportering har utökats under 2025 och rapporteringen genomförs som en del av hela välfärdsområdets offentliga tillsyn på webbplatsen.

2. Välfärdsområdenas räddningsväsenden ska säkerställa att de resurser och det kunnande som anvisats beredskapen för befolkningsskydd är tillräckliga och inriktas på genomförandet av lagstadgade uppgifter.



En arbetsgrupp för befolkningsskyddets beredskap har inrättats i Mellersta Österbotten 2025. Under 2025 har en projektarbetare anställts i anslutning till planeringen av befolkningsskyddets beredskap och planeringen har framskridit väl. Vårdförhållandes personal har fått omfattande utbildning under 2025.

Mötet fick höra vårdförhållandes framställning om det överenskomna ämnet.

Förebyggande tjänster

Utvecklingen av mångsidiga tjänster och nya verksamhetssätt har fortsatt. Inom förebyggande tjänster och lågröskeltjänster samarbetar man med organisationer och kommuner. Distansdagverksamhet för både äldre och personer med funktionsnedsättning har inletts som en ny serviceform. Dagcenterverksamheten har etablerats inom beroendetjänsterna. Tillgången till personal för dessa tjänster är god.

Vårdförhållandes mål är att personer i olika åldrar ska omfattas av de förebyggande tjänsterna. Avsikten är att inkludera de förebyggande lågröskeltjänsterna i servicekedjan.

Beslut: Läget för åtgärdsrekommendationerna och vårdförhållandes framställning antecknades för kännedom.

3.2. Överblick över nuläget, ministeriernas särskilda frågor och förslag till eventuella nya åtgärdsrekommendationer, Institutet för hälsa och välfärd och regionförvaltningsverket

Föredragande: utvärderingschef Jaana Leipälä (THL), räddningsöverinspektör Jari Valtanen (RFV) och ministeriernas kommentarer

Mötet fick höra THL:s, RFV:s och ministeriernas observationer om läget för vårdförhållandet och tidigare åtgärdsrekommendationer, och eventuella nya åtgärdsrekommendationer presenterades.

Kommunsamarbetet diskuterades. Vårdförhållandet har regelbundet ordnat möten med kommunerna. Tillsammans med kommunerna diskuterar man fastighetsfrågor och förändringar i tillgången till tjänster samt utbyter information. Samarbetet är i regel okomplicerat.

Beslut: De observationer som gjorts och diskussionen antecknades för kännedom.

II Tjänster på lika villkor

3.3. Överblick över nuläget, genomförandet av åtgärdsrekommendationerna och särskilda frågor, vårdförhållandet

Föredragande: räddningsdirektör Topi Purohäär, chefsöverläkare Katja Virta, socialdirektör Tarja Oikarinen-Nybacka, ledande överskötare Piia Kurikkala och arbetsgruppsdirektör Minna Lönnbäck, Mellersta Österbottens vårdförhållande



Mötet fick höra välfärdsområdets framställning om genomförandet av tidigare åtgärdsrekommendationer.

1. Välfärdsområdena ska förbättra aktionsberedskapen i regionen så att den motsvarar riskerna i verksamhetsmiljön.

Mellersta Österbotten har inga problem med aktionsberedskapstiderna i räddningsväsendets tjänster. Brandstationerna finns på platser som är ändamålsenliga med tanke på riskerna. Den nya brandstationen i Toholampi som är under uppförande förbättrar aktionsberedskapstiderna i dess närområde. Vid anläggningen placeras det aktuella områdets räddningsverk och enheterna för prehospital akutsjukvård.

2. Välfärdsområdena ska fästa särskild uppmärksamhet vid välbefinnandet i arbetet och arbetssäkerheten vid räddningsverken.

Räddningsverket har deltagit i Arbetshälsoinstitutets pilotprojekt för arbetshälsan vid räddningsverket ("Mitä kuuluu pelastuslaitoksen työhyvinvoinnille?"), som har producerat lösningar för att förbättra branschens dragnings- och hållkraft samt för att främja arbetssäkerheten. Vid räddningsverket pågår ett livskraftsprojekt för personal i bisyssla. Projektet avslutas vid utgången av 2025. Inom projektet har man utvecklat helheter med anknytning till arbetarskyddet och arbetshälsan för personalen i bisyssla och avtalsbrandkårerna.

3. Välfärdsområdet ska säkerställa de integrerade tjänsternas kontinuitet när lednings- och organisationsstrukturen förändras.

Integrationen av tjänsterna har vidareutvecklats inom social- och hälsovårdstjänsterna. Tjänsternas kontinuitet har kunnat tryggas i samband med att lednings- och organisationsstrukturen har förändrats. Nu prioriteras kundspecifik integration och olika yrkesutbildade personer samarbetar vid behov. Den kundnära verksamheten behöver vidareutvecklas och arbetet med detta fortsätter. Man strävar också efter att öka samarbetet mellan räddningsväsendet och social- och hälsovården. Ett exempel på detta är bland annat säkerhetsfrågor i hemmet, där räddningsväsendet kan tillföra social- och hälsovårdstjänsterna sin expertis.

Mötet diskuterade prioriteringarna för utvecklingen av välfärdsområdets verksamhet. Dessa är tydliga serviceprocesser som sträcker sig över verksamhetsområdena, gemensamma mål och indikatorer, permanenta tvärfunktionella team, informationsledning och ett gemensamt klient- och patientdatasystem, stärkande av personalens kompetens, stark förändringsledning och samarbete med samarbetspartnerna. Det konstaterades att tillgången till personal har förbättrats i välfärdsområdet även i fråga om läkare.

Mötet fick höra välfärdsområdets framställning om följande ämnen:

Rehabilitering inom mental- och missbrukarvården och service för personer med funktionsnedsättning, andelen egen produktion

Representanterna för välfärdsområdet konstaterade att området i allt högre grad producerar öppenvårdstjänster inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna. Eftersom välfärdsområdet är litet är det dock delvis en utmaning att utveckla den egna verksamheten vid sidan av de köpta tjänsterna. Inom boendeservicen för personer med funktionsnedsättning finns det både egen produktion och köpta tjänster. Boendeservicen har tidigare varit bristfällig, men läget har nu förbättrats.

Mentalvårds- och missbrukartjänster för barn och unga

Inom de förebyggande tjänsterna för barn och unga fortsätter utvecklingsarbetet och samarbetet med andra aktörer, till exempel kommunernas bildningstjänster. Man strävar efter att påverka förhållandena på ett förebyggande sätt och i ett så tidigt skede som möjligt.

Svenskspråkig service (inkl. digitala tjänster) och tillgång till svenskspråkig personal

Man strävar efter att garantera den svenskspråkiga servicen och tillgången till personal genom aktiv verksamhet och uppföljning.

Tillgång till specialiserad sjukvård

Köerna till den specialiserade sjukvården ökade tillfälligt på grund av pensioneringar och uppsägningar, men nu har köerna redan avvecklats.

Beslut: Läget för åtgärdsrekommendationerna och välfärdsområdets framställning antecknades för kännedom.

3.4. Överblick över nuläget, ministeriernas särskilda frågor och förslag till eventuella nya åtgärdsrekommendationer, Institutet för hälsa och välfärd och regionförvaltningsverket

Föredragande: utvärderingschef Jaana Leipälä (THL), räddningsöverinspektör Jari Valtanen (RFV) och ministeriernas kommentarer

Mötet fick höra THL:s, RFV:s och ministeriernas observationer om läget för välfärdsområdet och tidigare åtgärdsrekommendationer, och eventuella nya åtgärdsrekommendationer presenterades.

Representanten för THL lyfte fram att decentraliseringen av tjänsterna för familjer skedde hösten 2024 och att bedömningarna av servicebehovet inom barnskyddet sedan dess har genomförts betydligt sämre än tidigare. Enligt välfärdsområdet berodde detta på såväl den försämrade personalsituationen som problemen med kunskapsunderlaget. Tillgången till socialarbetare har förbättrats sedan dess. Skolpsykologernas situation är nu god och tre tjänstgörande psykologer har rekryterats.



Inom servicen för personer med funktionsnedsättning finns funktionellt utmanande tjänster med anledning av de små enheterna och de svenskspråkiga enheterna. I fråga om boendeservice och service som tillhandahålls i hemmet måste samordningen av servicen fortsätta.

Det lyftes fram att läges- och ledningscentralen för räddningsverksamheten i det norra samarbetsområdet inledde verksamheten i Norra Österbottens välfärdsområde i april. Verksamheten har kommit bra igång och skapar möjligheter för välfärdsområdet med tanke på bland annat gemensamma investeringar. Räddningsväsendets beslut om servicenivån grundar sig på en omfattande riskanalys. Tillgången till räddningspersonal har varit god. Antalet sökande till räddningsväsendets befälstjänster har varit litet, men platserna har ändå tillsatts.

I sitt anförande lyfte social- och hälsovårdsministeriet fram säkerställandet av att de lagstadgade utskicken av social- och hälsovårdsinformation är korrekta, så att det regionala och nationella kunskapsunderlaget förblir jämförbart.

Beslut: De observationer som gjorts och diskussionen antecknades för kännedom.

III Ekonomisk hållbarhet

3.5. Överblick över nuläget, genomförandet av åtgärdsrekommendationerna och särskilda frågor, välfärdsområdet

Föredragande: välfärdsområdesdirektör Helinä Saarela, chefsöverläkare Katja Virta och räddningsdirektör Topi Puronhaara, Mellersta Österbottens välfärdsområde

Mötet fick höra välfärdsområdets framställning om genomförandet av tidigare åtgärdsrekommendationer.

1. Området ska fortsätta att reformera verksamheten.

Användningen av räddningsväsendets lokaler har effektiviserats och bland annat har prehospitala akutsjukvårdsenheter placerats på brandstationerna. Räddningsväsendet har i stor utsträckning deltagit i utvecklingen av välfärdsområdets beredskap. Räddningsverket genomgår en organisationsreform där man strävar efter att rikta personalresurser till expertarbetet.

2. Området ska målmedvetet fortsätta att reformera sin service och balansera sin ekonomi.

Området har fortsatt att reformera sin service och balansera sin ekonomi. Det ekonomiska läget har utvecklats i positiv riktning. Den lättare organisationsstrukturen har medfört kostnadsbesparingar och klarhet i ledningen. Ändringar i servicenätet har genomförts genom att omvandla fasta verksamhetsställen till mobila tjänster.



Samarbetsförhandlingarna har haft en betydande inverkan och antalet årsverken har minskat. Verksamheten samlas ytterligare till färre lokaler. Även vid köp av läkartjänster har besparingar uppnåtts när användningen av ersättare har optimerats. Tillgången till personal blev betydligt bättre än tidigare under våren 2025. I utkanterna av landskapen har det förekommit utmaningar i tillgången till sjukskötare och andra specialister. Många åtgärder för personalutveckling är under arbete.

Enligt välfärdsområdet har man kunnat balansera ekonomin utan att ha varit tvungen att ingripa mycket i verksamheten och tjänsterna. Uppmärksamhet har fästs vid fastigheter, stödtjänster och annat som inte har någon direkt inverkan på den kundnära verksamheten.

Mötet fick höra välfärdsområdets framställning om det överenskomna ämnet.

Kostnader för specialiserad sjukvård, centralsjukhusets profil

Enligt regionen ska man i kostnaderna för centralsjukhus inom hälso- och sjukvården beakta att välfärdsområdet betjänar ett större område än det egna landskapet. Kostnaderna ska ställas i relation till antalet kunder som betjänas i stället för den egna befolkningens mängd. Sjukhusets produktivitet är på en god nivå. Välfärdsområdet ser en stor potential i samarbetet inom samarbetsområdet till exempel i fråga om specialiseringen av olika tjänster och förhandlingar om detta har förts.

Beslut: Läget för åtgärdsrekommendationerna och välfärdsområdets framställning antecknades för kännedom.

3.6. Överblick över nuläget, ministeriernas särskilda frågor och förslag till eventuella nya åtgärdsrekommendationer, Institutet för hälsa och välfärd

Föredragande: utvärderingschef Jaana Leipälä (THL) och ministeriernas kommentarer

Mötet fick höra THL:s och ministeriernas observationer om läget för välfärdsområdet och tidigare åtgärdsrekommendationer, och eventuella nya åtgärdsrekommendationer presenterades.

Beslut: De observationer som gjorts och diskussionen antecknades för kännedom.

4. Åtgärdsrekommendation/Åtgärdsrekommendationer för välfärdsområdet konstateras

Föredragande: finansråd Antto Korhonen, FM

Beslut: Följande åtgärdsrekommendationer gavs till Mellersta Österbottens välfärdsområde och man kom överens om att följa upp dem. Den tidigare rekommendationen "Området ska fortsätta att reformera verksamheten" utlämnades.

En sammanställning av åtgärdsrekommendationerna och uppföljningen av dem görs upp och publiceras på finansministeriets webbplats på <https://vm.fi/sv/valfardsomradena>.

Åtgärdsrekommendationer:

1. Antalet olyckor ska minskas effektivt och antalet eldsvådor ska halveras före 2030. I arbetet med att förebygga olyckor ska välfärdsområdena fästa uppmärksamhet vid att förbättra kvaliteten och effektiviteten.
2. Välfärdsområdenas räddningsväsenden ska säkerställa att de resurser och det kunnande som anvisats beredskapen för befolkningsskydd är tillräckliga och inriktas på genomförandet av lagstadgade uppgifter.
3. Välfärdsområdena ska förbättra aktionsberedskapen i regionen så att den motsvarar riskerna i verksamhetsmiljön.
4. Välfärdsområdena ska fästa särskild uppmärksamhet vid välbefinnandet i arbetet och arbetssäkerheten vid räddningsverken.
5. Välfärdsområdet ska fortsätta att säkerställa tillgången till mentalvårds-, missbrukar- och beroendetjänster för barn och unga genom att stärka servicen på basnivå.
6. Välfärdsområdet fortsätter att verkställa den konkreta planen för att tillgången till icke-brådskande specialiserad sjukvård ska nå lagstadgad nivå. För att uppnå målet krävs att integrationen och samarbetet med det övriga servicesystemet och andra områden säkerställs.
7. Välfärdsområdet ska följa upp och säkerställa att de lagstadgade utskicken av social- och hälsovårdsinformation är korrekta och utveckla dem inom ramen för det riksomfattande samarbetet i syfte att bygga upp det regionala och nationella kunskapsunderlaget så korrekt som möjligt.
8. Området ska målmedvetet fortsätta att reformera sin service och balansera sin ekonomi.

5. Mötet avslutas

Ordföranden avslutade mötet kl. 15.45.

Ville-Veikko Ahonen
Avdelningschef, överdirektör
Finansministeriet

Minna Saario
Avdelningschef
Social- och hälsovårdsministeriet



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Tiina Snellman
Direktör för strategi- och styrningsenheten
Inrikesministeriet

Mikko Komulainen
Direktör för välfärdsområdet
Mellersta Nylands välfärdsområde