

GRUNDAVTAL

I KAPITLET SJUKVÅRDSDISTRIKTET

1 § Namn och hemort

Samkommunens namn är Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, Samkommunen Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt och dess hemort är Helsingfors stad. Som officiell förkortning på samkommunens namn används HUS-kuntayhtymä, Samkommunen HNS.

2 § Medlemskommuner

Sjukvårdsdistriktets medlemskommuner är: Askola, Borgnäs, Borgå, Esbo, Grankulla, Hangö, Helsingfors, Hyvinge, Högfors, Ingå, Kervo, Kyrkslätt, Lappträsk, Lojo, Lovisa, Mäntsälä, Nurmijärvi, Raseborg, Sibbo, Sjundeå, Träskända, Tusby, Vanda och Vichtis.

3 § Sjukvårdsdistriktets uppgifter

Samkommunen har till uppgift att producera sådana tjänster inom den specialiserade sjukvården och vården av utvecklingsstörda för vilka medlemskommunerna och sjukvårdsdistriktet bär ansvaret samt sköta andra uppgifter som universitetssjukvårdsdistriktet har enligt lag.

Samkommunen och kommunerna inom dess område ska tillsammans göra upp en plan för ordnande av hälso- och sjukvårdstjänster. Samkommunen för ett sjukvårdsdistrikt svarar för att en plan görs upp varje fullmäktigeperiod. Hur genomförandet av planen har lyckats bedöms årligen i samarbete med kommunerna i området och vid behov görs ändringar i planen.

Vid sidan av de lagstadgade uppgifterna ansvarar samkommunen för i lagen föreskrivna social- och hälsovårdstjänster för sina medlemskommuner till den del som kommunerna överfört uppgiften till att skötas av samkommunen.

Samkommunen kan också producera andra tjänster som anknyter till eller stödjer verksamhetsområdet samt vara delägare i eller medlem av sammanslutningar som bedriver verksamhet med samma målinriktning som samkommunen.

Samkommunen kan producera tjänster som anknyter till eller stödjer verksamhetsområdet också för andra än medlemskommunerna.

4 § Sjukvårdsområden

För att organisera sjukvårdsverksamheten indelas sjukvårdsdistriktets kommuner i Helsingforsregionens universitetscentralsjukhus sjukvårdsområde och andra sjukvårdsområden enligt följande:

Helsingforsregionens universitetscentralsjukhus sjukvårdsområde, som officiellt förkortas HUCS sjukvårdsområde

Esbo, Grankulla, Helsingfors, Kervo, Kyrkslätt, Vanda

Hyvinge sjukvårdsområde

Hyvinge, Mäntsälä, Nurmijärvi, Träskända, Tusby

Lojo sjukvårdsområde
Högfors, Lojo, Sjundeå, Vichtis

Västra Nylands sjukvårdsområde
Hangö, Ingå, Raseborg

Borgå sjukvårdsområde
Askola, Borgnäs, Borgå, Lapträsk, Lovisa, Sibbo

5 § Grundkapital

Grundkapitalet för sjukvårdsdistriktet bildas i ingående balans för år 2000 på följande sätt: Först sammanräknas beloppen av grundkapitalen för samkommunen Nylands sjukvårdsdistrikt och samkommunen Helsingfors universitetscentralsjukhus i balansräkningen för år 1999 efter justering för föregående års över- och underskott. Vid beräkning av grundkapitalets storlek beaktas även det eurobelopp som utvisas av mellanskillnaden mellan värdet av den utrustning och de inventarier som använts i Helsingfors sjukvårdsdistrikts verksamhet och de förpliktelser av skuldnatur som hänför sig till den verksamhet och personal som överförs från Helsingfors stad till sjukvårdsdistriktet.

Beloppet av grundkapitalen utökas dessutom till följd av att ersättningarna för avskaffandet av den kommunbestämda fördelningen av bäddplatser, om vilka det stadgas i lagen om införande av lagen om specialiserad sjukvård, regleras på en gång i fråga om åren 2000 och 2001 sålunda att ersättningarna för annuiteterna från dessa år uppbärs av medlemskommunerna utgående från hur mycket medlemskommunerna anlitat Nylands sjukvårdsdistrikt och Helsingfors universitetscentralsjukhus år 1999.

Sjukvårdsdistriktets grundkapital fördelas mellan medlemskommunerna så att medlemskommunens andel av grundkapitalet uttryckt i euro är lika stor som beloppet av grundkapitalen uträknat enligt balansräkningarna utökat med den verkan som ersättningarna för bäddplatser har.

Helsingfors andel i grundkapitalet är också beroende av mellanskillnaden mellan de tillgångar och förpliktelser som överförs från Helsingfors stad enligt 1 momentet.

Storleken på sjukvårdsdistriktets grundkapital och dess fördelning mellan medlemskommunerna fastställs av fullmäktige.

Genom fullmäktiges beslut kan grundkapitalet höjas eller minskas.

Grundkapitalet kan höjas i följande fall:

- a) en ny medlemskommun ansluter sig till sjukvårdsdistriktet;
- b) en investeringsutgift finansieras genom medlemskommunernas placeringar i grundkapitalet. Till varje kommuns grundkapital läggs det belopp varmed kommunen deltagit i finansieringen av investeringsutgiften;
- c) överföring från annat eget kapital

Grundkapitalet kan minskas när en medlemskommun utträder ur sjukvårdsdistriktet.

På grundkapitalet betalas ränta, vars storlek fastställs av sjukvårdsdistriktets fullmäktige.

Förteckning ska föras över medlemskommunernas andelar i grundkapitalet och förändringar i dem.

6 § Medlemskommunernas andelar i tillgångarna och ansvar för skulderna

En medlemskommuns andel i samkommunens tillgångar och ansvar för dess skulder bestäms i relation till dess andel i grundkapitalet.

7 § Upptagande av medlemskommun och medlemskommuns utträde

För att en ny kommun ska upptas som medlem i samkommunen förutsätts att minst 2/3 delar av medlemskommunerna ger sitt understöd och att dessa kommuners invånarantal utgör minst hälften av det sammanräknade antalet invånare i samtliga medlemskommuner.

För en kommun som blir medlem av samkommunen fastställer fullmäktige för sjukvårdsdistriktet beloppet för andelen i grundkapitalet och tidpunkten för när det ska betalas.

Till en kommun som utträder ur samkommunen betalas på fullmäktiges beslut kommunens andel i grundkapitalet med beaktande av kommunens ansvar för sjukvårdsdistriktets skulder och förpliktelser. Om de övriga kommunerna inte löser in den utträdande kommunens andel i grundkapitalet, minskas beloppet för samkommunens grundkapital.

II KAPITLET SJUKVÅRSDISTRIKTETS FÖRVALTNING

8 § Fullmäktige

Fullmäktige i medlemskommunerna väljer två (2) till fem (5) ledamöter i fullmäktige samt för var och en av dem en personlig ersättare för den tid som motsvarar kommunfullmäktiges mandattid. Antalet ledamöter i fullmäktige per kommun bestäms i relation till medlemskommunernas andelar i grundkapitalet. En kommun vars andel i grundkapitalet är minst åtta (8) % av grundkapitalet har rätt att välja högst tre (3) ledamöter i fullmäktige. Om en kommuns andel i grundkapitalet är minst 25 %, har kommunen rätt att välja högst fem (5) ledamöter i fullmäktige.

Dessutom har Helsingfors universitet rätt att utse två ledamöter i fullmäktige och personliga ersättare för dem.

Det sammanlagda röstetalet för de ledamöter som av en medlemskommun invalts i fullmäktige motsvarar kommunens relativa andel i grundkapitalet enligt det senaste godkända bokslutet. En tiondels procents andel berättigar till en röst, dock så att varje ledamot har minst en röst. Det sammanlagda röstetalet för de av kommunen invalda ledamöterna fördelas jämnt mellan de närvarande ledamöterna.

Röstetalet för universitetets representanter utgör tio (10) procent av det sammanlagda röstetalet för de ledamöter som kommunerna invalt i fullmäktige. Universitetets representanter har inte rösträtt vid val av styrelse för sjukvårdsdistriktet och de organ som avses i 10-12 §.

Fullmäktiges sammanträde är beslutfört då minst två tredjedelar (2/3) av ledamöterna är närvarande och dessa företräder minst hälften (1/2) av samtliga ledamöters sammanlagda röstetal.

Närmare bestämmelser om fullmäktiges verksamhet ges i arbetsordningen.

9 § Styrelsen

Sjukvårdsdistriktet leds av en styrelse, som lyder under fullmäktige. Fullmäktige väljer för sin mandattid femton (15) ledamöter i styrelsen och personliga ersättare för dem. Dessutom har Helsingfors universitet rätt att utse två (2) ledamöter i styrelsen och personliga suppleanter för dem. Fullmäktige väljer en (1) ordförande och en (1) vice ordförande bland styrelseledamöterna.

Styrelsen ska med undantag av de representanter som utses av Helsingfors universitet ges en sammansättning som svarar mot den andel röster olika grupper som är representerade i medlemskommunernas fullmäktige fått inom samkommunens område vid kommunalvalen med iakttagande av proportionalitetsprincipen enligt vallagen. Vid val av styrelse ska en ledamot väljas in från varje sjukvårdsområde och språkliga synpunkter beaktas.

Styrelsen svarar för sjukvårdsdistriktets förvaltning och ekonomi och ägnar därvid speciell uppmärksamhet åt att sjukvårdsdistriktets

- a) strategiska verksamhetsmål nås,
- b) verksamhet samordnas,
- b) uppgifter som gäller riksansvaret och upptagningsområdet för högspecialiserad vård uppfylls,
- d) undervisnings- och forskningsverksamhet på universitetsnivå inom hälsovetenskaper ordnas samt vid
- e) arbetsgivarfunktionen och
- f) styrningen av förvaltningen.

Styrelsen bevakar sjukvårdsdistriktets intressen, företräder sjukvårdsdistriktet och ingår avtal för dess räkning, såvida dessa uppgifter inte genom någon instruktion delegerats till ett annat organ eller en tjänsteinnehavare.

Bestämmelser om vem som har rätt att teckna sjukvårdsdistriktet namn ges i förvaltningsstadgan.

Bestämmelser om styrelsens befogenheter ges i instruktionen.

10 § Nämnd för sjukvårdsområde

För verksamheten inom sjukvårdsdistriktets sjukvårdsområden enligt 4 § finns nämnder som lyder under styrelsen och tillsätts av fullmäktige för fullmäktiges mandattid.

Nämnden för HUCS sjukvårdsområde består av 9-15 ledamöter med en personlig ersättare var. Dessutom väljs det i nämnden för HUCS sjukvårdsområde två (2) ledamöter och för dem två (2) personliga ersättare från de kommuner som hör till de övriga sjukvårdsområdena samt en (1) ledamot som Helsingfors universitet utser och en (1) personlig ersättare för denna. Nämnderna för de övriga sjukvårdsområdena består av 9-13 ledamöter med en personlig ersättare var. Fullmäktige väljer en (1) ordförande och en (1) vice ordförande bland ledamöterna i nämnden.

Ledamöterna i nämnden väljs in från de kommuner som hör till sjukvårdsområdet. Nämnden ska ges en sammansättning som svarar mot den andel röster olika grupper som är representerade i medlemskommunernas fullmäktige fått vid kommunalvalen med iakttagande av proportionalitetsprincipen enligt vallagen. Denna avtalsbestämmelse tillämpas inte på den ledamot Helsingfors universitet utsett i nämnden för HUCS sjukvårdsområde.

Dessutom ska nämndens sammansättning vara jämlik med tanke på de regionala och språkliga förhållandena så att varje medlemskommun är representerad. Denna avtalsbestämmelse tillämpas inte på en ledamot som väljs in i nämnden för HUCS sjukvårdsområde från de kommuner som hör till de övriga sjukvårdsområdena och inte på den ledamot som Helsingfors universitet utser.

Nämnden ska under styrelsens ledning leda sjukvårdsområdets verksamhet, bereda sådana ärenden som rör sjukvårdsområdet och som skall behandlas av styrelsen och fullmäktige och se till att besluten om dem verkställs samt svara för samarbetet med primärvården i områdets kommuner. Närmare bestämmelser om nämndens uppgifter ges i instruktionen.

11 § Nämnden för den språkliga minoriteten

I sjukvårdsdistriktet finns en nämnd för den språkliga minoriteten enligt 18 i § lagen om specialiserad sjukvård. Fullmäktige tillsätter nämnden för sin mandattid.

Nämnden består av nio (9) ledamöter med en personlig ersättare var. Helsingfors universitet har rätt att utse en (1) ledamot i nämnden och en personlig ersättare för denna. Bland ledamöterna i nämnden väljer fullmäktige en (1) ordförande och en (1) vice ordförande.

Utöver vad som sägs i lag ska nämnden, som lyder under styrelsen, sörja för att patienterna inom sjukvårdsdistriktet får specialiserad sjukvård på sitt modersmål, finska eller svenska. Närmare bestämmelser om nämndens uppgifter ges i instruktionen.

12 § Nämnden för den psykiatriska sjukvården

Nämnden för den psykiatriska sjukvården svarar tillsammans med styrelsen för utvecklingen och samordningen av den psykiatriska sjukvården. Fullmäktige tillsätter nämnden för sin mandattid.

Nämnden består av nio (9) ledamöter med en personlig ersättare var. Helsingfors universitet har rätt att utse en (1) ledamot i nämnden och en personlig ersättare för denna. Bland ledamöterna i nämnden väljer fullmäktige en (1) ordförande och en (1) vice ordförande. Vid val av nämnden iakttas i tillämpliga delar bestämmelserna i 9 §.

Närmare bestämmelser om nämndens uppgifter ges i instruktionen.

12 a § Övriga organ

Närmare bestämmelser om revisionsnämnden ges i 21 § i grundavtalet.

Fullmäktige kan vid behov inom samkommunen även tillsätta andra nämnder, direktioner eller direktioner för affärsverk. Närmare bestämmelser om deras sammansättning och verksamhet ges i respektive instruktion.

III KAPITLET SJUKVÅRDSOMRÅDETS EKONOMI

13 § Budget och ekonomiplan

Fullmäktige ska före utgången av året godkänna en budget och en ekonomiplan enligt kommunallagen.

Grunderna för planenliga avskrivningar ska godkännas av fullmäktige.

14 § Medlemskommunernas serviceavgifter

Samkommunens inkomster består av medlemskommunernas serviceavgifter och av samkommunens övriga inkomster.

Kommunernas serviceavgifter bestäms utgående från hur mycket service kommunerna anlitat.

Fullmäktige fastställer grunderna för prissättningen av serviceavgifterna och styrelsen fastställer priserna på servicen särskilt för varje sjukhus.

15 § System för utjämning av dyr vård

I sjukvårdsdistriktet utjämnas under budgetåret kostnaderna för särskilt dyr vård. I samband med att fullmäktige godkänner budgeten fastställer de den i euro angivna gräns utöver vilken utjämnningssystemet omfattar kostnaderna för vården av en patient under räkenskapsåret.

Kostnaderna täcks med avgifter per invånare. Fullmäktige fastställer storleken på avgiften i samband med att de godkänner budgeten.

Förskott på denna avgift kan uppbäras på det sätt som fullmäktige bestämmer.

16 § Finansiering av investeringar

I samband med att fullmäktige godkänner budgeten kan de besluta att investeringskostnaderna ska täckas antingen genom att samkommunen tar lån eller genom att medlemskommunerna enligt eget samtycke deltar i en förhöjning av grundkapitalet eller betalar investeringsbidrag.

Om en investering ska täckas genom att höja grundkapitalet bestämmer fullmäktige tidpunkten för förhöjningen av grundkapitalet i samband med att de godkänner investeringen.

17 § Behandling av räkenskapsperiodens över- och underskott

När fullmäktige beslutar i fråga om ett överskott, kan fullmäktige besluta att överskottet eller en del av det betalas tillbaka till medlemskommunerna i proportion till kommunernas tjänstekonsumtion.

På samma sätt kan fullmäktige besluta när fullmäktige fattar beslut om räkenskapsperiodens underskott, att det uppkomna underskottet eller en del av det ska täckas med en tilläggsuppbörd av medlemskommunerna i proportion till kommunernas tjänstekonsumtion.

18 § Betalningsordning

Förfallotiderna för de avgifter som nämns i 14 - 17 § bör vara lika för samtliga medlemskommuner. De fastställs i samband med debiteringen så att kommunerna har minst fjorton (14) dagars betalningstid.

Om fullmäktige i samband med bokslutet beslutar att överskottet ska återbetalas till medlemskommunerna har sjukvårdsdistriktet rätt att kvitta fordringar som förfallit till betalning hos en medlemskommun mot det belopp som ska återbetalas till medlemskommunen.

19 § Fonder

Fullmäktige beslutar om inrättande och upplösning av fonder och om deras stadgar.

20 § Dröjsmålsränta

Om en i detta kapitel nämnd betalningsrat inte betalas inom utsatt tid, utgår dröjsmålsränta enligt 4.3 § i räntelagen.

Närmare bestämmelser om sjukvårdsdistriktets ekonomi ges i instruktionen.

IV KAPITLET GRANSKNING AV FÖRVALTNING OCH EKONOMI

21 § Revisionsnämnden

För att organisera granskningen av förvaltningen och ekonomin under de år som motsvarar fullmäktiges mandattid väljer fullmäktige inom sig sju (7) ledamöter i revisionsnämnden och personliga ersättare för dem. Bland ledamöterna i revisionsnämnden väljer fullmäktige en (1) ordförande och en (1) vice ordförande.

Revisionsnämnden ska bereda de ärenden som gäller granskningen av förvaltningen och ekonomin och som fullmäktige ska fatta beslut om samt bedöma huruvida de mål för verksamheten och ekonomin som fullmäktige satt upp har nåtts.

Närmare bestämmelser om granskningen av förvaltningen och ekonomin, revisionsnämndens uppgifter och andra frågor som hänger ihop med revisionsnämndens arbete ges i instruktionen.

V KAPITLET UPPLÖSNING AV SAMKOMMUNEN OCH LIKVIDATION

22 § Upplösning

Sjukvårdsdistriktet ska upplösas om dess uppgifter har ordnats så att de har överförts till en annan samkommun eller sköts av medlemskommunerna på något annat sätt. Upplösningen ska verkställas inom ett år efter en sådan omläggning.

23 § Likvidation

Vid upplösning av samkommunen beslutar fullmäktige om likvidation. Likvidationen sköts av styrelsen. De av samkommunens tillgångar som inte behövs för att betala kostnaderna och skulderna vid likvidationen eller för att uppfylla förbindelserna, fördelas mellan medlemskommunerna i relation till deras andelar i grundkapitalet. Om det belopp som behövs för att betala kostnaderna och skulderna samt för att uppfylla förbindelserna överstiger tillgångarna, är medlemskommunerna skyldiga att betala mellanskillnaden i relation till deras andelar i grundkapitalet.

VI KAPITLET IKRAFTTRÄDANDE

24 § Avtalets ikraftträdande

Detta grundavtal träder i kraft 1.1.2013.

Åtgärder som verkställigheten av grundavtalet förutsätter får vidtas innan det träder i kraft.