
Tidpunkt 26.03.2024, kl 09:34 - 11:13

Mötesplats Neilikkatie 17, kokoustila Kuninkaala

Behandlade ärenden

- § 44 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 45 **Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare**
- § 46 **Förtroendepersons anhållan om avsked - Eeva Helén, ersättare i räddningsnämnden**
- § 47 **Förtroendepersons anhållan om avsked - Timo Lahtinen, medlem i äldrerådet**
- § 48 **Fullmäktigemotion om genomförande av cancerscreeningar även vid verksamhetsställena i Vanda/Kervo**
- § 49 **Fullmäktigemotion om avgiftsfria måltider i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsvariationer**
- § 50 **Fullmäktigemotion om mobila patruller för snabba insatser inom det uppsökande äldrearbetet**
- § 51 **Fullmäktigemotion om beaktande av sällsynta sjukdomar i Vanda och Kervo välfärdsområde**
- § 52 **Fullmäktigemotion om utveckling av tillgänglig kommunikation och lättläst språk i Vanda och Kervo välfärdsområde**
- § 53 **Fullmäktigemotion om stärkande av familjevården som en serviceform inom barnskyddet**
- § 54 **Fullmäktigemotion om inrättande av en krisgrupp och utveckling av vårdvägen för personer som lider av coronavaccinets skadeverkningar**
- § 55 **Fullmäktigemotion om välfärdsområdets deltagande i delaktighetsarbetet för regnbågsseniorer**
- § 56 **Marknadsdomstolens beslut 15.3.2024 om Vanda och Kervo välfärdsområdes förfarande vid upphandlingen av stödtjänster för personalförvaltningen**
- § 57 **Slutredovisning och avtal om fördelning av Eteva-samkommunens verksamhet**
- § 58 **Godkännande av bokslutet för Vanda och Kervo välfärdsområde för 2023**
- § 59 **Rapportering om genomförandet av strategin för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023**
- § 60 **Nationalspråksnämndens årsberättelse för 2023**
- § 61 **Godkännande av regelboken för servicesedelns för tillfällig hemservice för barnfamiljer samt servicesedelns värde**
- § 62 **Inrättande av tjänster på välfärdsområdets olika sektorer**
Svar på fullmäktigemotionen om anställning av gynekologer vid

-
- § 63** **hälsostationerna**
- § 64** **Svar på fullmäktigemotionen om bevarande av rätten till eftervård**
- § 65** **Sammanställning av motioner som lämnats av fullmäktigeledamöterna och välfärdsområdets medlemmar 2023**
- § 66** **Ärenden som ska antecknas för kännedom**
- § 67** **Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 68** **Protokoll som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**

Närvarande medlemmar

Maarit Raja-Aho, ordförande
Olga Gilbert, 1:a vice ordförande
Tanja Aidanjuuri, 2:a vice ordförande
Marja Ahava
Antero Eerola
Terhi Enjala
Jukka Hako
Lauri Kaira
Sami Kanerva
Pirkko Letto
Teemu Purojärvi
Markku Pyykkölä
Jari Sainio
Riitta Särkelä
Eva Tawasoli
Marjo Vacker

Övriga närvarande

Riikka Liljeroos, Hallintojohtaja, sekreterare
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Mia Flygar, Viestinnän edustaja
Hanna Heinikainen, Talousjohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Patrik Karlsson, Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja
Sirikka-Liisa Kähärä, Aluevaltuuston puheenjohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Paula Lehmuskallio, Aluevaltuuston 1. varapuheenjohtaja
Nina Linja, Järjestämisen tuen johtaja
Kati Liukko, Terveystuon palvelujen toimialajohtaja
Henri Mehtälä, Nuorisovaltuuston varaedustaja
Tiia Tuovinen, Juristi
Reetta Voutilainen, Perheitä tukevien palvelujen palvelualuejohtaja

Frånvarande

Anne Karjalainen, Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja
Nina Korventaival
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Timo Pitkänen, Tietohallintojohtaja
Pasi Salo, Tilakeskuksen päällikkö
Tejwant Singh, Nuorisovaltuuston edustaja
Anne Sivula, Henkilöstöjohtaja
Leena-Mari Tanskanen, Viestintäjohtaja

Signaturer

Maarit Raja-Aho
Ordförande

Riikka Liljeroos
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Eva Tawasoli

Marjo Vacker

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) tiistaista 2.4.2024 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Liljeroos

§ 44**Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

Enligt 142 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde utfärdas kallelsen till sammanträde av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska anges tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Föredragningslistan ska innehålla en redogörelse för de ärenden som ska behandlas och förslag till organets beslut. Den ska sändas i samband med kallelsen till sammanträde. Av särskilda skäl kan föredragningslistan eller redogörelsen och beslutsförslaget i något enskilt ärende sändas senare.

Om möjligt ska kallelsen sändas minst tre dagar före sammanträdet till ledamöter i organet och till dem som har rätt att närvara eller plikt att närvara vid organs sammanträde. Kallelsen och föredragningslistan sänds till organets ledamöter och till övriga som har rätt eller skyldighet att närvara, i första hand elektroniskt.

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden är andra organ än välfärdsområdesfullmäktige beslutföra när över hälften av ledamöterna är närvarande. Som närvarande betraktas också sådana ledamöter i ett organ som deltar i sammanträdet på elektronisk väg.

Enligt 146 § i förvaltningsstadgan har utöver organets ledamöter och föredraganden följande personer rätt att närvara och yttra sig vid ett organs sammanträden:

1. välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och vice ordförande vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden enligt 26 § i lagen om välfärdsområden samt ordföranden för nationalspråksnämnden enligt 33 § i lagen om välfärdsområden,
2. välfärdsområdesstyrelsens ordförande och välfärdsområdesdirektören vid de övriga organens sammanträden, dock inte vid revisionsnämndens sammanträden eller välfärdsområdesfullmäktiges tillfälliga utskotts sammanträden eller sammanträden för valorgan som föreskrivs i vallagen,
3. sektordirektörerna, den ledande överläkaren, serviceområdescheferna inom sektorn för koncerntjänster, en representant för kommunikationen samt en jurist vid områdesstyrelsens sammanträden,
4. ungdomsfullmäktiges representant på områdesstyrelsens möten.
Ungdomsfullmäktiges representant har dock inte rätt att närvara och yttra sig vid behandling av sekretessbelagda ärenden.

Ovannämnda person har rätt att delta i diskussionen, men inte i beslutsfattandet, om hen inte samtidigt är organets ledamot. Protokollförare vid organens sammanträde är en person som välfärdsområdesdirektören förordnar. Protokollföraren har yttrande- och närvarorätt: vid sammanträdena. Organet beslutar om andra personers rätt att närvara och yttra sig vid sammanträdena. Organet kan besluta om att höra en sakkunnig i ett enskilt ärende. Den sakkunniga får vara närvarande vid sammanträdet tills diskussionen om ärendet är avslutad.

Enligt 153 § i förvaltningsstadgan är välfärdsområdesdirektören föredragande i välfärdsområdesstyrelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 45**Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare****Godkännande av arbetsordningen**

Om möjligt ska kallelsen sändas minst tre dagar före sammanträdet till ledamöter i organet och till dem som har rätt att närvara eller plikt att närvara vid organs sammanträde. Kallelsen och föredragningslistan sänds till organets ledamöter och till övriga som har rätt eller skyldighet att närvara, i första hand elektroniskt. Föredragningslistan innehåller ett förslag till arbetsordningen vid sammanträdet.

Val av protokolljusterare

Organets ordförande ser till att protokoll förs vid sammanträdet och svarar för innehållet i protokollet. Om ordföranden och protokollföraren har olika meningar om sammanträdet förlopp, ska protokollet upprättas så som ordföranden anser vara riktigt. Protokollet undertecknas av ordföranden och kontrasigneras av protokollföraren. Protokollet justeras på det sätt som organet beslutat. Protokollet kan undertecknas och justeras elektroniskt. Det protokoll eller den del av protokollet som gäller beslut som fattats i elektroniskt beslutsförfarande kan justeras separat före sammanträdet. Avsikten är att välfärdsområdesstyrelsen vid sitt sammanträde utser två protokolljusterare, som vid behov fungerar även som rösträknare.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan;
2. välja två protokolljusterare enligt följande: Eva Tawasoli och Marjo Vacker;
3. att det justerade protokollet är tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen 2.4.2024 kl. 12.00.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 46**Förtroendepersons anhållan om avsked – Eeva Helén, ersättare i räddningsnämnden**

VAKEDno-2024-1260

Ärendets beredare: sakkunnig inom förvaltningen Kaarlo Suutarinen

Ersättaren i Vanda och Kervo välfärdsområdes räddningsnämnd Eeva Helén har 13.3.2024 lämnat in till Vanda och Kervo välfärdsområde en begäran om avsked från posten som ersättare i räddningsnämnden. Eeva Helén har meddelat att hon har flyttat bort från Vanda och Kervo välfärdsområde.

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sina sammanträden 31.5.2022 § 49, 22.11.2022 § 88, 14.3.2023 § 16 och 12.6.2023 § 45 beslutat:

1. välja 8 ledamöter och deras personliga ersättare till räddningsnämnden för fullmäktigeperioden 2022–2025 enligt följande:
 - Mika Kasonen (saml.), varajäsen Niina Uskali (saml.)
 - Sirpa Peura (saml.), varajäsen Terhi Salminen (saml.)
 - Erkki Kauranen (saml.), varajäsen Vallu Novanto (saml.),
 - Markku Weckman (sannf.), varajäsen Marko Kosonen (sannf.)
 - Eve Rämö (de gröna), varajäsen Sari Pesu (de gröna)
 - Kalle Eklund (sdp.), varajäsen Kaarlo Kähärä (sdp)
 - Naima el Issaoui (sdp), varajäsen Mari Hynninen (sdp)
 - Jonna Weckström (vf.), varajäsen Eeva Helén (vf.)
2. bland medlemmarna välja till ordförande för räddningsnämnden Mika Kasonen (saml.)

Enligt 76 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) är en person valbar till välfärdsområdets förtroendeuppdrag om hen:

1. är invånare i välfärdsområdet i fråga;
2. i något välfärdsområde har rösträtt i välfärdsområdesval det år då fullmäktigeledamöterna väljs eller valet till ett annat förtroendeuppdrag förrättas; och
3. inte har förklarats omyndig.

Enligt 83 § i lagen om välfärdsområden ska det organ som valt honom eller henne konstatera att förtroendeuppdraget har upphört när en förtroendevald förlorar sin valbarhet. För en fullmäktigeledamots del fattas beslutet av välfärdsområdesfullmäktige. Beslutet verkställs omedelbart.

Vid valet av ledamöter i organ ska bestämmelserna i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män beaktas. Enligt 4 a § i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska i statliga kommittéer, delegationer och andra motsvarande organ, i välfärdsområdets, välfärdssammanslutningens och välfärdsområdenas organ för samverkan samt i kommunala och kommunala organ för samverkan, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige och kommunfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera, om inte något annat följer av särskilda

skäl. Jämställdhetskravet gäller separat för de ordinarie ledamöterna och ersättarna. Den lagstadgade kvoten ska förverkligas för både ordinarie ledamöter och ersättare. Däremot kräver lagen inte att den ordinarie ledamoten och hens personliga ersättare ska vara av samma kön.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar:

1. konstatera att Eeva Heléns förtroendeuppdrag i Vanda och Kervo välfärdsområde har upphört i enlighet med 83 § i lagen om välfärdsområden,
2. i hennes ställe välja en ny ersättare i räddningsnämnden till slutet av mandatperioden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 47**Förtroendepersons anhållan om avsked - Timo Lahtinen, medlem i äldrerådet**

VAKEDno-2024-1336

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Timo Lahtinen, medlem i äldrerådet i Vanda och Kervo välfärdsområde, har 14.3.2024 lämnat in till Vanda och Kervo välfärdsområde en begäran om avsked från posten som medlem i äldrerådet från och med 1.7.2024.

Enligt 20 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde tillsätter välfärdsområdesstyrelsen ett äldreråd för varje fullmäktigeperiod. På sitt sammanträde 7.6.2022 (§ 110) beslutade välfärdsområdesstyrelsen att tillsätta ett äldreråd för fullmäktigeperioden 2022–2025 för välfärdsområdet och att fastställa medlemsantalet i välfärdsområdets äldreråd till 9.

Enligt 32 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) väljs medlemmarna i påverkansorganen bland medlemmarna i motsvarande påverkansorgan i välfärdsområdets kommuner så att minst en representant väljs för varje påverkansorgan. Till påverkansorganen kan dessutom väljas andra personer. Välfärdsområdesstyrelsen har 7.6.2022 § 110 bitt Vanda äldreråd att bland sig föreslå 6 representanter till välfärdsområdets äldreråd samt Kervo äldreråd att bland sig föreslå 3 representanter till välfärdsområdets äldreråd. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade också att äldreråden i Vanda och Kervo står i kontakt med varandra och ser till att välfärdsområdets äldreråd i sin sammansättning motsvarar resultatet av välfärdsområdesvalet.

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sina sammanträden 16.8.2022 (§ 147), 8.11.2022 (§ 231), 28.2.2023 (§ 41) och 22.8.2023 (§ 188) utsett medlemmarna och ersättarna i äldrerådet. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade utse till välfärdsområdets äldreråd:

1. sex personliga ersättare från äldrerådet i Vanda enligt följande:

Ordinarie medlem	Personlig ersättare
Raimo Huvila (pj)	Seija Puha
Anneli Karhunen	Håkan Sandell
Marja-Liisa Saares (vpj)	Taisto Mäntynen
Marja Leppänen	Ari Martinaho
Markku Weckman	Olli Korkalainen
Timo Lahtinen	Kari Saari

2. tre personliga ersättare från äldrerådet i Kervo enligt följande:

Ordinarie medlem	Personlig ersättare
Ulla Martikainen	Heikki Manninen
Mikko Raunio	Risto Tyrväinen
Kauko Passi	Marja-Terttu Nieminen

Tidigare avtalad platsfördelning mellan äldreråden i Vanda och Kervo

Presidierna och sekreterarna för äldreråden i Vanda och Kervo träffades 14.6.2022 för att diskutera beslutet från välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 7.6.2022 § 110 där man beslutar om tillsättande av ett äldreråd för välfärdsområdet. På sammanträdet behandlades utifrån välfärdsområdesvalets resultat en rangordning där partiernas resultat med jämförelsetal har listats.

Enligt rangordningen fördelas representanterna för Vanda äldreråd per parti enligt följande:

- två (2) representanter för Samlingspartiet,
- två (2) representanter för socialdemokraterna,
- en (1) representant för de gröna, och
- en (1) representant för Sannfinländarna.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. bekräfta Timo Lahtinens begäran om avsked från medlemskap i äldrerådet i Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 1.7.2024;
2. be Vanda äldreråd att bland sina medlemmar föreslå en ny medlem till äldrerådet i välfärdsområdet med iakttagande av den platsfördelning som överenskommits mellan äldreråden i Vanda och Kervo.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 48**Fullmäktigemotion om genomförande av cancerscreeningar även vid verksamhetsställena i Vanda/Kervo**

VAKEDno-2024-1322

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Vaula Norrena en fullmäktigemotion "Cancerscreeningar bör också genomföras vid verksamhetsställena i Vanda/Kervo". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 26 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Välfärdsområdet genomför olika massscreeningar så att klienterna måste resa till Helsingfors för provtagning.

Detta leder till att klienten (och arbetsgivaren) förlorar flera timmars arbetstid och dessutom de kostnader som resorna kräver. Ur nationalekonomisk synvinkel är det fråga om förlust av arbetstimmar i hela kvinnoåldersklasser.

Välfärdsområdet bör kräva tjänster av sina avtalspartner vid verksamhetsställena i Vanda och Kervo.

Till exempel konstateras följande om mammografi på Vanda-Kervos webbplats: "Massscreeningar då det gäller mammografi genomförs av Terveystalo, som producerar tjänsten för sina avtalskommuner. Terveystalos verksamhetsställen är Kampen, Centralgatan (Helsingfors), Köpcentret Tripla, Myrbacka och Dickursby. "

Terveystalo erbjuder ändå i verkligheten inga massscreeningar då det gäller mammografi i Vanda eller Kervo, utan meddelar att klienten måste besöka verksamhetsstället på Centralgatan i Helsingfors.

Vi föreslår att Vanda-Kervo välfärdsområde ska ordna massscreeningstjänster också vid provtagningsställena i Vanda-Kervo så att klienterna inte behöver resa långa vägar för detta."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster för beredning senast 4.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 49**Fullmäktigemotion om avgiftsfria måltider i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsvariationer**

VAKEDno-2024-1323

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade KD:s fullmäktigegrupp fullmäktigemotionen "Avgiftsfrihet för måltider som äts i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsvariationer". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 39 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Arbets- och dagverksamhet ordnas för personer som inte har förutsättningar att arbeta i ett anställningsförhållande och som behöver individuella stödåtgärder. Arbets- och dagverksamheten i sig är avgiftsfri, men om klienterna äter på verksamhetscentret tas måltidsavgifterna ut enligt prislistan för måltidstjänster.

De personer som deltar i arbets- och dagverksamheten är klienter, inte anställda. Till dem som deltar i arbets- och dagverksamhet kan betalas arbetsersättning. Arbetsersättningen är ett stöd i form av ett verksamhetsunderstöd som stöder att en person deltar i arbets- och dagverksamhet. Storleken på arbetsersättningen är 2 e/h och högst 12 e/dag. Arbetsersättningen finansieras i huvudsak genom att fakturera beställaren för det utförda arbetet eller den utförda tjänsten.

Enligt fullmäktigemotionen i Kervo 11/2017 (Pentti Rönkkö, KD) föreslogs att måltidsavgiften slopas för dem som deltar i arbetsverksamheten och initiativet godkändes. I Kervo har måltiderna i arbetsverksamheten med andra ord varit avgiftsfria ännu 2022. I början av 2023 började välfärdsområdet uppbära måltidsavgifter på nytt.

Avskaffandet av måltidsavgiften i arbetsverksamheten för personer med funktionsnedsättning främjar jämlikheten, eftersom arbetsersättningen för personer med funktionsvariationer varierar och det finns situationer där måltidsavgiften inte kan täckas med dagens arbetsersättning (enligt den nya prislistan är priset på huvudmåltiden 5,45 e /dag).

Vi ber om en noggrannare utredning av antalet personer med funktionsvariationer i arbetsverksamheten, deras genomsnittliga arbetsersättning och användning av måltidstjänster.

Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att måltidsavgiften avskaffas för arbetsverksamhetens klienter – åtminstone för dem som har en måltidsavgift som överstiger arbetsersättningen. På detta sätt skulle personen som utför arbetet ändå få behålla en del av arbetsersättningen."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 4.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 50**Fullmäktigemotion om mobila patruller för snabba insatser inom det uppsökande äldrearbetet**

VAKEDno-2024-1324

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Antero Eerola och Tiina Tuomela en fullmäktigemotion "Mobila patruller för snabba insatser inom det uppsökande äldrearbetet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Mängden åldrande befolkning ökar kraftigt på Vanda och Kervo välfärdsområde. Äldre personer är numera i bättre skick längre än tidigare. Det gör det möjligt att bo hemma relativt länge, antingen utan eller endast med lätt service.

Samtidigt ökar också antalet äldre personer som är i dåligt skick. På grund av att äldre personer i stor utsträckning bor hemma kommer dessa personers problem inte nödvändigtvis alltid till kännedom. Därför behövs uppsökande äldrearbete och arbete för att lindra äldre personers ensamhet. Detta har redan nu gjorts på ett framgångsrikt sätt på Vanda och Kervo välfärdsområde.

Det uppsökande äldrearbetet kan ändå inte ingripa i alla situationer. I offentliga utrymmen i Vanda och Kervo välfärdsområde har det uppstått situationer där utomstående har oroat sig för en äldre persons psykiska och fysiska tillstånd. I sådana fall kan till exempel det uppsökande äldrearbetet ändå inte omedelbart komma till hjälp. Det enda alternativet är att göra en orosanmälan om äldre personer, men det tar tid att behandla den.

Inom äldreomsorgen i välfärdsområdet skulle det behövas ett slags "mobila patruller för snabba insatser" som man skulle kunna be om hjälp av när man till exempel på offentliga platser eller lokaler möter äldre vars tillstånd väcker oro. Hjälp skulle behövas särskilt i fall där det är en alltför kraftig åtgärd att ringa nödcentralen.

Denna nya typ av mobilt äldrearbete skulle ha till uppgift att utreda äldre personers situation och snabbt erbjuda dem den psykiska, fysiska och sociala hjälp som behövs.

Utifrån det ovan nämnda lägger vi undertecknade fullmäktigeledamöter i Vanda och Kervo fram följande fullmäktigemotion:

** Vanda och Kervo välfärdsområde inleder en utredning om ett nytt slags mobilt äldrearbete, där man som en del av det uppsökande äldrearbetet inrättar "mobila patruller för snabba insatser", som snabbt kan ingripa i en situation för äldre personer, som väcker oro. Med utredningen som grund startas en ny form av äldreomsorg."*

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för äldre-service för beredning senast 4.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 51**Fullmäktigemotion om beaktande av sällsynta sjukdomar i Vanda och Kervo välfärdsområde**

VAKEDno-2024-1326

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Elina Nykyri en fullmäktigemotion "Beaktande av sällsynta sjukdomar i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"29.2.20024 firades den internationella dagen för sällsynta sjukdomar (RDD). Vi som lägger fram denna motion vill för att uppmärksamma detta att välfärdsområdet utvecklar sina tjänster i en riktning som i större utsträckning beaktar personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående, bland annat genom att inrätta en tjänst som ansvarig för sällsynta sjukdomar och en arbetsgrupp för sällsynta sjukdomar.

Vad är sällsynta sjukdomar?

Sällsynta sjukdomar är sjukdomar och skador med låg förekomst. I Finland betraktas en sjukdom eller skada som en sällsynt sjukdom om antalet personer som lider av sjukdomen är färre än 5 per 10 000 invånare.

Oftast är sällsynta sjukdomar relaterade till arvsmassan. Hälften av de sällsynta sjukdomarna diagnostiseras i barndomen och hälften i vuxen ålder. Det tar ofta flera år att få diagnosen. Det har inte utvecklats läkemedels- eller operationsbehandling för en stor del av de sällsynta sjukdomarna, eftersom det har gjorts lite forskning i anslutning till sällsynta sjukdomar. Även om det finns läkemedels- eller operationsbehandling för en enskild sällsynt sjukdom, har bland annat rehabiliterings-, hjälpmedels- och socialtjänster ofta en stor roll i vardagen för en person med en sällsynt sjukdom.

Trots att det finns få personer med en enskild sällsynt sjukdom är det totala antalet personer med en sällsynt sjukdom betydande nationellt och internationellt. Uppskattningsvis lever åtminstone 450 000 personer i Finland med någon sällsynt sjukdom. Av befolkningen uppskattas 6-8 procent lida av en sällsynt sjukdom. I hela världen uppskattas antalet personer med sällsynta sjukdomar till 300 miljoner och i hela Europa till 30 miljoner. Världen känner till 6 000–8 000 olika sällsynta sjukdomar. Varje år upptäcks tiotals nya sällsynta sjukdomar.

Källa: Harvinaiset-verkosto (kan på svenska översättas till nätverket Sällsynta).

Hur borde vi utveckla tjänsterna och vården för personer med sällsynta sjukdomar i området?

Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde:

- *utvecklar sina tjänster i riktning som i större utsträckning beaktar personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående,*
- *utvecklar service-/vårdkedjan för sällsynta sjukdomar,*
- *koncentrerar kompetensen om sällsynta sjukdomar till några team,*
- *tillsätter en arbetsgrupp för sällsynta sjukdomar,*
- *inrättar en tjänst som ansvarig för sällsynta sjukdomar,*

- intensifierar samarbetet med universitetssjukhusens enheter för sällsynta sjukdomar,
- utreder med hjälp av enkäter hur läget ser ut då det gäller välbefinnandet och hälsotillståndet hos dem som lider av sällsynta sjukdomar och hos deras närstående i området samt regelbundet rapporterar om detta i sina välfärdsberättelser och -planer,
- utarbetar åtgärder för att förbättra hälsan och välbefinnandet hos personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående samt följer upp effekterna av dessa åtgärder i sina välfärdsberättelser,
- utser ett multiprofessionellt team (ett s.k. egenteam) som ansvarar för servicen till varje person med en sällsynt sjukdom,
- säkerställer att personer med sällsynta sjukdomar och funktionsnedsättningar är representerade i rådet för personer med funktionsnedsättning, och
- utvecklar socialarbetet inom hälso- och sjukvården i en riktning som beaktar personer med sällsynta sjukdomar samt främjar samarbetet och informationsgången mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsterna.

I arbetsgruppen för sällsynta sjukdomar ska HUS, Mellersta Nylands räddningsverk, välfärdsområdets alla sektorer, rådet för personer med funktionsnedsättning samt handikapp- och patientorganisationerna vara representerade. Klienterna och deras närstående ska ha en genuin möjlighet att påverka. Vi får inte glömma den stora roll som rehabilitering, hjälpmedel, vårdartiklar samt social- och/eller funktionshindersservicen har i vardagen för personer med sällsynta sjukdomar när vi utvecklar tjänsterna för personer med sällsynta sjukdomar i området. Vi får inte heller glömma organisationerna.

Uppgiften för den ansvariga för sällsynta sjukdomar är att samla in och sprida information samt koordinera ärenden som gäller sällsynta sjukdomar i området och att ge hjälp och rådgivning till personer med sällsynta sjukdomar och till deras närstående. Det är viktigt att vårt välfärdsområde i fortsättningen samarbetar allt intensivare med universitetssjukhusens enheter för sällsynta sjukdomar. Den ansvariga för sällsynta sjukdomar har till uppgift att koordinera detta samarbete.

För varje person med en sällsynt sjukdom i området ska det utses ett multiprofessionellt team som ansvarar för hans service (den s.k. egenteammodellen). Egenteamet kan i vissa fall bestå av ett egenvårdar- och läkarpar och ibland kan utöver läkare och vårdare även en fysio-, ergo- och/eller talterapeut eller en psykiater/psykolog höra till det egna teamet. På detta sätt främjas kontinuiteten i vården av personer med sällsynta sjukdomar och kompetensnivån då det gäller tjänsterna och vården förbättras. Socialtjänsterna får med andra ord inte glömmas bort. Det är skäl att öka det sociala arbetet inom hälso- och sjukvården i området och utveckla det i en riktning som beaktar sällsynta sjukdomar. Många personer med sällsynta sjukdomar behöver i sin vardag rehabilitering, hjälpmedel, världsartiklar eller tjänster enligt socialvårdslagen och/eller lagen om funktionshindersservice.

Källor (de flesta på finska)

Harvinaiset-verkosto (sidorna enbart på finska): <https://harvinaiset.fi/harvinaiset-verkosto/>

Harso ry: <https://harso.fi/sv/start/>

<https://harvinaiset.fi/diagnoosit/harvinaissairaudet/>

<https://harvinaiset.fi/harvinaiset-verkosto/>

<https://harvinaiset.fi/ajankohtaista/harvinaisten-sairauksien-paiva/>

<https://www.hus.fi/sv/patienten/behandlingar-och-undersokningar/sallsynta-sjukdomar>

Vårdenheter för personer med sällsynta sjukdomar | Huset för genetik och sällsynta sjukdomar <https://www.terveyskyla.fi/genetiikkajaharvinaiset/sv/>

Nationella programmet för sällsynta sjukdomar: <https://www.julkari.fi/handle/10024/148260>

Harvinaiset-nätverket – Dagen för sällsynta sjukdomar – To 29.2.2024 (på finska webcasting.fi), <https://www.webcasting.fi/harvinaiset/0uMpdlqV>"

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 4.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 52**Fullmäktigemotion om utveckling av tillgänglig kommunikation och lättläst språk i Vanda och Kervo välfärdsområde**

VAKEDno-2024-1328

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Elina Nykyri en fullmäktigemotion "För att utveckla tillgängligheten och lättläst språk i kommunikationen i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 19 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Välfärdsområdet är skyldigt att se till att kommunikationen är tillgänglig. Det gynnar alla och det skadar inte någon.

Invalidförbundet säger: "Med tillgänglighet avses ofta något annat än den fysiska miljön. Tillgänglighet är också en atmosfär och attityder som beaktar människors mångfald. Med tillgänglighet avses också den fysiska miljön, såsom byggnader, utomhusområden och kollektivtrafik. Tillgänglighet omfattar också den s.k. immateriella miljön, som till exempel information, webbplatser, tjänster och attityder. Tillgänglighet i kommunikation, information och tjänster innebär att användaren kan välja olika sätt att kommunicera och att få information och tjänster. Till exempel borde den information som offentliga aktörer eller serviceproducenter tillhandahåller vara tillgänglig via olika kanaler, såsom i elektronisk och tryckt form. I elektroniska tjänster, såsom webbtjänster, ska man beakta att innehållet är tydligt och begripligt och kan läsas med skärmläsarverktyg." Källa: <https://www.invalidiliitto.fi/sv/invalidforbundet>.

Den viktigaste metoden för språklig tillgänglighet är lättläst språk (Hirvonen, Kinnunen & Tiittula 2020). I lättläst språk har allmänspråkets innehåll, ordförråd och strukturer gjorts enklare än allmänspråket.

Många olika slags människor behöver lättläst språk (Leskelä & Uotila 2020). Bland annat personer som upplever språkliga svårigheter, personer som nyss lärt sig finska och personer som inte känner till social- och hälsovårdstjänsterna har nytta av lättläst språk. Personer som har nytta av lättläst språk förenas av att de lider risk att språkligt marginaliseras.

Det finns ett stort behov av lättläst kommunikation, eftersom 21 procent av befolkningen i vårt välfärdsområde har något annat modersmål än finska eller svenska (dvs. har ett annat modersmål). Vi är det mest mångkulturella välfärdsområdet i Finland. Välfärdsområdet måste därför utveckla sin lättlästa kommunikation.

Alla invånare i vårt område, även de som behöver lättläst språk, måste ha rätt att få information om beslut och tjänster som gäller deras liv. Välfärdsområdets kommunikation ska därför vara språkligt begriplig och inkludera personer som upplever språkliga svårigheter, personer med funktionsnedsättning och personer med ett annat språk som modersmål.

Vanda och Kervo välfärdsområde strävar efter att främja övergången till elektroniska tjänster (dvs. digitaliseringen) för dem som vill och kan göra det. Det är möjligt att

genomföra den digitala övergången på ett jämlikt sätt, förutsatt att tillgängligheten beaktas i stor utsträckning, både i tekniska lösningar och i språkbruket.

Information om tjänsterna ska finnas tillgänglig även på annat sätt än elektroniskt och elektroniska tjänster får inte vara det enda sättet att få service. Av befolkningen i Vanda och Kervo är 16 procent över 65 år. Information om tjänsterna ska ges, inte bara på webben, utan också i pappersform och per telefon.

Finland har förbundit sig att följa FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning (27/2016). Den nionde artikeln i FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning kallas tillgänglighetsartikeln. Tillgänglighet är en mänsklig rättighet. Personer med funktionsnedsättning ska ha samma möjligheter som andra att delta och påverka i samhället, få information och använda tjänster.

Europeiska unionens tillgänglighetsdirektiv (2019/882) förutsätter att offentliga tjänster ska uppfylla tillgänglighetskraven. Dessutom föreskriver lagen om tillhandahållande av digitala tjänster att tjänsteleverantören ska säkerställa att innehållet i de elektroniska tjänsterna är begripligt (306/2019).

Utifrån det som konstaterats ovan föreslår vi undertecknade att Vanda och Kervo välfärdsområde utvecklar sin kommunikation i flera kanaler, kommunikationens tillgänglighet och användningen av lättläst språk. Det innebär att välfärdsområdet:

- informerar om sina tjänster, inte bara elektroniskt, utan också per telefon och i tryckt form,
- garanterar att det alltid finns ett alternativ till elektroniska tjänster,
- beaktar i sina tjänster, inklusive elektroniska tjänster, variationer i invånarnas språkliga förmåga,
- säkerställer att det i fortsättningen är möjligt att på lättläst språk åtminstone sätta sig in i tjänsteutbudet samt i planer och ändringar som gäller tjänsterna, inklusive reformprogrammet och servicenätplanerna,
- säkerställer att servicebeslut och andra brev till klienterna i fortsättningen kan fås även på lättläst språk,
- gör sina anställda, tjänsteinnehavare och förtroendevalda förtrogna med hur områdets tillgänglighet kan utvecklas,
- säkerställer att webbplatsen är kompatibel med skärmläsningsprogram (t.ex. att pdf-filer inte används på webbplatsen),
- säkerställer att tolkningstjänsterna fungerar (inkl. HUS och räddningstjänsterna), och
- engagerar invånarna i utvecklingen av kommunikationen och kommer ihåg särskilt utsatta människogrupper.

Källor (de flesta på finska):

<https://www.tillganglighetskrav.fi/om-webbtillganglighet/>

<https://www.invalidiliitto.fi/estettomyys/saavutettavuus>

Hirvonen, Maija & Kinnunen, Tuija (red.) 2020: Saavutettava viestintä – yhteiskunnallista yhdenvertaisuutta edistämässä. Gaudeamus.

Hirvonen, Maija; Kinnunen, Tuija & Tiittula, Liisa 2020. Viestinnän saavutettavuus. I verket: Hirvonen, Maija & Kinnunen, Tuija (red.) 2020: Saavutettava viestintä – yhteiskunnallista yhdenvertaisuutta edistämässä. Gaudeamus.

Leskelä, Leela & Uotila Eliisa 2020: Selkokieli saavutettavan viestinnän välineenä. Teoksessa Hirvonen, Maija & Kinnunen, Tuija (toim) 2020: Saavutettava viestintä – yhteiskunnallista yhdenvertaisuutta edistämässä. Gaudeamus.

Åkermarck, Mikael 2020: Viestinnän saavutettavuus lainsäädännössä. I verket: Hirvonen, Maija & Kinnunen, Tuija (red.) 2020: Saavutettava viestintä – yhteiskunnallista yhdenvertaisuutta edistämässä. Gaudeamus.

<https://pirkanmaa.vasemmisto.fi/aluevaltuusto/aluevaltuustoryhman-toiminta/valtuustoaloite-6-11/>

FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning: https://www.ykliitto.fi/sites/ykliitto.fi/files/vammaisten_oikeudet_2016_sv_net.pdf

Tillgänglighetsdirektivet: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/SV/TXT/?uri=CELEX%3A32019L0882>

Lag om tillhandahållande av digitala tjänster: <https://finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2019/20190306>”

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 4.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 53**Fullmäktigemotion om stärkande av familjevården som en serviceform inom barnskyddet**

VAKEDno-2024-1331

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Pirjo Luukkala en fullmäktigemotion "Förstärkt familjevård som serviceform inom barnskyddet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 23 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydte enligt följande:

"Vi som undertecknat initiativet föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde vidtar alla möjliga och ännu oanvända åtgärder för att stärka familjevården så att barn som är i behov av barnskydd kan skyddas ännu mer kraftfullt och mer proaktivt såväl dygnet runt med hjälp av familjevård i barnets hem som hos familjevårdaren.

Vård dygnet runt och vid behov även långvarig familjevård hemma hos barnet och/eller hos familjevårdaren tryggar barnets liv, välbefinnande och uppväxt på ett mänskligt sätt och hjälper att förebygga en placering utom hemmet, som är tung för barnet."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 4.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 54**Fullmäktigemotion om inrättande av en krisgrupp och utveckling av vårdvägen för personer som lider av coronavaccinets skadeverkningar**

VAKEDno-2024-1332

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Tiina Keskimäki en fullmäktigemotion "Inrättande av en krisgrupp och utveckling av vårdvägen för personer som lider av coronavaccinets skador". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 1 fullmäktigeledamot. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Vanda och Kervo välfärdsområde måste vakna upp och reagera på situationen som gäller hela Finland. Eurostats statistik är alarmerande och i november 2023 uppvisade Finland Europas högsta överdödlighetssiffra med 40 procent överdödlighet.

Denna exceptionellt höga överdödlighet kan inte förklaras enbart av att befolkningen åldras. Även om den äldre befolkningen har lidit mest är åldrande inte en tillräcklig förklaring. Coronaviruset, som THL nämner, är inte heller en helt motiverad orsak till överdödligheten med beaktande av att statsrådet avlägsnade COVID-19 från listan över allmänfarliga smittsamma sjukdomar redan sommaren 2023.

De senaste medicinska undersökningarna visar att mRNA-injektioner mot coronaviruset kan orsaka omfattande och allvarliga skador, inklusive hjärt- och kärlsjukdomar samt oväntade plötsliga dödsfall. Vanda och Kervo välfärdsområde måste ta detta på allvar och inrätta en krisgrupp för att utreda situationen i området.

Till krisgruppens uppgifter ska höra att samla in statistiska uppgifter om mRNA-injektionernas inverkan på överdödligheten och översjukligheten i området. Det är livsviktigt att utarbeta en vårdväg för de invånare som lider av vaccinskador. Det är förståeligt att överdödligheten är störst bland de äldre som har fått flest coronavaccin.

I krisgruppen ska finnas representanter för hälso- och sjukvårdspersonalen, tjänstemannaledningen och även de förtroendevalda i välfärdsområdet. Välfärdsområdet måste snabbt få ihop en krisgrupp, eftersom situationen kräver snabba åtgärder.

Den senaste medicinska forskningen har avslöjat att mRNA-injektionerna har kontaminerats med bakterieplasmidernas DNA och deras inverkan på människans genom är något vi aldrig tidigare har skådat och kräver förberedelser av hälsovårdssystemet. Bland annat har en ökning av aggressiva cancerformer observerats i världen, vilket kan vara förknippat med allvarliga störningar i cellernas funktion när bakterie-DNA:s sekvenser ansluter sig till genomet i mänskliga celler. Dylika allvarliga sjukdomar kan kraftigt öka belastningen på hälso- och sjukvården under de närmaste åren. Krisgruppen kan bedöma ökningen av vårdbehovet och vid behov förbereda tilläggsresurser.

Nu är det dags att erkänna situationens allvar och göra allt vi kan för att hjälpa de människor som lider av vaccinskador. Detta kräver mod och snabba åtgärder från välfärdsområdets sida."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster för beredning senast 4.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 55**Fullmäktigemotion om välfärdsområdets deltagande i delaktighetsarbetet för regnbågsseniorer**

VAKEDno-2024-1333

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Mirikka Ikonen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Antero Eerola en fullmäktigemotion "Välfärdsområdet med i regnbågsseniorens delaktighetsarbete". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 13 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Finland har varit en föregångare inom jämställdhet och likabehandling i Europa och i hela världen. Detta gäller även sexuella minoriteter och könsminoriteter, vars rättigheter har utvecklats kraftigt under de senaste två decennierna.

Den långa människorätts- och jämställdhetskampen har gett resultat, eftersom lagstiftningen i Finland i regel behandlar sexuella minoriteter och könsminoriteter jämlikt.

Ändå finns det fortfarande sociala problem i minoriteternas livsmiljö som inte kan ändras direkt genom lagstiftning eller politiska beslut. Då talar man till exempel om upplevelser av ensamhet, bristande möjligheter att vara delaktig och utslagning. Till exempel framhävs upplevelser av ensamhet hos äldre personer som tillhör minoriteter. De har ofta inte heller vuxit upp i samma toleranta samhälle som dagens regnbågsunga.

Till exempel inom kommunernas ungdomsväsende har man satsat mycket på ungdomsarbete bland regnbågsunga. Befolkningen i Finland åldras. Enligt Centralförbundet för de gamlas väl (<https://www.epressi.com/tiedotteet/sosiaaliset-kysymykset/ainutlaatuinen-hanke-kaynnistyy-sateenkaarisenioreiden-osallisuudenvahvistamiseksi-pohjois-pohjanmaan-hyvinvointialueella.html>), texten är på finska) beräknas antalet regnbågsseniorer fördubblas inom de närmaste årtiondena.

I anslutning till detta har Centralförbundet för de gamlas väl i samarbete med Norra Österbottens välfärdsområde och Sateenkaariseniorit ry inlett ett treårigt projekt för att stärka regnbågsseniorens delaktighet i vardagen samt lindra upplevelserna av marginalisering och ensamhet. Projektet finansieras av Social- och hälsoorganisationernas understödscentral (STEA) som verkar i anslutning till social- och hälsovårdsministeriet.

Utifrån det ovan nämnda lägger vi undertecknade fullmäktigeledamöter fram en motion med följande innehåll:

** Vanda och Kervo välfärdsområde utreder möjligheterna att delta i projektet som Centralförbundet för de gamlas väl genomför och vars syfte är att främja delaktigheten för regnbågsseniorer eller att på annat sätt beakta temat inom äldreomsorgen och äldreomsorgen i välfärdsområdet."*

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerttjänster och sektordirektören för äldreomsorg för beredning senast 4.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 56**Marknadsdomstolens beslut 15.3.2024 om Vanda och Kervo välfärdsområdes förfarande vid upphandlingen av stödtjänster för personalförvaltningen**

VAKEDno-2023-2079

Bilagor

- 1 Markkinaoikeuden päätös 15.3.2024, 2082023 Kilpailu- ja kuluttajavirasto Seuraamusmaksuesitys hankinta-asiassa.pdf
- 2 Valitusosoitus.pdf

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Liljeroos

Vanda och Kervo välfärdsområde har mottagit marknadsdomstolens beslut 15.3.2024 om Vanda och Kervo välfärdsområdes förfarande vid upphandlingen av stödtjänster för personalförvaltningen. Konkurrens- och konsumentverket har 23.5.2023 gjort en framställning till marknadsdomstolen om påförande av påföljder i upphandlingsärendet.

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 14.12.2022 § 271 beslutat:

- enligt anbudet från Sarastia Oy 7.12.2022 anskaffa stödtjänster för personalförvaltningen som en helhetstjänst så att kostnaderna för ibruktageand inklusive optioner uppgår till sammanlagt 1 775 292,08 € (moms 0 %) och kostnaderna för de fortlöpande tjänsterna för fyra (4) år inklusive optioner till sammanlagt 7 231 233,60 € (moms 0 %);
- enligt anbudet från Sarastia Oy 7.12.2022 som optioner anskaffa funktionerna Tillståndsbehandling, Välbefinnande i arbetet, Introduktion och Respons;
- enligt anbudet från Sarastia Oy 29.8.2022 anskaffa tillgång till Epassi-personalförmåner och dess huvudanvändares stödtjänst för 9 622,80 € (moms 0 %) och kostnaderna för de kontinuerliga tjänsterna för fyra (4) uppgår uppskattningsvis till 347 200,00 euro (moms 0 %);
- konstatera att upphandlingens totala kostnader för fyra (4) år är 9 363 348,48 € (moms 0 %);
- konstatera att välfärdsområdet i övrigt beslutar separat om de optioner som nämns i anbudet som mottogs 7.12.2022;
- kartlägga ett lämpligt utbud av personalförvaltningstjänster under 2023–2024 och utifrån detta dra upp riktlinjer för den fortsatta upphandlingen av tjänster;
- konstatera att ett bindande avtal ännu inte uppstår genom delgivning av upphandlingsbeslutet, utan först genom ett separat skriftligt avtal som ingås senare och som gäller för viss tid fram till utgången av kalenderåret efter undertecknandet och att dess giltighet fortgår automatiskt ett kalenderår i taget, om inte någondera avtalsparten skriftligen säger upp avtalet senast före utgången av mars månad före kalenderåret; samt
- delegera beslutanderätten att underteckna upphandlingsavtalet till välfärdsområdets förvaltningsberedningsdirektör.

Marknadsdomstolen har genom sitt beslut 15.3.2024 beslutat att de avtal om stödtjänster för personalförvaltningen som undertecknats mellan Vanda och Kervo välfärdsområde och Sarastia Oy 20.1.2023 och som grundar sig på beslutet § 271 av Vanda och Kervo välfärdsområdesstyrelse 14.12.2022 ska upphöra 12 månader efter

att marknadsdomstolens beslut vunnit laga kraft. Dessutom har marknadsdomstolen ålagt Vanda och Kervo välfärdsområde att betala en påföljdsavgift på 1 000 euro till staten och förkastat Vanda och Kervo välfärdsområdes yrkande på ersättning för sina rättegångskostnader. Marknadsdomstolens beslut finns som bilaga.

Enligt 165 § i lagen om offentlig upphandling och koncession får ändring i marknadsdomstolens beslut sökas genom besvär hos högsta förvaltningsdomstolen endast om högsta förvaltningsdomstolen beviljar besvärstillstånd. Ändring i ett beslut genom vilket marknadsdomstolen har ålagt den upphandlande enheten att betala en påföljdsavgift till staten får dock sökas genom besvär hos högsta förvaltningsdomstolen utan att besvärstillstånd begärs. Med stöd av 168 § 1 mom. i lagen om offentlig upphandling och koncession ska marknadsdomstolens beslut iaktas även om besvär anförts, om inte högsta förvaltningsdomstolen bestämmer något annat. Marknadsdomstolens beslut om påförande av gottgörelse, ogiltighetspåföljd, påföljdsavgift och förkortning av avtalsperioden kan dock verkställas först när beslutet har vunnit laga kraft.

Syftet är att vid detta sammanträde för välfärdsområdesstyrelsen överväga om Vanda och Kervo välfärdsområde söker ändring i marknadsdomstolens beslut hos högsta förvaltningsdomstolen. Eftersom marknadsdomstolen genom sitt beslut 15.3.2024 har påfört välfärdsområdet en påföljdsavgift, har Vanda och Kervo välfärdsområde möjlighet att söka ändring i beslutet hos högsta förvaltningsdomstolen utan att begära besvärstillstånd. Enligt 43 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesstyrelsen bevaka välfärdsområdets intressen och, om inte något annat bestäms i förvaltningsstadgan, företräda välfärdsområdet och föra dess talan. Beslut i ärendet hör med stöd av ovan nämnda bestämmelse till välfärdsområdesstyrelsens befogenhet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar vid sitt sammanträde om Vanda och Kervo välfärdsområde söker ändring i marknadsdomstolens beslut 15.3.2024 genom besvär hos högsta förvaltningsdomstolen.

Ändrat beslutsförslag:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. att Vanda och Kervo välfärdsområde på grund av ärendets samhälleliga betydelse och för att förtydliga den rådande lagtolkningen av upphandlingslagen beslutar att föra marknadsdomstolens beslut 15.3.2024 till högre rättsinstans, dvs. högsta förvaltningsdomstolen för bedömning. Välfärdsområdesdirektören befullmäktigas att bereda välfärdsområdets besvär till högsta förvaltningsdomstolen samt andra eventuella handlingar i anslutning till besväret;
2. konstatera att beredningen av konkurrensutsättningen av personalförvaltningens stödtjänster fortsätter.

Mötesbehandling

Efter att ha avslutat diskussionen om ärendet konstaterade välfärdsområdesstyrelsens ordförande att Teemu Purojärvi hade gjort ett ändringsförslag som avvek från det ändrade grundförslaget och som lydde enligt

följande: "Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att inte anföra besvär över marknadsdomstolens beslut, utan omedelbart inleda åtgärder enligt beslutet för att säga upp det nuvarande avtalet med beaktande av tryggheten av verksamheten och inledandet av en ny konkurrensutsättning." Tanja Aidanjuuri understödde Teemu Purojärvis ändringsförslag.

Eftersom det hade gjorts ett ändringsförslag som avvek från det ändrade grundförslaget, konstaterade välfärdsområdesstyrelsens ordförande att det var nödvändigt att rösta i ärendet. Ordföranden föreslog omröstning med hjälp av ett elektroniskt röstningssystem, vilket välfärdsområdesstyrelsen godkände som röstningssätt.

JA innebar understöd för det ändrade grundförslaget och NEJ innebar understöd för Teemu Purojärvis ändringsförslag. JA röstade 14 ledamöter i välfärdsområdesstyrelsen (Marja Ahava, Sami Kanerva, Maarit Raja-Aho, Olga Gilbert, Jukka Hako, Eva Tawasoli, Jari Sainio, Pirkko Letto, Antero Eerola, Terhi Enjala, Riitta Särkelä, Marjo Vacker, Lauri Kaira, Markku Pyykkölä) och NEJ röstade 2 ledamöter i välfärdsområdesstyrelsen (Tanja Aidanjuuri, Teemu Purojärvi), vilket innebär att välfärdsområdesstyrelsen godkände det ändrade grundförslaget med rösterna 14-2.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade:

1. att Vanda och Kervo välfärdsområde på grund av ärendets samhälleliga betydelse och för att förtydliga den rådande lagtolkningen av upphandlingslagen beslutar att föra marknadsdomstolens beslut 15.3.2024 till högre rättsinstans, dvs. högsta förvaltningsdomstolen för bedömning. Välfärdsområdesdirektören befullmäktigas att bereda välfärdsområdets besvär till högsta förvaltningsdomstolen samt andra eventuella handlingar i anslutning till besväret;
2. konstatera att beredningen av konkurrensutsättningen av personalförvaltningens stödtjänster fortsätter.

Mer information om beslutet ger välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 57**Slutredovisning och avtal om fördelning av Eteva-samkommunens verksamhet**

VAKEDno-2024-1314

Bilagor

- 1 Loppuselvitys ja sopimus Etevan toiminnan jakamisesta
- 2 Liite 1 Sopimus Eteva-kuntayhtymän toiminnan siirtymiseen hyvinvointialueille liittyvistä toimista
- 3 Liite 2 Selvitys hyvinvointialueiden nettojako-osuudesta sekä syntyneistä kustannuksista
- 4 Liite 3 Etevan takausvastuiden jakaminen

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen

Mellersta Nylands, Östra Nylands och Västra Nylands, Egentliga Tavastlands, Päijänne-Tavastlands och Vanda och Kervo välfärdsområden (nedan Välfärdsområdena) har ingått ett avtal om åtgärder i anslutning till överföringen av Eteva-samkommunens (nedan Eteva) verksamhet till välfärdsområdena (Avtal). Alla välfärdsområden har godkänt avtalet.

Syftet med Avtalet har varit att avtala om fördelningen av Eteva-samkommunens verksamhet när verksamheten med stöd av 57 § i lagen om genomförande av reformen av välfärdsområdena (616/2021) överförs till Välfärdsområdena. Avtalet har varit nödvändigt för att Etevas ansvar ska kunna fördelas mellan Välfärdsområdena och för att Etevas oavslutade ärenden ska kunna skötas.

I Avtalet har man kommit överens om Välfärdsområdenas ansvar för oavslutade uppgifter samt kostnaderna för skötseln av dem. I Avtalet har man kommit överens om det välfärdsområde (det s.k. ansvariga välfärdsområdet) som ansvarar för bland annat upprättandet av bokslutet, avslutandet av avtalen samt betalningen av kortfristiga fordringar och skulder. Mellersta Nylands välfärdsområde fungerar som ansvarsvälfärdsområde. Enligt Avtalet har ansvarsvälfärdsområdet rätt att ta ut kostnader för skötseln av uppgifterna av de andra välfärdsområdena.

Utöver oavslutade ärenden har man i Avtalet kommit överens om skötseln av arkivet och informationsförvaltningen, ansvaren för överförda ärenden och anställda, fördelningen av lösöre, utbetalningen av löner, IKT-systemen och behandlingen av personuppgifter samt registerföringen. Enligt punkt 8 i Avtalet gäller det tills vidare och upphör när de skyldigheter och åtgärder som hänför sig till samkommunen Eteva har uppfyllts och vidtagits.

I Avtalet avtalades inte om fördelningen av Etevas borgensansvar. Därför innehåller den slutredovisning som godkänns och bifogas detta beslut och avtalet om fördelningen av Etevas verksamhet också ett avtal om fördelningen av borgensansvaret mellan välfärdsområdena. Borgensansvaren presenteras i bilaga 3 till slutredovisningen och avtalet.

I slututredningen konstateras att åtgärderna enligt Avtalet har vidtagits och ansvaren fördelats samt att Välfärdsområdenas nettoandelar enligt Avtalet konstateras. I bilagan till utredningen presenteras kostnaderna för skötseln av uppgifterna för det

ansvariga välfärdsområdet och de erhållna inkomsterna samt den nettoandel som ackumulerats för var och en. Välfärdsområdenas andelar är följande:

- Mellersta Nylands välfärdsområde 20,39 %
- Egentliga Tavastlands välfärdsområde 7,38 %
- Päijänne-Tavastlands välfärdsområde 12,47 %
- Östra Nylands välfärdsområde 10,13 %
- Västra Nylands välfärdsområde 33,63 %
- Vanda och Kervo välfärdsområde 16,01 %

Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av de medel som överförs från Etevas verksamhet är 1 560 367,14 euro.

När de avtalsenliga förpliktelserna har fullgjorts upphör Avtalet att gälla.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar godkänna den bifogade slutredovisningen och avtalet om fördelningen av Eteva-samkommunens verksamhet.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens ledamot Marja Ahava meddelade anställningsjäv och avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet och beslutsfattandet kl. 10.04. Beslutsförslaget godkändes enhälligt. Efter beslutsfattandet återvände hon till sammanträdet kl. 10.05.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den bifogade slutredovisningen och avtalet om fördelningen av Eteva-samkommunens verksamhet.

Mer information om beslutet ger välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 58**Godkännande av bokslutet för Vanda och Kervo välfärdsområde för 2023**

VAKEDno-2024-1361

Bilagor

1 Tilinpäätös 2023 ja toimintakertomus (aluehallitus 26.3.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen

Enligt 117 § i lagen om välfärdsområden (611/2021, "välfärdsområdeslagen") är välfärdsområdets räkenskapsperiod ett kalenderår. Välfärdsområdesstyrelsen ska upprätta ett bokslut för räkenskapsperioden före utgången av mars månad året efter räkenskapsperioden och lämna det till revisorerna för granskning. Revisorerna ska granska bokslutet före utgången av maj månad. Efter revisionen ska välfärdsområdesstyrelsen förelägga välfärdsområdesfullmäktige bokslutet. Välfärdsområdesfullmäktige ska behandla bokslutet före utgången av juni månad. Till bokslutet hör en balansräkning, en resultaträkning, en finansieringsanalys och noter till dem samt en tablå över budgetutfallet och en verksamhetsberättelse. Bokslutet ska ge en rättvisande bild av välfärdsområdets resultat, ekonomiska ställning, finansiering och verksamhet. De tilläggsupplysningar som behövs för detta ska lämnas i noterna. Bokslutet undertecknas av ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen och av välfärdsområdesdirektören.

Bokslutet för Vanda och Kervo välfärdsområde har beretts med iakttagande av Bokföringsnämndens välfärds- och kommunsektions allmänna anvisning om upprättande av välfärdsområdets bokslut och verksamhetsberättelse (30.5.2023).

Vanda och Kervo välfärdsområdes bokslut för 2023 behandlas på välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 26.3.2024. Därefter skickas bokslutet till revisorerna och revisionsnämnden för behandling, varefter det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling vid välfärdsområdesfullmäktiges möte i juni 10.6.2024.

Vanda och Kervo välfärdsområdes bokslut 2023

Enligt finansministeriets ekonomiska översikt var välfärdsområdenas bokföringsmässiga underskott omfattande under räkenskapsperioden 2023 och förutsätter anpassningsåtgärder av områdena. Områdenas utgifter ökade snabbt 2023 på grund av löneavtalen, personalbristen och den allmänna prishöjningen. De avtalade löneförhöjningarna i områdena överskred klart den förväntade höjningen av den allmänna inkomstnivån, till vilken den statliga finansieringen till områdena har kopplats. Även om problemen med tillgången på personal minskade ökningen av löneutgifterna, ökade priserna på köpta tjänster å sin sida snabbt. Sektorns investeringar var också på en hög nivå.

I samband med välfärdsområdesreformen fastställdes de kostnader som överförs från kommunerna till välfärdsområdena utifrån vad kommunerna hade rapporterat i boksluten som kostnader för social- och hälsovården och räddningsväsendet 2021 och 2022. De sista preciseringarna i kommunernas och välfärdsområdenas

finansieringskalkyler gjordes i november 2023. Preciseringarna påverkade välfärdsområdenas finansiering 2024 samt välfärdsområdenas engångsersättning.

Utmaningen i Vanda och Kervo välfärdsområdes verksamhetsmiljö var det ökade servicebehovet som överskred den statliga finansieringen samt den höga kostnaden för anlitande av hyrd personal på grund av problemen med tillgång på personal. Dessutom överskred den fortsatt höga inflationen och effekterna av löneuppgörelserna den prishöjningsnivå som fastställts enligt den statliga finansieringen och som baserar sig på välfärdsområdesindexet även i fråga om priserna på klienttjänster som producerats som köptjänster.

Resultatet för räkenskapsperioden 2023 uppvisade ett underskott på 104,4 miljoner euro. Statens finansiering med allmän täckning uppgick till sammanlagt 995,4 miljoner euro, inklusive en engångsersättningspost som korrigerar finansieringen för 2023. Dessutom beviljades Vanda och Kervo välfärdsområde genom finansministeriets beslut 2.2.2022 (VN/14629/2021) sammanlagt 8 032 747 euro i statsunderstöd. Av statsunderstödet överfördes 1 759 342,05 euro till 2023. Vidare beviljade finansministeriet genom sitt beslut 25.8.2022 (VN/16809/2022) Vanda och Kervo välfärdsområde 7 500 000 euro i statsunderstöd för nödvändiga IKT-beredningskostnader. Av statsunderstödet överfördes 4 042 291 euro till 2023. Båda statsunderstöden användes i sin helhet före utgången av 2023.

Under räkenskapsperioden 2023 beviljade finansministeriet genom sitt beslut 29.3.2023 Vanda och Kervo välfärdsområde statsunderstöd för etablering och utveckling av välfärdsområdets verksamhet 2023–2025. Statsunderstödet uppgick till sammanlagt 11 759 878 euro, varav 1 356 228,09 euro användes under 2023. Resten av statsunderstödet överfördes till följande år.

Verksamhetsintäkterna från serviceproduktionen uppgick till 112,5 miljoner euro och verksamhetskostnaderna till 1 212 miljoner euro. Av verksamhetskostnaderna för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023 bestod 70 % av köp av tjänster (sammanlagt 811,7 miljoner euro), varav köp av tjänster inom social- och hälsovårdens egen verksamhet var 446,7 miljoner euro (36,9 %) och köpen av specialiserad sjukvård från HUS-sammanslutningen uppgick till 365,0 miljoner euro (30,0 %). Personalutgifterna uppgick till 291,4 miljoner euro (24,0 % av de totala utgifterna).

Välfärdsområdets verksamhetsbidrag för räkenskapsperioden 2023 uppvisade ett underskott på 1,1 miljarder euro. Välfärdsområdets årsbidrag var -102,5 miljoner euro, finansieringsposterna sammanlagt +1,7 miljoner euro och avskrivningarna 1,9 miljoner euro. Det fanns inga bokslutsdispositioner. Räkenskapsperiodens resultat var -104,4 milj. euro.

År 2023 uppgick investeringsutgifterna till 6,9 miljoner euro, inklusive den senare delen av affären för anskaffningen av måltids- och städtjänster som betalades under 2023 och som inte ingår i investeringsdelen i budgetens utfallsjämförelser. De viktigaste objekten var Dickursby beredskapsstation samt räddningsväsendets och den prehospitalla akutsjukvårdens fordon.

Det egna kapitalet uppgick i slutet av året till -66,4 miljoner euro. Det egna kapitalet bestod av grundkapitalet 37,9 miljoner euro och räkenskapsperiodens underskott

-104,4 miljoner euro. Välfärdsområdet hade inga frivilliga eller obligatoriska avsättningar. Donationsfondernas kapital uppgick till 2,4 miljoner euro och övrigt förvaltad kapital till 5,8 miljoner euro.

I slutet av året uppgick det främmande kapitalet till sammanlagt 212,7 miljoner euro, inklusive Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av HUS-sammanslutningens underskott 2023, 18,6 miljoner euro upptaget bland resultatregleringarna. Välfärdsområdet finansierade sina investeringar och säkerställde likviditeten med lång- och kortfristiga lån. Lånestocken var vid årets slut sammanlagt 57,3 miljoner euro, varav det långfristiga lånet utgjorde 15,6 miljoner euro. Det kortfristiga lånet för att säkerställa likviditeten betalades bort 3.1.2024 efter att den första statliga delbetalningen anlände 3.1.2024.

Utfallet av välfärdsområdets budget under räkenskapsperioden 2023

Ändringar i budgeten ska göras under budgetåret genast när ändringsbehovet är känt. I bokslutet ska budgetändringar inte längre göras, utan välfärdsområdesfullmäktige ska ta ställning till avvikelserna i samband med godkännandet av bokslutet. Avvikelse motiveras i tabblån över budgetutfallet. I utfallet av driftsekonomidelen utreds avvikelser från anslagen och orsakerna till dessa till den del välfärdsområdesfullmäktige inte har godkänt dem som budgetändringar.

I budgeten gjordes preciseringar i fördelningarna mellan sektorerna, om vars storlek och korrekta fördelning det inte fanns uppgifter när budgeten upprättades. Dessutom beslutade välfärdsområdesfullmäktige vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 122 om anslagsändringar både i anslagen för verksamhetsbidraget i driftsekonomidelen i budgeten för 2023 och i fråga om resultaträkningsdelen i budgetens årsbidrag.

Ändringen av verksamhetsbidraget minskade inkomstanslaget med 7,5 miljoner euro och höjde välfärdsområdets utgiftsanslag med 63,5 miljoner euro. Höjningen av utgiftsanslaget bestod huvudsakligen av köp av klienttjänster (42,4 miljoner euro), utgifter för den specialiserade sjukvården (11,8 miljoner euro), hyrning av arbetskraft (15,3 miljoner euro) samt högre IKT-kostnader än beräknat (10,9 miljoner euro). Personalutgifterna förutspåddes bli 16,9 miljoner euro mindre än budgeterat.

I fråga om driftsekonomidelen underskreds inkomsterna med 0,7 miljoner euro jämfört med den ändrade budgeten och utgifterna överskreds med 12,0 miljoner euro. Välfärdsområdets verksamhetsbidrag var 11,3 miljoner euro sämre än den ändrade budgeten.

Utgiftsöverskridningen bestod av den specialiserade sjukvårdens bindningsnivå på grund av att HUS-sammanslutningens underskott 2022–2023 täcktes, om vilket välfärdsområdet fick anvisningar från Bokföringsnämndens välfärdsområdes- och kommunsektion 20.12.2023. Välfärdsområdenas andel av underskottet fördelades utifrån användningen av tjänsterna. Täckandet av HUS-sammanslutningens underskott enligt anvisningarna ökade utgifterna för HUS i Vanda och Kervo välfärdsområdes del med 18,6 miljoner euro. I fråga om bindningsnivån för den specialiserade sjukvården överskreds utgiftsanslaget i den ändrade budgeten med 17,3 miljoner euro.

I fråga om bindningsnivån för Social- och hälsovården utan specialiserad sjukvård underskreds de slutliga verksamhetsutgifterna med 5,4 miljoner euro och verksamhetsintäkterna var 1,2 miljoner euro större än i den ändrade budgeten, medan verksamhetsbidraget var 6,6 miljoner euro bättre än i den ändrade budgeten.

För resultaträkningsdelens del var de mest betydande förändringarna som påverkade budgetens årsbidrag ett mindre behov av räntekostnader än beräknat på grund av fördröjda investeringsprojekt, mera finansiella intäkter än väntat samt preciseringar av den statliga finansieringen. Underskottet i årsbidraget i välfärdsområdets budget 2023 ökades med 28,7 miljoner euro genom en budgetändring.

För den statliga finansieringens del minskades engångsersättningen ytterligare med stöd av 9 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering så att kostnadseffekten av en förlängning av övergångsperioden för personaldimensioneringen på 0,7 anställda inom dygnetruntvården för äldre enligt den s.k. ändringen av äldreomsorgslagen (RP 54/2023), som fastställdes 24.11.2023, minskades från finansieringen. Detta minskade välfärdsområdets statliga finansiering med 0,2 miljoner euro, vilket inte ingick i den budgetändring för årsbidraget som välfärdsområdesfullmäktige beslutade om 12.12.2023. Den statliga finansieringen utan överföringsanslag för 2022 och separata statliga ändringsunderstöd uppgick till 995 426 682 euro.

Utfallet av de bindande målen

I budgeten för 2023 ställde välfärdsområdesfullmäktige upp 15 bindande mål för verksamheten som konkretiserar fullmäktigeperiodens strategi. Ungefär hälften av målen uppnåddes helt. I fråga om några mål vidtog välfärdsområdet åtgärder i enlighet med de uppställda målen, men målnivåerna kan inte anses ha uppnåtts till fullo. Av de mål som ställts upp för det första verksamhetsåret uppnåddes inte de stränga målnivåerna för årsbidraget, den icke-brådskande vården på hälsostationerna och personalens välbefinnande. Även för dessa har välfärdsområdet inlett långsiktiga utvecklingsåtgärder med vilka man under ekonomiplaneperioden framskrider mot välfärdsområdets uppställda mål.

Framtida utveckling

Finansministeriet tillsatte 3.11.2023 en beredningsgrupp med uppgift att utveckla välfärdsområdenas finansieringsmodell och bereda ändringar i finansieringsmodellen i enlighet med regeringsprogrammet. Regeringen strävar efter att dämpa kostnadsökningen i välfärdsområdena för att säkerställa en hållbar statsekonomi. Avsikten är ändå att välfärdsområdenas finansieringsmodell i enlighet med regeringsprogrammet ska bevaras oförändrad 2023–2025.

Statsrådet har i sina rekommendationer betonat att välfärdsområdet i betydande grad måste påskynda beslutsfattandet för att balansera ekonomin. Vanda och Kervo välfärdsområde har inlett utarbetandet av ett reformprogram.

Korrekt behovsfaktorer som grundar sig på klient- och patientuppgifter utgör grunden för välfärdsområdets finansiering. I fråga om detta fortsätter korrigeringarna i anslutning till dataöverföringen 2024.

Reparationsskulden för välfärdsområdets verksamhetslokaler ökade på grund av att beredningen av reformen av välfärdsområdena tog längre tid än planerat. Bedömningarna av utvecklingen av utrymmesbehoven, då det gäller välfärdsområdets servicefunktioner, följer i stor utsträckning ökningen av servicebehovet hos invånarna

i välfärdsområdet, trots att man strävar efter att utveckla nya sätt att ordna tjänster bl. a. med hjälp av tekniska lösningar.

De ovan nämnda faktorerna skapar tillsammans ett kraftigt tryck på att öka investeringarna i lokaler och bostäder som behövs för att ordna tjänster. Möjligheterna att uppfylla investeringsbehoven och förverkliga den plan för servicenätet som är under beredning inom ramen för den statliga finansieringen har en stor betydelse med tanke på planeringen av den framtida verksamheten och verksamhetsmöjligheterna. Därför har välfärdsområdet riktat en begäran till Finansministeriet om att inleda förhandlingar om ändring av fullmakten att uppta lån för investeringsplanen 2024–2028.

Det långsiktiga målet är förutom att täcka underskottet att stärka välfärdsområdets ekonomi så att investeringarnas självfinansieringsandel kan ökas.

De välfärdsområdesförhandlingar som ingår i välfärdsområdenas nationella styrningsprocess mellan Vanda och Kervo välfärdsområde och social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet och finansministeriet har en betydande roll i att uppnå en balans i samordningen av inkomstfinansieringens tillräcklighet och kraven på serviceproduktion som påverkar kostnadsnivån.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar konstatera
 - statens avdrag på 200 079,92 euro från välfärdsområdets finansiering, som inte ingick i den budgetändring för årsbidraget som välfärdsområdesfullmäktige beslutade om 12.12.2023 § 122;
 - att inkomsterna i bokslutet för 2023 underskreds med 717 872,38 euro jämfört med den ändrade budgeten och utgifterna överskreds med 11 967 742,95 euro;
 - att välfärdsområdets verksamhetsbidrag var 11 249 870,57 miljoner euro sämre än den ändrade budgeten; och
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att räkenskapsperiodens underskott -104 365 972,90 euro för Vanda och Kervo välfärdsområde överförs till det egna kapitalet i välfärdsområdets balansräkning på över-/underskottskontot från tidigare räkenskapsperioder;
3. underteckna bokslutet för 2023 och lämna in det till revisorn och revisionsnämnden för behandling,
4. befullmäktiga ekonomidirektören att göra behövliga mindre tekniska korrigeringar i bokslutet och;
5. efter revisionsnämndens behandling föra bokslutet till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Mötesbehandling

På sidan 6 i bokslutet konstaterades en teknisk korrigering "Tuire Aikio (rör.)" -> "Tuire Aikio (c.)". Ovan nämnda ändring beaktas i protokollet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ger välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 59**Rapportering om genomförandet av strategin för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023**

VAKEDno-2022-60

Bilagor

1 Hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportointi vuodelta 2023.pdf

Ärendets beredare: strategichef Marianne Juosila

Enligt 41 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska välfärdsområdet ha en strategi i vilken välfärdsområdesfullmäktige beslutar om de långsiktiga målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi. Välfärdsområdesstrategin ska grunda sig på en bedömning av nuläget i välfärdsområdet samt framtida förändringar i omvärlden och deras inverkan på fullgörandet av välfärdsområdets uppgifter. Välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde 22.11.2022 § 94 den första välfärdsområdesstrategin för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023–2025, som beretts genom ett omfattande samarbete. Strategin har 23 mål och målen har totalt 59 indikatorer. För indikatorerna har uppställts målnivåer för 2025. Strategins mål har delats in i fem perspektiv: Vi stärker välfärden och säkerheten, Vi förbättrar tjänsterna, Vi värdesätter vår personal, Vi arbetar tillsammans och Vi sörjer för en hållbar ekonomi.

En gång per år presenteras en rapport om hur välfärdsområdesstrategin 2023–2025 framskrider. Framstegen bedöms med hjälp av indikatorer. Nu behandlas den första rapporten i vilken man utifrån den information som finns tillgänglig i slutet av 2023 bedömde om de målnivåer som fastställts för indikatorerna kommer att uppnås före utgången av 2025.

Största delen av indikatorerna (44 st.) beräknas att uppnås som planerat före utgången av 2025. Tio indikatorer beräknas vara delvis uppnådda och i detta skede av strategiperioden bedöms tre indikatorer bli helt ouppnådda. För två indikatorers del går det inte ännu att bedöma om dessa uppnås.

Målen för att stärka välfärden och säkerheten inklusive indikatorerna har framskridit i rätt riktning mot den målnivå som ställts upp för 2025. Till exempel har tjänsterna för tidigt stöd för barn, unga och familjer utvecklats genom att samla dem under modellen för familjecenter, familjerådgivningstjänsterna har lyckats minska på köerna och tjänsterna som stöder hemmaboende för äldre personer som fyllt 75 år har förnyats på olika sätt. Av indikatorerna har sju bedömts att uppnås helt och sex delvis. Däremot uppskattas andelen barn i åldern 0–17 år som är föremål för barnskyddsanmälningar i området inte minska på önskat sätt.

Även om det finns utmaningar i tillgången till personal har man gjort goda framsteg när det gäller målen och indikatorerna för att förbättra servicen och påskynda tillgången till tjänsterna. För att förbättra servicen och påskynda tillgången till vård har man vidtagit olika åtgärder och börjat använda samt etablerat nya verksamhetsmodeller. Alla indikatorer beräknas vara antingen helt eller delvis uppnådda före utgången av 2025. Arbetet med servicenätet fortsätter i början av 2024 och avsikten är att beslut om välfärdsområdets första plan för servicenätet ska fattas av välfärdsområdesfullmäktige våren 2024.

Genom att forma verksamhetskulturen har man strävat efter att skapa och påverka en god personalupplevelse. I förhållande till utgångsläget (2/2023) har verksamhetskulturen enligt mätningen utvecklats i positiv riktning inom varje delområde. Av indikatorerna för Vi uppskattar vår personal är bedömningen att åtta uppfylls helt och en delvis. Personalens välbefinnande mäts i strategin bl.a. genom avgångsomsättning och hälsorelaterad frånvaro. För dessa två indikatorers del är bedömningen i detta skede av strategiperioden att den uppställda målnivån inte kommer att uppnås på önskat sätt.

Rekryteringen av personal till öppna vakanser har bland annat påverkats genom att bygga upp en god arbetsgivarbild, genom rekryteringsmarknadsföring och samarbete med läroanstalterna. Rekryteringen har utvecklats i en riktning som gör den lättare för sökanden och sökandeupplevelsen mäts systematiskt.

Målen som främjar gemensam verksamhet och delaktighet har framskridit i den eftersträvalda riktningen. Fyra av indikatorerna bedöms att uppfylls helt och en delvis. Delaktighetsprogrammet har färdigställts och dess åtgärder genomförs. Strukturer har skapats mellan välfärdsområdet, städerna, HUS och organisationerna för att främja hälsa och välfärd. Målet är också att invånarna, klienterna, arbetstagarna och andra aktörer i området ska ha mångsidiga möjligheter att delta i välfärdsområdets verksamhet och utvecklingen av den. Klienternas och invånarnas upplevelse av delaktighet kartläggs med en enkät som genomförs i slutet av 2024 eller i början av 2025, så resultaten av denna finns att tillgå först i nästa strategirapportering. Likaså mäts de centrala intressentgruppernas erfarenhet av hur samarbetet med VAKE fungerar och samarbetets effektivitet med en regelbunden enkät till intressentgrupperna. Även när det gäller denna indikator får man först senare information om hur målet har uppnåtts.

Strategins ekonomiska perspektiv innehåller mål och indikatorer som stöder uppnåendet av ekonomisk balans. Av indikatorerna uppskattas sex uppnås helt och en delvis. Informationsledning och mätning av effektiviteten vidareutvecklas och olika produktionsätt för ordnandet av tjänster utnyttjas för att bedöma och mäta kostnadseffektiviteten. Uppföljningen av klienttillfredsställelsen har utvecklats och Qpro-kundresponssystemet / indikatorn för klienttillfredsställelse började användas inom social- och hälsovårdstjänsterna under 2023. Arbetet med att utveckla indikatorn för klienttillfredsställelse fortsätter 2024. Klimatprogrammet som förverkligar VAKE:s mål för koldioxidneutralitet färdigställs och framskrider till beslutsfattande i början av hösten 2024. Då det gäller dessa åtgärder håller indikatorerna med andra ord på att uppfyllas som planerat. För det budgeterade årsbidragets del var underskottet 2023 större än i den ursprungliga budgeten. Den största överskridningen av verksamhetskostnaderna skedde inom den specialiserade sjukvården, som överskred sin ursprungliga budget med cirka 30 miljoner euro. År 2024 ser fortfarande ut att uppvisa underskott, men år 2025 är avsikten att nå ett nollresultat.

Enligt lagen ska strategin ses över minst en gång under välfärdsområdesfullmäktiges mandatperiod. Mellanutvärderingen av välfärdsområdesstrategin 2023–2025 görs 2024 i begränsad omfattning, eftersom följande välfärdsområdesval hålls våren 2025,

då även beredningen av välfärdsområdesstrategin för nästa fullmäktigeperiod inleds. I mellanutvärderingen preciseras servicelöftet och eventuella nödvändiga preciseringar av indikatorerna görs.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna rapportering om genomförandet av strategin för kännedom
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna rapportering om genomförandet av strategin för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 60**Nationalspråksnämndens årsberättelse för 2023**

VAKEDno-2024-1107

Bilagor

1 Nationalspråksnämndens årsberättelse 2023.pdf

Nationalspråksnämndens årsberättelse 2023

Som tvåspråkigt välfärdsområde har Vanda och Kervo välfärdsområde skyldighet inför lagen att ordna all service på de två nationalspråken, svenska och finska.

Nationalspråksnämnden har skrivit en årsberättelse som baserar sig på tvåspråkighetsprogrammet som är godkänd av fullmäktige sommaren 2023.

I årsberättelsen har vi beskrivit de åtgärder vi gjort enligt handlingsplanen, de som är under arbete och de åtgärder som planeras att göras i när framtid gällande svenskspråkig serviceproduktion och utvecklande av den.

Välfärdsområdets nationalspråksnämnd utreder, utvärderar och fastställer vilka tjänster den språkliga minoriteten behöver få på det egna språket och följer tillgången till och kvaliteten hos dessa tjänster, samt lägger fram åtgärdsförslag för välfärdsområdesstyrelsen om hur de tjänster och servicekedjor som tillhandahålls den språkliga minoriteten ska utvecklas och om kraven på personalens språkkunskaper och utvecklingen av språkkunskaperna (förvaltningsstadgan § 27).

Kansalliskielilautakunnan vuosikertomus 2023

Kaksikielisenä hyvinvointialueena Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on velvollisuus lain mukaan järjestää kaikki palvelut kansalliskielillä, suomeksi ja ruotsiksi.

Kansalliskielilautakunta on laatinut vuosikertomuksen, joka perustuu kesällä 2023 hyväksytyyn kaksikielisyysohjelmaan.

Vuosikertomuksessa kuvataan toimenpiteitä, jotka on toteutettu toimintasuunnitelman mukaisesti, niitä, jotka ovat työn alla, ja niitä toimenpiteitä koskien ruotsinkielistä palvelutuotantoa ja sen kehittämistä, jotka on suunniteltu toteutettavaksi lähitulevaisuudessa.

Kansalliskielilautakunta tutkii, arvioi ja vahvistaa, mitä palveluita kielivähemmistö tarvitsee omalla kielellään, seuraa näiden palveluiden saatavuutta ja laatua, sekä esittää toimenpide-ehdotuksia hyvinvointialueen hallitukselle siitä, miten kielivähemmistölle tarjottavia palveluja ja palveluketjuja tulisi kehittää sekä vaatimukset henkilöstön kielitaidolle ja kielitaidon kehittämiseksi (hallintosäännön § 27).

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna nationalspråksnämndens årsberättelse för 2023 för kännedom;

-
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna nationalspråksnämndens årsberättelse för 2023 för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 61**Godkännande av regelboken för servicesedeln för tillfällig hemservice för barnfamiljer samt servicesedelns värde**

VAKEDno-2024-1309

Bilagor

1 Ehdotus - uusi lapsiperheiden tilapäinen kotipalvelu sääntökirja 2024.pdf

Kompletterande material

1 Vanha lapsiperheiden tilapäinen kotipalvelu palvelusetelin sääntökirja.pdf

Ärendets beredare: serviceområdeschef för tjänster som stöder familjer Reetta Voutilainen

Enligt 47 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde beslutar välfärdsområdesstyrelsen om regelboken för servicesedlar, servicesedelns villkor och värde samt om servicesedlarnas användningsändamål. I regelboken fastställer välfärdsområdesstyrelsen de kriterier för godkännande som avses i 5 § i lagen om servicesedlar och villkoren för servicesedeltjänsten för serviceproducenterna.

Servicesedeln är ett sätt att ordna social- och hälsovårdstjänster som välfärdsområdet ansvarar för. Med regelbok avses en handling med vilken välfärdsområdet fastställer de kriterier för godkännande av serviceproducenter som avses i 5 § i lagen om servicesedlar. Vid övergången till Vanda och Kervo välfärdsområde började servicesedlar från Vanda användas. Regelböckerna för servicesedlar redigerades så att de gäller välfärdsområdet och samtidigt konstaterades att flera regelböcker behöver ändras under de närmaste åren.

Regelboken för servicesedlar består av två delar: den allmänna delen och den servicespecifika delen. Den allmänna delen är som namnet antyder en del som gäller alla servicesedlar och som är likadan i alla regelböcker för välfärdsområdets servicesedlar oberoende av tjänst. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 23.1.2024 § 5 godkänt den allmänna delen av regelboken.

Den allmänna delen kompletteras med en tjänstespecifik del där minimikvalitetskraven för varje tjänst som produceras med servicesedel samt servicesedelns värde fastställs. Förslaget till en uppdaterad regelbok för tillfällig hemservice för barnfamiljer (den servicespecifika delen) bifogas. Som kompletterande material till föredragningslistan finns dessutom den tidigare regelboken om tillfällig hemservice för barnfamiljer.

I samband med förnyelsen av regelboken för tillfällig hemservice för barnfamiljer har servicebeskrivningen för hemservice för barnfamiljer i Vanda och Kervo välfärdsområde beaktats. Tjänstens kvalitetskrav och arbetstagarnas utbildningskrav har förenhetligats så att de motsvarar den service som ordnas som egen verksamhet och genom ramavtal. Giltighetstiden för klientens servicesedel och det beviljade antalet timmar meddelas i det servicebeslut som skickas till klienten. Med servicesedeln är det möjligt att skaffa högst 40 h service under tre (3) månader. Man kan få högst tre (3) servicesedlar, sammanlagt högst 120 timmar. Servicebehovet bedöms innan en ny servicesedel beviljas.

Som en del av den tjänstespecifika delen i servicesedelns regelbok fastställs också servicesedelns värde. I den tidigare regelboken, som i verkligheten inte har använts i välfärdsområdet, fastställde tjänsteproducenten självriskpriset för klienten utöver det timpris (26 e/h) som välfärdsområdet betalade. Detta baserade sig på Vanda stads tillvägagångssätt där man tog ut en klientavgift för hemservice för barnfamiljer. Hemservice för barnfamiljer på Vanda och Kervo välfärdsområde är avgiftsfri för klienten. Enligt den förnyade regelboken tas ingen självriskandel ut för hemservice för barnfamiljer, utan servicesedelns värde täcker serviceproducentens hela pris. Utöver servicesedelns värde kan producenten inte fakturera klienten för andra kostnader. För tjänster som produceras med servicesedel kan serviceproducenten ta ut ett timpris högst enligt tabellen nedan. Prisändringarna beskrivs närmare i regelbokens allmänna del.

Tidpunkt för tjänsten	Värde
Vardagar kl. 6–18	34€/h
Vardagar kl. 18–21	39,10€/h
Lördagar kl. 6–21	42,50€/h

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna servicesedeln för tillfällig hemservice för barnfamiljer enligt regelboken och servicesedelns värde i enlighet med bilagan. Den uppdaterade regelboken träder i kraft från och med 1.6.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 62

Inrättande av tjänster på välfärdsområdets olika sektorer

VAKEDno-2024-1340

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Enligt 51 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde beslutar välfärdsområdesfullmäktige om inrättande och indragning av välfärdsområdesdirektörens och sektordirektörernas tjänster samt om ändring av tjänstebeteckningar. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av andra tjänster samt om ändring av tjänstebeteckningar. Om ändring av behörighetsvillkoren för en tjänst beslutar sektordirektören i fråga om sina underlydande tjänsteinnehavare med beaktande av vad som stadgas eller bestäms särskilt. Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om behörighetsvillkoren för tjänsten som välfärdsområdesdirektör. Beslut om behörighetsvillkoren för övriga tjänster fattas när tjänsten inrättas. Räddningsnämnden beslutar om ärenden som gäller räddningsverket i enlighet med 25 §.

Sektorerna har föreslagit följande vakansändring gällande tjänsterna:

- tjänstebeteckningen för en läkare ändras till tjänstebeteckningen för en biträdande överläkare (Förebyggande tjänster för barnfamiljer)

Ändringen av tjänstebeteckningen för en läkare till biträdande överläkare är en central åtgärd i anslutning till utvecklingen av familjecentren inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer samt till reformprogrammets mål. Tjänsten som biträdande överläkare möjliggör en konsultationsmodell för specialistläkare för alla fyra familjecenterområden. Tjänsten säkerställer tillräcklig Apotti-kompetens inom läkartjänsterna. Tjänsten stärker också en samordning av ledningen av elevhälsan. Läkarkonsultationen, introduktionen, utbildningen och koordineringen av resurserna stärks och detta påverkar indirekt effektiviseringen av serviceproduktionen.

Allmänna bestämmelser om inrättande av tjänster i välfärdsområdena

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden står personalen som är anställda hos ett välfärdsområde i tjänsteförhållande eller arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. I fråga om tjänsteförhållanden och arbetsavtalsförhållanden samt tjänste- och arbetskollektivavtal i välfärdsområdena föreskrivs särskilt. En uppgift där offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande. För en sådan uppgift inrättas en tjänst. Av grundad anledning kan en person dock anställas i ett tjänsteförhållande för en sådan uppgift också utan att en tjänst har inrättats för uppgiften.

Enligt 93 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden fattas beslut om att inrätta eller dra in tjänster av välfärdsområdesfullmäktige eller ett annat organ som anges i välfärdsområdets förvaltningsstadga. Med stöd av 51 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesstyrelsens befogenhet att inrätta en tjänst och besluta om behörighetsvillkoren för tjänsten. De tjänster som inrättas i Vanda och Kervo välfärdsområde är gemensamma tjänster för välfärdsområdet.

Enligt 125 § 2 mom. i grundlagen är de allmänna utnämningsgrunderna för offentliga tjänster skicklighet, förmåga och beprövad medborgerlig dygd. Enligt 6 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden ska den som anställs i ett tjänsteförhållande dessutom ha särskilt föreskriven eller av välfärdsområdet fastställd särskild behörighet. En person kan anställas i ett tjänsteförhållande för viss tid oberoende av de särskilda behörighetsvillkoren, om det föreskrivs särskilt om detta eller om välfärdsområdet av särskilda skäl beslutar något annat i ett enskilt fall. Endast den som fyllt 18 år kan anställas i tjänsteförhållande.

Välfärdsområdet kan genom sitt beslut skärpa de behörighetsvillkor som föreskrivs i lag eller förordning. Däremot kan behörighetskraven inte lindras genom välfärdsområdets beslut. När behörighetsvillkoren inte har fastställts genom lag eller förordning, bedömer den behöriga myndigheten i välfärdsområdet ändamålsenliga behörighetsvillkor för tjänsten. Behörighetsvillkoren för en tjänst kan bestämmas genom bestämmelser i förvaltningsstadgan, när tjänsten inrättas eller genom enskilda beslut. Till befogenheten att besluta om behörighetsvillkoren hör också att ändra behörighetsvillkoren.

Enligt 57 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga beslutar välfärdsområdesfullmäktige om valet av välfärdsområdesdirektör och sektordirektörer. Välfärdsområdeschefen väljer direkt sina underställda, som inte är sektordirektörer. Dessutom beslutar välfärdsområdesdirektören om vem som ska sköta en ledig tjänst som sektordirektör. Sektordirektören, serviceområdeschefen, chefen för ett uppgiftsområde och chefen för en verksamhetsenhet väljer den personal som lyder under hen. Vid en anställning ska eventuella gällande bestämmelser om tillsättningstillstånd beaktas. Den myndighet som beslutar om anställningen iakttar välfärdsområdets lönesystem i lönesättningen. Den myndighet som beslutar om anställningen beslutar också om den provotid för den som väljs eller om avtal om den. Beslut om valet av räddningsdirektör fattas i enlighet med 25 §.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ändra en tjänstebeteckning för en läkare till tjänstebeteckningen biträdande läkare. Behörighetsvillkor för tjänsten är i Finland legitimerad medicine licentiat och specialistläkarrättighet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 63**Svar på fullmäktigemotionen om anställning av gynekologer vid hälsostationerna**

VAKEDno-2023-36

Ärendets beredare: sektordirektören för hälsovårdstjänster Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 23.10.2023 § 113 lämnade Elina Nykyri fullmäktigemotionen "Gynekologer till hälsostationerna". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde anställer gynekologer till alla sina hälsostationer som hälsocentralläkarna kan konsultera med låg tröskel. Detta är en jämlikhets- och likabehandlingsfråga. Gynekologin fokuserar på förebyggande och behandling av kvinnosjukdomar.

En ökning av den gynekologiska kompetensen inom primärvården skulle förebygga att kvinnor insjuknar samt påskynda tillgången till vård vid gynekologiska besvär och därmed även tillfrisknandet. En ökning av den gynekologiska kompetensen inom primärvården skulle också minska hälso- och sjukvårdskostnaderna. En del av de gynekologiska besvären och sjukdomarna kunde behandlas inom primärvården i stället för att skickas till den specialiserade sjukvården.

Inom primärvården finns det för närvarande ofta inte gynekologisk kompetens. Det är vanligen omöjligt att få en remiss till en gynekolog inom den specialiserade sjukvården även om det skulle finnas ett tvingande behov av ett besök. Studerandehälsovården (SHVS) omfattar numera inte gynekologtjänster för studerande. Företagshälsovården täcker inte heller alltid arbetstagarens gynekologtjänster.

Ofta tvingas kvinnor att köpa sina gynekologiska tjänster från den dyra privata sektorn. Kvinnor med låga inkomster har inte råd med detta. På den privata sidan kan en gynekologisk undersökning kosta upp till 200 euro för klienten och dessutom måste klienten betala separat för varje eventuell undersökning. Det är ofta omöjligt för kvinnor med låga inkomster att komma till gynekologmottagningen ifall de behöver det. Inom den offentliga hälsovården är det omöjligt att få en remiss till den specialiserade sjukvården och det är för dyrt att besöka den privata sektorn.

Om en kvinna inte kan gå till en gynekologmottagning, om hon behöver det, eller om det dröjer länge innan kvinnan kommer till mottagningen, kan det i värsta fall leda till kroniska gynekologiska besvär eller allvarliga sjukdomar. Kvinnan behöver olika tjänster med anknytning till sexuell och reproduktiv hälsa under hela sitt liv. Hon kan också i något skede av sitt liv behöva hjälp med sina klimakteriebesvär. Gynekologiska besvär och sjukdomar som påverkar den reproduktiva hälsan är ofta underdiagnostiserade."

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 7.11.2023 § 272 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster för beredning senast 23.4.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Personalen inom hälsostationstjänsterna möter klienten i första linjen

Yrkesutbildade personer som arbetar på hälsostationen är de som i första linjen tar emot patienter inom hälso- och sjukvården. Läkare och skötare har ett gott samarbete med olika yrkesgrupper och den specialiserade sjukvården. Social- och hälsovårdsministeriet konstaterar i sin utredning att primärvården inte kan organiseras som "distanspolikliniker" för olika specialområden vid ett sjukhus och att en specialistläkare inom allmänmedicin inte kan ersättas med specialister inom andra specialområden. Som motivering konstaterar ministeriet att bemötandet av ett icke-utvalt patientmaterial inom primärvården kräver mycket annorlunda yrkeskunskap än vad som krävs av specialistläkare i sjukhusmiljö. ((Social- och hälsovårdsministeriets rapporter och promemorior 2022:17 Modell för kontinuiteten i vården – Slutrapport om utredningen Husläkare 2.0 (statsrådet.fi)).

Verksamhetsmodellen för Egenteam

Alla hälsostationer inom sektorn för hälsovårdstjänster övergår under 2024 till verksamhetsmodellen för Egenteam. Det är fråga om en kontinuitetsmodell för vården vars centrala mål är kontinuitet i vårdrelationen mellan patienten och läkaren. Vården av patienten stöds av en egenvårdare och vid behov av andra medlemmar i ett multiprofessionellt team. Den vetenskapliga evidensen visar tydligt att när patienten vårdas av en och samma allmänläkare a) förbättras kvaliteten på vården, b) minskar sjukligheten och dödligheten betydligt, c) minskar helhetsbehovet av hälso- och sjukvårdstjänster de totala kostnaderna för tjänsterna och d) ökar patienttillfredsställelsen (Social- och hälsovårdsministeriets rapporter och promemorior 2022:17 Modell för kontinuiteten i vården – Slutrapport om utredningen Husläkare 2.0 (statsrådet.fi)). Förhoppningsvis betjänar en bestående patient-läkarrelation också bättre i olika frågor som gäller sexuell och reproduktiv hälsa.

Preventivrådgivningsverksamhet

Välfärdsområdet ska ordna preventivmedelsrådgivning och annan service som främjar den sexuella och reproduktiva hälsan (hälso- och sjukvårdslagen 1326/2010, 13 §). Vid preventivrådgivningarna inom serviceområdet för hälsostationstjänster planeras, inleds och följs preventivvården upp. Dessutom behandlas medicinska aborter under graviditetens tidiga stadium och vid behov utarbetas utlåtanden om graviditeter som är längre gångna för behandling vid Valvira samt remisser till sterilisering och barnlöshetsutredningar. Preventivrådgivningen beaktar också frågor som gäller behandling av könssjukdomar och sexualitet. Konsultation inom den specialiserade sjukvården är vid behov möjlig i preventivrådgivningens verksamhet. På preventivrådgivningen arbetar allmänläkare som är förtrogna med gynekologi samt en gynekolog.

Gynekologiska rutinkontroller

Rutinmässiga gynekologiska undersökningar av symptomfria kvinnor har inte visat sig ha någon hälso nytta och därför har man i vårdrekommendationerna redan för flera år sedan avstått från undersökningar som inte har någon effekt. Bland kvinnorna lever fortfarande tanken kvar att regelbundna gynekologiska kontroller är nyttiga och nödvändiga, även om detta enligt dagens kunskap inte är sant. För symptomfria kvinnor räcker det med att delta i screening för livmoderhalscancer och bröstcancer och det behövs inga årliga eller annars regelbundna gynekologbesök.

Konsultationspraxis och kompetensutveckling

På alla hälsostationer i välfärdsområdet finns läkarhandledare och -utbildare som också kan konsulteras i gynekologiska frågor. Läkare som arbetar på preventivrådgivningarna och som är insatta i gynekologi kan också med låg tröskel konsulteras av kolleger i gynekologiska frågor. I utbildningarna på verksamhetsställena behandlas också gynekologiska frågor regelbundet och denna utbildning utökas. Största delen av de gynekologiska besvären kan behandlas smidigt som närservice på hälsostationerna. Vid behov kan den specialiserade gynekologiska sjukvården konsulteras och om ärendet kräver kan kvinnan remitteras till den gynekologiska specialiserade sjukvården, där vården har ordnats inom ramen för vårdgarantin och i brådskande ärenden snabbt. I övriga fall följs normal remisspraxis för den specialiserade sjukvården.

Sammanfattning

Arbetet vid en hälsostation går ut på att möta klienten i första linjen. Ovan nämnda åtgärder inom hälsostationstjänsterna, bland annat övergången till Egenteam-verksamheten, preventivrådgivningens serviceutbud samt smidig konsultationspraxis för yrkesutbildade personer, är en del av servicehelheten för kvinnors sexuella och reproduktiva hälsa. Enligt dagens kunskap är gynekologiska rutinkontroller inte motiverade.

Utifrån dessa motiveringar förordar verksamhetsområdet för hälso- och sjukvårdstjänster inte förslaget om att det ska finnas gynekologer vid hälsostationerna, men främjar kvinnors gynekologiska hälsa med hjälp av utvecklingsåtgärder och smidig konsultationspraxis samt genom att stödja utvecklingen av yrkespersonalens kompetens.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Elina Nykyri och 22 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att till svaret på fullmäktigemotionen tillägga följande anteckning: *Välfärdsområdet säkerställer att det finns gynekologisk kompetens och konsultationsmöjligheter vid hälsocentralerna. Dessutom ska personalen ha tillräcklig kompetens för att möta specialgrupper såsom personer med funktionsnedsättning och könsminoriteter samt att hjälpa personer som upplevt sexuellt våld och personer som blivit utsatta för könsstympning.* Tillägget har beaktats i protokollet.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

1. ge Elina Nykyri och 22 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;

-
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Mer information om beslutet ger välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 64**Svar på fullmäktigemotionen om bevarande av rätten till eftervård**

VAKEDno-2023-36

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshinderservice
Kirsi Leväpelto

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 11.9.2023 § 105 lämnade de grönas fullmäktige-grupp och Svenska folkpartiets fullmäktige-grupp in fullmäktigemotionen "Fullmäktigemotion för att bevara eftervårdsförmånen". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 34 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Fullmäktigemotion för att bevara åldersgränsen för eftervården inom barnskyddet vid 25 års ålder i Vanda och Kervo välfärdsområde.

Med eftervård avses det heltäckande stöd som erbjuds barnet eller den unga efter att vården utom hemmet eller en långvarig placering inom öppenvården har upphört. Syftet med eftervården är att stödja barnets utskrivning från vården utom hemmet eller hjälpa en ung person som blir vuxen att uppnå tillräckliga färdigheter för att inleda ett självständigt liv.

Enligt det nya regeringsprogrammet är planen att sänka åldersgränsen för eftervården inom barnskyddet från 25 år till 23 år. Detta är problematiskt bland annat på grund av att åldersgränsen för eftervården höjdes till 25 år så sent som under föregående regeringsperiod och det ännu inte finns ordentliga bevis för dess önskade effekter. De äldsta som får eftervård fyller 24 år i år, vilket betyder att när lagen ändras hinner man inte se vilken verklig effekt en höjning av åldersgränsen skulle ha haft och det är med andra ord inte möjligt att bedöma följderna av ändringen. Klienterna inom eftervården är unga som befinner sig i en särskilt utsatt ställning. När den unga blir självständig från vården utom hemmet är behovet av stöd ofta fortfarande stort. Det är därför i sådana här förändrings- och övergångssituationer särskilt viktigt att säkerställa tillräckligt stöd. En väl genomförd eftervård är en central förutsättning för ett effektivt barnskydd och en effektiv vård utom hemmet.

Eftervården arbetar endast med de unga som verkligen behöver och tar emot hjälp och allas klientrelationer varar inte tills den unga fyller 25 år. Eftervårdens stödåtgärder byggs alltid upp enligt barnets eller den ungas individuella behov och planmässigt i samarbete med myndigheterna. När lagstiftningen hela tiden ändras orsakar det ökad osäkerhet i livet för de unga som redan befinner sig i en utmanande situation. De inbesparingar som eftersträvas genom att sänka åldersgränsen är mycket anspråkslösa, i synnerhet i förhållande till effekterna på längre sikt. Vid enheten för eftervård i Vanda och Kervo välfärdsområde har man bland annat koncentrerat sig på att stödja föräldraskapet bland unga vuxna, eftersom klienterna inom eftervården i genomsnitt får barn i yngre ålder än den övriga befolkningen, på samarbete med vården utom hemmet och på sektorsövergripande samarbete med unga som reagerar genom att begå brott. Dessa är åtgärder som gör det möjligt att uppnå både ekonomisk och mänsklig nytta genom att förebygga bl.a. utslagning, generationsöverskridande utsatthet samt behovet av barnskydd. De ständiga förändringarna fördröjer planeringen av det långsiktiga arbetet inom

eftervården samt utvecklingen och utvärderingen av innehållet och kvaliteten. Vi föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde, trots en eventuell lagändring, bevarar åldersgränsen för eftervården inom barnskyddet vid 25 års ålder och fortsätter att ordna socialt arbete i enlighet med lagen som trädde i kraft 2020."

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 § 234 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservicen för beredning senast 11.3.2024. Utkastet till svar på fullmäktigemotionen behandlades vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 13.2.2024 § 25. Då beslutade välfärdsområdesstyrelsen enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning.

Svar på fullmäktigemotionen:

Barnskyddets eftervård erbjuder stöd för 18–25-åriga unga vuxna som varit omhändertagna och placerade utom hemmet och som ofta inte har ett nätverk av närstående som stöder dem. I början av 2024 trädde en lagändring i kraft som sänker åldersgränsen för eftervård till 23 år. Övergångsperioden för ändringen av åldersgränsen pågår fram till 30.6.2024.

Eftervårdsenhetens klienter kan ha generationsöverskridande utmaningar samt anstaltsplaceringar och avbrutna placeringar i bakgrunden. När klienten kommer till eftervården kan hen ha dåliga förutsättningar för att bo självständigt och sköta sina egna ärenden. Klienterna kan ha anknytningsstörningar, rusmedelsproblem och psykiska problem, reagera genom att begå brott och också ha svårigheter att hantera ekonomin. En förutsättning för att stödja klienten är relationsbaserat arbete.

Arbetsgruppen för eftervård hade i januari 2024 totalt cirka 890 klienter, då en åldersklass bestod av cirka 130 klienter. I och med den nya lagen kommer det i fortsättningen att finnas fem åldersklasser inom eftervården, vilket skulle innebära 650 klienter. Enligt lagändringen upphör eftervården före sommaren 2024 för uppskattningsvis cirka 250 klienter inom eftervården i Vanda och Kervo välfärdsområde.

Enligt en preliminär bedömning fortsätter servicebehovet hos cirka 80 procent av de klienter som avslutar eftervården. De 23–24-åriga klienter som i fortsättningen behöver socialservice överförs enligt det individuella servicebehovet i regel antingen till socialarbetets tjänster för unga eller specialsocialservicen för boende. På grund av lagändringen diskuterar man med de klienter som avslutar eftervården hur förändringen påverkar deras situation och tjänster och de överförs till nya tjänster i samarbete med de mottagande tjänsterna. Eftersom övergången sker tillsammans med den yrkesutbildade personalen, säkerställs informationsgången och de tjänster som klienten behöver tryggas så att klienten som behöver tjänsterna fortsättningsvis har tillgång till dem.

Åldersgränsen för eftervården ändrades senast 1.1.2020, då åldersgränsen höjdes från 21 år till 25 år. Man har inte hunnit göra någon utvärdering eller undersökning av effekterna av att höja åldersgränsen för eftervården till 25 år. Många faktorer har betydelse för effektiviteten av eftervården, till exempel tillgången till mentalvårds- och missbrukartjänster för unga vuxna samt hur intensivt arbetet är. Man vet alltså inte

vilken andel just åldersgränserna har då det gäller effektiviteten av eftervården. För att stärka resurserna utökades antalet anställda inom eftervården i välfärdsområdet i samband med att åldersgränsen höjdes.

Den nya lagen om ändring av åldersgränsen för eftervård inom barnskyddet till 23 år har trätt i kraft och Vanda och Kervo välfärdsområde förbinder sig att följa den nya lagen. Välfärdsområdet fokuserar på att stärka innehållet i och kvaliteten på arbetet inom eftervården, det multiprofessionella samarbetet samt samarbetet mellan olika intressentgrupper, såsom kommunerna och tredje sektorn. För unga som avslutar eftervården som 23-åringar säkerställs att tjänsterna överflyttas i samråd med yrkespersonalen. Samtidigt säkerställs att det stöd som behövs fortsätter i samarbete med eftervården och andra mottagande tjänster.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge de Grönas fullmäktige-grupp, Svenska folkpartiets fullmäktige-grupp och 34 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Mötesbehandling

Föredraganden gjorde följande tillägg till svaret på fullmäktigemotionen: "*Under 2024 bedöms lagändringens funktionella och ekonomiska konsekvenser, utreds effekterna av de planerade utvecklingsåtgärderna och framtida utvecklingsbehov, varefter en utredning i ärendet lämnas till välfärdsområdesstyrelsen.*" Tillägget har beaktats i protokollet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

1. ge de grönas fullmäktige-grupp, Svenska folkpartiets fullmäktige-grupp och 34 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Mer information om beslutet ger välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 65**Sammanställning av motioner som lämnats av fullmäktigeledamöterna och välfärdsområdets medlemmar 2023**

VAKEDno-2023-36

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Enligt 134 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde ska välfärdsområdesstyrelsen bereda ett svar på en motion som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter senast inom ett halvt år från det att den lämnades in och svaret ska delges välfärdsområdesfullmäktige. Vidare ska välfärdsområdesstyrelsen enligt 134 § i förvaltningsstadgan årligen före utgången av april för kännedom tillstålla välfärdsområdesfullmäktige en förteckning över de motioner som ledamöterna under föregående år har lagt fram och som fullmäktige inte har slutbehandlat före utgången av föregående år. Samtidigt ska meddelas vilka åtgärder som har vidtagits med anledning av dem. Fullmäktige kan konstatera vilka motioner som har slutbehandlats. Samtidigt läggs en förteckning fram över andra motioner som gjorts tidigare under fullmäktigeperioden och som fortfarande inte besvarats. Under 2023 lämnades sammanlagt 19 fullmäktigemotioner (2022: 33).

Sammanställning av fullmäktigemotionerna 2023:**• Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 6.2.2023:**

- Fullmäktigemotion från de grönas fullmäktige-grupp "Den nationella barnstrategin genomförs i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 19 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.2.2023 (§ 56) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 6.8.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 195). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 99) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
- Vaula Norrenas fullmäktigemotion "Motion om önskemål om parfymfrihet vid skötsel av ärenden inom hälso- och tandvården". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.2.2023 (§ 57) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 6.8.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 178). Välfärdsområdesfullmäktige

beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 96) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Fullmäktigemotion från Centerns fullmäktige-grupp "Försök med hälsorådgivning med låg tröskel på Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.2.2023 (§ 57) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 6.8.2023..
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 197). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 103) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
- **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 14.3.2023:**
 - Gashaw Bibans fullmäktigemotion "Tjänst för lätt stöd för äldre som inte uppfyller förutsättningarna för hemvård eller rehabilitering". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.3.2023 (§ 86) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för äldre för beredning senast 14.9.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 194). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 98) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Fullmäktigemotion från Vänsterförbundets fullmäktige-grupp "Utträde från Attedos/SOL:s måltids- och städtjänster". Fullmäktigemotionen har undertecknats av fullmäktigeledamöterna i Vänsterförbundets fullmäktige-grupp samt av 1 annan fullmäktigeledamot.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.3.2023 (§ 87) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till chefen för organisatoriskt stöd senast 14.9.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 196). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 100) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
- **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 2.5.2023:**
 - Ulla-Maija Kopras och Funda Demirs fullmäktigemotion "Inrättande av en tillnyktringsvårdenhet i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 34 fullmäktigeledamöter.

-
- Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 07.11.2023 (§ 270). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 12.12.2023 (§ 133) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Elina Nykyris fullmäktigemotion "Vanda och Kervo välfärdsområde behöver ett program och en handbok för låginkomsttagare". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 10 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 30.5.2023 (§ 160) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservicen för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 28.11.2023 (§ 294). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 12.12.2023 (§ 135) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Tarja Eklunds fullmäktigemotion "Möjligheten för Vanda och Kervo välfärdsområde att inleda screening för prostatacancer hos män bör utredas". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 30.5.2023 (§ 161) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 13.6.2023 (§ 179). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 97) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Gashaw Bibans fullmäktigemotion "Hälsorådgivning på Vanda-Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 6 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 30.5.2023 (§ 162) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 198). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 104) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

-
- Gashaw Bibans fullmäktigemotion "Uppgörande av en konkret genomförandeplan för VAKE i anknytning till den nationella strategin för främjande av hälsa och välfärd". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 6 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 30.5.2023 (§ 163) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 7.11.2023 (§ 271). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 12.12.2023 (§ 134) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 12.6.2023:**
 - Sirpa Siru Kauppinens, Tiina Tuomelas, Mika Kasonens och Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Fullmäktigemotion för att förebygga våld och gängbildning bland unga". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 30 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 199) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 12.12.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 28.11.2023 (§ 296). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 12.12.2023 (137 §) att bordlägga ärendet. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 4.3.2024 (§ 7) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Eve Rämös fullmäktigemotion "Motion om löneuppgifternas synlighet i platsannonser". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 29 fullmäktigeledamöter.
 - välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 200) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 12.12.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 28.11.2023 (§ 295). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 12.12.2023 (136 §) att bordlägga ärendet. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 4.3.2024 (§ 6) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 11.9.2023:**

- Tuire Kaimios och Vaula Norrenas fullmäktigeinitiativ "Begränsningar av fyrverkerier för människors och djurs bästa". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 33 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 233) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till räddningsdirektören för beredning senast 11.3.2024.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt möte 23.1.2024 (§ 295) att återremittera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning till räddningsnämnden.
- Fullmäktigemotionen från de grönas fullmäktige-grupp och Svenska folkpartiets fullmäktige-grupp "Fullmäktigemotion för att bevara rätten till eftervård". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 34 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 234) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 11.3.2024.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt möte 13.2.2024 (§ 25) att återremittera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning. Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i mars och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.
- Gashaw Bibans och Antero Eerolas fullmäktigemotion "Ibruktage av sysselsättningsgarantin i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 28 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 235) anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 11.3.2024.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 13.2.2023 (§ 24). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 4.3.2024 (§ 14) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
- Fullmäktigemotionen från Centerns fullmäktige-grupp "Tryggande av en tillräcklig personal inom barnskyddet nu och i framtiden". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 25 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 236) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 11.3.2024.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 13.2.2023 (§ 26). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 4.3.2024 (§ 15) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Jussi Saramos fullmäktigemotion "Ett nödrop till staten".
Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 237) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 11.3.2024.
 - Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i april och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.
- **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 23.10.2023:**
 - Elina Nykyris fullmäktigemotion "Gynekologer till hälsostationer".
Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 7.11.2023 (§ 272) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 23.4.2024.
 - Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i mars och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.
 - Elina Nykyris fullmäktigemotion "Introduktion av aktörerna i välfärdsområdet i FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning samt utveckling av tillgängligheten till välfärdsområdesfullmäktige sammanträden". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 7.11.2023 (§ 273) anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservice för beredning senast 23.4.2024.
 - Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i april och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Fullmäktigemotioner som lämnats in tidigare under fullmäktigeperioden och som fortfarande inte besvarats:

- **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.3.2022:**
 - Riitta Särkeläs fullmäktigemotion om stöd för organisationernas verksamhet och samarbete. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 47 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 7.4.2022 (§ 50) anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till ekonomiberedningsdirektören och den specialsakkunniga (främjande av välfärd och hälsa / delaktighet) för beredning senast 11.3.2024.

- Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt möte 9.5.2023 (§ 122) att återremittera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning.
- Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i april och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Enligt 30 § i lagen om välfärdsområden har en medlem i välfärdsområdet rätt att framställa motioner i ärenden som gäller välfärdsområdets verksamhet. Den som framställt motionen ska underrättas om de åtgärder som vidtagits med anledning av motionen. Användaren av servicen har dessutom rätt att framställa motioner i ett ärende som gäller välfärdsområdets service i fråga. Välfärdsområdesfullmäktige ska minst en gång om året underrättas om de motioner som har framställts i ärenden som hör till dess befogenhet och om de åtgärder som har vidtagits med anledning av dem.

- Under 2023 lämnade medlemmarna i Vanda och Kervo välfärdsområde inte in motioner för behandling av välfärdsområdet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar anteckna för kännedom sammanställningen av fullmäktigemotionerna och de motioner som välfärdsområdets medlemmar lämnat in 2023.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 66**Ärenden som ska antecknas för kännedom**

Kompletterande material

- 1 Pöytäkirja-Vanhusneuvosto - 14.03.2024, klo 13:01
 - 2 Pöytäkirja-Nuorisovaltuusto - 26.02.2024, klo 17:33
 - 3 VN_30706_2023-VM-5Asettamispäätös Vantaa-Keravan hyvinvointialueen lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmisteluryhmä.pdf
 - 4 Hyvinvointialueen palvelualueiden toimintasuunnitelmat vuodelle 2024.pdf
 - 5 Seurantaraportti aluehallitukselle tammi-helmikuulta 2024 koskien Attendo Majakka Oyn ja SOL Palvelut Oyn ryhmittymän tuottamien ateriapalveluiden tehostettua seuranta.pdf
-
1. Äldrerådets protokoll 14.3.2024
 2. Ungdomsfullmäktiges protokoll 26.2.2024
 3. Välfärdsområdesdirektörens målsättnings- och utvärderingsdiskussion 19.3.2024: Välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytös mål för 2024
 4. Verksamhetsplaner för välfärdsområdets serviceområden 2024
 5. Uppföljningsrapport om upphandlingstjänster till välfärdsområdesstyrelsen gällande den effektiviserade uppföljningen av måltidstjänster som produceras av Attendo Majakka Oy och SOL Palvelut Oy:s företagsgrupp samt resultaten av enkäten om kundtillfredsställelse
 6. Rapport till nationalspråksnämnden 13.3.2024 om läget med översättningen av protokollen
 7. Finansministeriets beslut om tillsättande 13.3.2024 gällande beredningsgruppen för beslutet om ändring av fullmakten för Vanda och Kervo välfärdsområde att uppta lån.

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 67**Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**

Följande tjänsteinnehavarbeslut har sänts till välfärdsområdesstyrelsen för det övertagningsförfarande som avses i 97 § i lagen om välfärdsområden:

Serviceområdeschefen för tjänster för vuxensocialarbete

Upphandlingsbeslut:

§ 6 Anskaffning av städtjänster och biträdande köksuppgifter vid servicecentret Koisoraranta, 12.03.2024

Allmänt beslut:

§ 5 Tillfällig stängning av hantverksverkstaden Käenkukka (Husbackagränden 1, 01610 Vanda) 27–29.5.2024, 12.03.2024

§ 7 Sommarstängning på serviceområdet för vuxensocialarbete 2024, 21.03.2024

Sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice

§ 3 Fastställande av personer med rätt att godkänna utgifter och inkomster inom sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice fr.o.m. 1.1.2024, 04.03.2024

Sektordirektören för koncerntjänster

Upphandlingsbeslut:

§ 17 Upphandling av förmedlingstjänst för erfarenhetsexperter, 05.03.2024

§ 18 Upphandlingsbeslut om anskaffning av Kuntien Tiera Oy:s nyckellösa dörröppning, 08.03.2024

Direktör för serviceområdet för boende hemma

§ 4 Upphandling av läkemedelsdoseringsautomat, 12.03.2024

Allmänt beslut:

§ 5 Minskning av dagverksamheten i rehabiliteringssyfte för äldre under tiden 01.07.2024–31.07.2024, 14.03.2024

Direktören för juridiska tjänster och beslutsfattande

§ 7 Beslut om ersättning för skötsel av klientens ekonomi, 05.03.2024

§ 8 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om skötsel av klientens ekonomi, 08.03.2024

§ 9 Beslut om ersättningsansökan gällande skötsel av klientens ekonomi, 08.03.2024

§ 11 Beslut om ersättningsansökan gällande taxikostnader, 21.03.2024

Serviceområdeschefen för förebyggande tjänster för familjer

§ 3 Minskning av verksamheten vid enheten för psykiskt välbefinnande bland barn och unga under perioden 1.7.2024–31.7.2024, 07.03.2024

Serviceområdeschefen för specialtjänster för familjer

Upphandlingsbeslut:

§ 10 Neljä Astetta Oy / Upphandling av familjearbete och intensifierat familjearbete enligt socialvårdslagen 1–2024, 05.03.2024

§ 11 Tillfälliga elevtransporter för placerade barn under tiden 13.3.2024–1.6.2024, 13.03.2024

Serviceområdeschefen för tjänster som stöder familjer

Allmänt beslut:

§ 5 Tillfällig stängning av telefonlinjen för rådgivning och handledning för barnfamiljer
19.4.2024, 19.03.2024

Serviceområdeschefen för mun- och tandvårdstjänster

§ 7 Tillfällig stängning av verksamhetsställen för mun- och tandvårdstjänster i Vanda och Kervo välfärdsområde sommaren 2024 / tillägg till öppna tandklinik, 18.03.2024

Ekonomidirektören

§ 12 Placeringar 2024 Köp av företagscertifikat, 04.03.2024

Direktören för lokalcentralen

Upphandlingsbeslut:

§ 8 Upphandling av ändringsarbeten vid Tammirinne mottagningshem, 01.03.2024

Serviceområdeschefen för funktionshinderservice

Allmänt beslut:

§ 5 Avtal om ordnande av dag- och semesterverksamhet för barn med funktionsvariationer, 12.03.2024

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna ovan nämnda tjänsteinnehavarbeslut som delgivna och att inte utnyttja den övertagningsrätt som avses i lagen om välfärdsområden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

§ 68**Protokoll som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**

Följande protokoll har sänts till välfärdsområdesstyrelsen för det övertagningsförfarande som avses i 97 § i lagen om välfärdsområden:

- Sektionen för hälsovårdstjänster, sammanträde 28.2.2024
- Intressebevakningssektionen, sammanträde 29.2.2024
- Sektionen för tjänster för barn, unga och familjer, sammanträde 5.3.2024
- Sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice, sammanträde 6.3.2024
- Sektionen för äldre-service, sammanträde 7.3.2024
- Nationalspråksnämnden, sammanträde 13.3.2024

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna ovan nämnda protokoll som delgivna och att inte utnyttja den övertagningsrätt som avses i lagen om välfärdsområden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.