

---

Tidpunkt 10.06.2024, kl 18:01 - 20:06

Mötesplats Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

### **Behandlade ärenden**

- § 33 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 34 **Justering av protokoll**
- § 35 **Förtroendevalds avskedsansökan – ledamot i nationalspråksnämnden Annette Kivistö**
- § 36 **Vanda och Kervo välfärdsområdes utvärderingsberättelse från 2023**
- § 37 **Vanda och Kervo välfärdsområdes revisionsberättelse 2023, godkännande av bokslutet 2023 och beviljande av ansvarsfrihet**
- § 38 **Delårsöversikt för Vanda och Kervo välfärdsområde för tiden 1.1–31.3.2024**
- § 39 **Ändringar i anslagen i driftsekonomidelen i budgeten för 2024**
- § 40 **Uppdatering av klientavgifterna inom social- och hälsovården fr.o.m. 11.6.2024**
- § 41 **Oy Apotti Ab:s ägar- och borgensarrangemang**
- § 42 **Svar på fullmäktigemotionen Nödrot till statsrådet**
- § 43 **Svar på fullmäktigemotion gällande stöd av organisationernas verksamhet och samarbete**
- § 44 **Tidtabell för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden våren 2025**

### **Tilläggsrubriker**

- § 45 **Fullmäktigemotioner**

---

**Närvarande medlemmar**

Sirkka-Liisa Kähärä, ordförande, anlände 19:52  
Paula Lehmuskallio, 1:a vice ordförande  
Anne Karjalainen, 2:a vice ordförande, anlände 18:16  
Otto Aalto, suppleant  
Marja Ahava  
Tanja Aidanjuuri  
Anssi Aura, anlände 18:18, avlägsnade sig 19:27  
Gashaw Kaisa Bibani  
Funda Demiri  
Antero Eerola  
Satu Ek  
Tarja Eklund  
Terhi Enjala  
Soile Eriksson  
Reija Friman, anlände 18:12  
Olga Gilbert  
Tuija Haapalainen  
Heli Hakala  
Janne Hartikainen  
Hanna Holmberg-Soto  
Oskari Iivarinen  
Jouko Jääskeläinen  
Susanna Kaiju  
Tuire Kaimio  
Lauri Kaira  
Inna Kallioinen  
Sami Kanerva  
Suvi Karhu  
Patrik Karlsson  
Ulla Kaukola  
Sirpa Siru Kauppinen  
Tiina Keskimäki  
Kimmo Kiljunen  
Otso Kivimäki  
Nina Korventaival, suppleant  
Pirkko Letto  
Jouko Lindtman  
Sari Linnansalmi, suppleant  
Jüri Linros  
Marjo Lipasti, suppleant, anlände 19:27  
Pia Lohikoski  
Kai-Ari Lundell  
Pirjo Luokkala  
Mika Niikko  
Vaula Norrena  
Nina Nummela  
Carita Orlando, suppleant  
Teemu Purojärvi

---

Anniina Pylsy  
Markku Pyykkölä  
Maarit Raja-Aho  
Sakari Rokkanen  
Eve Rämö, avlägsnade sig 19:52  
Niina Saarinen, suppleant  
Tuukka Saimen  
Jari Sainio  
Jussi Saramo  
Tia Seppänen  
Minttu Sillanpää  
Ranbir Sodhi, anlände 18:29  
Matilda Stirkkinen  
Marja Suomela  
Sini Syrjäläinen, suppleant  
Riitta Särkelä, avlägsnade sig 19:10  
Säde Tahvanainen  
Ida Tamminen  
Eva Tawasoli  
Laura Tulikorpi  
Tiina Tuomela  
Marjo Vacker  
Hanna Valtanen, suppleant, anlände 19:52  
Tuomas Vanhanen, suppleant

#### Övriga närvarande

Riikka Liljeroos, Hallintojohtaja, sekreterare  
Vida Amoah, Nuorisovaltuuston edustaja  
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja  
Jukka Hako, Aluehallituksen jäsen  
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja  
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja  
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja  
Jenna Laurikkala, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö  
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja  
Kati Liukko, Terveystenhuollon palvelujen toimialajohtaja  
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja  
Anni Siirola, Hallinnon asiantuntija, tekninen sihteeri

#### Frånvarande

Toni Eskelinen  
Mika Kasonen  
Ulla-Maija Kopra  
Timo Laaninen  
Anitta Orpana  
Sari Viinikainen

#### Signaturer

Sirkka-Liisa Kähärä  
Ordförande

Riikka Liljeroos  
Sekreterare

#### Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Mika Niikko

Vaula Norrena

Paula Lehmuskallio, puheenjohtaja §:t 33-42

#### Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) maanantaista 17.6.2024 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Liljeroos

---

**§ 33****Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

Enligt 107 § i förvaltningsstadgan skrivs möteskallelsen för välfärdsområdesfullmäktige på finska och svenska.

Kallelsen till sammanträde utfärdas av välfärdsområdesfullmäktiges ordförande eller, om hen är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska anges tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. I kallelsen ska anges om det är fråga om ett elektroniskt sammanträde samt den webbadress och den plats där allmänheten kan följa sammanträdet. Av kallelsen ska framgå om en del av ärendena kommer att behandlas vid ett slutet sammanträde.

Kallelsen ska sändas minst 4 dagar före välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde till varje ledamot och till dem som har rätt att närvara eller plikt att närvara vid sammanträdet. Inom samma tid ska det informeras om sammanträdet på välfärdsområdets webbplats.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**§ 34****Justering av protokoll**

Enligt 123 § i förvaltningsstadgan tillämpas på välfärdsområdesfullmäktiges protokoll vad som bestäms om protokollföring i § 112 i lagen om välfärdsområden. Välfärdsområdesfullmäktige väljer vid sitt varje sammanträde två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet. Protokollet kan justeras redan under sammanträdet i något enskilt ärende. Protokollet kan justeras elektroniskt. Protokollet ska uppgöras på både finska och svenska.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet,
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 17.6.2024 kl. 12:00.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet som följande: Vaula Norrena och Mika Niikko,
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 17.6.2024 kl. 12:00.

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

---

**Områdesstyrelsen, § 116, 30.05.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 35, 10.06.2024****§ 35****Förtroendevalds avskedsansökan – ledamot i nationalspråksnämnden Annette Kivistö**

VAKEDno-2024-2427

**Områdesstyrelsen, 30.05.2024, § 116**

Ärendets beredare: sakkunnig inom förvaltningen Petra Åhlgren

Annette Kivistö, medlem i nationalspråksnämnden för Vanda och Kervo välfärdsområde, har 23.5.2024 till Vanda och Kervo välfärdsområde lämnat in en avskedsansökan som medlem i nationalspråksnämnden av personliga skäl.

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sina sammanträden 8.3.2022 (§ 8), 14.3.2023 (§ 14) och 12.6.2023 (§ 42) beslutat att

1. välja 7 medlemmar till nationalspråksnämnden och personliga ersättare för dem för fullmäktigeperioden 2022–2025 enligt följande:

- Patrik Karlsson (SFP), ersättare Ulf Dahlman (SFP)
- Kaj Andersson (SDP), ersättare Jonas Fyrqvist (SDP)
- Anette Kivistö (Sannf.), ersättare Synnöve Lindroos-Krause (RN)
- Ann-Christine Teir (RN), ersättare Camilla Villberg (C)
- Hanna Holmberg-Soto (SFP), ersättare Frida Forsblom-Prittinen (SFP)
- Klaus Kojo (Gröna), ersättare Max Mannola (Gröna)
- Tony Viksten (SDP), ersättare Hans Markelin (SDP)

2. välja bland medlemmarna Patrik Karlsson (SFP) till ordförande för nationalspråksnämnden och Kaj Andersson (SDP) till vice ordförande.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (välfärdsområdeslagen) kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Vid val av 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 och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden samt i kommunala organ och organ för kommunal 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 ordinarie medlemmar och ersättare. Den lagstadgade kvoten ska uppfyllas för både ordinarie medlemmar och ersättare. Däremot kräver inte lagen att den ordinarie medlemmen och hans eller hennes personliga ersättare ska vara av samma kön.

**Beslutsförslag**

---

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige

1. i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden beviljar Annette Kivistö avsked från uppdraget som medlem i nationalspråksnämnden;
2. väljer en ny medlem i hennes ställe till utgången av nationalspråksnämndens mandatperiod.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesfullmäktige, 10.06.2024, § 35****Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige:

1. i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden beviljar Annette Kivistö avsked från uppdraget som medlem i nationalspråksnämnden,
2. väljer en ny medlem i hans ställe till och med utgången av nationalspråksnämndens mandatperiod.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt:

1. i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden att bevilja Annette Kivistö avsked från uppdraget som medlem i nationalspråksnämnden,
2. att välja en ny medlem i hans ställe till och med utgången av nationalspråksnämndens mandatperiod enligt följande: Synnöve Lindroos-Krause (Rör);
3. att i stället för Synnöve Lindroos-Krause välja en suppleant till nationalspråksnämnden till utgången av mandatperioden enligt följande: Jens Krause (Rör, som ersättare för Synnöve Lindroos-Krause).

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



---

**Tarkastuslautakunta, § 40, 22.05.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 36, 10.06.2024****§ 36****Vanda och Kervo välfärdsområdes utvärderingsberättelse från 2023**

VAKEDno-2024-1433

**Tarkastuslautakunta, 22.05.2024, § 40**

Beredare/tilläggsinformation:

Taija Myyrä

taija.myyra@vakehyva.fi

Tarkastaja

## Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen arviointikertomus 2023

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallitus on kokouksessaan 26.3.2024 §58 hyväksynyt tilinpäätöksen ja saattanut sen tilintarkastajan tarkastettavaksi ja tarkastuslautakunnan käsittelyyn. Tilinpäätös ja arviointikertomus käsitellään kesäkuun aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2024. Hyvinvointialuelain 125§ mukaisesti tarkastuslautakunta laatii arviointisuunnitelman ja antaa aluevaltuustolle kultakin vuodelta arviointikertomuksen, jossa esitetään arvioinnin tulokset. Lautakunta voi antaa aluevaltuustolle muitakin tarpeellisia pitämiään selvityksiä arvioinnin tuloksista. Aluehallitus antaa aluevaltuustolle lausunnon toimenpiteistä, joihin arviointikertomus antaa aihetta.

Tarkastuslautakunnan arviointi perustui arviointikokouksissa saatuihin selostuksiin, talousarvio- ja tilinpäätösmateriaaliin sekä muihin arvioinnin kannalta tärkeäksi katsottuihin asiakirjoihin. Tarkastuslautakunta valmisteli arviointikertomusta kokouksissaan 3.4.2024 §27, 17.4.2024 §31 ja 8.5.2024 §35.

Luonnos hyvinvointialueen vuoden 2023 arviointikertomukseksi on kokouksen oheismateriaalina.

**Beslutsförslag**

Föredragande: Alekski Paananen, Tarkastuspäällikkö

Tarkastuslautakunta päättää:

1. hyväksyä arviointikertomuksen ja
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee arviointikertomuksen vuodelta 2023 tiedoksi ja lähettää sen edelleen aluehallitukselle hyvinvointialuelain 125 §:n mukaista ja 9.9.2024 mennessä toimitettavaa lausuntoa varten niistä toimenpiteistä, joihin arviointikertomus antaa aihetta.

**Beslut**

Hyväksyttiin esittelijän ehdotuksen mukaan.

---

## Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen arviointikertomus 2023

### **Beslutsförslag**

Revisionsnämnden föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att regionfullmäktige antecknar utvärderingsberättelsen för år 2023 för kännedom och skickar den vidare till välfärdsområdesstyrelsen för ett utlåtande enligt 125 § i lagen om välfärdsområden. Berättelsen ska lämnas in senast 9.9.2024 gällande åtgärder som den ger anledning till.

### **Mötesbehandling**

Aluevaltuutettu Reija Friman saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.12. Aluevaltuutettu Anssi Aura saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.18. Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja Anne Karjalainen saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.16. Aluevaltuutettu Ranbir Sodhi saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.29. Aluevaltuutettu Riitta Särkelä poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 19.10.

Fullmäktigeledamot Reija Friman ankom till mötet under behandlingen av ärendet kl. 18.12. Fullmäktigeledamot Anssi Aura ankom till mötet under behandlingen av ärendet kl. 18.18. Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Anne Karjalainen ankom till mötet under behandlingen av ärendet kl. 18.16. Fullmäktigeledamot Ranbir Sodhi ankom till mötet under behandlingen av ärendet kl. 18.29. Fullmäktigeledamot Riitta Särkelä avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 19.10.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesstyrelsen, § 58, 26.03.2024**

**Tarkastuslautakunta, § 41, 22.05.2024**

**Områdesfullmäktige, § 37, 10.06.2024**

### § 37

## **Vanda och Kervo välfärdsområdes revisionsberättelse 2023, godkännande av bokslutet 2023 och beviljande av ansvarsfrihet**

VAKEDno-2024-1361

### **Områdesstyrelsen, 26.03.2024, § 58**

#### 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 inkomstanlaget 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 ekonomiplanepreioden 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.

Korrekta behovsfaktorer som grundar sig på klient- och patientuppgifter utgör grunden för välfärdsområdets finansiering. I fråga om detta fortsätter korrigeringsarna 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.

---

### **Tarkastuslautakunta, 22.05.2024, § 41**

Beredare/tilläggsinformation:  
Aleksi Paananen  
aleksi.paananen@vakehyva.fi  
Tarkastuspäällikkö

#### Bilagor

1 Tilintarkastuskertomus 2023 Vantaan ja Keravan hyvinvointialue, 22.5.2024  
2 AH\_Tilinpäätös 2023 ja toimintakertomus (aluehallitus 26.3.2024 pöytäkirjaversio)  
KORJATTU.pdf

Hyvinvointialuelain 117 §:n mukaan hyvinvointialueen tilikausi on kalenterivuosi. Aluehallituksen on laadittava tilikaudelta tilinpäätöstilikautta seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä ja annettava se tilintarkastajien tarkastettavaksi. Tilintarkastajien on tarkastettava tilinpäätös toukokuun loppuun mennessä. Aluehallituksen on saatettava tilinpäätös tilintarkastuksen jälkeen aluevaltuuston käsiteltäväksi. Aluevaltuuston on käsiteltävä tilinpäätös kesäkuun loppuun mennessä.

Tilinpäätökseen kuuluvat tase, tuloslaskelma, rahoituslaskelma ja niiden liitteenä olevat tiedot sekä talousarvion toteutumisvertailu ja toimintakertomus.

Tilinpäätöksen tulee antaa oikea ja riittävä kuva hyvinvointialueen tuloksesta, taloudellisesta asemasta, rahoituksesta sekä toiminnasta. Tätä varten tarpeelliset lisätiedot on ilmoitettava liitetiedoissa.

Tilinpäätöksen allekirjoittavat aluehallituksen jäsenet sekä hyvinvointialuejohtaja.

Hyvinvointialuelain 130 §:n mukaan tilintarkastajan on annettava aluevaltuustolle kultakin tilikaudelta kertomus, jossa esitetään tarkastuksen tulokset. Kertomuksessa on myös esitettävä, voidaanko tilinpäätös hyväksyä ja voidaanko toimielimen jäsenelle ja asianomaisen toimielimen tehtäväalueen tilivelvollisille myöntää vastuuvapaus.

Jos tilintarkastaja havaitsee, että hyvinvointialueen hallintoa ja taloutta on hoidettu vastoin lakia tai aluevaltuuston päätöksiä, eikä virhe tai aiheutunut vahinko ole vähäinen, tilintarkastuskertomuksessa on tehtävä asiasta tilivelvolliseen kohdistuva muistutus. Muistutusta ei voida kohdistaa aluevaltuustoon.

Tarkastuslautakunnan on hankittava tilintarkastuskertomuksessa tehdystä muistutuksesta asianomaisen selitys sekä aluehallituksen lausunto. Aluevaltuusto päättää toimenpiteistä, joihin tarkastuslautakunnan valmistelu, tilintarkastuskertomus ja siinä tehty muistutus antavat aihetta. Hyväksyessään tilinpäätöksen aluevaltuusto päättää vastuuvapauden myöntämisestä tilivelvollisille.



Hyvinvointialueen vuoden 2023 tilinpäätös on kokouksen oheismateriaalina.  
Tilintarkastuskertomus esitetään kokouksessa.

### **Beslutsförslag**

Föredragande: Alekski Paananen, Tarkastuspäällikkö

Päätösehdotus annetaan kokouksessa.

### **Beslut**

Tarkastuslautakunta päättää

1. merkitä hyvinvointialueen tilinpäätöksen vuodelta 2023 tiedoksi,
2. merkitä hyvinvointialueen tilintarkastuskertomuksen vuodelta 2023 tiedoksi,
3. saattaa tilintarkastuskertomuksen tiedoksi aluevaltuustolle ja esittää aluevaltuustolle, että tilinpäätös tilikaudelta 1.1.–31.12.2023 hyväksytään sekä
4. esittää aluevaltuustolle, että hyvinvointialueen hallintoa ja taloutta hoitaneille tilivelvollisille toimielinten jäsenille ja tehtäväalueiden johtaville viranhaltijoille myönnetään vastuuvapaus tilikaudelta 1.1.–31.12.2023 edellyttäen, että aluevaltuusto hyväksyy tilintarkastuskertomuksessa mainitun talousarviopoikkeaman, josta tilivelvollisia ovat aluehallitus, aluehallituksen varajäsenet, hyvinvointialuejohtaja ja konsernipalvelujen toimialajohtaja.

## **Områdesfullmäktige, 10.06.2024, § 37**

### Bilagor

- 1 Tilintarkastuskertomus 2023 Vantaan ja Keravan hyvinvointialue, 22.5.2024
- 2 Tilinpäätös 2023 ja toimintakertomus, korjattu (aluevaltuusto 10.6.2024).pdf

Efter välfärdsområdesstyrelsens möte 26.3.2024 § 58 har bokslutet som en del av revisionsprocessen preciserats utifrån revisorernas observationer. Som bilaga finns ett korrigerat bokslut där de korrigerade punkterna specificeras (röd font /överstrykning).

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar om:

1. konstaterar:
  - 200 079,92 euro i statsavdrag för välfärdsområdets finansiering, som inte ingick i den budgetändring för årsbidraget som välfärdsområdesfullmäktige fattade beslut om 12.12.2023 § 122;
  - att inkomsterna i bokslutet för år 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 euro sämre än den ändrade budgeten;
2. att räkenskapsperiodens underskott på -104 365 972,90 euro i Vanda och Kervo välfärdsområde överförs till det egna kapitalet i välfärdsområdets balansräkning på över-/underskottskontot från tidigare räkenskapsperioder.

Dessutom föreslår revisionsnämnden för välfärdsområdesfullmäktige:

1. att bokslutet för räkenskapsperioden 1.1–31.12.2023 godkänns samt;
2. att redovisningsskyldiga medlemmar i välfärdsområdets förvaltnings- och ekonomiorgan och ledande tjänsteinnehavare inom uppgiftsområdena beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsperioden 1.1–31.12.2023 förutsatt att välfärdsområdesfullmäktige godkänner den i revisionsberättelsen nämnda budgetavvikelsen, av vilken regionstyrelsen, regionstyrelsens suppleanter, välfärdsområdesdirektören och sektordirektören för koncerntjänsterna är redovisningsskyldiga.

## **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt:

1. konstaterar:
  - 200 079,92 euro i statsavdrag för välfärdsområdets finansiering, som inte ingick i den budgetändring för årsbidraget som välfärdsområdesfullmäktige fattade beslut om 12.12.2023 § 122;
  - att inkomsterna i bokslutet för år 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 euro sämre än den ändrade budgeten;
2. 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. att bokslutet för räkenskapsperioden 1.1–31.12.2023 godkänns samt
4. att redovisningsskyldiga medlemmar i välfärdsområdets förvaltnings- och ekonomiorgan och ledande tjänsteinnehavare inom uppgiftsområdena beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsperioden 1.1–31.12.2023.

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

---

**Områdesstyrelsen, § 91, 14.05.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 38, 10.06.2024****§ 38****Delårsöversikt för Vanda och Kervo välfärdsområde för tiden 1.1–31.3.2024**

VAKEDno-2024-2147

**Områdesstyrelsen, 14.05.2024, § 91**

Bilagor

1 1 ovk 2024 final.pdf

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen och strategichef Marianne Juosila

Enligt 76 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde följer välfärdsområdesstyrelsen upp utfallet av budgeten på det sätt som beslutats i samband med godkännandet av budgeten. I budgeten konstateras att situationen inom verksamheten och ekonomin rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige i delårsöversiktterna och budgetårets situation rapporteras i bokslutet och verksamhetsberättelsen. Årets första delårsöversikt baserar sig för ekonomins och verksamhetens del på situationen 31.3.2024.

**Budgetutfallet**

Bindningsnivåerna för Vanda och Kervo välfärdsområdes driftsekonomi är välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård och specialiserad sjukvård, för vilka den bindande posten är verksamhetsbidraget. För resultaträkningsdelens del är bindningsnivån årsbidraget.

Utgifterna i budgeten för Vanda och Kervo välfärdsområde för 2024 beräknas uppgå till 1 277,2 miljoner euro och inkomsterna till 112,1 miljoner euro.

Verksamhetsbidraget enligt budgeten blir därmed - 1 165,1 miljoner euro. Välfärdsområdets driftsekonomiutgifter beräknas bli 2,5 miljoner euro och verksamhetsinkomsterna 8,7 miljoner euro lägre än budgeterat, varför verksamhetsbidraget torde vara 6,2 miljoner euro sämre än budgeterat.

Välfärdsområdets årsbidrag omfattar förutom inkomster och utgifter inom driftsekonomi även statens finansieringsposter samt ränteutgifter och -inkomster. Årsbidraget ( -104,0 miljoner euro) och räkenskapsperiodens resultat efter avskrivningarna ( - 105,9 miljoner euro ) förutspås bli 5,5 milj. euro sämre än budgeterat.

**Specialiserad sjukvård**

Utgiftsanslaget i budgeten för den specialiserade sjukvården 2024 omfattar utgifterna för HUS-serviceavtalet, akutvården, giftinformationscentralen, specialiseringsundervisningen för tandläkare, läkarhelikopterverksamheten samt hälsocentraljouren.

Välfärdsområdet har 14.5.2024 föreslagit för välfärdsområdesstyrelsen och föreslår vidare för välfärdsområdesfullmäktige för beslut 10.6.2024 att anslaget för hälsocentraljouren (10,2 miljoner euro) överförs till anslaget för verksamhetsområdet

för hälso- och sjukvårdstjänster, i vilket utgifterna enligt serviceklassificeringen ska antecknas. I den första delårsöversikten ingår anslaget för hälsocentraljouren redan i bindningsnivån välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård.

Inom HUS budgetram genomförs i slutet av året ett utjämningsförfarande där välfärdsområdena och Helsingfors stad jämnar ut faktureringen i enlighet med den relativa användningen av tjänsterna.

Utifrån det första kvartalet 2024 ser det ut som om den relativa serviceanvändningen i Vanda och Kervo välfärdsområde är cirka 1,8 % högre än i HUS-området i genomsnitt. Om resultatet är motsvarande under hela året, innebär detta att budgeten på 6,7 miljoner euro överskrids då man jämför HUS-sammanslutningens budgetram med andelen för Vanda och Kervo välfärdsområde.

I välfärdsområdets budget har man förberett sig på ett större servicebehov och en större fakturering inom den specialiserade sjukvården än vad som ingår i HUS budget, som godkänts av HUS-sammanslutningens stämma. För HUS del uppskattas inköpen av kundtjänster i slutet av året vara 362,2 miljoner euro, dvs. 2,0 miljoner euro mindre än budgeten. Prognosen för HUS fakturering grundar sig på en bedömning av den relativa användningen av tjänster mellan områdena och omfattar därmed aspekter av osäkerhet.

För hela årets prognos skapar behandlingen av HUS-sammanslutningens eventuella över- eller underskott i välfärdsområdets ekonomi osäkerhet, antingen genom att öka kostnaderna (underskott) eller minska dem (överskott).

### **Välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård**

Utgifterna för välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård beräknas bli 0,4 miljoner euro lägre än budgeterat och inkomsterna 8,7 miljoner euro lägre än budgeterat.

Avvikelser per sektor

- Inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer hotar utgifterna överskridas med 1,2 miljoner euro, vilket huvudsakligen beror på användningen av hyrd personal.
- Inom sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice beräknas inkomsterna bli 4,0 miljoner euro lägre än budgeterat och utgifterna 2,6 miljoner euro högre än budgeterat. I fråga om inkomsterna ligger statens kalkylerade flyktingsättningar 4 miljoner euro under budgeten på grund av ändringen i lagstiftningen 9/2023, som styrde största delen av ersättningarna till kommunerna. När det gäller utgifterna finns det ett överskridningstryck då det gäller tjänster som tillhandahålls rehabiliteringsklienter inom mentalvården och boendeservice och institutionsvård för personer med funktionsnedsättning.
- Inom sektorn för äldre-service beräknas inkomsterna underskrida budgeten med 0,5 miljoner euro och utgifterna överskrida budgeten med 0,8 miljoner euro, vilket huvudsakligen beror på att hyrd arbetskraft anlitas.
- Inom sektorn för hälso- och sjukvårdstjänster beräknas verksamhetsintäkterna underskrida budgeten med 4,2 miljoner euro. Underskridningen beror huvudsakligen på att klientavgiftstaket torde minska sektorns intäkter från avgifter i slutet av året. Sektorns utgiftsanslag förutspås överskrida budgeten med 0,9 miljoner euro på grund av hyrd personal.

- Budgetutgifterna för sektorn för koncerntjänster beräknas underskridas med 3,8 miljoner euro. I anslaget för resurscentret för personalenheten vid koncerntjänsterna har man budgeterat de vakanser som behövs för nödvändiga vikariat inom sektorernas serviceproduktion (ca 100 vakanser). På grund av utmaningarna i tillgången på personal underskrids anslaget i fråga inom koncerntjänsterna. Inom sektorernas serviceproduktion har man på motsvarande sätt varit tvungen att hyra vikarierande arbetskraft, vilket ser ut att leda till att sektorernas utgifter hotar överskridas.
- Budgeten för Mellersta Nylands räddningsverk beräknas förverkligas som planerat.

### **Serviceproduktionen i Vanda och Kervo välfärdsområde**

Personalsituationen och serviceförmågan har utvecklats positivt. Även om personalsituationen fortfarande är svår bland annat i fråga om tillgången till socialarbetare, har man kunnat rekrytera till exempel läkare och vårdpersonal som egen personal. Tillgången till service har förbättrats avsevärt bland annat inom serviceboende med heldygnssomsorg och familjerådgivningstjänster och antalet dagar med fördröjd förflyttning inom den specialiserade sjukvården har minskat till nästan noll. Den egenteammodell som beretts för hälsostationerna börjar användas på alla hälsostationer i början av maj.

Utifrån det första kvartalet bedöms största delen (14/17) av de bindande målen i budgeten för 2024 förverkligas fullständigt i enlighet med de uppställda målen. Målen att minska antalet brådskande placeringar bland unga, förbättra tillgången till mentalvårds-, rusmedels- och missbrukartjänster för barn och unga samt att snabbare få tid till hälsostationerna torde inte helt uppnå de målnivåer som ställdes upp i samband med godkännandet av budgeten. I välfärdsområdet fortsätter det långsiktiga arbetet för att uppnå målen enligt riktlinjerna i välfärdsområdesstrategin och för att förbättra tjänsternas kostnadseffektivitet.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. anteckna delårsöversikten för Vanda och Kervo välfärdsområde 1/2024 för kännedom;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna delårsöversikten för Vanda och Kervo välfärdsområde 1/2024 för kännedom.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

1 1 ovk 2024 final.pdf

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att anteckna Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsöversikt 1/2024 för kännedom.

### **Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Anssi Aura avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 19.27 och ersättare Marjo Lipasti kom i hans ställe.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesstyrelsen, § 90, 14.05.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 39, 10.06.2024****§ 39****Ändringar i anslagen i driftsekonomidelen i budgeten för 2024**

VAKE-2024-2149

**Områdesstyrelsen, 14.05.2024, § 90**

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen

Välfärdsområdesfullmäktige för Vanda och Kervo välfärdsområde har vid sitt sammanträde 12.12.2023 §125 godkänt budgeten för Vanda och Kervo välfärdsområde 2024. Välfärdsområdesfullmäktige ansvarar för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi, utövar välfärdsområdets beslutanderätt och överför sin befogenhet genom bestämmelser i förvaltningsstadgan.

I enlighet med 78 § i förvaltningsstadgan fastställer välfärdsområdesfullmäktige i sitt beslut om budgeten vilka mål för verksamheten som välfärdsområdesfullmäktige har godkänt som bindande. Dessutom fastställer välfärdsområdesfullmäktige hur budgeten ska följas då det gäller hur budgeten och motiveringarna till den binder välfärdsområdets myndigheter. Dessutom ska ändringar i budgeten enligt 79 § i förvaltningsstadgan läggas fram för välfärdsområdesfullmäktige så att välfärdsområdesfullmäktige hinner behandla ändringsförslagen under budgetåret. I förslaget till ändringar i anslaget ska en utredning av ändringens inverkan på verksamhetens mål och beräknade inkomst även ingå. Om målen inte kan uppnås på grund av förändringar i de ekonomiska grunderna, ska välfärdsområdesfullmäktige också godkänna ändringar som gäller målen. På motsvarande sätt ska det i förslaget till ändring av verksamhetens mål eller de beräknade inkomsterna utredas hur ändringen påverkar anslagen och göras behövliga ändringar i dem.

I budgeten 2024 har man beslutat att bindningsnivåerna för driftsekonomin i Vanda och Kervo välfärdsområde är:

- Välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård
- Specialiserad sjukvård

I fråga om dessa är verksamhetsbidraget en bindande post.

I budgeten för 2024 som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige ingår i anslaget för specialiserad sjukvård (374,5 miljoner euro) ett HUS-serviceavtal, prehospital akutsjukvård, giftinformationscentralen, specialiseringsundervisning för tandläkare, läkarhelikopterfunktionen och hälsocentraljouren. Enligt serviceklassificeringen ska hälsocentraljourens utgifter bokföras bland primärvårdens utgifter.

Välfärdsområdet föreslår för välfärdsområdesstyrelsen att det anslag som är avsett för utgifterna för hälsovårdscentraljouren (10,2 miljoner euro) överförs från den specialiserade sjukvårdens bindningsnivå till anslaget för verksamhetsområdet för hälso- och sjukvårdstjänster, som ingår i bindningsnivån välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård.

---

Efter budgetändringen är utgiftsanslaget för den specialiserade sjukvården 364,3 miljoner euro (i den ursprungliga budgeten var utgiftsanslaget 374,5 miljoner euro). Efter budgetändringen är utgiftsanslaget för välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård 915,4 miljoner euro (i den ursprungliga budgeten var utgiftsanslaget 905,2 miljoner euro).

För resultaträkningsdelens del är bindningsnivån årsbidraget, som inte påverkas av ovan nämnda överföring.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. ändra utgiftsanslaget för den specialiserade sjukvården från 374 450 000 euro till 364 250 000 euro,
2. ändra utgiftsanslaget för välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård från 905 173 000 euro till 915 373 000 euro.

### **Mötesbehandling**

Ungdomsfullmäktiges representant Tejwant Singh anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet 10.18.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 10.06.2024, § 39**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. ändra utgiftsanslaget för den specialiserade sjukvården från 374 450 000 euro till 364 250 000 euro,
2. ändra utgiftsanslaget för välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård från 905 173 000 euro till 915 373 000 euro.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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



---

**Områdesstyrelsen, § 93, 14.05.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 40, 10.06.2024****§ 40****Uppdatering av klientavgifterna inom social- och hälsovården fr.o.m. 11.6.2024**

VAKEDno-2024-2107

**Områdesstyrelsen, 14.05.2024, § 93**

## Bilagor

1 Vake\_Asiaksmaksuminnasto\_11062024

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen och chefen för klientavgifter och kundreskontra Mia Mustaparta

Enligt 22 § i lagen om välfärdsområden beslutar välfärdsområdesfullmäktige om de allmänna grunderna för avgifter för tjänster och andra prestationer samt om klientavgifter som tas ut för tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. Enligt 83 § förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde beslutar välfärdsområdesfullmäktige dessutom om de allmänna grunderna för avgifter för tjänster och andra prestationer samt om klientavgifter som tas ut för tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. Välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 124 fastställt prislistan över klientavgifter för 2024, som gäller för närvarande.

Enligt lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (734/1992) kan man ta ut en avgift för välfärdsområdets social- och hälsovårdstjänster av den som använder tjänsterna, om inte tjänsten har bestämts vara avgiftsfri.

I den gällande prislistan över klientavgifter har det framkommit ett behov av att göra följande uppdateringar. De föreslagna ändringarna har ingen nettoeffekt på välfärdsområdets ekonomi.

1. Punkt 1 i prislistan över klientavgifter, Avgifter som används gemensamt i välfärdsområdet
  - Grunderna för avgifterna och avgifterna som tas ut på grund av begäran om information uppdateras.
2. Punkt 2 i prislistan över klientavgifter Hälso- och sjukvårdstjänster, 2.1 hälsostationstjänster
  - I punkt 2.1 i prislistan över klientavgifter har ett pris på 12,80 euro/distansbesök fastställts för fysioterapibesök hos hälsostationstjänsterna. För detta är det önskvärt att utifrån det tidigare priset för distansbesök fastställa ett pris som baserar sig på besökets längd, så att det tidigare besökspriset för ett distansbesök på 60 minuter är 12,80 euro och för ett 30 minuter långt besök debiteras 6,40 euro.
  - Dessutom fastställdes att gruppavgifterna och gruppbesöken för fysioterapi är avgiftsbelagda från och med 1.1.2024 i den prislista som godkändes 12.12.2023 § 124 och som klientavgift fastställdes en avgift som motsvarar ett individuellt besök på mottagningen. När en klientavgift som motsvarar ett individuellt besök på mottagningen tas ut, har man konstaterat att klienterna inte är motiverade

för grupprehabilitering då gruppbesöken kostar lika mycket som individuella besök. Gruppbesöken inom fysioterapin fungerar som ett effektivt och mångsidigt sätt att engagera och motivera klienten till självständig träning samt att rehabilitera klienten i den öppna hälsovårdens fysioterapi. Gruppbesök inom fysioterapin är också förebyggande verksamhet som stöder klientens funktionsförmåga och rörelseförmåga. I och med att gruppbesök inom fysioterapi inte har utnyttjats i önskvärd utsträckning har klienternas antal individuella besök till fysioterapin och andra tjänster ökat då funktionsförmågan har försvagats. Därför föreslås att för grupp fysioterapibesök inom hälsostationstjänsterna tas ut 4,40 euro/gång. Utöver detta föreslås att grupp fysioterapibesöket läggs till i prislistan över klientavgifter under punkt 1. allmänna principer, avgifter för icke-avbokade besök.

3. Punkt 4 i prislistan över klientavgifter Vuxensocialarbete, 4.2 Måltider

- I punkt 4.2 i prislistan över klientavgifter fastställs måltidspriserna för alla måltider som serveras inom vuxensocialarbetet. Arbets- och dagverksamhet för vuxna är en del av den sociala rehabiliteringen enligt 17 § i socialvårdslagen, som är en avgiftsfri socialservice. Innehållet i den sociala rehabiliteringen definieras i förarbetena till socialvårdslagen (RP 164/2014 rd, s. 111) där det konstateras att social rehabilitering stärker personens förmåga att klara av vardagliga funktioner, interaktionsförhållanden och roller i den egna verksamhetsmiljön. Dessutom konstateras att det individuella stödet i den sociala rehabiliteringen kombineras med funktionerna. Måltiderna som serveras i samband med social rehabilitering är en del av den sociala rehabiliteringen, eftersom de stärker personens förmåga att klara av vardagliga situationer, till exempel måltider. Av dessa orsaker har måltidsavgifter inte tagits ut för måltiderna i Vanda och Kervo välfärdsområde. Därför föreslås att avgiftsfriheten läggs till i prislistan.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den ändrade prislistan över klientavgifter enligt bilagan från och med 11.6.2024.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## Områdesfullmäktige, 10.06.2024, § 40

### Bilagor

1 Vake\_Asiakasmaksuminnasto\_11062024

### Beslutsförslag

---

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den ändrade prislistan över klientavgifter enligt bilagan från och med 11.6.2024.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

**Områdesstyrelsen, § 117, 30.05.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 41, 10.06.2024****§ 41****Oy Apotti Ab:s ägar- och borgensarrangemang**

VAKEDno-2024-1988

**Områdesstyrelsen, 30.05.2024, § 117**

## Bilagor

- 1 Irtautumissopimus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
- 2 Irtautumissopimus Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
- 3 Irtautumissopimus Itä-Uudenmaan hyvinvointialue
- 4 Liite 1 Kuvaus Yhtiön osakkaiden omistuksesta
- 5 Liite 2 Erokorvauslaskelma
- 6 Liite 3a Lähtevän Osakkaan Kuntarahoitukselle antamat takaussitoumukset
- 7 Liite 3b Lähtevän Osakkaan Nordealle antamat takaussitoumukset
- 8 Liite 4 Luovutettavien osakkeiden siirtokirja

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade Oy Apotti Ab:s ägar- och borgensarrangemang i sitt sammanträde 14.5.2024 § 97 och lämnade ett förslag om beviljande av borgen till välfärdsområdesfullmäktige. Efter sammanträdet framkom det att den ena finansören av arrangemangen Kommunfinans Abp inte godkänner beslutet i den form som det har fattats. Därför behandlas ärendet på nytt vid detta sammanträde med nedanstående motiveringstext och beslutsförslag. Innehållet i ärendet är detsamma som i det tidigare beslutet, men bland annat i förslaget till välfärdsområdesfullmäktige har borgensvillkoren redogjorts för mer detaljerat än tidigare. Dessutom har det bifogade utträdesavtalet uppdaterats med små ändringar så att det motsvarar parternas senaste förhandlingar.

-----

***Bolagets ägararrangemang***

Oy Apotti Ab är ett bolag som ägs av HUS-sammanslutningen (43,23 %), Helsingfors stad (35,71 %), Vanda och Kervo välfärdsområde (14,29 %), Västra Nylands välfärdsområde (3,48 %), Mellersta Nylands välfärdsområde (2,26 %) och Östra Nylands välfärdsområde (1,03 %).

Enligt det gällande delägaravtalet, som undertecknades 20.9.2021, är bolagets centrala syfte att producera ett klient- och patientdatasystem som en helhetstjänst för sina delägare och att administrera, utveckla och upprätthålla systemet. Utöver produktionen av systemet har bolaget i uppgift att som en anknuten enhet producera bland annat informationssystem- och teknologitjänster inom social- och hälsovården samt digitala experttjänster och andra systemrelaterade tjänster för delägarna. I bolagets delägaravtal har man kommit överens om att bolaget inte eftersträvar vinst och att ett eventuellt överskott från räkenskapsperioden ska användas för att utveckla de tjänster som bolaget tillhandahåller.

Apotti-systemet som bolaget producerar har införts i HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad, Vanda och Kervo välfärdsområde och Grankulla stads social- och

hälsovård, varav den sistnämnda har övergått till Västra Nylands välfärdsområde som en följd av social- och hälsovårdsreformen.

För Västra Nylands (välfärdsområdesstyrelsen 11.9.2023 § 129), Mellersta Nylands (samkommunens samkommunfullmäktige 16.12.2021 § 53) och Östra Nylands (välfärdsområdesstyrelsen 7.12.2023 § 317) del finns redan välfärdsområdenas beslut antingen om att inleda konkurrensutsättningen av ett annat patientdatasystem eller om anskaffningen av ett nytt patientdatasystem. Apotti-systemet tas alltså inte i sin helhet i bruk i dessa välfärdsområden. Frågan om hur Västra Nylands välfärdsområde ska förfara i fråga om de social- och hälsovårdstjänster som överförts från Grankulla stad, där man alltså för närvarande använder Apotti-systemet, ska avgöras separat.

Även om de tre ovan nämnda välfärdsområdena (nedan avgående delägare) inte kommer att införa systemet, är de som ägare i bolaget bundna till bolagets delägaravtal och dess skyldigheter. Dessa skyldigheter omfattar bland annat att sörja för bolagets finansiering. Detta innebär att de också ansvarar för andelen av bolagets avskrivningar, de fasta kostnaderna för tjänsteproduktionen och bolagets förvaltningskostnader. Med tanke på de avgående delägarna är det motiverat att sträva efter att frigöra sig från ägarskapet i bolaget, eftersom förpliktelserna i bolagets delägaravtal inte är förenliga med en situation där välfärdsområdet använder ett annat informationssystem och inte använder bolagets tjänster. Avgående delägare har också ett intresse av att frigöra sig från borgensansvaret för bolagets lån. På motsvarande sätt skulle det med tanke på HUS, Helsingfors stad samt Vanda och Kervo välfärdsområde (nedan delägarna) vara meningsfullt att bolaget inte har sådana ägare som inte använder bolagets tjänster och som inte har intresse av att utveckla bolagets verksamhet.

Bolaget och dess ägare har från och med september 2023 förhandlat om de villkor på vilka det skulle vara möjligt att lösgöra sig från bolaget och ägandet i det. I förhandlingarna har man berett ett avtal om utträde mellan bolaget och de kvarvarande och avgående delägarna, där man kommer överens om såväl överföringen av de avgående delägarnas aktier till de kvarvarande delägarna som om avgångsersättningen, som de avgående delägarna betalar till de kvarvarande delägarna. Avgångsersättningens belopp motsvarar de kostnader som den kvarvarande delägaren skulle vara bunden till vid ett fortsatt ägande av bolaget. I avtalet om utträde ingår också en överenskommelse om en omorganisering av borgen, så att de avgående delägarnas borgensansvar överförs på de kvarvarande delägarna. I avtalet om utträde avtalas också om avslutandet av användningen av systemet och om det förfarande som ska iakttas när den avgående ägaren lösgör sig från avtalet. Vid beredningen av avtalet om utträde har parterna biträttats av bolagets advokatbyrå Castrén & Snellman.

Som bilaga till detta beslutsförslag finns förslag till utträdesavtal/avgående delägare med bilagor.

Överföringen av borgen förutsätter att de kvarvarande delägarna i enlighet med punkt 9.2 i avtalet om utträde fattar ett nytt borgensbeslut som till sitt belopp också täcker den överförda borgensandelen. Att fatta beslut om borgen hör i HUS-sammanslutningen till samkommunsstämman, i Helsingfors stad till

stadsfullmäktiges och i Vanda och Kervo välfärdsområde till välfärdsområdesfullmäktiges befogenhet. Eftersom ett positivt beslut om överföring av borgen är en central förutsättning för ett avtal om utträde, är avsikten att besluta om godkännande av avtalet om utträde för de delägares del som förblir ägare i samband med verkställandet av borgensavtalet. De avgående delägarna kan godkänna ett avtal om utträde direkt utan att fatta beslut om borgen.

#### *Borgensarrangemang för bolagets lån*

Två borgensbeslut föreslås för välfärdsområdesfullmäktige. Det första borgensbeslutet täcker varje kvarvarande delägares andel av det lånekapital som beviljats bolaget och deras tillhörande kostnader som motsvarar ägarandelen. Med andra ord täcker borgensbeslutet bolagets lån som ifrågavarande ägare redan garanterat samt som tillägg varje ägares relativa andel av de lån som överförs från de avgående delägarna.

Det andra borgensbeslutet täcker den andel av bolagets nya lån som motsvarar den kvarvarande delägarens ägarandel och där lånet är avsett att täcka bolagets finansieringsbehov för innevarande år.

#### Bolagets ekonomiska situation

Oy Apotti Ab är ett icke-vinstgivande aktiebolag som producerar tjänster för sina kunder som är dess ägare och fakturerar dem för de uppkomna kostnaderna. Investeringskostnaderna för byggnadsskedet för Apotti-systemet har aktiverats i bolagets balansräkning och kostnaderna har finansierats med långfristiga lån, för vilka ägarna har ställt borgen i förhållande till ägarandelarna till ett värde av sammanlagt 280 miljoner euro. Dessa långfristiga lån har amorterats efter att varje ägare har börjat använda systemet eller genom avskrivningsfakturerings som inlets utifrån avtal. För de delägare som inte har börjat använda systemet har man kommit överens om att tidpunkten för avskrivningsfaktureringen är 1.1.2024. På grund av förhandlingarna om utträdesavtalet inleddes ingen avskrivningsfakturering i början av året, utan från och med 1.4.2024. De långfristiga lånen har amorterats med 114 miljoner euro före 31.3.2024. Därmed återstår 178 miljoner euro i långfristiga lån. Tidigare ställda borgensförbindelser kan dock inte användas som säkerhet för nya lån. Dessutom har bolaget använt Kommunfinans företagscertifikatprogram för kommuner för kortvariga finansieringsbehov, vars limit är 60 miljoner euro. Som säkerhet för ett kommunalt företagscertifikat är ägarnas borgensförbindelser som gäller tills vidare. För att säkerställa att den kortfristiga finansieringen var tillräcklig fick bolaget ett anbud på ett kortfristigt lån på 15 miljoner euro utan säkerhet för 12 månader. Lånet togs ut i februari och med det säkerställdes att finansieringen var tillräcklig för 2024.

Den ekonomiska situationen har också påverkats av att de tidigare ägarna Ingå, Lovisa och Sjundeå kommuner inte har betalat bolagets kundfordringar på det sätt som avtalats. För dessa kundfordringar och anslutningsavgifter pågår en indrivningsprocess i Helsingfors tingsrätt. Dessutom har Västra Nylands välfärdsområde lämnat sina fakturor delvis obetalda 2023 och 2024. Bolaget har fram till 3/2024 fordringar på sammanlagt cirka 8,3 miljoner euro som grundar sig på kommunernas och LUVN:s avtal. Bolaget ger ingen vinst och dess verksamhet grundar sig på att ägarkunderna täcker alla uppkomna kostnader i förhållande till sina ägarandelar. Obetalda fakturor medför finansiella utmaningar och att täcka

finansieringsunderskottet med externa kortfristiga lån orsakar extra räntekostnader för alla aktieägare.

Bolaget har hamnat i en finansiellt sett utmanande situation, eftersom bolaget, på grund av att förhandlingarna om delägarnas utträde har dragit ut på tiden, inte kan få borgen av alla nuvarande ägare i förhållande till ägarandelarna. Bolaget har också haft utmaningar med att få kortfristiga lån utan säkerhet från marknaden medan övergångsskedet i ägararrangemangen pågår.

Av kassaflödesprognosen som bifogats framgår bolagets finansiella utsikter i detta skede.

### Förslag

För välfärdsområdesfullmäktige föreslås att fullmäktige ställer proprieborgen för varje kvarvarande delägars andel av det lånekapital som beviljats bolaget och de tillhörande kostnaderna för lånekapitalet. Med andra ord täcker borgensbeslutet bolagets lån som ifrågavarande ägare redan garanterat samt som tillägg varje ägares relativa andel av de lån som överförs från de avgående delägarna. Enligt situationen i april 2024 uppgår beloppet på de lån som denna borgensförbindelse täcker för Vanda och Kervo välfärdsområdes del till 34 426 295,00 euro. Borgensansvaret ökar med ett belopp som motsvarar den relativa andel av de avgående delägarnas borgensansvar som motsvarar den kvarvarande delägens ägarandel. Maximibeloppet för borgensansvaren framgår av bilagorna 3a och 3b till avtalet om utträde.

Dessutom föreslås för välfärdsområdesfullmäktige att de kvarvarande ägarna till bolaget, dvs. HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad samt Vanda och Kervo välfärdsområde tillsammans ska ställa proprieborgen på 30 miljoner euro utifrån ägarandelarna efter ägarförändringarna. Ägarandelarna efter det planerade ägararrangemanget är: HUS-sammanslutningen 46,33 %, Helsingfors 38,35 % samt Vanda och Kervo välfärdsområde 15,32 %. Då skulle de nya borgensförbindelserna motsvara ägarandelarna efter det att delägarna trätt ut ur bolaget. Enligt bilaga 2 kan bolaget betala lånet med kommande avskrivningsfakturer.

### Riskbedömning

Syftet med Oy Apotti Ab:s verksamhet är att producera informationssystemtjänster inom social- och hälsovården för sina ägarkunder samt att sörja för underhållet och utvecklingen av systemet i enlighet med kundernas behov samt beslut. Den risk som bolagets verksamhet medför för ägaren motsvarar risken i en situation där ägaren själv utvecklar och upprätthåller ett informationssystem för social- och hälsovården. Ägarna har lagt ut utvecklingen och underhållet av klient- och patientsystemet inklusive alla infrastruktur tjänster på entreprenad till Oy Apotti Ab, som fungerar som anknuten enhet och inte eftersträvar vinst. Borgen för Oy Apotti Ab:s lån är således inte förknippad med risker som är mer omfattande eller större än ägarnas skyldighet att ordna social- och hälsovård, eftersom informationssystemen och tillhörande tjänster i vilket fall som helst är nödvändiga för att uppfylla ansvaret för att ordna social- och hälsovårdstjänster.

Ursprungligen har delägarna ställt bolaget långfristiga borgensförbindelser till ett värde av 280 miljoner samt ställt borgensförbindelser till ett värde av 60 miljoner för

användning av kommunföretagscertifikatprogrammet som är avsett för kortvarigt finansieringsbehov. De långfristiga lånen har amorterats med 114 miljoner euro före 31.3.2024. Således återstår 178 miljoner euro långfristigt lån, så borgensbeloppet efter den nya borgen på 30 miljoner euro kommer att vara mindre för alla återstående delägare än det ursprungliga borgensansvaret. Lån som tagits ut med hjälp av ny borgen ska amorteras helt och hållet till slutet av 2034.

### Statligt stöd

Enligt artikel 107(1) i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt som gäller statligt stöd, är stöd förbjudet, om alla följande kriterier uppfylls samtidigt:

- (1) offentliga medel kanaliseras till ett företag som bedriver ekonomisk verksamhet i en eller annan form,
- (2) detta ekonomiska stöd gynnar ett företag eller en produktionssektor,
- (3) det ekonomiska stödet snedvrider eller hotar snedvrیدا konkurrensen, och
- (4) det ekonomiska stödet påverkar handeln mellan medlemsstaterna.

Det är fråga om att bevilja borgen till Oy Apotti Ab, som har grundats av offentliga samfund för att sköta en uppgift i anslutning till ordnandet av social- och hälsovården som hör till deras verksamhetsområde, och bolagets syfte är att endast för sina ägare producera tjänster baserade på självkostnadspris i anslutning till klient- och patientdatasystemen inom social- och hälsovården.

Upphandlingen av klient- och patientdatasystemet har konkurrensutsatts enligt det förfarande som föreskrivs i lagen om offentlig upphandling och i upphandlingsdokumenten har definierats de övriga offentliga samfund som utifrån ramavtalet och genom att bli delägare i bolaget kan börja använda systemet. Bolaget har grundats för att tillhandahålla sina ägare en tjänst som endast grundar sig på deras gemensamma upphandling av informationssystem för social- och hälsovården.

På ovan nämnda grunder bedriver Oy Apotti Ab ingen ekonomisk verksamhet med tanke på bestämmelserna om statligt stöd. Beviljandet av borgen för bolaget i fråga omfattar således inte förbjudet statligt stöd, eftersom alla kriterier för statligt stöd inte uppfylls.

### Förutsättningar för beviljande av borgen enligt 134 § i lagen om välfärdsområden

Med beaktande av kraven i 134 § i lagen om välfärdsområden kan man utifrån nyckeltalen för välfärdsområdets ekonomi konstatera att borgen som föreslås bli beviljad inte äventyrar välfärdsområdets förmåga att ansvara för de uppgifter som föreskrivs för välfärdsområdet i lagen. I borgen ingår inte heller någon sådan betydande ekonomisk risk som avses i lagen om välfärdsområden med beaktande av det som beskrivits ovan om bolagets syfte och i och med att bolaget endast ägs av offentliga samfund. De motsäkerheter som krävs för borgen täcker en tillräcklig del med tanke på välfärdsområdets riskhantering. På Helsingfors stad tillämpas 129 § i kommunallagen.

### Behörighet



Enligt 14 § i kommunallagen (410/2015) beslutar stadsfullmäktige och enligt 22 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) beslutar välfärdsområdesfullmäktige om borgensförbindelse eller annan säkerhet för någon annans skuld.

### *Verkställighet*

Om välfärdsområdesfullmäktige godkänner beslutsförslaget, görs till välfärdsområdesstyrelsen ett beslutsförslag med följande innehåll i fråga om avtalet om utträde:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. godkänna det bifogade förslaget till avtal om utträde gällande ägarskap i Oy Apotti Ab och ansvar i anslutning till detta och
2. befullmäktiga sektordirektören för koncerntjänsterna att underteckna det bifogade avtalet om utträde jämte bilagor och att före undertecknandet göra sådana ändringar och korrigeringar i dem som kan anses ringa eller av teknisk natur.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. bevilja med en andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel, beräknad på Oy Apotti Ab:s aktier, proprieborgen för alla lånekapital med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inklusive eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) inräknade som Kommunfinans Abp och Nordea Bank Abp beviljat Oy Apotti Ab, inklusive ansvar för företagscertifikatprogram med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inklusive eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) inräknade som Kommunfinans Abp och/eller Nordea Bank Abp beviljat Oy Apotti Ab. För tydlighetens skull bekräftas att den andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel fastställs utifrån det sammanlagda hundraprocentiga aktieäggande av Oy Apotti Ab som tillfaller de kvarblivande aktieägarna oberoende av om de i utträdesavtalet angivna avgående aktieägarnas beslut om godkännande av utträdesavtalet har vunnit laga kraft eller ej, och/eller om alla avgående aktieägare har gett de kvarblivande aktieägarna separata förbindelser och/eller försäkringar på grund av utträdesavtalet eller ej, och/eller om en eller flera avgående aktieägares borgensansvar för de lånekapital med extra kostnader inräknade, inklusive beviljade ansvar för företagscertifikatprogram med extra kostnader inräknade, som beviljats av Kommunfinans Abp och/eller Nordea Bank Abp gäller eller ej. Vidare fastställs att detta förfaringssätt resulterar i en full hundraprocentig proprieborgen med de kvarblivande aktieägarna som borgensmän och att eventuella senare ändringar i ägandet av Oy Apotti Ab inte minskar omfattningen av borgensmännens ansvar om inte förmånstagaren ger sitt uttryckliga skriftliga samtycke därtill.
2. bevilja med en andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel, beräknad på Oy Apotti Ab:s aktier, Oy Apotti Ab proprieborgen för ett

lån på högst 30 000 000,00 euro med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) eller, om lånet delas på flera skuldebrev, i vilket fall dessa sammanlagt får uppgå till högst 30 000 000,00 euro för varje enskilt skuldebrevs kapital med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang). För tydlighetens skull konstateras att om Oy Apotti Ab lyfter ett lån på högst 30 000 000,00 euro med ett enda skuldebrev uppgår Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av proprieborgen enligt detta borgensbeslut till högst 4 596 000,00 euro plus extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) för lånet. Om lånet delas på flera skuldebrev uppgår det sammanlagda borgensansvaret enligt detta borgensbeslut till högst 4 596 000,00 euro plus extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) för lånet. Borgensbeslutet tolkas så att Vanda och Kervo välfärdsområdes borgensansvar för varje enskild proprieborgen vid den tidpunkt borgensförbindelsen ges inte är större än välfärdsområdets andel av de förpliktelser som baserar sig på det aktuella lånet. Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av förpliktelserna motsvarar välfärdsområdets ägarandel av Oy Apotti Ab. För tydlighetens skull bekräftas att den andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel fastställs utifrån det sammanlagda hundraprocentiga aktieäggande av Oy Apotti Ab som tillfaller de kvarblivande aktieägarna oberoende av om de i utträdesavtalet angivna avgående aktieägarnas beslut om godkännande av utträdesavtalet har vunnit laga kraft eller ej, och/eller om alla avgående aktieägare har gett de kvarblivande aktieägarna separata förbindelser och/eller försäkringar på grund av utträdesavtalet eller ej. Vidare fastställs att detta förfaringsätt resulterar i en full hundraprocentig proprieborgen med de kvarblivande aktieägarna som borgensmän och att eventuella senare ändringar i ägandet av Oy Apotti Ab inte minskar omfattningen av borgensmännens ansvar om inte förmånstagaren ger sitt uttryckliga skriftliga samtycke därtill. Borgenstiden är begränsad till högst 31.12.2034.

3. att de garantier som presenteras här beviljas på följande villkor:
  - Företagsinteckningar som överförts till välfärdsområdena avskrivs och Oy Apotti Ab låter göra en ny företagsvärdering efter ägararrangemangen och ansöker om nya företagsinteckningar utifrån företagsvärderingen. Företagsinteckningarna överläts till HUS-sammanslutningen, Helsingfors samt Vanda och Kervo välfärdsområde som motsäkerhet för beviljade borgen i enlighet med ägarandelarna med lika förmånsrätter. Vanda och Kervo välfärdsområde svarar ensam för att de motsäkerheter som gäller företagsinteckningar har pantsatts som sig bör innan borgensförbindelserna verkställs.
  - Borgensmannen förbehåller sig rätten att kräva ytterligare motsäkerheter i det fall att bolagets ägarförhållanden ändras på så sätt att de nuvarande ägarna avstår från innehav eller verksamhetens syfte (att producera tjänster för klient- och patientdatasystem inom social- och hälsovården för sina ägare) ändras. De ytterligare motsäkerheternas antal, art eller

otillräcklighet varken ändrar eller försvagar de ingångna borgensförbindelsernas giltighet, antal eller villkor i något avseende.

- I en situation som avses i punkten ii. kan man årligen ta ut en borgensprovision på minst 0,5 % för den proprieborgen som beviljas Oy Apotti Ab. Provisionsbeloppet räknas ut på det återstående kapitalet på de lån som är föremål för borgen per 31.12 och betalas före utgången av närmast följande januari månad efter tidpunkten då beloppet bestämdes.
4. verkställigheten av detta beslut förutsätter att Oy Apotti Ab:s övriga kvarblivande ägare fattar motsvarande beslut om proprieborgen för Oy Apotti Ab:s lån, till belopp som motsvarar de respektive ägarandelarna och
  5. ge sektordirektören för koncerntjänsterna fullmakt att upprätta och underteckna de handlingar som krävs för de borgensarrangemang som avses i beslutet (inklusive samtycke till frisläppande av borgen som getts av avgående delägare).

### Mötesbehandling

Det konstaterades att Jukka Hako, Teemu Purojärvi och Marjo Vacker i fråga om ärendepunkten § 118 (Utnämning av representant till HUS-sammanslutningens stämma 13.6.2024 och meddelande av anvisningar till representanten för sammanslutningens stämma) meddelade att de är jäviga även i denna ärendepunkt och var frånvarande från sammanträdet. Dessutom meddelade välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö att han är jävig på grund av samfundsjäv och välfärdsområdesstyrelsens medlem Marja Ahava meddelade att hon är jävig på grund av anställningsjäv. De lämnade sammanträdet kl. 9.00.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## Områdesfullmäktige, 10.06.2024, § 41

### Bilagor

- 1 Liite 1 Kuvaus Yhtiön osakkaiden omistuksesta
- 2 Liite 4 Luovutettavien osakkeiden siirtokirja
- 3 Liite 3b Lähtevän Osakkaan Nordealle antamat takaussitoumukset
- 4 Liite 3a Lähtevän Osakkaan Kuntarahoitukselle antamat takaussitoumukset
- 5 Liite 2 Erokorvauslaskelma
- 6 Irtautumissopimus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
- 7 Irtautumissopimus Itä-Uudenmaan hyvinvointialue
- 8 Irtautumissopimus Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. bevilja med en andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel, beräknad på Oy Apotti Ab:s aktier, proprieborgen för alla lånekapital med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inklusive eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) inräknade som Kommunfinans Abp och Nordea Bank Abp beviljat Oy Apotti Ab, inklusive ansvar för företagscertifikatprogram med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inklusive eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) inräknade som Kommunfinans Abp och/eller Nordea Bank Abp beviljat Oy Apotti Ab. För tydlighetens skull bekräftas att den andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel fastställs utifrån det sammanlagda hundra procentiga aktieäggande av Oy Apotti Ab som tillfaller de kvarblivande aktieägarna oberoende av om de i utträdesavtalet angivna avgående aktieägarnas beslut om godkännande av utträdesavtalet har vunnit laga kraft eller ej, och/eller om alla avgående aktieägare har gett de kvarblivande aktieägarna separata förbindelser och/eller försäkringar på grund av utträdesavtalet eller ej, och/eller om en eller flera avgående aktieägares borgensansvar för de lånekapital med extra kostnader inräknade, inklusive beviljade ansvar för företagscertifikatprogram med extra kostnader inräknade, som beviljats av Kommunfinans Abp och/eller Nordea Bank Abp gäller eller ej. Vidare fastställs att detta förfaringssätt resulterar i en full hundra procentig proprieborgen med de kvarblivande aktieägarna som borgensmän och att eventuella senare ändringar i ägandet av Oy Apotti Ab inte minskar omfattningen av borgensmännens ansvar om inte förmånstagaren ger sitt uttryckliga skriftliga samtycke därtill.
2. bevilja med en andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel, beräknad på Oy Apotti Ab:s aktier, Oy Apotti Ab proprieborgen för ett lån på högst 30 000 000,00 euro med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) eller, om lånet delas på flera skuldebrev, i vilket fall dessa sammanlagt får uppgå till högst 30 000 000,00 euro för varje enskilt skuldebrevs kapital med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang). För tydlighetens skull konstateras att om Oy Apotti Ab lyfter ett lån på högst 30 000 000,00 euro med ett enda skuldebrev uppgår Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av proprieborgen enligt detta borgensbeslut till högst 4 596 000,00 euro plus extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) för lånet. Om lånet delas på flera skuldebrev uppgår det sammanlagda borgensansvaret enligt detta borgensbeslut till högst 4 596 000,00 euro plus extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) för lånet. Borgensbeslutet tolkas så att Vanda och Kervo välfärdsområdes borgensansvar för varje enskild proprieborgen vid den tidpunkt borgensförbindelsen ges inte är större än välfärdsområdets andel av de förpliktelser som baserar sig på det aktuella lånet. Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av förpliktelserna motsvarar välfärdsområdets ägarandel av Oy Apotti Ab. För tydlighetens skull bekräftas att den andel som motsvarar

Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel fastställs utifrån det sammanlagda hundraprocentiga aktieäggande av Oy Apotti Ab som tillfaller de kvarblivande aktieägarna oberoende av om de i utträdesavtalet angivna avgående aktieägarnas beslut om godkännande av utträdesavtalet har vunnit laga kraft eller ej, och/eller om alla avgående aktieägare har gett de kvarblivande aktieägarna separata förbindelser och/eller försäkringar på grund av utträdesavtalet eller ej. Vidare fastställs att detta förfaringsätt resulterar i en full hundraprocentig proprieborgen med de kvarblivande aktieägarna som borgensmän och att eventuella senare ändringar i ägandet av Oy Apotti Ab inte minskar omfattningen av borgensmännens ansvar om inte förmånstagaren ger sitt uttryckliga skriftliga samtycke därtill. Borgenstiden är begränsad till högst 31.12.2034.

3. att de garantier som presenteras här beviljas på följande villkor:
  - Företagsinteckningar som överförts till välfärdsområdena avskrivs och Oy Apotti Ab låter göra en ny företagsvärdering efter ägararrangemangen och ansöker om nya företagsinteckningar utifrån företagsvärderingen. Företagsinteckningarna överläts till HUS-sammanslutningen, Helsingfors samt Vanda och Kervo välfärdsområde som motsäkerhet för beviljade borgen i enlighet med ägarandelarna med lika förmånsrätter. Vanda och Kervo välfärdsområde svarar ensam för att de motsäkerheter som gäller företagsinteckningar har pantsatts som sig bör innan borgensförbindelserna verkställs.
  - Borgensmannen förbehåller sig rätten att kräva ytterligare motsäkerheter i det fall att bolagets ägarförhållanden ändras på så sätt att de nuvarande ägarna avstår från innehav eller verksamhetens syfte (att producera tjänster för klient- och patientdatasystem inom social- och hälsovården för sina ägare) ändras. De ytterligare motsäkerheternas antal, art eller otillräcklighet varken ändrar eller försvagar de ingångna borgensförbindelsernas giltighet, antal eller villkor i något avseende.
  - I en situation som avses i punkten ii. kan man årligen ta ut en borgensprovision på minst 0,5 % för den proprieborgen som beviljas Oy Apotti Ab. Provisionsbeloppet räknas ut på det återstående kapitalet på de lån som är föremål för borgen per 31.12 och betalas före utgången av närmast följande januari månad efter tidpunkten då beloppet bestämdes.
4. verkställigheten av detta beslut förutsätter att Oy Apotti Ab:s övriga kvarblivande ägare fattar motsvarande beslut om proprieborgen för Oy Apotti Ab:s lån, till belopp som motsvarar de respektive ägarandelarna och
5. ge sektordirektören för koncerntjänsterna fullmakt att upprätta och underteckna de handlingar som krävs för de borgensarrangemang som avses i beslutet (inklusive samtycke till frisläppande av borgen som getts av avgående delägare).

## Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesstyrelsen, § 102, 14.05.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 42, 10.06.2024****§ 42****Svar på fullmäktigemotionen Nöddrop till statsrådet**

VAKEDno-2023-36

**Områdesstyrelsen, 14.05.2024, § 102**

Ärendets beredare: Mikko Hokkanen, sektordirektör för koncerntjänsterna

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 11.9.2023 § 105 överlämnades Jussi Saramos fullmäktigemotion "Ett nödrop till statsrådet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

*"Under flera regeringsperioder har social- och hälsovårdsreformen beretts i syfte att använda resurserna effektivare. Utgångspunkten för reformen har varit att få hjälp, vård och omsorg i rätt tid genom att kombinera tjänster på bas- och specialnivå, varvid de dyraste tjänsterna, såsom den specialiserade sjukvården, minskar. På så sätt är utgiftsökningen till följd av den åldrande befolkningen inte lika brant som den annars skulle vara och personalresurserna räcker till för bättre service.*

*Kommunerna skuldsattes 2019 ännu mer än staten, över tre miljarder, den största enskilda orsaken var underbudgeteringen av social- och hälsovårdstjänsterna i förhållande till skattefinansieringen och statsbidraget. När finansieringen överfördes som sådan från kommunerna till staten förhöjd med index, överfördes också finansieringsunderskottet. Enligt uppskattningar saknar välfärdsområdena över en miljard euro för att ordna tjänsterna. Liksom kommunerna kan välfärdsområdena ändå inte täcka underskottet genom beskattning, skuldsättning eller nedskärningar i utgifterna inom andra sektorer.*

*Det skulle vara oansvarigt att låtsas att välfärdsområdena kan klara av den nuvarande omöjliga situationen där stora besparingar förutsätts ske redan under de närmaste åren. Tjänsterna har redan nu ordnats klart billigare i Finland än i jämförelseländerna. Under hela den tid som social- och hälsovårdsreformen har genomförts har utgångspunkten varit att bryta ökningen av utgifterna i framtiden, inte att ytterligare spara in på tjänster som lider av personalbrist.*

*Vi föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde vädjar till statsrådet både via officiella kanaler och genom offentligheten, så att de miljardnedskärningar som ingår i regeringsprogrammet dras in och att områdena får den tilläggsfinansiering som de så väl behöver."*

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 26.9.2023 § 237 anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 11.3.2024.

**Svar på fullmäktigemotion**

Enligt 3 § i lagen om finansiering av välfärdsområdena beviljas välfärdsområdena statlig finansiering på basis av välfärdsområdets invånarantal, faktorer som beskriver behovet av social- och hälsovårdstjänster, befolkningstäthet, inslag av personer med

ett främmande språk som modersmål, tvåspråkighet, karaktär av skärgård, samiskspråkighet, universitetssjukhustillägg, åtgärder som främjar hälsa och välfärd samt riskfaktorer inom räddningsväsendet, enligt vad som närmare föreskrivs nedan. Andelarna för dessa bestämningsfaktorer året före det år då lagen träder i kraft är följande:

Andel av välfärdsområdenas finansiering	procent
Social- och hälsovården sammanlagt	97,727, varav
Servicebehov inom social- och hälsovården	79,156
Invånarantal	13,046
Befolkningstäthet	1,458
Inslag av personer med ett främmande språk som modersmål	1,944
Tvåspråkighet	0,486
Samiskspråkighet	0,013
Karaktär av skärgård	0,110
Universitetssjukhustillägg	0,543
Främjande av hälsa och välfärd	0,972
Räddningsväsendet sammanlagt	2,273, varav
Invånarantal	1,477
Befolkningstäthet	0,114
Riskfaktorer	0,682

Bestämningsfaktorernas i 1 mom. nämnda andelar ändras årligen i enlighet med den ändring som med anledning av förändringar i bestämningsfaktorerna och välfärdsområdenas uppgifter görs i fördelningen av finansieringen. Varje välfärdsområde beviljas statlig finansiering till ett belopp som fås genom addering av de kalkylerade kostnaderna för social- och hälsovården enligt 13 § och de kalkylerade kostnaderna för räddningsväsendet enligt 21 §.

Målet med välfärdsområdesreformen var, vid sidan av att dämpa kostnadsökningen, att jämna ut hälsoskillnaderna bland befolkningen och flytta tyngdpunkten i vården till basnivån. Målet var alltså en ny, rättvisare fördelning av pengar än tidigare, som skulle se till att den regionala jämlikheten förverkligas inom social- och hälsovårdstjänsterna och räddningsverkets tjänster. I samband med reformen avskildes välfärdsområdenas ekonomi från den kommunala ekonomin. Denna kalkyl lyckades dock inte, vilket syns i det första verksamhetsårets underskott i välfärdsområdena och å andra sidan i den kommunala ekonomins överskott. För Vanda och Kervo välfärdsområdes del syns detta i det stora underskottet under de första verksamhetsåren, vilket innebär att det i och med att finansieringsbasen som överfördes var bristfällig även har överförts ett extra anpassningstryck till välfärdsområdet.

Vanda och Kervo välfärdsområde har redan hösten 2023 idkat intressebevakning gällande välfärdsområdets finansiering. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 5.9.2023 § 216 behandlat den andra delårsöversikten för Vanda och Kervo välfärdsområde. Samtidigt beslutade välfärdsområdesstyrelsen att intressebevakningssektionen ombeds utarbeta ett ställningstagande till välfärdsområdesstyrelsen om HYTE-koefficienten för att vidarebefordras till staten.

Intressebevakningssektionen har vid sitt sammanträde 14.9.2023 § 72 behandlat ärendet och beslutat framföra ställningstagandet "Ställningstagande av välfärdsområdesstyrelsen för Vanda och Kervo välfärdsområde till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet samt Institutet för hälsa och välfärd om utvecklingen av välfärdsområdenas behovsbaserade finansiering". Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 § 227 beslutat skicka ställningstagandet om utvecklingen av välfärdsområdenas behovsbaserade finansiering till social- och hälsovårdsminister Kaisa Juuso, social- och hälsovårdsministeriet, kommun- och regionminister Anna-Kaisa Ikonen, finansministeriet samt Institutet för hälsa och välfärd. Välfärdsområdesstyrelsens ställningstagande finns som kompletterande material.

I ställningstagandet konstateras hur den behovsbaserade finansieringsmodellen som utgör grunden för statsfinansieringen inte med tillräcklig noggrannhet kan upptäcka eller bedöma servicebehovet i Vanda och Kervo välfärdsområde och därmed förorsakar ett fortlöpande underskott i finansieringen. I synnerhet har servicebehovet inom socialvården och kostnaderna i anslutning till detta inte beaktats i tillräckligt hög grad i modellen. Detta förvränger fördelningen av finansieringen mellan välfärdsområdena och i synnerhet i Vanda och Kervo välfärdsområde försämrar det välfärdsområdets förmåga att svara på klienternas behov på en tillräcklig nivå. För att jämlika tjänster ska kunna ordnas i hela landet i enlighet med enligt lagen om ordnande av social- och hälsovård, ska socialvårdens viktcoefficienter ökas och modellen för behovsstandardisering utvecklas snabbt så att behovskoefficienterna inom socialvården verkligen beaktar behovsfaktorerna inom barnskyddet.

Institutet för hälsa och välfärd (THL) har 26.10.2023 gett sitt svaromål till Vanda och Kervo välfärdsområdesstyrelsens ställningstagande. Dessutom har finansministeriet 3.11.2023 gett ett svar på Vanda och Kervo välfärdsområdes ställningstagande om utvecklingen av den behovsbaserade finansieringsmodellen för välfärdsområdena. Båda svaren finns som kompletterande material.

Vanda och Kervo välfärdsområdesförhandling har förts 27.11.2023. I förhandlingarna deltog förutom välfärdsområdet representanter från finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet, Institutet för hälsa och välfärd samt regionförvaltningsverket. Vid förhandlingarna har välfärdsområdet lyft fram följande frågor om finansieringen:

*"Vanda och Kervo välfärdsområde har identifierat bl.a. följande smärtpunkter i finansieringen:*

- *socialvården har beaktats ofullständigt i den kalkylerade finansieringen*
- *HUS uppgifter av särskild art har inte beaktats tillräckligt i finansieringen*
- *modellen saknar incitament för att utveckla eller höja produktiviteten*
- *THL:s statistiska modell grundar sig i huvudsak på diagnos- och besöksuppgifter, vilket ger Vake ett finansieringsunderskott (jämfört med behovet).*

*Finansieringsmodellen har permanent övergångsfinansiering för de områden som har budgeterat en kostnadsnivå för social- och hälsovårdstjänster långt över eller under nivån enligt den kalkylerade finansieringen innan välfärdsområdesreformen. På grund av den begränsning som ingår i finansieringsmodellen följer finansieringen inte*



*finansieringsbehovet på basis av behovet till fullt belopp. I Helsingfors har man under kommunmodellen kontinuerligt budgeterat mer för social- och hälsovården än i Vanda och Kervo.*

*Vanda och Kervo välfärdsområde och Helsingfors har en mycket likadan verksamhetsmiljö; bedömningen är dessutom att VAKE har ett större servicebehov inom socialvården än Helsingfors bland annat på grund av den lägre inkomstnivån. Trots att verksamhetsmiljön och servicebehoven är likartade kommer finansieringen under övergångsperioden enligt begränsningarna i finansieringsmodellen att förbli på en betydligt högre nivå i Helsingfors än i VAKE, +252 euro/invånare."*

Även i det reformprogram som välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde 29.4.2024 § 22 har utmaningarna i finansieringsmodellen för välfärdsområdena beskrivits och hur den behovsbaserade modellen för statlig finansiering enligt Vanda och Kervo välfärdsområdes bedömning inte i tillräcklig utsträckning identifierar områdets servicebehov, vilket medför ett underskott i finansieringen särskilt för socialvårdens del. Modellen som till största del baserar sig på diagnoser inom hälso- och sjukvården beaktar inte det mer omfattande servicebehovet inom socialvården på ett tillfredsställande sätt, vilket innebär att regionala särdrag och behov inte noteras. Koefficienterna för servicebehovet i Vanda och Kervo är betydligt lägre än i andra områden och beskriver inte på rätt sätt områdets servicebehov och kostnaderna för dem. Den nuvarande finansieringsmodellen orsakar ett finansieringsunderskott på tiotals miljoner euro i Vanda och Kervo välfärdsområde och försvårar den faktiska förmågan att producera tillräckliga social- och hälsovårdstjänster för invånarna i välfärdsområdet.

Välfärdsområdesfullmäktige har genom sitt beslut 12.12.2023 § 125 Godkännande av Budgeten 2024 och ekonomiplanen 2024–2026 beslutat att, förutom att godkänna budgeten och ekonomiplanen, dessutom befullmäktiga välfärdsområdesstyrelsen att i januari–mars 2024 bedöma behovet av tilläggsfinansiering enligt 11 § i lagen om finansiering av välfärdsområden samt att enligt prövning ansöka om tilläggsfinansiering för Vanda och Kervo välfärdsområde. Avsikten är att välfärdsområdesstyrelsen 14.5.2024 ska behandla förslaget om ansökan om tilläggsfinansiering i enlighet med 11 § i lagen om finansiering av välfärdsområden (617/2022, nedan finansieringslagen). Med stöd av 1 mom. i paragrafen i fråga har ett enskilt välfärdsområde rätt att utöver den kalkylerade finansieringen få tilläggsfinansiering av staten till det belopp som behövs för att trygga tillräckliga social- och hälsovårdstjänster enligt 19 § 3 mom. i grundlagen samt räddningsväsendets tjänster som är kopplade till de grundläggande fri- och rättigheter som avses i 7, 15 och 20 § i grundlagen, om finansieringsnivån annars skulle äventyra tryggheten av tillräckliga tjänster. Utkastet till ansökan om tilläggsfinansiering finns som kompletterande material.

Vanda och Kervo välfärdsområde strävar även i fortsättningen efter att påverka att området anvisas tillräckliga ekonomiska resurser för att tillgodose befolkningens servicebehov.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. ge Jussi Saramo samt 15 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar utredningen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

**Områdesfullmäktige, 10.06.2024, § 42****Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige för kännedom antecknar områdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen vara slutbehandlad.

**Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Eve Rämö avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.52 och ersättare Hanna Valtanen kom i hennes ställe.

Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Sirkka-Liisa Kähärä ankom till mötet under behandlingen av ärendet kl. 19.52. Ersättare Niina Saarinen ersatte henne, istället för Riitta Särkelä som tidigare avlägsnade sig från mötet.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

-----  
Efter beslutsfattandet övergick välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Sirkka-Liisa Kähärä till ordförande för mötet i stället för välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande Paula Lehmuskallio.

Områdesstyrelsen, § 122,09.05.2023  
Områdesstyrelsen, § 103,14.05.2024  
Områdesfullmäktige, § 43, 10.06.2024

### § 43

## Svar på fullmäktigemotion gällande stöd av organisationernas verksamhet och samarbete

VAKEDno-2022-67

### Områdesstyrelsen, 09.05.2023, § 122

Kompletterande material

1 Hyväksytty järjestöyhteistyön tiekartta ja toimeenpanosuunnitelma.pdf

Beredare av ärendet: specialsakkunnig Pia Tasanko-Lavikainen

Vid områdesfullmäktiges sammanträde 29.3.2022 § 37 lämnades Riitta Särkeläs fullmäktigemotion gällande stöd av organisationernas verksamhet och samarbete. Fullmäktigemotionen har också undertecknats av 46 områdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*”Organisationerna gör ett ovärderligt arbete som stöder välfärdsområdena i att nå de mål som satts upp för social- och hälsovårdsreformen. Med hjälp av organisationernas verksamhet främjas och stärks invånarnas välfärd, hälsa och trygghet. Organisationernas verksamhet hjälper människor att klara sig i vardagliga situationer och ger stöd även inom skuggområden för tjänster. Organisationernas verksamhet kompletterar offentliga tjänster och kan till exempel ingå i servicekedjan eller -helheten. Sammanlagt 255 social- och hälsovårdsorganisationer och 5 stiftelser är verksamma inom Vanda och Kervo område, och de är en viktig resurs för välfärdsområdet. Enligt lagen om ordnandet av social- och hälsovården ska välfärdsområdet främja invånarnas välfärd och hälsa och ha huvudansvaret i den mån denna uppgift är kopplad till andra lagstadgade uppgifter inom välfärdsområdet. Den måste också främja verksamhetsförutsättningarna och påverkansmöjligheterna hos organisationer som jobbar för främjandet av välfärd och hälsa, i just dessa uppdrag.*

*I framtiden kommer stödet till organisationernas verksamhet att vara både på välfärdsområdenas och kommunernas ansvar. Det är viktigt att förfarandena avtalas tillsammans med välfärdsområdets kommuner, så att organisationernas verksamhetsmöjligheter inte äventyras under förändringsfasen. I praktiken innebär det bland annat att man låter organisationer använda utrymmen, garanterar organisationsunderstöd samt kommer överens om kommunernas och välfärdsområdenas ansvar. En struktur för regelbunden dialog och samarbete behövs mellan organisationer och välfärdsområdet.*

*Organisationer får genom STEA understöd från Veikkaus avkastning för olika slags verksamhet, vilken genomförs i framtiden inom välfärdsområden. En del av dessa funktioner genomförs nu genom partnersamverkan med kommunen: organisationer får genom STEA understöd till verksamheten i frågan och kommunen medfinansierar samma verksamhet. Det är viktigt att partnersamverkan fortsätter i samarbete med välfärdsområden och att välfärdsområden reserverar resurser för partnersamverkan liksom kommunerna. Annars finns det en risk att funktionerna i fråga, som ofta varit till*

*stöd för de som befunnit sig i utsatt ställning på grund av till exempel våld i nära relationer, psykisk ohälsa eller något annat skäl, kan äventyras.*

*Jag föreslår/vi föreslår att under 2022 Vanda-Kervo välfärdsområde*

- *tillsammans med välfärdsområdets kommuner samt organisationer skapar och avtalar om praxis kring stöd till organisationer, för att säkerställa organisationernas verksamhetsförutsättningar även i framtiden*
- *definierar den ansvariga part vilken i framtiden kommer att ansvara för stöd till organisationerna inom välfärdsområdet och reserverar resurser för stöd av organisationers verksamhet*
- *utreder den partnersamverkan inom välfärdsområdet som innehåller understöd för organisationer genom STEA och städernas finansiering för denna verksamhet, samt säkerställer att dessa funktioner fortsätter inom välfärdsområdet*
- *bildar en struktur för regelbunden dialog och samarbete mellan organisationer och välfärdsområden som en del av välfärdsområdets förvaltningsmodell, så att organisationer kan vara en viktig sakkunnig och resurs vid utvecklingen av välfärdsområdet och ett stöd för invånarna."*

Områdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 7.4.2022 § 50 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och sända den vidare till ekonomiberedningsdirektören samt specialsakkunnig (främjande av hälsa /delaktighet) för beredning.

Motionen lämnades redan i 2022, men svaret ges först nu på grund av inledning av välfärdsområdets verksamhet. Svaret grundar sig på den aktuella situationen. Enligt förvaltningsstadgan som var i kraft i 2022 tillämpades fristen på 6 månader för svar på fullmäktigemotioner inte i 2022, varför beslutet om svaret på fullmäktigemotionen fattas nu.

### **Svar på fullmäktigemotionen:**

Enligt 25 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde är nämnden för närdemokrati och delaktighet uppgift att koordinera välfärdsområdets organisationssamarbete, besluta om öppnande av understödsansökningsomgången samt upprätta förslag åt områdesfullmäktige om att bevilja understöd utgående från områdesfullmäktiges principer för understöd. Vidare beslutar områdesstyrelsen enligt 23 § i förvaltningsstadgan om beviljande av understöd utgående från förslag från nämnden för närdemokrati och delaktighet. HYTE-teamet (främjandet av hälsa och välfärd, organisations- och intressegruppsamarbete) som är underställt koncerntjänsternas expert- och utvecklingstjänster stöder nämnden i koordineringen av organisationssamarbetet. I teamet arbetar bland annat specialsakkunnig inom organisationssamarbetet.

Understödsberedningen inleddes i välfärdsområdet våren 2022. Ledningsgrupperna för Vanda och Kervo välfärdsområde samt Vanda och Kervo städer drog upp riktlinjer på sina sammanträden i maj, att både välfärdsområdet som kommunerna i fortsättningen hjälper organisationer som stöder social- och hälsovårdens tjänstproduktion enligt den gemensamt överenskomna riktlinjen. Områdesstyrelsen understödsprinciper bereddes under början av hösten i samarbete med Vanda och Kervo städer. Områdesstyrelsen godkände principerna på sitt sammanträde 5.10.2022 § 192. Enligt understödsprinciperna beviljar välfärdsområdet understöd åt

verksamhet som stöder social- och hälsovården. Områdesstyrelsen beviljar understöd för verksamhet som stöder social- och hälsovården enligt följande indelning: Verksamhetsunderstöd för verksamhet som stöder social- och hälsovården och samarbetsunderstöd för verksamhet som stöder social- och hälsovården.

Nämnden för när demokrati och delaktighet beslutade på sitt möte 9.11.2022 § 30 om öppnande av understödsansökningsomgången. Ansökan om understöd inleddes 24.11 och avslutades 22.12.2022 klo 12.00. I välfärdsområdets budget reserverades understödsanslag för 2023 på sammanlagt 850 000 euro.

Den föregående nämnden för när demokrati och delaktighet upprättade på sitt sammanträde 6.3.2023 § 15 ett förslag åt områdesstyrelsen om beviljade understöd och områdesstyrelsen beslutade på sitt sammanträde 14.3.2023 § 63 att bevilja understöd åt 29 sökanden. Totalt beviljade man 94 500 euro i verksamhetsunderstöd åt 21 sökanden och totalt 755 500 euro i samarbetsunderstöd åt åtta sökanden. I beredningen av understöd samarbetade man tätt med Vanda och Kervo städer och Social- och hälsoorganisationernas understödscentral STEA. Med detta strävade man bland annat efter att säkerställa kontinuiteten av de funktioner inom välfärdsområdet som gemensamt finansieras med STEA fortsätter.

För föreningars och välfärdsområdets regelbundna och fortsatta dialog för har man skapat olika strukturer. Under hösten 2022 kartlade man i samband med enkäten om organisationssamarbetet organisationernas intresse att som försök bilda en egen utvecklingsgrupp för organisationerna. Gruppens uppgift är att fungera som en kontaktyta mellan organisationerna och välfärdsområdet samt lägga fram organisationernas synpunkter speciellt i det strategiska beredningsarbetet (bland annat organisationers stöd, samarbetets strukturer, organisationssamarbetets synlighet i välfärdsområdets strategiska program och planer). 28 olika organisationsaktörer anmälde sig till gruppen. Gruppen har samlats ungefär en gång i månaden från och med oktober 2022.

Det är tänkt att gruppen ska samlas tills att man för välfärdsområdet grundar en samarbetsgrupp/delegation/organ som ansvarar för organisationssamarbetet. Detta bereds som bäst (utredning som rör ärendet har bland annat behandlats i fullmäktigeutskottet 24.4.2023 och behandlas i nämnden för när demokrati och delaktighet 8.5.2023). Avsikten är sedan att under sommaren fortsätta dialogen med organisationerna och utifrån den bearbeta den vidare så, att ärendet i början av hösten kan läggas fram i nämnden för när demokrati och delaktighet, fullmäktigeutskottet samt för bredare behandling av fullmäktigegrupperna och det är tänkt att beslut om framförande förs till behandling senare under hösten. Även koordineringsgruppen för organisationssamarbete har utöver välfärdsområdet och kommunaktörerna även representanter från organisationerna. Organisationerna har varit representerade i bland annat HYTE-förhandlingarna.

För att ge omfattande stöd åt organisationssamarbetet och organisationernas verksamhetsförutsättningar beredde man under hösten 2022 i samarbete med organisationer, nämnden för när demokrati och delaktighet samt välfärdsområdets ledning och sakkunniga en vägkarta för organisationssamarbetet. Nämnden för när demokrati och delaktighet godkände vägkartan och dess verkställighetsplan för 2023 på sitt sammanträde 6.3.2023 § 14. Den godkända vägkartan för organisationssamarbetet och verkställighetsplanen finns som tilläggsmaterial.

## Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar föreslår för områdesfullmäktige att fullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen vara slutbehandlad.

## Mötesbehandling

Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja Patrik Karlsson poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 11.30.

Asian käsittelyn aikana Pirkko Letto esitti asian palauttamista uudelleen valmisteltavaksi. Jukka Hako sekä Pirjo Luukkala kannattivat Pirkko Leton palautusesitystä. Aluehallitus päätti tämän jälkeen yksimielisesti palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning.

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

## Områdesstyrelsen, 14.05.2024, § 103

Ärendets beredare: serviceområdeschef Elina Eeva och sektordirektör för koncerttjänsterna Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.3.2022 § 37 lämnade Riitta Särkelä in en fullmäktigemotion om stöd för organisationernas verksamhet och samarbete. Fullmäktigemotionen har dessutom undertecknats av 46 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

*"I organisationerna utförs oersättligt arbete som stöder välfärdsområdena att uppnå de mål som ställts för social- och hälsovårdsreformen. Med hjälp av organisationernas verksamhet främjas och stärks invånarnas välfärd, hälsa och säkerhet. Organisationernas verksamhet hjälper människor att klara sig i vardagliga situationer och stöder också i de områden som inte täcks av servicen. Den hjälp och det stöd som organisationerna erbjuder kan också vara en del av servicekedjan eller -helheten. I Vanda-Kervo finns sammanlagt 255 social- och hälsovårdsorganisationer och 5 stiftelser inom social- och hälsovården, som är viktiga resurser för välfärdsområdet. Enligt lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdet främja sina invånarnas välfärd och hälsa och där har välfärdsområdet det primära ansvaret till den del denna uppgift är kopplad till välfärdsområdets övriga lagstadgade uppgifter. Välfärdsområdet ska också främja verksamhetsförutsättningarna för de organisationer som arbetar för att främja välfärd och hälsa och deras möjligheter att påverka främjandet av hälsa och välfärd.*

*I fortsättningen ansvarar både välfärdsområdena och kommunerna för att stödja organisationernas verksamhet. Det är viktigt att man kommer överens om verksamhetsätten tillsammans med kommunerna i området så att organisationernas verksamhetsmöjligheter inte äventyras i förändringsskedet. I praktiken innebär detta bland*

annat att lokaler överläts till organisationerna, att organisationsunderstöden garanteras och att det finns ett avtal om kommunernas och välfärdsområdenas ansvar. Det behövs också en regelbunden dialog och en samarbetsstruktur mellan organisationerna och välfärdsområdet.

Organisationerna får understöd via STEA (av Veikkaus intäkter) för olika slags verksamhet som i fortsättningen genomförs i välfärdsområdena. En del av dessa verksamheter genomförs nu som partnerskapsverksamhet tillsammans med kommunen: organisationen får understöd för verksamheten i fråga via STEA och kommunen är delfinansiär i samma verksamhet. Det är viktigt att dessa partnerskapsverksamheter fortsätter i samarbete med välfärdsområdena och att välfärdsområdenas resurser reserveras för dem på samma sätt som i kommunerna. Annars riskeras dessa verksamheter, som ofta stöder människor som lever i en sårbar situation till exempel på grund av våld i nära relationer, psykiska problem eller andra orsaker.

Jag/vi föreslår att Vanda-Kervo välfärdsområde under 2022

- skapar och kommer tillsammans med kommunerna och organisationerna i regionen överens om verksamhetsprinciper för att stödja organisationerna, med hjälp av vilka organisationernas verksamhetsförutsättningar tryggas även i framtiden
- fastställer en ansvarig instans som i fortsättningen ska stödja organisationerna i välfärdsområdet och reserverar resurser för att stödja organisationernas verksamhet
- kartlägger de partnerskapsverksamheter i välfärdsområdet som där organisationerna får stöd via STEA och städernas finansiering för samma verksamhet samt säkerställer kontinuiteten i dessa verksamheter i välfärdsområdet
- skapar en struktur för en regelbunden och kontinuerlig dialog mellan organisationerna och välfärdsområdet som en del av välfärdsområdets förvaltningsmodell, så att organisationerna kan vara en viktig expert och resurs när välfärdsområdet utvecklas och fungera som stöd för dess invånare."

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 7.4.2022 § 50 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till ekonomiberedningsdirektören och den specialsakkunniga (främjande av hälsa och välfärd/delaktighet).

Vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 9.5.2023 § 122 presenterades svaret på fullmäktigemotionen om stödjande av organisationernas verksamhet och samarbete. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sammanträdet enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning.

### **Svar på fullmäktigemotionen:**

Enligt 25 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde koordinerar nämnden för närdemokrati och delaktighet välfärdsområdets samarbete med organisationer, beslutar om att utlysa ansökan om understöd och utarbetar ett förslag till välfärdsområdesstyrelsen om beviljande av understöd utifrån de understödsprinciper som fastställts av välfärdsområdesstyrelsen. Enligt 23 § i förvaltningsstadgan beslutar välfärdsområdesstyrelsen om beviljande av understöd utifrån förslaget som läggs fram av nämnden för närdemokrati och delaktighet.

Beredningen av organisationsunderstödet inleddes i välfärdsområdet våren 2022, då man tillsammans med städerna i området kom överens om att i fortsättningen understöder både välfärdsområdet och kommunerna organisationer som stöder serviceproduktionen inom social- och hälsovården utifrån gemensamt överenskomna riktlinjer. Välfärdsområdesstyrelsen godkände understödsprinciperna 5.10.2022 och de uppdaterades 26.9.2023. Välfärdsområdet har efter att det startade verksamheten haft två ansökningsomgångar för understöden. Anslaget för understöden har varit 850 000 euro/år. 2023 beviljades 29 sökande understöd (21 verksamhets- och 8 partnerskapsunderstöd) och 2024 beviljades 41 sökande understöd (29 verksamhetsunderstöd och 12 partnerskapsunderstöd).

I fråga om ansökningsomgångarna har förhandlingar förts med städerna Vanda och Kervo. I enlighet med understödsprinciperna kan kommunerna i välfärdsområdet ansöka om understöd för verksamhet som stöder och kompletterar de tjänster som kommunen ansvarar för att ordna och i första hand samarbetar med dessa tjänster. Kommunerna understöder även i fortsättningen bland annat verksamhet i anslutning till frivilligt kamratstöd och rekreationsverksamhet (till exempel klubbar, läger och utfärder). För samma verksamhet kan understöd endast fås från antingen välfärdsområdet eller kommunen. I välfärdsområdets ansökan om organisationsunderstöd ska den organisation som ansöker om understöd uppge övriga understöd som söks för samma verksamhet, såsom understöd som söks från städerna och Social- och hälsoorganisationernas understödscentral (STEA).

I samband med den första beredningen av understöden samarbetade man också med Social- och hälsoorganisationernas understödscentral (STEA) och strävade bland annat efter att säkerställa kontinuiteten i de funktioner som finansieras gemensamt med STEA.

I ansökan om STEA-understöd ska organisationen ange de centrala samarbetsparterna, samarbetets karaktär och samarbetsparternas roll. Organisationerna har ingått samarbetsavtal med Vanda och Kervo välfärdsområde, där samarbetet inom den verksamhet som understöds av STEA har fastställts.

I välfärdsområdet koordineras organisationssamarbetet inom koncerntjänsternas sakkunnig- och utvecklingstjänster. En specialsakkunnigs arbetsinsats på 100 % har reserverats för koordineringen. Dessutom används specialsakkunnigas arbetsinsats för sektorspecifika ärenden inom organisationssamarbetet, såsom i det interna beredningsnätverksarbetet inom organisationssamarbetet, vid beredningen av samarbetsavtal med organisationerna och samarbetsmöten med organisationerna.

Under ledning av den specialsakkunniga inom organisationssamarbete inrättades en utvecklingsgrupp för organisationssamarbetet i välfärdsområdet 10/2022. Gruppens uppgift har varit att fungera som en kontaktyta mellan organisationerna och välfärdsområdet och att framföra organisationernas synpunkter särskilt på beredningsarbetet på strategisk nivå. Sammanlagt 31 organisationsaktörer har verkat i gruppen. Välfärdsområdets mål har ändå varit att bilda ett mer officiellt organ inom gruppen för organisationssamarbete, dvs. delegationen för organisationssamarbete.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 132 att tillsätta en delegation för organisationssamarbete som lyder under nämnden för när demokrati och delaktighet. Nämnden har till uppgift att godkänna en



verksamhetsstadga för delegationen där riktlinjer dras upp för delegationens uppgifter, antal medlemmar och hur dessa väljs, mandatperiod samt mötes- och verksamhetspraxis. Nämnden för när demokrati och delaktighet beslutade vid sitt sammanträde 15.4.2024 § 18 om verksamhetsstadgan för delegationen för organisationssamarbete. Enligt verksamhetsstadgan ska delegationen för organisationssamarbete

- Stödja samordningen av organisationssamarbetet i nämnden för när demokrati och delaktighet;
- Stärka organisationernas verksamhetsförutsättningar i regionen;
- Skapa en helhetsbild av organisationssamarbetet;
- Delta i planeringen och utvecklingen av välfärdsområdets organisationssamarbete;
- Bereda bl.a. initiativ, utlåtanden, ställningstaganden och framställningar för nämndens behandling;
- Fungera som ett sektorsövergripande samarbetsorgan för organisationerna;
- Också representera organisationer som är verksamma i Vanda och Kervo välfärdsområde och som inte hör till organisationssamarbetet;
- Stärka invånarnas delaktighet i samarbete med nämnden för när demokrati och delaktighet.

Urvalskriterierna för medlemmarna i delegationen för organisationssamarbete läggs fram då nämnden för när demokrati och delaktighet har sitt nästa sammanträde 27.5.2024. Delegationens verksamhet kan inledas när medlemmarna har valts.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. ge Riitta Särkelä och de 46 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen i enlighet med redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar utredningen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen vara slutbehandlad.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesstyrelsen, § 110, 14.05.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 44, 10.06.2024****§ 44****Tidtabell för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden våren 2025**

VAKEDno-2024-2082

**Områdesstyrelsen, 14.05.2024, § 110**

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Liljeroos

Enligt 141 § i förvaltningsstadgan beslutar organet om tid och plats för sina sammanträden. Ett sammanträde hålls också när ordföranden anser att sammanträdet är nödvändigt eller majoriteten av organets medlemmar gör en framställning till ordföranden om att sammanträdet ska hållas för behandling av ett angivet ärende. I detta fall bestämmer ordföranden tidpunkten för sammanträdet. Ordföranden kan av grundad anledning ställa in ett sammanträde.

I beslutsförslaget finns ett förslag till tidsplan för välfärdsområdesstyrelsens och välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden våren 2025. Förslaget beaktar en smidig rytm för välfärdsområdesstyrelsens och välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden samt att sammanträdena i så liten utsträckning som möjligt överlappar Vanda stads eller Kervo stads stadsfullmäktiges eller stadsstyrelsers sammanträden – även om detta inte var helt möjligt i fråga om välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden. Tidtabellen för sammanträdena beaktar att fullmäktigeperioden byts. Följande välfärdsområdesval hålls 13.4.2025, valresultatet fastställs 16.4.2025 och följande fullmäktigeperiod börjar 1.6.2025.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna sammanträdestidtabellerna för våren 2025 enligt följande:

- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 21.1.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 16.1.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 11.2.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 6.2.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 4.3.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 27.2.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 25.3.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 20.3.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 15.4.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 10.4.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 6.5.2025 kl. 9.30, informationstillfälle tisdag 29.4.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 27.5.2025 kl. 9.30, informationstillfälle onsdag 21.5.2025 kl. 14
- välfärdsområdesfullmäktiges informationstillfälle 12.6.2025 kl. 14 (den nya fullmäktigeperioden har börjat 1.6.2025)

• välfärdsområdesstyrelsens sammanträde + introduktionsdag tisdag 17.6.2025 (heldagsevenemang, den nya fullmäktigeperioden har börjat 1.6.2025)

2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna mötestidtabellerna för våren 2025 enligt följande:

- fullmäktiges gemensamma seminarium onsdag 29.1.2025 kl. 8.30–12 (tillsammans med Kervo och Vanda stadsfullmäktige)
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 10.2.2025 kl. 18, informationstillfälle torsdag 6.2.2025 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 31.3.2025 kl. 18, informationstillfälle torsdag 27.3.2025 kl. 17
- utbildning för välfärdsområdesfullmäktige som inleder sin verksamhet 1.6.2025, onsdag 7.5.2025 kl. 14–18
  - kl. 14–16 en del i synnerhet riktad till de nya ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige, kl. 16–18 till hela välfärdsområdesfullmäktige
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 19.5.2025 kl. 17 (jubileumsfullmäktige), informationstillfälle torsdag 15.5.2025 kl. 17
- utbildning för välfärdsområdesfullmäktige som inleder sin verksamhet 1.6.2025, onsdag 21.5.2025 kl. 14–18
  - kl. 14–16 en del i synnerhet riktad till de nya ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige, kl. 16–18 till hela välfärdsområdesfullmäktige
- välfärdsområdesfullmäktiges seminarium + informationstillfälle tisdag 5.6.2025 (heldagsevenemang, den nya fullmäktigeperioden har börjat 1.6.2025)
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 9.6.2025 kl. 19 (1.6.2025, första sammanträdet för fullmäktigeperioden)

Ändringar i sammanträdestidtabellen är möjliga.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

-----  
Tekniska korrigeringar:

Det felaktiga datumet "informationstillfälle torsdag 16.2.2025 kl. 14" har korrigerats till "informationstillfälle torsdag 6.2.2025 kl. 14".

Det felaktiga datumet "välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 27.2025 kl. 9.30" har korrigerats till "välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 27.5.2025 kl. 9.30".

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna mötestidtabellerna för våren 2025 enligt följande:

- fullmäktiges gemensamma seminarium onsdag 29.1.2025 kl. 8.30–12 (tillsammans med Kervo och Vanda stadsfullmäktige)
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 10.2.2025 kl. 18, informationstillfälle torsdag 6.2.2025 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 31.3.2025 kl. 18, informationstillfälle torsdag 27.3.2025 kl. 17
- utbildning för välfärdsområdesfullmäktige som inleder sin verksamhet 1.6.2025, onsdag 7.5.2025 kl. 14–18
  - kl. 14–16 en del i synnerhet riktad till de nya ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige, kl. 16–18 till hela välfärdsområdesfullmäktige
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 19.5.2025 kl. 17 (jubileumsfullmäktige), informationstillfälle torsdag 15.5.2025 kl. 17
- utbildning för välfärdsområdesfullmäktige som inleder sin verksamhet 1.6.2025, onsdag 21.5.2025 kl. 14–18
  - kl. 14–16 en del i synnerhet riktad till de nya ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige, kl. 16–18 till hela välfärdsområdesfullmäktige
- välfärdsområdesfullmäktiges seminarium + informationstillfälle tisdag 5.6.2025 (heldagsevenemang, den nya fullmäktigeperioden har börjat 1.6.2025)
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 9.6.2025 kl. 19 (1.6.2025, första sammanträdet för fullmäktigeperioden)

### Mötesbehandling

En teknisk korrigerings konstaterades i årtalet i beslutsförslaget (2024 -> 2025).

### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att godkänna mötestidtabellerna för våren 2025 enligt följande:

- fullmäktiges gemensamma seminarium onsdag 29.1.2025 kl. 8.30–12 (tillsammans med Kervo och Vanda stadsfullmäktige)
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 10.2.2025 kl. 18, informationstillfälle torsdag 6.2.2025 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 31.3.2025 kl. 18, informationstillfälle torsdag 27.3.2025 kl. 17
- utbildning för välfärdsområdesfullmäktige som inleder sin verksamhet 1.6.2025, onsdag 7.5.2025 kl. 14–18
  - kl. 14–16 en del i synnerhet riktad till de nya ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige, kl. 16–18 till hela välfärdsområdesfullmäktige
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 19.5.2025 kl. 17 (jubileumsfullmäktige), informationstillfälle torsdag 15.5.2025 kl. 17
- utbildning för välfärdsområdesfullmäktige som inleder sin verksamhet 1.6.2025, onsdag 21.5.2025 kl. 14–18
  - kl. 14–16 en del i synnerhet riktad till de nya ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige, kl. 16–18 till hela välfärdsområdesfullmäktige
- välfärdsområdesfullmäktiges seminarium + informationstillfälle tisdag 5.6.2025 (heldagsevenemang, den nya fullmäktigeperioden har börjat 1.6.2025)

- 
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 9.6.2025 kl. 19 (1.6.2025, första sammanträdet för fullmäktigeperioden)

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

## § 45

## Fullmäktigemotioner

Under mötet lämnades följande fullmäktigemotioner in:

1. Marja Ahavas och Olga Gilberts fullmäktigeinitiativ "**Stärkt behandling av typ 2-diabetes i Vanda och Kervo välfärdsområde**". Motionen har undertecknats av 30 regionfullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde som följer:

*"Diabetes drabbar uppskattningsvis över 500 000 finländare, inklusive personer som utan vetskap insjuknat. Komplikationerna vid diabetes förkortar avsevärt livslängden. Diabetes, konstaterad vid cirka 30 års ålder, förkortar livslängden med i genomsnitt 13–14 år och diabetes, konstaterad vid 50 års ålder, förkortar livslängden med i genomsnitt 5–6 år.*

*Det är fråga om en kännbar folksjukdom som ökar servicebehovet. Vid sidan av den mänskliga bördan är diabetesens kostnadseffekt märkbar: vården av personer med diabetes kostade år 2017 2,5 miljarder euro. Ungefär hälften av kostnaderna för behandlingen av diabetes orsakas av behandling av komplikationer som kan undvikas och som avsevärt påverkar livskvaliteten.*

1. God medicinsk praxis-rekommendation för typ 2-diabetes

*Rekommendationen uppdaterades 18.3.24. Den största ändringen i rekommendationen är att viktkontroll betonas i behandlingen av diabetes. För personer, som haft diabetes kortare tid än 6 år, är det möjligt att behandla typ 2-diabetes mot remission, dvs. bota hela sjukdomen, med hjälp av viktminskning. Uppnåendet av remission beror på viktminskning. Det är mer sannolikt att remission uppnås ju kortare tid diabetes har pågått och därför är det skäl att genast i diagnoskedet rikta resurser till att styra och bevara en bestående viktminskning. Snabb behandling vid sjukdomsutbrott och förebyggande vård är hörnstenar i behandlingen av diabetes, liksom i behandlingen av andra folksjukdomar.*

2. THL:s kvalitetsregister

*THL har byggt upp nationella kvalitetsregister med vilka man kan följa upp hur vårdresultaten förverkligas på riksnivå vid olika sjukdomar. Målet med det nationella diabetesregistret är att följa upp och hjälpa till att förbättra diabetesvårdens kvalitet och effektivitet. I diabetesregistret följs uppföljningen och behandlingen i hela vårdkedjan. Kvalitetsregistret för diabetes omfattar uppgifter om primärvård och specialiserad sjukvård samt offentlig och privat hälso- och sjukvård.*

1. Vi föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde utarbetar en vårdmodell för intensiv viktkontroll enligt rekommendationen God medicinsk praxis för patienter med typ 2-diabetes.

2. Vi föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde följer upp kvaliteten på befolkningens diabetesvård utifrån kvalitetsregistret samt utifrån resultaten gör nödvändiga ändringar i vården av diabetiker.

Källor:

Typ 2-diabetes God medicinsk praxis-rekommendation 18.2.24

Diabetesregistret (thl.fi)"

## 2. Teemu Purojärvis fullmäktigemotion "**Öppnande av rådgivning på Hasselbacken**"

. Motionen har undertecknats av 25 regionfullmäktigeledamöter.

Fullmäktigemotionen lydde som följer:

*"Innan välfärdsområdena grundades, gallrade Vanda stad bort stadens rådgivningsnätverk genom att stänga flera rådgivningsbyråer, av vilka en var rådgivningsbyrån i stadsdelen Hasselbacken. Rådgivningens läge var mycket bra i området. Bredvid fanns både lågstadiet, tandklinik och biblioteket. Rådgivningen betjänade också i större utsträckning familjer i västra Vanda. För närvarande måste man ta sig från Hasselbacken till rådgivningen i Myrbacka, Mårtensdal och Kivistö. Som kortast är restiden till rådgivningen cirka en halv timme och som längst tar resan en timme.*

*Vanda och Kervo välfärdsområde fastställde preliminärt antalet rådgivningar i sin plan för servicenätet. I planen skulle rådgivningen i Mårtensdal flytta till ett nytt familjecenter i väst, vars placering var planerad till s.k. Virtatalo i Myrbacka. Nu förvägrades dock Vanda och Kervo välfärdsområde en fullmakt att uppta lån genom statsrådets beslut 6.6.2024, och västra familjecentret kan inte öppnas som planerat. Detta kommer att få en fruktansvärd effekt på servicen för familjerna i västra Vanda.*

*Den nuvarande rådgivningskapaciteten är inte tillräcklig. Avsikten är att i allt större utsträckning planlägga hem i synnerhet för barnfamiljer. På grund av reoveringen av Stenbacka skola måste både tandvården och rådgivningen söka nya lokaler för verksamheten. Detta innebär att barnfamiljerna i såväl Mårtensdal som Hasselbacken, Linnais, Tavastby och Tavastberga i fortsättningen blir tvungna att resa längre än tidigare till rådgivningstjänsterna. Dessutom innebär detta att rådgivningen i fortsättningen med mycket stor sannolikhet kan bytas ut mitt under graviditeten eller spädbarnsåldern.*

*Rådgivningens uppgift är att koncentrera sig på att följa upp hälsan och utvecklingen hos det barn som föds och barnet under skolåldern och barnets familj, ge föräldrarna handledning i barnavård samt stödja interaktionen mellan barnet och föräldrarna. Rådgivningsarbetet främjar individens, familjens och regionens hälsa genom att ge råd och stöd samt genom att öka alternativen och resurserna. Nu håller man allvarligt på att äventyra denna verksamhet på ett sätt som säkert kommer att öka behovet av tyngre tjänster i framtiden, såsom specialiserad sjukvård och barnskydd.*

*Därför föreslår vi att man öppnar en rådgivningsbyrå på Hasselbacken som i första hand betjänar barnfamiljerna i Hasselbacken, Linnais, Tavastby och Tavastberga."*

## 3. Centerns fullmäktigegrupps fullmäktigemotion "**Genomförandet av handikappservicens telefontjänster och kundsamråd av hög kvalitet måste säkerställas**". Motionen har undertecknats av 24 regionfullmäktigeledamöter.

Fullmäktigemotionen lydde som följer:

*"Vi som undertecknat fullmäktigemotionen föreslår att man alltid säkerställer att telefontjänsterna inom servicen för personer med funktionsnedsättning fungerar, även under tjänstemännens ledigheter.*

*Vi föreslår även, att hörandet av klienter i anslutning till ansökningar om service för personer med funktionsnedsättning genomförs så som lagen förutsätter och utan dröjsmål.*



*Ett grundligt hörande av klienterna gör det lättare att i tid inleda en riktad service för klienter med funktionsnedsättning. Individuellt hörande av klienter minskar också onödiga påminnelser om beslut om service för personer med funktionsnedsättning.*

*Vi undertecknade föreslår att välfärdsområdets fullmäktige i fortsättningen utreder utveckling av kvaliteten på service för personer med funktionsnedsättning och rapporterar om kvalitetsavvikelser så att fullmäktige i tillräckligt god tid kan ingripa i eventuella ändringar i servicebehovet inom servicen för personer med funktionsnedsättning.*

*I Finlands bästa välfärdsområde är ärendena för barn, unga och vuxna med funktionsnedsättning ordnade på ett högklassigt sätt."*

4. Tia Seppänens fullmäktigeinitiativ "**Första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområdet**". Motionen har undertecknats av 28 regionfullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde som följer:

*"De som arbetar inom välfärdsbranschen får lära sig att ge första hjälpen vid hjärtinfarkt eller olycka. Få personer utanför hälso- och sjukvården får dock omfattande utbildning i första hjälpen för att hjälpa en person som till exempel har en panikattack eller en person som upplever självdestruktiva tankar. Stigma i anslutning till den psykiska hälsan och strikta fördomar mot unga kan också utgöra ett hinder för att identifiera och ingripa i den akuta situationen. Vårt välfärdsområde verkar mitt i mentalvårdskrisen och barn och unga lider särskilt allvarligt av utmaningen.*

*Tilläggsresurser för egentliga, tillräckligt omfattande och tillgängliga mentalvårdstjänster är av största vikt, men bevisligen räcker det inte till för att lösa de grundläggande orsakerna till problemet. När den mentala hälsan krisar kan det ofta vara för sent att söka hjälp inom hälso- och sjukvården och den akuta situationen kan uppstå till exempel under ett servicemöte med en anställd inom socialväsendet. Att ge första hjälpen ökar i synnerhet förebyggandet av barns och ungas illamående, ökar kvaliteten på välfärdsområdets tjänster och kundmöten samt minskar eventuellt trycket på hälso- och sjukvårdstjänster med högre och tyngre kostnader.*

*I synnerhet genom aktörer som arbetar med barn och unga i området, ska social-, hälso- och räddningstjänsterna satsa ännu mer på att lära sig vardagliga mentala färdigheter och på en verksamhetskultur som förebygger problem. Utbildningen ska vara systematisk och konsekvent. På så sätt kan vi förebygga psykiska problem hos barn och unga, främja utvecklingen av emotionella färdigheter och interaktionsfärdigheter samt stärka hela Vandas och Kervos välfärd och integrationen av social- och hälsovårdstjänsterna. Samtidigt förebyggs mobbning och skolvåld som en riskfaktor för den psykiska hälsan. Utbildningen skulle också avsevärt öka den utbildades mentala resiliens och på så sätt positivt återspeglas även i övrig arbetsgemenskap samt tillsammans med de växande barnen i området i andra åldersgrupper.*

*Vi föreslår att välfärdsområdet utreder omfattningen av branschernas utbildningsutbud för första hjälpen inom psykisk hälsa med fokus på barn och unga. Området ordnar, enligt utrett behov, utbildningar i förhållande till branschernas utgångsutbildningsnivåer, som till exempel innehåller grunder för att stärka den psykiska hälsan och det egna välbefinnandet, anvisningar för att identifiera risksituationer, följa upp det psykiska*

*välbefinnandet och hjälpa andra, samt läromedel för att klara av livskriser och identifiera olika psykiska störningar. Utbildningen kan genomföras med hjälp av en yrkesutbildad person inom den mentala hälsan eller organisationsaktörer som utbildats till första hjälpen-utbildare inom den mentala hälsan, som enskilda repetitioner eller som kontinuerliga fördjupade utbildningar.*

*Vi undertecknade regionfullmäktigeledamöter förutsätter att Vanda och Kervo välfärdsområde utifrån ovan nämnda utredning ger området intensiv men heltäckande utbildning i första hjälpen för aktörer som arbetar med barn och unga."*

4. Antero Eerolas fullmäktigemotion **"Välfärdsområdets program mot korruption"**. Motionen har undertecknats av 21 regionfullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde som följer:

*"Med korruption avses utövande av offentlig och politisk makt för att uppnå personlig, i synnerhet ekonomisk vinning. Korruption kan vara korruption från myndigheternas sida, men även strukturell korruption som korroderat beslutsfattandet.*

*Justitieministeriets publikation "Korruptiontorjunta kunnallishallinnossa - Askelmerkkejä hyvään hallintoon" (<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/164486>) från år 2022 definierar, att "målet för korruptionen är att uppnå ett obehörigt enskilt intresse med lagstridiga eller oetiska metoder, vilket äventyrar tillgodoseendet av det allmänna intresset och förtroendet för myndighetsverksamheten inom lokalförvaltningen". Liknande definition finns också i statsrådets principbeslut (<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/163396>) om en nationell strategi och ett nationellt åtgärdsprogram mot korruption. Samma lagbundenheter gäller dock även i välfärdsområdena.*

*Korruption och strävan efter egna intressen lockar i synnerhet i stora upphandlingar med offentliga medel från privata företag. Speciellt inom social- och hälsovårdstjänsterna görs många inköp från privata producenter. Därför måste även social- och hälsovårdssektorn vara alert för att identifiera korruption.*

*Den vanligaste korruptionsmätaren är den internationella organisationen Transparency Internationals Corruption Perception Index (CPI), som mäter respondenternas observationer av korruption i eget land. Enligt en utredning (<https://yle.fi/a/74-20015512>) som publicerades i fjol, är Finland det tredje minst korruperade landet i världen efter Danmark och Nya Zeeland. Även om fenomenet är under kontroll, innebär det inte att välfärdsområdena är helt resistent mot missbruk.*

*Därför måste också välfärdsområdet hela tiden vara vaksamt och bryta näringskedjorna för korruption. Även i Vanda och Kervo välfärdsområde är det skäl att sammanställa anvisningar och åtgärder mot korruption och utarbeta särskilda anvisningar för dessa.*

*På basis av det ovan nämnda gör vi undertecknade regionfullmäktigeledamöter följande fullmäktigemotion:*

*\* Vanda och Kervo välfärdsområde samlar hittillsvarande föreskrifter, anvisningar, praxis och åtgärder för att bekämpa korruption i all sin verksamhet. Av dessa sammanställs ett särskilt handlingsprogram mot korruption."*

5. Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion **"Riskanalys för de utmaningar som digitaliseringen medför i välfärdsområdet"**. Motionen har undertecknats av 10 regionfullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde som följer:

*"Utvecklingen och digitaliseringen av tekniken har medfört nya system, såsom digitalt ID, socialt poängsättningssystem, koldioxidkrediter, vaccinstatussystem och digitala plånböcker.*

*Dessa system medför risker för medborgarnas rättigheter och säkerhet.*

*Därför är det nödvändigt att göra en omfattande riskanalys av eventuella rättsliga och straffrättsliga utmaningar i dessa system.*

*Statsrådets redogörelse SRR 16/2022 betonar betydelsen av vaccinstatussystemet och digital plånbok, digitalt ID, socialt poängsättningssystem och koldioxidkrediter i medborgarnas vardag.*

*När dessa system införs måste man dock beakta medborgarnas integritetsskydd och rättigheter, såsom de definieras i människorättskonventionerna.*

*Straffrättsligt ska man granska dessa perspektiv och säkerställa att medborgarnas rättigheter och säkerhet skyddas på behörigt sätt. Att utreda och bekämpa riskerna för att undvika kränkningar av de mänskliga rättigheterna är viktiga delar av initiativet.*

*Syftet med detta initiativ är att säkerställa att man i välfärdsområdet följer rättsprinciperna och skyddar medborgarnas grundläggande rättigheter.*

## Riskanalysobjekt

### 1. Digitalt ID:

- Eventuella informationssäkerhetsrisker och missbruk av personuppgifter.
- Brott mot integritetsskyddet.
- Riskerna för diskriminering och ökad social ojämlikhet.

### 2. Socialt poängsystem:

- Medborgarnas profilering och uppföljning.
- Eventuella diskriminerings- och rättsskyddsproblem.
- Kränkningar av integritetsskydd och mänskliga rättigheter.

### 3. Koldioxidkrediter:

- Eventuella ekonomiska och sociala konsekvenser.
- Riskerna för ökad diskriminering och ojämlikhet.
- Säkerställande av rättvisa i systemets funktion.

#### 4. Vaccinstatussystem:

- Risker med anknytning till integritetsskydd och informationssäkerhet.
- Eventuell diskriminering och social stämpling på basis av vaccinationsstatus.
- Rättsliga utmaningar och skydd av de grundläggande fri- och rättigheterna.

#### 5. Digitala plånböcker:

- Personuppgifters och betalningsuppgifters säkerhet.
- Eventuella ekonomiska brott och missbruk.
- Säkerställande av integritet och datasäkerhet.

### Åtgärdsförslag

1. Granskning av lagstiftning och författningar: Man utreder om den befintliga lagstiftningen och författningarna är tillräckliga för att hantera de utmaningar som dessa system medför.
2. Inrättande av en expertgrupp: En expertgrupp sammanställs som består av rättslärda, informationssäkerhetsexperter och människorättsexperter för att göra en riskanalys.
3. Uppföljning och övervakning: Mekanismer för kontinuerlig uppföljning och övervakning skapas så, att eventuella olägenheter av ibruktagandet av systemen snabbt kan identifieras och åtgärdas.
4. Information till invånarna: Man säkerställer att invånarna i området är medvetna om dessa system och deras inverkan på deras rättigheter och säkerhet.

### Initiativets fördelar

- Förutseende verksamhet: Välfärdsområdet kan förutse och hantera de rättsliga och straffrättsliga utmaningar som ibruktagandet av digitala system medför.
- Skydd av rättigheter: Man säkerställer att medborgarnas grundläggande rättigheter, såsom integritetsskydd och icke-diskriminering, är tryggade.
- Säkerhet och förtroende: Förbättra medborgarnas förtroende för digitala system genom att säkerställa att de används på ett säkert och rättvist sätt.

### Sammanfattning

Syftet med detta initiativ är att göra en heltäckande riskanalys av rättsliga och straffrättsliga utmaningar för digitalt ID, socialt poängsättningssystem, koldioxidkrediter, vaccinstatussystem och digital plånbok. Initiativet syftar till att se till att medborgarnas rättigheter och säkerhet skyddas och att eventuella kränkningar av de mänskliga rättigheterna kan bekämpas effektivt. Detta hjälper välfärdsområdet att förutse och hantera de risker som ibruktagandet av digitala system medför och att säkerställa skyddet av medborgarnas rättigheter.

Som stöd för initiativet hänvisas till flera skriftliga källor som behandlar de digitala systemens inverkan på medborgarnas rättigheter och säkerhet.

1. Statsrådets redogörelse SRR 16/ 2022:

– Redogörelsen ger en heltäckande uppfattning om vaccinstatussystemens och de digitala plånböckernas betydelse i medborgarnas vardag samt om utmaningarna och möjligheterna i anslutning till dessa.

2. EU:s allmänna dataskyddsförordning (GDPR):

– GDPR-förordningen ger viktiga anvisningar för behandling av personuppgifter och säkerställande av integritetsskyddet i digitala system.

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FI/TXT/?uri=CELEX%3A32016R0679>

3. Europeiska konventionen om skydd för de mänskliga rättigheterna:

– Detta avtal definierar de centrala mänskliga rättigheterna som ska beaktas i planeringen och ibruktagandet av digitala system.

[https://www.echr.coe.int/documents/d/echr/Convention\\_FIN](https://www.echr.coe.int/documents/d/echr/Convention_FIN)

4. Anvisningar från dataombudsmannens byrå:

– Dessa anvisningar ger praktiska råd för att uppfylla dataskyddskraven och skydda medborgarnas integritet.

<https://tietosuoja.fi/tietosuoja>

5. Justitieministeriets rapporter och anvisningar:

– Justitieministeriet publicerar regelbundet rapporter och anvisningar som behandlar rättsliga frågor och skydd av medborgarnas rättigheter i en digital miljö.

<https://oikeusministerio.fi/etusivu>

## Beslut

Områdesfullmäktige beslutade enhälligt att anteckna för kännedom de inkomna fullmäktigemotionerna och sända dem för beredning i välfärdsområdesstyrelsen.

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