

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

Tidpunkt 10.02.2025, kl 18:01 - 21:17

Mötesplats Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

## **Behandlade ärenden**

- § 1 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 2 **Justering av protokoll**
- § 3 **Ändring i fullmäktigegruppens sammansättning, Vacker Marjo avgår från Rörelse Nu-fullmäktige-grupp och går med i Samlingspartiets fullmäktige-grupp**
- § 4 **Ändring i fullmäktigegruppens sammansättning, Nummela Nina avgår från Rörelse Nu-fullmäktige-grupp och går med i Samlingspartiets fullmäktige-grupp**
- § 5 **Förtroendevalds avskedsansökan - ledamot i områdesfullmäktige Tuukka Saimen**
- § 6 **Uppdatering av prislistan över kundavgifter för social- och hälsovårdstjänster från den 11.2.2025**
- § 7 **Svar på fullmäktigemotionen om uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshinderservicen i beslutsfattande som gäller stöd för närståendevårdares ork**
- § 8 **Svar på fullmäktigemotionen om trygghet av social- och hälsovårdstjänster för personer som saknar digitala färdigheter och digital marginalisering**
- § 9 **Svar på fullmäktigemotionen om ökad trivsel och säkerhet i Myrbacka centrum**
- § 10 **Svar på fullmäktigemotionen om trygghet av fortsättningen på Håkansböle hälsostation**
- § 11 **Svar på fullmäktigemotionen om första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområde**
- § 12 **Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av en walk-in-servicepunkt för barnfamiljer som en del av familjecentermodellen**
- § 13 **Svar på fullmäktigemotionen om nya åtgärder för att minska arbetsoförmågan i välfärdsområdet**
- § 14 **Sammanställning av motioner som lämnats av fullmäktigeledamöterna och välfärdsområdets medlemmar 2024**
- § 15 **Redogörelse för bindningar som inlämnats till revisionsnämnden**

## **Tilläggsrubriker**

- § 16 **Fullmäktigemotioner**

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

#### Närvarande medlemmar

Sirkka-Liisa Kähärä, ordförande  
Paula Lehmuskallio, 1:a vice ordförande  
Anne Karjalainen, 2:a vice ordförande  
Otto Aalto, suppleant  
Marja Ahava  
Tanja Aidanjuuri  
Funda Demiri  
Satu Ek  
Tarja Eklund  
Terhi Enjala  
Soile Eriksson  
Reija Friman, avlägsnade sig 20:55  
Tuija Haapalainen  
Heli Hakala, avlägsnade sig 19:10  
Janne Hartikainen  
Hanna Holmberg-Soto  
Oskari Iivarinen  
Jouko Jääskeläinen  
Susanna Kaiju  
Tuire Kaimio  
Lauri Kaira  
Inna Kallioinen  
Sami Kanerva  
Suvi Karhu  
Ville Karinen, suppleant  
Patrik Karlsson, avlägsnade sig 20:44  
Mika Kasonen  
Ulla Kaukola  
Sirpa Siru Kauppinen  
Tiina Keskimäki  
Kimmo Kiljunen  
Otso Kivimäki  
Nina Korventaival, suppleant  
Timo Laaninen  
Pirkko Letto  
Jouko Lindtman  
Sari Linnansalmi, suppleant  
Jüri Linros  
Pia Lohikoski  
Kai-Ari Lundell  
Pirjo Luokkala, avlägsnade sig 21:00  
Mika Niikko  
Vaula Norrena, avlägsnade sig 20:16  
Nina Nummela  
Elina Nykyri, suppleant  
Carita Orlando, suppleant  
Anitta Orpana  
Teemu Purojärvi

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

Markku Pyykkölä  
Maarit Raja-Aho, avlägsnade sig 19:12  
Sakari Rokkanen  
Eve Rämö  
Jari Sainio  
Antti Seppinen, suppleant, anlande 19:12  
Tia Seppänen  
Minttu Sillanpää  
Ranbir Sodhi  
Matilda Stirkkinen  
Marja Suomela  
Riitta Särkelä  
Säde Tahvanainen  
Ida Tamminen  
Eva Tawasoli  
Laura Tulikorpi  
Tiina Tuomela  
Marjo Vacker  
Hanna Valtanen, suppleant  
Sari Viinikainen  
Markku Weckman, suppleant  
Jonna Weckström, suppleant  
Tuomo Suihkonen, suppleant, anlande 21:04

#### Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare  
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja  
Jukka Hako, Aluehallituksen jäsen  
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja, avlägsnade sig 19:47  
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja  
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja  
Jenna Laurikkala, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö  
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja  
Kati Liukko, Terveysthuollon palvelujen toimialajohtaja  
Henri Mehtälä, Nuorisovaltuuston edustaja  
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja  
Kerttu Pöntinen, Hallinnon erityisasiantuntija, tekninen sihteeri

#### Frånvarande

Anssi Aura  
Gashaw Kaisa Bibani  
Antero Eerola  
Toni Eskelinen  
Olga Gilbert  
Ulla-Maija Kopra  
Anniina Pylsy  
Tuukka Saimen  
Jussi Saramo

#### Signaturer

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

Sirkka-Liisa Kähärä  
Ordförande

Riikka Rajahalme  
Sekreterare

#### Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Timo Laaninen

Paula Lehmuskallio

#### Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) maanantaista 17.2.2025 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

## § 1

### Sammanträdets laglighet och beslutsförhet

Enligt 105 § 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.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

## § 2

### Justering av protokoll

Enligt 121 § 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 17.2.2025 kl. 12:00.

### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet som följande: Timo Laaninen och Paula Lehmuskallio;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 17.2.2024 kl. 12:00.

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

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

### § 3

#### **Ändring i fullmäktigegruppens sammansättning, Vacker Marjo avgår från Rörelse Nu-fullmäktigegrupp och går med i Samlingspartiets fullmäktigegrupp**

VAKEDno-2022-44

Välfärdsområdet har 8.1.2025 fått besked om att fullmäktigeledamoten Marjo Vacker byter från fullmäktigegruppen för Rörelse Nu till Samlingspartiets fullmäktigegrupp. Samlingspartiets fullmäktigegrupp har på sitt sammanträde 7.1.2025 antagit Marjo Vacker till sin fullmäktigegrupp.

Enligt 100 § i förvaltningsstadgan ska en ledamot som vill ansluta sig till eller utträda ur en fullmäktigegrupp skriftligt anmäla detta till områdesfullmäktiges ordförande. I anslutningsanmälan ska ingå ett skriftligt godkännande av gruppen. Om en ledamot har uteslutits ur en fullmäktigegrupp, ska gruppen anmäla detta skriftligt till välfärdsområdesfullmäktiges ordförande.

#### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar utträdet ur fullmäktigegruppen och anslutningen till fullmäktigegruppen för kännedom.

#### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

#### **§ 4**

### **Ändring i fullmäktigegruppens sammansättning, Nummela Nina avgår från Rörelse Nu-fullmäktigegrupp och går med i Samlingspartiets fullmäktigegrupp**

VAKEDno-2022-44

Välfärdsområdet har 8.1.2025 fått besked om att fullmäktigeledamoten Nina Nummela byter från fullmäktigegruppen för Rörelse Nu till Samlingspartiets fullmäktigegrupp. Samlingspartiets fullmäktigegrupp har på sitt sammanträde 7.1.2025 antagit Nina Nummela till sin fullmäktigegrupp.

Enligt 100 § i förvaltningsstadgan ska en ledamot som vill ansluta sig till eller utträda ur en fullmäktigegrupp skriftligt anmäla detta till områdesfullmäktiges ordförande. I anslutningsanmälan ska ingå ett skriftligt godkännande av gruppen. Om en ledamot har uteslutits ur en fullmäktigegrupp, ska gruppen anmäla detta skriftligt till välfärdsområdesfullmäktiges ordförande.

#### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige antecknar utträdet ur fullmäktigegruppen och anslutningen till fullmäktigegruppen för kännedom.

#### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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



Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

**Områdesstyrelsen, § 4, 21.01.2025**  
**Områdesfullmäktige, § 5, 10.02.2025**

**§ 5**

**Förtroendevalds avskedsansökan – ledamot i områdesfullmäktige Tuukka Saimen**

VAKEDno-2025-199

**Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 4**

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Petra Åhlgren

Tuukka Saimen, ledamot i välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde, har den 7.1.2025 lämnat in en avskedsansökan till Vanda och Kervo välfärdsområde, med hänvisning till personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Ledamöter och ersättare i välfärdsområdesfullmäktige beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige. Beslutet verkställs omedelbart.

Enligt 76 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) är en person valbar till förtroendeuppdrag i ett välfärdsområde om personen:

1. är invånare i det välfärdsområdet,
2. har rösträtt i välfärdsområdesval i något välfärdsområde det år då fullmäktigeledamöterna väljs eller val för ett annat förtroendeuppdrag förrättas, och
3. inte har förklarats omyndig.

I 25 § i lagen om välfärdsområden föreskrivs att till ersättare för fullmäktigeledamöterna väljs av de första icke invalda kandidaterna från varje valförbund, parti och gemensam lista i valet ett lika stort antal som antalet ledamöter, dock minst två. En ledamot som blivit vald i egenskap av kandidat för en valmansförening utanför de gemensamma listorna har ingen ersättare. Vidare föreskrivs i 143 m § i vallagen (714/1998) att om antalet ersättare under tiden för fullmäktiges mandattid blir ofullständigt, ska välfärdsområdesvalnämnden på begäran av fullmäktiges ordförande i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden förordna nya ersättare. Om alla ersättarplatser inte kan besättas med stöd av vad som föreskrivs i denna paragraf, förblir antalet ersättare i fullmäktige ofullständigt.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att:

1. bevilja Tuukka Saimen avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesfullmäktige i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden
2. fullmäktige konstaterar att fullmäktigeordföranden i Saimens ställe för den återstående mandattiden kallar den i ordningen första ersättare från Sannfinländarnas fullmäktige-grupp som ännu inte kallats till ledamot, i enlighet med 25 § i välfärdsområdeslagen

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

3. fullmäktigeordföranden ber valnämnden i välfärdsområdet att förordna en ny ersättare till Sannfinländarnas fullmäktigegrupp i enlighet med 25 § i välfärdsområdeslagen.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 5****Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att:

1. bevilja Tuukka Saimen avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesfullmäktige i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden
2. fullmäktige konstaterar att fullmäktigeordföranden i Saimens ställe för den återstående mandattiden kallar den i ordningen första ersättare från Sannfinländarnas fullmäktigegrupp som ännu inte kallats till ledamot, i enlighet med 25 § i välfärdsområdeslagen
3. fullmäktigeordföranden ber valnämnden i välfärdsområdet att förordna en ny ersättare till Sannfinländarnas fullmäktigegrupp i enlighet med 25 § i välfärdsområdeslagen.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

**Områdesstyrelsen, § 13,21.01.2025**  
**Områdesfullmäktige, § 6, 10.02.2025**

**§ 6**

**Uppdatering av prislistan över kundavgifter för social- och hälsovårdstjänster från den 11.2.2025**

VAKEDno-2024-5083

**Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 13**

Bilagor

1 Ehdotus päivitetystä asiakasmaksuhinnastosta 11.2.2025 alkaen.pdf

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen och chef för kundavgifter och försäljningsreskontra Mia Mustaparta

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt senaste möte 9.12.2024 § 86 om godkännande av klientavgifter inom social- och hälsovården från och med 1.1.2025. Då beslutade välfärdsområdesfullmäktige:

1. att godkänna prislistan över klientavgifter enligt bilagan från och med 1.1.2025,
2. att innan den nya lagen om funktionshinderservice träder i kraft tillämpas priserna i den nuvarande prislistan för klientavgifter.

Republikens president fastställde 30.12.2024 lagen om funktionshinderservice (675 /2023), som trädde i kraft 1.1.2025. Vid riksdagsbehandlingen ströks 2 § 3 mom. om livsskedet ur regeringens lagförslag. Ändringarna i paragrafen om tillämpningsområde i lagen om funktionshinderservice förutsätter dock inte ändringar i kapitel 5 Service för personer med funktionsnedsättning i klientavgiftsprislistan för social- och hälsovården i Vanda och Kervo välfärdsområde, det vill säga prislistan för service för personer med funktionsnedsättning behöver inte uppdateras på grund av lagändringarna.

Däremot har man efter välfärdsområdesfullmäktiges senaste möte observerat enskilda andra uppdateringsbehov och därför lämnas uppdateringen av prislistan för klientavgifter till välfärdsområdesfullmäktige för beslut. I klientavgiftsprislistan har man gjort tekniska korrigeringar som preciserar vilken tjänst avgiften gäller samt hur klientens inkomster beaktas i klientavgiftskalkylen. Därtill har man förenhetligat den timtabell som ligger till grund för kontinuerlig och regelbunden service i hemmet så att den är likadan inom alla serviceområden. Ingen av dessa ändringar gäller klientavgiftspriserna.

I prislistan över klientavgifter har man också lagt till en preciserande text om att klientavgiften som grundar sig på betalningsförmågan bestäms enligt den klientavgiftsprislista som gäller vid den tidpunkt då klientens servicebeslut träder i kraft.

Bifogat finns ett förslag till uppdaterad prislista för klientavgifter fr.o.m. 11.2.2025.

**Beslutsförslag**

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att

1. Godkänna uppdateringen av prislistan för klientavgifter inom social- och hälsovården från och med 11.2.2025;
2. Konstatera att klientavgiften som grundar sig på betalningsförmågan bestäms enligt den klientavgiftsprislista som gäller vid den tidpunkt då klientens servicebeslut träder i kraft.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

---

**Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 6**

Bilagor

1 Ehdotus päivitetystä asiakasmaksuhinnastosta 11.2.2025 alkaen.pdf

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige:

1. beslutar att godkänna den uppdaterade prislistan för klientavgifter enligt bilagan från och med 11.2.2025;
2. konstatera att avgiften som bestäms enligt betalningsförmågan bestämt i enlighet med den prislista för klientavgifter som gäller vid den tidpunkt då klientens servicebeslut träder i kraft.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

**Områdesstyrelsen, § 203,08.10.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 71,28.10.2024**  
**Områdesstyrelsen, § 271,17.12.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 7, 10.02.2025**

## § 7

### **Svar på fullmäktigemotionen om uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen i beslutsfattande som gäller stöd för närståendevårdares ork**

VAKEDno-2024-2098

#### **Områdesstyrelsen, 08.10.2024, § 203**

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice  
Kirsi Leväpelto

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.4.2024 § 32 lämnades Centerns fullmäktigegrupp har lämnat in fullmäktigemotionen "Uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen beslutsfattande i frågor om att stödja närståendevårdarnas ork". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydte enligt följande:

*"Stödandet av närståendevårdarnas ork är en serviceverksamhet som förverkligar Vanda och Kervo fullmäktiges vision.*

*Vi som undertecknat motionen förutsätter att välfärdsområdet börjar uppdatera de klientorienterade anvisningarna för socialarbetarna inom funktionshindersservicen i anslutning till stödet för närståendevårdarnas ork. På så sätt får närståendevårdare för barn och/eller vuxna med funktionsnedsättning, som behöver stöd för att orka, nödvändiga tjänster snabbare, mer proaktivt och vid behov även dygnet runt.*

*Dessutom förutsätter vi att det belopp på 100 000 € som reserverats i välfärdsområdets budget för 2024 för att stödja närståendevårdarnas ork fogas till de uppdaterade anvisningarna så att det belopp som reserverats i budgeten används för att stödja närståendevårdarnas individuella ork – med beaktande av varje närståendevårdares och klients situation.*

*Tydliga och uppdaterade anvisningar som grundar sig på FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning effektiviserar också arbetet för socialarbetarna inom funktionshindersservicen. Anvisningarna frigör socialarbetarnas arbetstid till exempel till att genomföra enkäten om närståendevårdarnas situation och även för uppdateringen av serviceplanerna för barn och vuxna med funktionsnedsättning."*

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 14.5.2024 § 105 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice för beredning senast 29.10.2024.

#### **Svar på fullmäktigemotionen:**

Närståendevårdarnas roll är oersättlig och det är viktigt att stödja deras ork med tanke på både närståendevårdarnas och de vårdbehövandes välbefinnande. Närståendevårdarna gör det möjligt för många äldre personer, personer med

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

funktionsnedsättning och långtidssjuka att bo hemma, vilket minskar behovet av institutionsvård och minskar belastningen på social- och hälsovården.

Vid ansökan om stöd för närståendevård utreds alltid närståendevårdfamiljens helhetssituation vid bedömningen av servicebehovet och det görs en bedömning av vilken slags service som bäst stöder familjens välbefinnande. Vid bedömningen beaktas både familjens resurser och de utmaningar som de möter i sin vardag. Det slutliga beslutet om stöd för närståendevård påverkas av familjens helhetssituation och andra beviljade tjänster. Utifrån dessa är syftet att hitta ändamålsenliga stödåtgärder i rätt tid för familjen.

Målet för funktionshinderservicen i Vanda och Kervo välfärdsområde är att främja stödet till närståendevårdare inom ramen för de tillgängliga resurserna och den gällande lagstiftningen. Separata anvisningar för närståendevård eller för stöd för närståendevård har inte utarbetats för socialarbetare inom funktionshinderservicen, utan stöd erbjuds i första hand enligt klienternas individuella behov och grunderna för beviljande av tjänster i anslutning till närståendevård.

FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning betonar rättigheterna för personer med funktionsnedsättning och deras fullvärdiga deltagande i samhället, samtidigt som de ger arbetstagarna väsentlig information för att främja dessa rättigheter i praktiken. Det är viktigt att känna till avtalet, eftersom det stöder beslutsfattandet och säkerställer att verksamheten är i linje med avtalsprinciperna. Välfärdsområdets anställda har möjlighet att fördjupa sin kompetens med en utbildningsinspelning som blir färdig i oktober och som ger information om FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning och dess praktiska tillämpning inom funktionshinderservicen.

Serviceområdet för funktionshinderservice använde 2023 100 000 euro för att stödja närståendevårdarnas ork. Med denna summa erbjöds närståendevårdarna olika rekreationstjänster samt evenemang och tillställningar som stödde deras välbefinnande och ork i vardagen. Motsvarande medel har inte kunnat inkluderas i budgeten för 2024. Välfärdsområdets ekonomiska situation är utmanande och därför måste ordnandet av tjänsterna anpassas till de tillgängliga anslagen.

Inom funktionshinderservicen utvecklas kontinuerligt stödtjänster för närståendevårdare. Det digitala serviceutbudet för hälsa och välfärd som tas i bruk före utgången av 2024 erbjuder tjänster som främjar välbefinnande och hälsa som stöd för närståendevårdare. Under 2025 satsar man fortfarande på närståendevårdarnas ork genom att i samarbete med regionala organisationer erbjuda dem rådgivning, handledning och utbildningar som stöder välbefinnandet. Dessutom ordnas kamratstödsgrupper för närståendevårdare där de kan dela erfarenheter och få praktisk hjälp med utmaningarna i vardagen. Inom funktionshinderservicen genomförs också en elektronisk Webropol-enkät med hjälp av vilken man utreder närståendevårdarnas tillfredsställelse och identifierar utvecklingsbehoven för tjänsterna. Med hjälp av enkäten säkerställs att närståendevårdarna får stöd och hjälp enligt sina behov 2025 och under de kommande åren.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

1. ge Centerns fullmäktige-grupp och 27 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesfullmäktige, 28.10.2024, § 71****Beslutsförslag**

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

**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning.

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

---

**Områdesstyrelsen, 17.12.2024, § 271**

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice  
Kirsi Leväpelto

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.4.2024 § 32 lämnades Centerns fullmäktige-grupp har lämnat in fullmäktigemotionen "Uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen beslutsfattande i frågor om att stödja närståendevårdarnas ork". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

*"Stödandet av närståendevårdarnas ork är en serviceverksamhet som förverkligar Vanda och Kervo fullmäktiges vision.*

*Vi som undertecknat motionen förutsätter att välfärdsområdet börjar uppdatera de klientorienterade anvisningarna för socialarbetarna inom funktionshindersservicen i anslutning till stödet för närståendevårdarnas ork. På så sätt får närståendevårdare för barn och/eller vuxna med funktionsnedsättning, som behöver stöd för att orka, nödvändiga tjänster snabbare, mer proaktivt och vid behov även dygnet runt.*

*Dessutom förutsätter vi att det belopp på 100 000 € som reserverats i välfärdsområdets budget för 2024 för att stödja närståendevårdarnas ork fogas till de uppdaterade*

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

*anvisningarna så att det belopp som reserverats i budgeten används för att stödja närståendevårdarnas individuella ork – med beaktande av varje närståendevårdares och klients situation.*

*Tydliga och uppdaterade anvisningar som grundar sig på FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning effektiviserar också arbetet för socialarbetarna inom funktionshinderservicen. Anvisningarna frigör socialarbetarnas arbetstid till exempel till att genomföra enkäten om närståendevårdarnas situation och även för uppdateringen av serviceplanerna för barn och vuxna med funktionsnedsättning."*

Vastaus aloitteeseen käsiteltiin aluehallituksessa 8.10.2024 § 203 ja aluevaltuustossa 28.10.2024 § 71. Aluevaltuusto päätti yksimielisesti palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

### **Vastaus valtuustoaloitteeseen:**

Närståendevårdarnas roll är oersättlig och det är viktigt att stödja deras ork med tanke på både närståendevårdarnas och de vårdbehövandes välbefinnande. Närståendevårdarna gör det möjligt för många äldre personer, personer med funktionsnedsättning och långtidssjuka att bo hemma, vilket minskar behovet av institutionsvård och minskar belastningen på social- och hälsovården.

Vid ansökan om stöd för närståendevård utreds alltid närståendevärdfamiljens helhetssituation vid bedömningen av servicebehovet och det görs en bedömning av vilken slags service som bäst stöder familjens välbefinnande. Vid bedömningen beaktas både familjens resurser och de utmaningar som de möter i sin vardag. Det slutliga beslutet om stöd för närståendevård påverkas av familjens helhetssituation och andra beviljade tjänster. Utifrån dessa är syftet att hitta ändamålsenliga stödåtgärder i rätt tid för familjen.

Målet för funktionshinderservicen i Vanda och Kervo välfärdsområde är att främja stödet till närståendevårdare inom ramen för de tillgängliga resurserna och den gällande lagstiftningen. Separata anvisningar för närståendevård eller för stöd för närståendevård har inte utarbetats för socialarbetare inom funktionshinderservicen, utan stöd erbjuds i första hand enligt klienternas individuella behov och grunderna för beviljande av tjänster i anslutning till närståendevård.

FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning betonar rättigheterna för personer med funktionsnedsättning och deras fullvärdiga deltagande i samhället, samtidigt som de ger arbetstagarna väsentlig information för att främja dessa rättigheter i praktiken. Det är viktigt att känna till avtalet, eftersom det stöder beslutsfattandet och säkerställer att verksamheten är i linje med avtalsprinciperna. Välfärdsområdets anställda har möjlighet att fördjupa sin kompetens med en utbildningsinspelning som blir färdig i oktober och som ger information om FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning och dess praktiska tillämpning inom funktionshinderservicen.

År 2023 använde serviceområdet för funktionshinderservice ett separat anslag för att stöda närståendevårdarnas ork. Därefter har stödet till närståendevårdarna finansierats med basfinansiering. Basfinansieringen stöder närståendevårdarnas välbefinnande och ork i vardagen samt säkerställer att de lagstadgade skyldigheterna uppfylls.



Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

Inom funktionshindersservicen utvecklas kontinuerligt stödtjänster för närståendevårdare. Det digitala servicekonceptet HYTE som tas i bruk i välfärdsområdet erbjuder tjänster som främjar välfärden och hälsan som stöd för närståendevårdare. Under 2025 satsar man på närståendevårdarnas ork genom att erbjuda dem rådgivning, handledning och utbildningar som stöder välbefinnandet i samarbete med regionala organisationer. Därtill ordnas kamratstödsgrupper för närståendevårdare där de kan dela erfarenheter och få praktisk hjälp med vardagens utmaningar. Inom funktionshindersservicen genomförs också en elektronisk Webropol-enkät med hjälp av vilken man utreder närståendevårdarnas nöjdhet och identifierar utvecklingsbehov i tjänsterna.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Centerns fullmäktigegrupp och 27 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 7**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

**Områdesstyrelsen, § 15, 21.01.2025****Områdesfullmäktige, § 8, 10.02.2025****§ 8****Svar på fullmäktigemotionen om tryggnad av social- och hälsovårdstjänster för personer som saknar digitala färdigheter och digital marginalisering**

VAKEDno-2024-3959

**Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 15**

Ärendes beredare: sektordirektör för koncerntjänster, Mikko Hokkanen och IT-direktör, Timo Pitkänen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.9.2024 § 62 lämnade Antero Eerolas fullmäktigemotion "Tryggnad av social- och hälsovårdstjänster för personer som saknar digitala färdigheter och som är digitalt marginaliserade". 21 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Digitaliseringen av social- och hälsovårdstjänsterna innebär att utvecklingen går i en positiv riktning. I bästa fall ökar digitaliseringen tillgången till service och tillgängligheten, produktiviteten, mångsidigheten och användarvänligheten. Till exempel inom hälsovårdstjänsterna sparar behandlingen av enkla besvär på distans eller digital tidsbokning också kostnader. På så sätt är det möjligt att utveckla vårdköer och frigöra resurser för sådan vård och sådana klientgrupper som kräver fysiska möten med personalen.

Samtidigt måste det också säkerställas att digitala social- och hälsovårdstjänster erbjuds endast dem som säkert vill och kan använda dem. I Finland finns det en stor grupp människor som helt eller delvis står utanför den digitala världen.

Enligt Myndigheten för digitalisering och befolkningsdatas senaste rapport om digital kompetens (Rapport om digital kompetens 2023 (dvv.fi), rapporten är på finska) har cirka en fjärdedel av finländarna inte ens grundläggande digitala färdigheter. Till exempel har endast 22 procent av befolkningen i åldern 75–89 år grundläggande eller bättre färdigheter. Å andra sidan står 6–7 procent av befolkningen som är 44 år eller yngre också utanför den digitala världen. I hela landet innebär detta att det handlar om tiotusentals människor.

Enligt 19 § i grundlagen skall det allmänna "tillförsäkra var och en tillräckliga social-, hälsovårds- och sjukvårdstjänster samt främja befolkningens hälsa". Denna rättighet kan inte vara beroende av människors datatekniska färdigheter. Svaga digitala färdigheter eller direkt digital marginalisering får inte heller vara en port till marginalisering då det handlar om social- och hälsovårdstjänsterna.

Utifrån det ovan nämnda framställer vi undertecknade följande motion:

\* Vanda och Kervo välfärdsområde sammanställer åtgärder genom vilka social- och hälsovårdstjänsterna till fullo tryggas även för de invånare i välfärdsområdet som står utanför de digitala tjänsterna. Vid välfärdsområdesfullmäktiges möte i Vanda 9.9.2024"

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt sammanträde 17.9.2024 § 185 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och att den skickas vidare för beredning av sektordirektör för koncerntjänster senast 9.3.2025.

### **Svar på fullmäktigemotionen**

Enligt 19 § i grundlagen ska den offentliga makten säkerställa att var och en får tillräckliga social-, hälsovårds- och sjukvårdstjänster samt främja befolkningens hälsa. Vanda och Kervo välfärdsområde har förbundit sig att säkerställa att alla invånare får de tjänster de behöver, oberoende av deras digitala färdigheter.

I Vanda och Kervo välfärdsområde ses digitaliseringen som en viktig utvecklingstrend som förbättrar tillgången till tjänster och tjänsternas produktivitet. Till exempel öppnas rådgivnings- och tidsbokningstjänster på nätet och deras tillgänglighet och intuitivitet förbättras. Samtidigt har välfärdsområdet också förbundit sig att säkerställa att alla invånare får de tjänster de behöver, oberoende av deras digitala färdigheter. Åtgärderna för att förebygga digital marginalisering och erbjuda jämlika tjänster är en central del av välfärdsområdets verksamhet.

Syftet med digitala tjänster är inte att helt ersätta traditionella telefon- och närtjänster. De digitala tjänsterna kompletterar befintliga servicekanaler och erbjuder redan nu flera klienter en tids- och platsoberoende kanal för att söka information eller få hjälp i sin situation. Via digitala tjänster är det också möjligt att frigöra resurser för de klienter som behöver fysiska möten.

I Vanda och Kervo välfärdsområde har man identifierat riskerna för digital marginalisering och välfärdsområdet har vidtagit åtgärder för att förebygga dem. Välfärdsområdet erbjuder mångsidiga tjänster som inte kräver digitala färdigheter. Till exempel på hälsostationer och inom socialservicen är det möjligt att uträtta ärenden på traditionella sätt och kundservicepersonalen har utbildats för att hjälpa klienterna enligt deras behov. Syftet med dessa åtgärder är att säkerställa att tjänsterna är jämlika och tillgängliga för alla invånare. Sammantaget har välfärdsområdet flera tjänster som är tillgängliga utan digitala färdigheter. Dessa omfattar bland annat:

- Hälsostationer: Det går att uträtta ärenden på hälsostationerna på traditionellt sätt utan digital tidsbokning.
- Jouren och första hjälpen: Jourttjänsterna är tillgängliga utan tidsbokning och man får hjälp direkt på plats.
- Munhälsovården: Tandvårds- och munhälsovårdstjänsterna är tillgängliga med tidsbokning, som också kan göras per telefon.
- Missbrukar- och mentalvårdstjänster: Man kan söka sig till dessa tjänster utan tidsbokning och få hjälp via telefontjänsten.
- Vuxensocialarbetet: Tjänsterna för utkomst, socialservicen för vuxna, arbetslösa och invandrare är tillgängliga utan digitala färdigheter.
- Tjänster för personer med funktionsnedsättning: Tjänsterna för rådgivning, boende, arbets- och dagverksamhet samt arbetsträning för personer med funktionsnedsättning är tillgängliga på traditionella sätt.
- Tjänster för äldre: Seniorrådgivningens handlednings- och rådgivningstjänster samt tidsbokningen för bedömning av servicebehovet per telefon, tjänsterna

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

riktade till äldre, såsom hemvård och serviceboende, kräver inte digitala färdigheter. Dessutom har välfärdsområdet satsat på digitalt stöd inom äldreomsorgen (se punkten digitalt stöd och utbildning nedan).

- Man kan söka sig till öppna mötesplatser för barnfamiljer utan tidsbokning.
- Man kan få rådgivning och handledning för barnfamiljer per telefon och där via, eller genom att ringa direkt till tjänsten kan man också få familjehandledning från rådgivningen, hemservice för barnfamiljer samt fostrings- och familjerådgivningstjänster.
- Rådgivningsbyrå och rehabiliteringstjänsterna för barn kan kontaktas per telefon.
- Man får rådgivning inom skol- och studerandehälsovården per telefon.
- Det är möjligt att boka tid till familjerättsliga tjänster per telefon och man kan också söka sig till skilsmässorådgivningen utan tidsbokning.
- Barnskyddets jour samt social- och krisjouren kan kontaktas per telefon.

Kundservice och rådgivning: Välfärdsområdets kundservicepersonal har utbildats för att hjälpa kunderna enligt deras behov. Kundserviceställen erbjuder personlig rådgivning och hjälp så att alla invånare får de tjänster de behöver.

Digitalt stöd och utbildning: I välfärdsområdet har man inlett projekt vars mål är att förbättra invånarnas digitala färdigheter, till exempel:

- Digitalt stöd har erbjudits på hälsostationerna i form av ett pilotprojekt som en del av utvecklingsarbetet inom projektet VAKEhyva – Hyvät palvelut (RRP). Pilotprojektet hade ordnats i samarbete med Eskot ry:s erfarenhetsexperter. Under perioden (8.5–18.12.2024) nådde pilotprojektet 190 klienter och största delen av dem var seniorer (122).
- Kännedomen om det digitala stödet har också utvecklats genom riktad kommunikation. I serviceguiden för äldre personer har man samlat aktörer som erbjuder digitalt stöd i Vanda och Kervo. Information om utbudet av digitalt stöd har också förmedlats under välfärdsturnén för seniorer samt i samband med Seniorrådgivningens kontakter.
- Digitalt stöd har erbjudits i form av evenemang även på välfärdsmissan i Vanda i november. Dessutom färdigställdes den handledande videon om hur man bryr sig och gör en orosanmälan genom att utveckla videon tillsammans med kundpanelen för äldre. Videon innehåller också anvisningar om hur man gör en orosanmälan via Maisa.

Även Dickursby hälsostation erbjuder digitalt stöd under våren 2025. Det digitala stödet hjälper invånarna att lära sig grundläggande digitala färdigheter och utnyttja digitala tjänster på ett säkert och effektivt sätt. Välfärdsområdet samarbetar också med Vandainfon och samservicepunkten i Kervo samt med bibliotekens digitala stöd.

Samarbete med organisationer och andra aktörer: Välfärdsområdet samarbetar intensivt med organisationer och andra aktörer. Detta samarbete gör det möjligt att erbjuda mångsidiga tjänster och stöder invånarnas välbefinnande på många olika sätt.

I utvecklingen av digitala tjänster beaktas över lag att de är lätta att använda. Man strävar efter att göra de digitala tjänsterna lätta att använda så att även invånare som inte riktigt förstår digitala tjänster i fortsättningen kan utnyttja dem effektivt. Till

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

exempel i distanshemvården har man beaktat äldre personers specialbehov genom att ta i bruk en enkel utrustning som hemvårdaren vid behov får direkt kontakt med utan att klienten själv bör kunna använda apparaten. Det räcker att klienten är hemma och kan söka sig till apparaten på begäran av skötaren. De läkemedelsrobotar som används är också väldigt lätta att använda och användningen av dem följs upp – man bedömer alltid klientspecifikt om en äldre person kan utnyttja tjänsten. På olika stödkliniker och med handledning kan man också ge råd om ibruktagandet och användningen av elektroniska tjänster.

Vanda och Kervo välfärdsområde tillsammans med det övriga riket är först nu på allvar på väg in i social- och hälsovårdens digitala tidsålder. Till exempel visar riksomfattande positiva erfarenheter inom hälso- och sjukvården att digitala tjänster spelar en viktig roll i det klientorienterade, flexibla och kostnadseffektiva utbudet av tjänster. Vanda och Kervo välfärdsområde har förbundit sig att säkerställa att alla invånare får de social- och hälsovårdstjänster de behöver, oberoende av deras digitala färdigheter. Traditionella sätt att uträtta ärenden, kundservice och rådgivning, digitalt stöd och samarbete med organisationer är centrala åtgärder för att trygga tillgången till tjänsterna och jämlikheten.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Antero Eerola och till de 20 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Mötesbehandling**

Aluehallituksen jäsen Riitta Särkelä poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 12.05.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

---

## **Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 8**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

**Områdesstyrelsen, § 16, 21.01.2025****Områdesfullmäktige, § 9, 10.02.2025****§ 9****Svar på fullmäktigemotionen om ökad trivsel och säkerhet i Myrbacka centrum**

VAKEDno-2024-3953

**Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 16**

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänsterna, Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.9.2024 § 62 lämnade Ulla Kaukolas fullmäktigemotion "Fullmäktigemotion för att öka trivseln och säkerheten i Myrbacka centrum". 33 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Vi som undertecknat motionen är oroliga för Myrbacka, i synnerhet för centrumområdet (Påltorget, området framför stationen, Eldstadstorget, Myrmanni). Människors välbefinnande blir allt sämre och det syns i gatubilden. Det finns många som använder olika rusmedel. Ordningsstörningar, till och med våld, är vanliga. Rusmedel används synligt och försäljningen av droger är öppen. Väsentlig service för invånarna finns i Myrbacka centrum (bl.a. Kilteri skola, hälsostation, ungdomslokal, bibliotek, konstmuseum, köpcentrum, Vanda-info, invånarutrymme) och alla borde kunna använda dessa tjänster utan att känna sig rädda.

För att lösa problemen i Myrbacka centrum krävs samarbete mellan Vanda stad och välfärdsområdet, eventuellt även samarbete med tredje sektorn, församlingarna och polisen. Problem finns också på andra håll i Vanda, men att söka och hitta lösningar i Myrbacka kunde vara ett pilotprojekt för samarbetet mellan välfärdsområdet, staden och tredje sektorn, som absolut måste intensifieras och vara mer organiserat.

Vi föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde tillsammans med Vanda stad fastställer konkreta åtgärder för att öka trivseln och säkerheten i Myrbacka centrum.

En motsvarande motion har lämnats in i augusti även till Vanda stadsfullmäktige.

Motionen lämnas in till Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige 9.9.2024.

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt möte 17.9.2024 § 183 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickar den vidare för beredning av sektordirektör för koncerntjänsterna senast 9.3.2025.

**Svar på fullmäktigemotionen**

Serviceområdets säkerhets- och beredskapsenhet inom serviceområdet för kommunikation och säkerhet inom koncerntjänsterna ansvarar för främjandet av välfärdsområdets säkerhet och beredskap samt för samarbetet med städerna i anslutning till detta.

Välfärdsområdet är medvetet om problemen i Myrbacka centrum och förstår oron för invånarnas välbefinnande och säkerhet. Som det nämns i motionen är problemen i området mångsidiga och kräver ett omfattande samarbete mellan olika aktörer i både staden och välfärdsområdet. Problemen i Myrbackaområdet har utvecklats under

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

flera år och för att lösa dem krävs nya åtgärder och samarbetsformer mellan olika aktörer.

Myrbacka som område har under den senaste tiden fått mycket publicitet på grund av oroligheter och det allmänna säkerhetsläget. Polisen har utsett området till ett specialobjekt och utför intensivövervakning i området på grund av ökade störningar.

Välfärdsområdets strategiska mål är att förbättra tillgången till tjänster för de mest utsatta invånarna och att bättre än tidigare identifiera de klienter som har behov av många tjänster. Det är viktigt att möjliggöra jämlika tjänster och trygga välbefinnandet för alla. Det centrala är att förbättra tillgången till tjänster och tjänsternas effektivitet, särskilt när det gäller tjänster med låg tröskel. Vanda och Kervo välfärdsområde har utvecklat tjänster särskilt för personer som är i en sårbar ställning. Välfärdsområdet utvecklar sätten att ordna tjänster på ett effektivare sätt för att kunna svara på det ökade servicebehovet.

Den största förändringen i verksamhetsmiljön som ökar servicebehovet inom social- och hälsovården i Vanda och Kervo välfärdsområde är den kraftiga befolkningstillväxten och den åldrande befolkningen samt områdets särdrag. Servicebehovet har ökat särskilt inom barn-, ungdoms- och familjesektorn, inom tjänsterna för vuxensocialarbete samt inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna.

Det tidiga stödet för barns och ungas psykiska hälsa stärks bland annat genom ett nära samarbete med familjerna, en snabbare tillgång till fostrings- och familjerådgivningens tjänster samt genom att fortsätta utveckla mentalvårds- och missbrukartjänsterna med låg tröskel. Tillräckliga elevhälsotjänster ordnas i alla skolor i området.

Utmaningarna för barns och familjers välbefinnande framhävs och behovet av barnskydd är bland de största i landet. Den stora andelen ensamförsörjare och utkomststödsklienter i området syns bland annat som fattigdom i barnfamiljerna. I området betonas också andra problem i metropolområdet, såsom psykiska problem och missbruksproblem samt bostadslöshet. Särskild uppmärksamhet fästs vid tillgången till tjänster för vuxna, barnfamiljer och unga med missbruksproblem och psykiska problem, så att man kan säkerställa ett tillräckligt stöd så tidigt som möjligt i samarbete med social- och hälsovårdstjänsterna och bland annat förebygga omhändertaganden av barn.

I strategin för Vanda och Kervo välfärdsområde för fullmäktigeperioden 2023–2025 är det centrala målet att förbättra tillgången till tjänster för barn och familjer och tjänsternas effektivitet. Detta främjas genom effektiva tjänster för tidigt stöd som ges i rätt tid. Inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer utvecklas kontinuerligt tjänster så att de bättre motsvarar klienternas behov, till exempel genom att koncentrera tjänsterna till regionala familjecenter, av vilka ett finns i Myrbacka.

Kärnområdena i servicenätet för vuxensocialarbete är Kervo och i Vanda områdena Dickursby och Myrbacka. Därtill erbjuds mobila tjänster, tjänster i hemmet och digitala tjänster. Utvecklingen av antalet klienter, förändringar i servicebehovet och serviceenheternas tillräcklighet bedöms med tanke på tjänsternas tillgänglighet. I mån av möjlighet utökas tjänsterna som tillhandahålls på plats och de uppsökande



Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

tjänsterna. Att förebygga bostadslöshet är ett sätt att minska risken för fattigdom och utslagning. Vanda och Kervo välfärdsområde har satsat på tjänster för bostadslösa samt boendeenheter som fungerar enligt principen bostad först.

Välfärdsområdesfullmäktige har godkänt en plan för servicenätet där invånarnas tröskel att söka sig till missbrukartjänster sänks och tjänsterna centraliseras regionalt. I området har man inlett uppsökande socialarbete där socialhandledarna besöker området och hänvisar personer till missbrukar-, mentalvårds- och hälsovårdstjänster samt socialvårdstjänster. Missbrukar- och mentalvårdstjänsterna utvecklas och man strävar efter att koncentrera resurserna till rätt tjänster i rätt tid.

En minskning av skillnaderna i välbefinnandet och hälsan och möjligheten till effektivt tidigt stöd förutsätter också att man når de invånare som drar nytta av tjänsterna och som inte själva har kunnat söka sig till tjänsterna. I Vanda och Kervo välfärdsområde fortsätter man att utveckla nya arbetsformer och stärka kompetensen för att tidigt identifiera och nå de mest utsatta eller sårbara klientgrupperna samt stärka deras välbefinnande. Bedömningen av servicebehovet hos klienter som har behov av många tjänster förbättras. Genom servicehandledning får klienten tillgång till rätt tjänster snabbare och mer flexibelt och de yrkesutbildade personerna samarbetar smidigare för att tillgodose klientens servicebehov.

Välfärdsområdet har särskilt utvecklat hälsostationstjänsterna för att underlätta tillgången till vård. Hälsostationerna betjänar områdets invånare som närservice. Varje kommuninvånare har rätt till ett egenteam som består av flera olika yrkesutbildade personer som är verksamma på hälsostationen. Utvecklingen av teammodellen har förbättrat klienternas nöjdhet, tillgången till vård har blivit snabbare och tillgången till tjänster är god. Utvecklingen av de digitala tjänsterna främjar tillgången till tjänster och skapar nya och smidiga sätt för klienterna att uträtta ärenden med hälso- och sjukvårdstjänsterna.

Man strävar efter att minska välfärdsskillnaderna mellan olika områden och befolkningsgrupper genom att rikta stödet till dem som behöver det redan innan problemen uppstår och genom att aktivt ta tag i den ständiga utsattheten som fortsätter över generationerna. Särskild uppmärksamhet fästs vid tjänsternas mångfald. Genom att öka den egna serviceverksamheten kan man inom tjänsterna öka de förebyggande åtgärderna, såsom tidigt stöd och handledning. Även utvecklingen av digitala tjänster ökar invånarnas möjligheter att uträtta ärenden till exempel på sitt eget språk och förbättra tillgången till tjänster. I de digitala tjänsterna betonas allt mer klientorientering och möjligheter att erbjuda olika kontaktkanaler på ett mångsidigt sätt.

Stärkandet av invånarnas välbefinnande och förebyggande åtgärder genomförs också i stor utsträckning utanför social- och hälsovårdssystemet. Vanda och Kervo välfärdsområde deltar i främjandet av befolkningens välbefinnande, hälsa och säkerhet genom att samordna säkerheten och beredskapen inom organisationen samt med de viktigaste intressentgrupperna. Välfärdsområdet har ett nära säkerhets- och beredskapssamarbete med städerna i området, polisen i Östra Nyland och Regionförvaltningsverket.

Välfärdsområdet samlar in en lägesbild av tjänsternas bärkraft, eventuella störningar och avvikelser samt följer förändringarna i verksamhetsmiljön. I välfärdsområdet

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

samlas också en lägesbild av säkerheten och beredskapen in regionalt, nationellt och globalt. Detta utnyttjas särskilt i ledningsgruppens arbete och beslutsfattande. Lägesbilden upprätthålls och delas bland annat med städerna Vanda och Kervo samt polisen i Östra Nyland. Lägesbilden behandlas också i forum för regional beredskap och i mindre samarbetsgrupper. Vanda och Kervo välfärdsområde inledde i slutet av 2024 utvecklingen av det strukturella samarbetet i synnerhet i fråga om stadssäkerheten i Myrbacka med polisinrättningen i Östra Nyland och i samarbete med Vanda stads poliskoordinator.

Vanda och Kervo välfärdsområde samarbetar intensivt med Vanda stad och har inlett gemensamma åtgärder. Myrbacka kommer också att vara ett pilotobjekt i arbetet i sekretariatet för beredskapskommittén som leds av Regionförvaltningsverket. Utöver Vanda stads åtgärder och arbetsgrupper har välfärdsområdet olika samarbetsprojekt och utvecklingsarbete med kommuner och organisationer där metoder för att ingripa med låg tröskel utvecklas. Genom det multiprofessionella samarbetet stöds barns och ungas välbefinnande och förebyggande av brottslighet (till exempel Ankarverksamhet). I samarbetet med polisen betonas sektorsövergripande samarbete, ett tidigt ingripande samt tjänster med låg tröskel. Polisens kännedom om området hjälper till att ingripa i och stödja gemenskapens säkerhet samt att skapa regionala nätverk.

Temat för Vanda och Kervo stadsfullmäktiges samt välfärdsområdets välfärdsområdesfullmäktiges gemensamma seminarium 29.1.2025 är att bygga upp säkerheten i vardagen, där man funderar på nya metoder för att bygga upp säkerheten i städerna.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Ulla Kaukola och till de 32 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

---

## **Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 9**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

### **Mötesbehandling**

Käsittelyn aikana pidettiin kokoustauko klo 18.17–18.55.

Aluevaltuutettu Heli Hakala poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 19.10.  
Aluevaltuutettu Maarit Raja-Aho poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 19.12.  
Varavaltuutettu Antti Seppinen saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 19.12.  
Konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 19.47. Aluevaltuutettu Vaula Norrena poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 20.16.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att anteckna den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

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

-----  
Fullmäktigeledamot Ulla Kaukola inlämnade ett gemensamt protokollutlåtande från alla fullmäktigegrupper, som löd enligt följande:

”Vandas storområden är mycket olika och lokala problem kan inte lösas på samma sätt i hela stadsområdet. Välfärdsområdet och Vanda måste tillsammans kunna hitta konkreta lösningar för att öka tryggheten och trivseln i Myrbacka under denna fullmäktigeperiod. Förslaget måste läggas fram för fullmäktige för behandling. Vi förutsätter att välfärdsområdet intensifierar samarbetet för att stärka tryggheten även med Kervo stad.”

-----  
Efter beslutsfattandet hölls ett mötesuppehåll kl. 20:31-20:42.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

**Områdesstyrelsen, § 17, 21.01.2025****Områdesfullmäktige, § 10, 10.02.2025****§ 10****Svar på fullmäktigemotionen om tryggnad av fortsättningen på Håkansböle hälsostation**

VAKEDno-2024-3958

**Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 17**

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerttjänsterna, Mikko Hokkanen och sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänsterna, Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.9.2024 § 62 lämnade Tarja Eklunds fullmäktigemotion "Den fortsatta verksamheten på Håkansböle hälsostation måste tryggas". 27 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Situationen vid Håkansböle hälsostation är oroväckande. Reparationsbehovet har visat sig vara större än planerat och det är oklart när det är möjligt att återvända till lokalerna och om det överhuvudtaget är möjligt. Som det ser ut nu betjänar Västerkulla hälsostation nu även invånarna i Håkansböle. Detta är i fortsättningen ingen hållbar lösning med tanke på den kommande utvecklingen av Håkansböleområdet. Det ska även i fortsättningen finnas en fungerande hälsostation i Håkansböle. Detta följer även Vanda och Kervo välfärdsområdes plan för servicenätet. Nu ska vi inte fundera för mycket.

Vi undertecknade förutsätter att Välfärdsområdet aktivt söker lämpliga lokaler i Håkansböle i samarbete med Vanda stad och säkerställer att hälsostationstjänsterna i Håkansböle fortsätter i området."

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt möte 17.9.2024 § 184 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickar den vidare för beredning av sektordirektör för koncerttjänster senast 9.3.2025.

**Svar på fullmäktigemotionen**

Vanda och Kervo välfärdsområde har genom ett avtal som inleddes 1.1.2023 hyrt lokaler på sammanlagt 1960 m<sup>2</sup> på adressen Galoppbrinken 4, 01200 av Vanda stad och vars användningsändamål enligt hyresavtalet är affärslokal. Lokalerna finns i Hakunilan Keskus Oy, som är ett ömsesidigt fastighetsaktiebolag. Hyresavtalet gäller för viss tid fram till 31.12.2025, varefter det kan förlängas med hyresgästens option fram till 31.12.2026. Av de lokaler som hyrs ut har Håkansböle hälsostations tjänster använt lokaler med en yta på 1 373 m<sup>2</sup>.

I de lokaler som Vanda och Kervo välfärdsområde hyrt åt Håkansböle hälsostation på adressen Galoppbrinken 4, 01200 Vanda har det länge förekommit problem som stör den normala användningen av dem. På grund av byggnadens dåliga skick har man varit tvungen att avbryta hälsostationsverksamheten vid Håkansböle hälsostation och sommaren 2024 har verksamheten tills vidare koncentrerats till Västerkulla hälsostation.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

I lokalerna vid Håkansböle hälsostation har man under 2021–2022 undersökt konstruktionerna och inomhusluften, varefter man har skaffat rensare för inomhusluften i lokalerna, men orsakerna till symtomen har inte kunnat korrigeras. I undersökningarna har man observerat att de skivstrukturerade delarna av fönstermellanrummen i byggnadens ytterväggar har mikroskador på grund av att det har kommit in regnvatten i dem som har blött ner konstruktionerna. Skadorna har uppenbara luftförbindelser till inomhusluften. Dessutom bör det konstateras att om det har gjorts så kallade tätningsreparationer i lokalerna är konsekvenserna av reparationerna på basis av undersökningarna tillfälliga.

En ventilationskanal vars stöd har gått sönder har fallit från undertaket i ett arbetsrum. I takfönstren i entréhallarna och i arbetsrummens undertak har man observerat vattenläckor som stör arbetet och som har orsakat att den rappade ytan och ytmaterialen i arbetsrummen har lossnat och fallit. Under 2024 har skadorna såsom sprickor och fuktskador i lokalernas väggar spridit sig.

Kvaliteten på inomhusluften på hälsostationen har inte motsvarat kvaliteten på inomhusluften i byggbestämmelserna bland annat i fråga om temperaturförhållanden, utan temperaturerna i vistelseområdena har varit utanför det tillåtna variationsintervallet under långa perioder. Det finns sprickor och spår av fuktskador i lokalernas väggar.

De anställda inom HUS Diagnostik (tidigare även HUS laboratorium) som har varit underhyresgäster i lokalerna vid Håkansböle hälsostation har upphört att arbeta där i juni 2024 bland annat på grund av symptom som beror på problem med inomhusluften.

Dessutom har hissen som fastighetsaktiebolaget ansvarar för, men som Håkansböle hälsostation har använt, länge varit sönder och belagd med användningsförbud, och därför har man varit tvungen att annullera mottagningstider för klienter vid Håkansböle hälsostation, eftersom rörelsehämmande klienter inte har kunnat ta sig till hälsostationens lokaler. På grund av fel i hissen har både hälsostationens klienter och vissa myndigheter blivit inlåsta i hissen.

Håkansböle hälsostations tjänster har tillhandahållits till fullt belopp vid Västerkulla hälsostation sedan juni 2024. Personalen har lyckats bra med organiseringen i förändringssituationen och med tjänsteproduktionen. Tillgången till tjänster har inte försämrats.

Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt möte 9.12.2024 § 84 godkänt välfärdsområdets investeringsplan för 2026–2029. I investeringsplanen föreslås ett anslag på 41 miljoner euro för projektet Håkansböle-Västerkulla hälsovårdscentral för bestående aktiva. Investeringsplanen har tillställts staten för statsrådets beslutsfattande.

Håkansböle hälsostation som finns i en byggnad som färdigställdes 1984 och Västerkulla hälsostation som finns i en byggnad som färdigställdes 1993 ersätts med en nybyggnad med en areal på cirka 9 200 brm<sup>2</sup>, till vilken även familjecentrets funktioner ansluts. I projektet inkluderas dessutom mun- och tandvårdstjänster samt laboratoriets behov av lokaler.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

Befolkningstillväxten i Vanda har varit mycket snabb under de senaste åren. I Håkansböle storområde bor för närvarande cirka 63 000 invånare. Invånarantalet i området förutspås öka med cirka 10 000 invånare under de kommande tio åren. Västerkulla hör till Håkansböle storområde. Vanda och Kervo välfärdsområde söker i samarbete med Vanda stad en byggplats som lämpar sig för den nya hälsostationen.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Tarja Eklund och till de 26 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 10**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Patrik Karlsson avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 20:44. Fullmäktigeledamot Reija Friman avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 20:55. Fullmäktigeledamot avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21:00.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att anteckna den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats. Välfärdsområdesfullmäktige beslutade dessutom att lägga till följande precisering till protokollet: "I Håkansböle storområde bor för närvarande omkring 31 000 invånare. Områdets invånarantal förutspås öka med ungefär 5 100 invånare under de kommande tio åren."

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

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

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

**Områdesstyrelsen, § 19, 21.01.2025****Områdesfullmäktige, § 11, 10.02.2025****§ 11****Svar på fullmäktigemotionen om första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområde**

VAKEDno-2024-2787

**Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 19**

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänsterna, Mikko Hokkanen och sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänsterna, Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.6.2024 § 45 lämnades Tia Seppänen fullmäktigemotion "Första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 28 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"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



Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

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."

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt möte 18.6.2024 § 139 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickar den vidare för beredning av sektordirektören för koncerntjänster före 10.12.2024.

### **Svar på fullmäktigemotionen**

Utvecklingen av yrkeskompetensen har identifierats som en väsentlig faktor som ökar klient- och patientsäkerheten i Vanda och Kervo välfärdsområde. Behovet av att utveckla yrkeskompetensen uppstår inte bara från välfärdsområdets strategi och reformprogram utan också från information relaterad till personalutbildningsbehov och farliga händelser och riskhändelser (HaiPro) som samlats in genom att kartlägga kompetensbehovet i samband med utvecklingssamtalen, anmälningar om missförhållanden (SPro), kundrespons och olika rapporter (bland annat egenkontrollrapporter, rapporter från social-/patientombud). Som grund för identifieringen av kompetensbehoven ligger att vi ska kunna producera högklassiga och effektiva tjänster för våra klienter.

Välfärdsområdets ledningsgrupp godkände 4.11.2024 välfärdsområdets modell för kompetensutveckling. Modellen innehåller en beskrivning av kompetensutvecklingsbehoven (strategiska, yrkesmässiga, arbetslivs- / grundläggande och ledarskapsfärdigheter), ansvaren och processen. Inlärningslösningar som ökar den grundläggande kompetensen och som fokuserar på tyngdpunkterna i utvecklingen av yrkeskompetensen på välfärdsområdesnivå utvecklas och koordineras av koncerntjänsternas expert- och utvecklingstjänster. Sektorerna ansvarar för den fördjupade sektor- och serviceområdesspecifika utvecklingen av yrkeskompetensen.

Under 2024 har välfärdsområdet stött hela personalens kompetens inom mentalvård och missbruk med interna webbutbildningar som handlar om grunderna för bemötande av mentalvårds- och missbruksklienter samt stärkande av den psykiska hälsan (Mielenterveys- ja päihdeasiakkaan kohtaamisen perusteet samt Mielenterveyden vahvistaminen). En tyngdpunkt för utvecklingen av yrkeskompetensen på välfärdsområdesnivå 2025 är mentalvårds- och missbrukskompetens. Temat har också antecknats i välfärdsområdets personal- och utbildningsplan och man har kartlagt inlärningslösningar i anslutning till temat på ett omfattande sätt.

Inom tjänsterna för barn, unga och familjer styrs den sektor- och serviceområdesspecifika utvecklingen av yrkeskompetensen av planen för kompetensutveckling, utifrån vilken man har härlett ett utbildningsprogram på

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

sektornivå. I planen för kompetensutveckling inom sektorn har man identifierat ett behov av att stärka personalens kompetens inom psykisk hälsa och missbruk. Målet för utbildningsprogrammet på sektornivå 2025 är att stärka personalens förmåga att identifiera och ta upp missbruksproblem och psykiska problem samt stödja den psykiska hälsan. Därtill kommer det att ordnas fördjupad utbildning för personalen om bland annat identifiering av effekterna av trauman och kriser som klienten har genomgått.

Inom tjänsterna för barn, unga och familjer inleddes utvecklingen av ett utbildningsfamiljecenter i slutet av 2023. Målet med utbildningsfamiljecentret är att utveckla praktik- och karriärvägarna, introduktionen och yrkeskompetensen för yrkesutbildade personer som arbetar inom familjecentertjänsterna. I utvecklingen av utbildningsfamiljecentret har man identifierat ett behov av gemensamma introduktionshelheter för personalen, med hjälp av vilka man säkerställer att alla yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården som arbetar inom familjecentertjänsterna har en jämn kvalitet på sin kompetens för att identifiera de fenomen de möter i sitt arbete. Som en gemensam introduktionshelhet som gäller hela personalen har man planerat ett utbildningsavsnitt om psykisk kompetens och stöd för psykisk hälsa samt missbrukarkompetens. Introduktionen kommer i första hand att genomföras som webbutbildning med hjälp av det befintliga utbildningsutbudet, såsom utbildningshelheter som produceras av mentalvårdsorganisationer.

Inom hälso- och sjukvårdsområdet inom serviceområdet för hälsostationstjänster har man under 2024 tagit i bruk en egenteammodell, där klienterna får tillgång till tjänster inom allt från brådskande ärenden till tidsbokningsmottagningar och kontinuitet i sina tjänster. I egenteamen kommer klienterna också att få mentalvårds- och missbrukartjänster på basnivå. Denna utveckling av mentalvårdstjänster med låg tröskel har inletts 2024 och fortsätter 2025. Främjandet av verksamhetsmodellen för första linjens terapier fortsätter. Målet med verksamhetsmodellen är att påskynda tillgången till vård för personer som lider av lindriga och medelsvåra psykiska störningar. Terapinavigatorn fungerar som en del av bedömningen av vårdbehovet och därtill används nya evidensbaserade psykosociala behandlingsmetoder, handledd egenvård och kognitiv kortterapi.

Klientgruppen för mentalvårds- och missbrukartjänster inom hälsostationstjänsterna är personer över 18 år. Ungefär en tredjedel av dem som använder mentalvårdstjänster med låg tröskel är unga vuxna (18–29-åringar). Klienter under 18 år vårdas inom tjänsterna för barn och unga.

I utbildningshälsocentralens utbildningar som riktats till alla läkare vid Vanda och Kervo välfärdsområde och även till den övriga hälso- och sjukvårdspersonalen har man under 2024 två gånger behandlat hur man bemöter barn och unga i en akut krissituation samt posttraumatiska stressreaktioner. Dessutom har man i studiekretsarna för förebyggande hälsovård för läkare som håller på att specialisera sig två gånger under 2024 behandlat frågor som gäller barns och ungas psykiska hälsa, patienthandledning och remisspraxis.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

1. lämna till Tia Seppänen ch till de 27 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt

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

---

**Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 11****Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

**Mötesbehandling**

Ersättare Tuomo Suihkonen anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21:04.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att anteckna den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

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

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

**Områdesstyrelsen, § 21, 21.01.2025**  
**Områdesfullmäktige, § 12, 10.02.2025**

**§ 12**

**Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av en walk-in-servicepunkt för barnfamiljer som en del av familjecentermodellen**

VAKEDno-2024-2095

**Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 21**

Ärendets beredare: sektordirektör för barn, unga och familjer, Hanna Mikkonen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.4.2024 § 32 lämnades Eve Rämös och Hanna Holmberg-Sotos fullmäktigemotion **"Som en del av familjecentermodellen ska en Walk-in servicepunkt för barnfamiljer utvecklas"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 39 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

*"Familjernas situationer och stödbehov är ofta av varierande slag. Familjer erbjuds också många slags tjänster. Problemet är ofta att familjen inte själv vet vilken typ av service som erbjuds och var man får hjälp och hur. Den som behöver hjälp eller stöd ska inte heller själv behöva veta vilka olika tjänster som finns tillgängliga och var.*

*För klienter inom vuxensocialarbetet har det redan länge funnits och etablerats en så kallad "walk in" servicepunkt som fungerar utan tidsbokning och som möjliggör personlig service i många olika livssituationer. Det finns ingen motsvarande service för barnfamiljer och fortfarande är tjänsterna alltför svårtillgängliga, särskilt på grund av de många korta telefontjänsterna, som fungerar vid olika tidpunkter. När varje tjänst har egna kanaler och telefontider kan det ta veckor att få tag på rätt instans. Samtidigt drar det ut på tiden att få hjälp och de vars funktionsförmåga redan är nedsatt eller begränsad, till exempel på grund av att de talar ett annat språk, kan falla helt utanför tjänsterna.*

*Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att man som en del av familjecentermodellen utvecklar en fast walk-in servicepunkt för barnfamiljer med tillräckligt omfattande öppettider, där familjerna har möjlighet att få personlig servicehandledning, rådgivning, tidsbokning samt snabba interventioner och vid behov inledande bedömning och hänvisning direkt till rätt tjänster."*

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt sammanträde 14.5.2024 § 104 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

**Svar på fullmäktigemotionen**

I den plan för servicenätet som välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde godkände 29.4.2024 § 23 kommer tjänsterna och verksamheten för barn, unga och familjer att koncentreras till de regionala familjecentren. Familjecentret är ett samordnat servicenätverk som omfattar verksamhet som främjar barns, ungas och familjers välbefinnande, tillväxt och utveckling samt tjänster för tidigt stöd, vård och rehabilitering. Familjecentret kan fungera som ett nätverk på ett fysiskt verksamhetsställe och / eller i form av ett elektroniskt familjecenter.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

En väsentlig del av familjecenternätverket och verksamhetsmodellen är öppna mötesplatser. En öppen mötesplats är en lokal som är avsedd för alla barnfamiljer och dit familjerna kan komma avgiftsfritt och utan förhandsanmälan. Till exempel på Björkby öppna mötesplats gjordes över 21 000 besök under 2024. På en öppen mötesplats kan man utöver kamratmöten även träffa personalen inom välfärdsområdets och kommunernas tjänster för barnfamiljer, anställda inom organisationer och religiösa samfund samt volontärer. Välfärdsområdets anställda från tjänsterna för tidigt stöd besöker regelbundet mötesplatserna för att ge familjerna handledning och rådgivning. Syftet med öppna mötesplatser är att vara en plats dit barnfamiljer kan gå utan tröskel och som vid behov fungerar som en kanal till välfärdsområdets tjänster.

Genom samarbetet på öppna mötesplatser ges redan en hel del tidig servicehandledning när man möter familjerna. Familjernas behov av stöd och handledning har ofta samband med kamratstöd och / eller problem i familjernas vardag, småbarnspedagogik, fritidstjänster eller dylikt. Därför har man ansett att verksamhet och resursfördelning som grundar sig på sektorsövergripande samarbete betjänar den klientorienterade och kostnadseffektiva verksamhetsmodellen. Alla invånare har inte behov av social- och hälsovårdens myndighetstjänster, utan för en del av familjernas behov av stöd och handledning räcker det också med psykosocialt stöd, handledning och rådgivning som ges av en yrkesutbildad person inom småbarnspedagogiken eller tredje sektorn samt interaktivt kamratstöd som erbjuds på mötesplatserna. Med samordnade verksamhetsmodeller och strukturer betjänar servicehandledningen familjerna och är smidig. Till exempel på Björkby öppna mötesplats finns redan en omfattande grupp aktörer inom välfärdsområdet, småbarnspedagogiken och organisationer som stöder familjerna, och den samordnade verksamheten formas kontinuerligt så att den motsvarar invånarnas behov.

Familjecentertjänsterna har riktats till alla barnfamiljer och verksamheten vid familjecentrens öppna mötesplatser kommer i fortsättningen att utvecklas så att den även bättre motsvarar behoven hos familjer med barn eller unga i skolåldern. Placeringen av öppna mötesplatser i anslutning till eller i närheten av familjecentrens social- och hälsovårdstjänster främjar arbetet som ska samordnas och den sektorsövergripande servicehandledningen. Utöver de öppna mötesplatserna utvecklar man handledningen och rådgivningen systematiskt inom sektorn och granskar vilket organiseringsätt som bäst tillgodoser klientbehovet.

Teamet handledning och rådgivning för barnfamiljer som grundades våren 2023 ansvarar för närvarande i huvudsak centraliserat för rådgivningen och handledningen inom socialvården. Telefontjänsten är öppen från måndag till fredag kl. 9–12 och via den kan man förutom rådgivning och handledning även få hemservice för barnfamiljer samt rådgivning i fostrings- och familjefrågor. Möjligheterna till elektronisk kontakt utvecklas i samarbete med informationsförvaltningen. Teamet besöker också regelbundet ovan nämnda öppna mötesplatser samt till exempel föräldrakvällar inom småbarnspedagogiken och invånarevenemang. Under fjolåret började man också erbjuda rådgivningsmöten ansikte mot ansikte av engångskaraktär. Det finns planer på att pilottesta en rådgivningstjänst som är verksam under kvällar och veckoslut. I utvecklingen av rådgivningen och handledningen beaktas integrationen av social- och hälsovården samt behoven hos

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

olika klientgrupper, såsom unga och flerspråkiga klienter och ökar bland annat antalet rådgivningsmöten ansikte mot ansikte och möjligheterna att ta kontakt elektroniskt.

Rådgivning och handledning erbjuds och kommer även i fortsättningen att erbjudas direkt även tjänstespecifikt. Det är inte ändamålsenligt att cirkulera klienter som känner till sitt ärende till exempel gällande en granskning på rådgivningen eller förnyandet av ett underhållsavtal hos barnatillsyningsmannen via den centraliserade rådgivningen och handledningen, utan det är ändamålsenligt och klientvänligt att ha egna kontakt- och tidsbokningskanaler för sådana tjänster. Familjernas behov är varierande, så det behövs olika sätt att ta kontakt, prata i telefon, besöka servicestället eller uträtta ärenden elektroniskt. Vid små problem och funderingar får familjen tillräckligt med stöd med hjälp av den sektorsövergripande rådgivningen med låg tröskel, men i mer komplicerade frågor är det viktigt att klienten hänvisas till rätt tjänst eller yrkesutbildade person inom social- och hälsovården för att få en mer omfattande bedömning av servicebehovet eller vårdbehovet.

I Vanda och Kervo välfärdsområde pågår pilotprojektet Monikieliset lapsiperheet palveluihin som en del av RRP-spetsprojektet VAKEhyva Hyvät palvelut Hyväperhekeskus. Syftet med pilotprojektet är att stödja flerspråkiga familjer och erbjuda rådgivning och handledning i att söka sig till tjänsterna. I pilotprojektet har man genomfört en invånarenkät (50 respondenter), intervjuer med anställda (65 respondenter) och en workshop för gemensam utveckling våren 2024, med hjälp av vilka man har utrett utvecklingsbehov i anslutning till rådgivning och handledning för flerspråkiga barnfamiljer. I utredningarna har det framkommit ett behov av rådgivning och handledning med låg tröskel ansikte mot ansikte i flerspråkiga barnfamiljers vardagsmiljö, där man tar hänsyn till kultursensitivitet, lättläst språk och tillräckliga tolkningstjänster. Även om framtidens mål är en smidig integration av utlänningarna och urbefolkningen samt deras tjänster, har vi för närvarande identifierat ett tydligt behov av att rikta tilläggsinsatsen till att bemöta, informera, handleda och uppmuntra invandrare så att vi stärker deras förståelse och förtroende för vårt servicesystem och kan svara på deras behov på ett ändamålsenligt sätt och i rätt tid.

Utifrån utredningarna har välfärdsområdet hösten 2024 pilottestat rådgivning för flerspråkiga barnfamiljer både med tidsbokning och enligt walk in-principen vid handlednings- och rådgivningspunkten Topaasi vid Sampola servicecenter i Kervo. Sampola valdes till plats för pilotprojektet eftersom det i samma hus redan finns en rådgivningsbyrå, tandklinik, familjerådgivningstjänster samt socialarbete för barnfamiljer och vuxna och platsen är därmed bekant och tillgänglig för invånarna och invandrarna i området. Därtill har avgiftsfria informationstillfällen för flerspråkiga barnfamiljer som är öppna för alla ordnats från och med september 2024 på platser som redan är bekanta för familjerna, till exempel i organisationers och religiösa samfunds lokaler. Informationstillfällena nådde över 300 invånare på hösten och de fortsätter även 2025.

I slutändan är det viktigaste strategiska målet för sektorn för barn, unga och familjer under detta årtionde att familjecenterhelheten byggs upp på fyra områden. Utvecklingen och bästa praxis söker ännu sin form och under de kommande åren görs utveckling och försök på många nivåer. Målet för framtiden är att bygga och utveckla en öppen mötesplats i anslutning till varje fyra familjecenter som välfärdsområdet ansvarar för att ordna och som genomförs i samarbete med

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

småbarnspedagogiken och organisationerna. Syftet är att utveckla verksamheten vid de öppna mötesplatserna i anslutning till familjecentren så att den liknar den walk in-tjänst som föreslås i fullmäktigemotionen, där social- och hälsovårdspersonalen är en fast aktör med organiseringsansvar.

Rådgivningen som sker på plats och handledningen samt walk in-tjänsterna vidareutvecklas och genomförs i samarbete med städernas småbarnspedagogiska tjänster, organisationer och religiösa samfund samt i framtida familjecenter, men fortfarande också på öppna mötesplatser som städerna och organisationerna upprätthåller och i familjernas vardagsmiljöer för att förbättra vår tillgänglighet även bland sådana familjer som inte annars skulle söka sig till våra tjänster. Genom verksamhetsställen enligt servicenätplanen och genom att koncentrera det tidiga stödet till familjecentren kan man i fortsättningen rikta resurserna till att förverkliga en regelbunden och fast walk-in rådgivning och handledning på familjecentrens öppna mötesplatser.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Eve Rämö och till de 38 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

---

## **Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 12**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

**Områdesstyrelsen, § 22,21.01.2025**  
**Områdesfullmäktige, § 13, 10.02.2025**

**§ 13**

**Svar på fullmäktigemotionen om nya åtgärder för att minska arbetsförmågan i välfärdsområdet**

VAKEDno-2024-4726

**Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 22**

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 28.10.2024 § 72 lämnade Antero Eerolas fullmäktigemotion "Nya åtgärder för att minska arbetsförmågan i välfärdsområdet". 22 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"Enligt Kevas beräkningar (<https://www.keva.fi/sv/nyheter-och-artiklar/den-exceptionella-okningen-av-sjukfranvaro-avtog/>) riskerar cirka 2,8 procent av personerna i välfärdsområdena att gå i invalidpension under de följande tre åren.*

*Det betyder uppskattningsvis cirka 6400 anställda. FPA bedömer också att arbetsförmåga orsakade områdena kostnader på cirka 544 miljoner euro 2023. Om man tänker sig att cirka fem procent av välfärdsområdenas personal kalkylmässigt finns i Vanda och Kervo välfärdsområde och fem procent av deras sammanlagda budgetar, skulle det innebära cirka 320 personer i vårt eget område och kostnader på eventuellt till och med cirka 27 miljoner euro.*

*Därför skulle vi genom att förebygga och bekämpa arbetsförmåga kunna göra betydande kostnadsbesparingar och lindra problemen med tillgången på personal. Det väsentliga är dock den mänskliga aspekten i denna fråga. Att förebygga arbetsförmåga är framför allt en fördel för en person som behöver sin lön för sina levnadskostnader.*

*Även om mängden långvarig frånvaro i Vanda och Kervo välfärdsområde är mindre än i många andra områden, finns det skäl att noggrant fästa uppmärksamhet vid denna fråga även hos oss.*

*Enligt Keva var 70 procent av utgifterna för arbetsförmåga på drygt en halv miljard euro direkta kostnader för sjukfrånvaro 2023. Upp till hälften av dessa kostnader uppstod på grund av långvarig frånvaro på över 30 dagar. Därför är det ytterst viktigt att minska på dessa. Det är väsentligt att identifiera personalgrupper med särskild risk och i rätt tid inleda åtgärder för tidigt ingripande.*

*Utifrån det ovan nämnda lägger vi undertecknade fullmäktigeledamöter fram följande fullmäktigemotion:*

*\* Välfärdsområdet samlar ihop metoder med vilka det bättre än i nuläget kan förebygga och bekämpa sina anställdas arbetsförmåga genom olika metoder för tidigt ingripande samt genom bättre chefsarbete än i nuläget. Välfärdsområdet vidtar de åtgärder som detta kräver."*



Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

2. Soile Erikssons, Susanna Kaijus, Kai-Ari Lundells och Laura Tulikorpi  
fullmäktigemotion **"Förenhetligande av rådgivningarnas läskunnighetsarbete i välfärdsområdet"**. 49 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"Enligt de senaste Pisa-undersökningarna har läskunnigheten bland finländska barn och unga försämrats ytterligare. Antalet svagare läsare har ökat oroväckande och nu har också antalet utmärkta läsare minskat kraftigt. I Vanda är läskunnigheten sämre än i de jämförelsekommuner som gjort samma lässcreening och läskunnigheten minskar jämfört med tidigare år i båda åldersklasserna som gjort lässcreeningen.*

*Med tanke på utvecklingen av läskunnigheten och läslusten är det viktigt att läsa tillsammans redan från tidig barndom. Läsning utvecklar fantasin och förmågan till empati, som i sin tur är viktiga färdigheter i all interaktion och alla sociala relationer. En smidig läskunnighet är nyckeln till allt lärande.*

*Rådgivningstjänsterna når nästan alla familjer med barn under skolåldern. Därför har de en unik möjlighet att främja medvetenheten om faktorer som stöder barnets välbefinnande och utveckling, såsom betydelsen av att läsa tillsammans.*

*På rådgivningarna i Vanda och Kervo arbetar man med att utveckla läskunnigheten till exempel med hjälp av broschyrer och genom att tala om läsning. Dessutom pågår projektet Lukustartti (på svenska Lässtarten) tillsammans med biblioteken i Vanda, där rådgivningarna i Korso och Myrbacka fungerar som pilotrådgivningar och projektet Lukukonsepti (på svenska Läs-konseptet) i samarbete med Kervo bibliotek. (Projektet genomförs på finska.)*

*Trots de nya verksamhetsmodeller som projekten producerar varierar de konkreta åtgärderna under rådgivningsbesöken beroende på rådgivningen och till och med på arbetstagaren. Hela välfärdsområdet behöver enhetliga verksamhetsmodeller, med vilka varje familj hänvisas till läsning och bibliotekstjänster. Till exempel skulle konceptet Lukuresepti (Läsrecept på svenska) som används i Mellersta Finlands välfärdsområde eller någon motsvarande metod vara ett systematiskt sätt att sköta handledningsarbetet på rådgivningen. Vid det periodiska besöket ordinerar varje barn en läkemedelsdos på fyra böcker som ska intas tillsammans med föräldern. Läkemedlet kan hämtas ut från biblioteket mot recept. I receptet för varje ålder har man valt böcker som lämpar sig för utvecklingsfasen i fråga.*

*Läsreceptmodellen är enkel och förmånlig att genomföra. Det förutsätter samarbete mellan välfärdsområdet och städerna i planeringsskedet. När verksamheten inleds är inverkan på rådgivningens hälsovårdarens arbetsuppgifter nästan obefintlig, men inverkan på familjernas sätt att fungera kan vara stor.*

*I Vanda och Kervo välfärdsområde skulle läskunnighetsarbetet kunna stärkas med en enhetlig verksamhetsmodell för rådgivningarna. Modellen skulle kunna likna ett Läsrecept eller utarbetas utifrån erfarenheter från de andra projekten. Det viktigaste är att en hänvisning till bibliotekstjänsterna och diskussionen om läsning genomförs vid varje periodisk kontroll av varje barn.*

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

*Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att man i Vanda och Kervo välfärdsområde förenhetligar läskunnighetsarbetet vid alla rådgivningar i området så att alla 1–6-åringar och deras familjer i samband med de periodiska kontrollerna på varje rådgivningsbyrå med samma modell hänvisas till bibliotekstjänsterna.”*

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt möte 26.11.2024 § 253 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av sektordirektören för koncerntjänster före 28.4.2025.

### **Svar på fullmäktigemotionen**

Välfärdsområdet har identifierat betydelsen av ledningen av arbetsförmågan och har vidtagit många olika åtgärder i ärendet. Åtgärderna ingår huvudsakligen i processen och verktygen för ledningen av arbetsförmågan, men arbetet fortsätter. Nedan listas de centrala delarna av välfärdsområdets funktioner för ledning av arbetsförmågan.

Centrala mål i välfärdsområdets personalprogram, det vill säga planen som verkställer strategin och reformprogrammet, är att stöda personalens arbetsförmåga, snabbt ingripa i risker för arbetsförmåga och sjukfrånvaron samt att utveckla ledningen av arbetsförmågan och arbetssäkerheten. Åtgärderna riktar sig till hela personalen, men man prioriterar särskilt de yrkesgrupper där riskerna för arbetsförmåga är störst.

Att personalen hålls arbetsför stöds genom olika individuella lösningar och metoder. Tyngdpunkten i företagshälsovårdssamarbetet ligger på tjänster som förebygger risker för arbetsförmåga och på att hitta individuella lösningar i ett så tidigt skede som möjligt. Sektorerna får stöd av utsedda multiprofessionella team inom företagshälsovården. Teamens uppgift är att upprätthålla individuella fall av arbetsförmåga, det vill säga arbetstagare med nedsatt arbetsförmåga och producera experttjänster för ledningen av arbetsförmågan som stöd för ledningen av arbetsförmågan inom sektorn.

I företagshälsovårdssamarbetet hanteras psykiatriska diagnoser genast i början av sjukledigheten tillsammans med den närmaste chefen. De närmaste cheferna uppmantras att med låg tröskel föra samtal om arbetsförmågan redan i ett tidigt skede när oron väcks. I stället för sjukfrånvaro stöder en aktiv hänvisning till ersättande arbete och dess utnyttjande, bedömningar av personalens arbets- och funktionsförmåga, såsom regelbundna periodiska undersökningar och bedömningar av arbetsförmågan att man tidigt kan identifiera risker för arbetsförmåga och snabbt hänvisa personalen till rätt åtgärder.

I välfärdsområdet förnyas som bäst verksamhetsmodellen för omplacering på medicinska grunder tillsammans med företagshälsovården och Keva. Målet med reformen av verksamhetsmodellen är att hitta individuella lösningar som motsvarar arbetstagarens arbets- och funktionsförmåga snabbare och effektivare än tidigare.

Genom att utveckla ledningen av arbetsförmågan och arbetarskyddet förebyggs och bekämpas arbetstagarnas pensionering på grund av arbetsförmåga. De närmaste cheferna är den viktigaste personalgruppen i hanteringen av individuella risker för arbetsförmåga och det praktiska genomförandet av ledningen av arbetsförmågan på arbetsplatserna. Välfärdsområdet har utrett de närmaste chefernas kompetens i ledningen av arbetsförmågan som en del av det riksomfattande projektet med Arbetshälsoinstitutets enkät Lägesbild över ledning av arbetsförmågan i oktober 2024.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

Utifrån resultaten av enkäten identifierades utvecklingsbehov i anslutning till informationsutbytet, samarbetet och den kunskapsbaserade ledningen inom ledningen av arbetsförmågan. Utvecklingen av det interna samarbetet mellan olika aktörer, genomförandet av samarbetet inom företagshälsovården, planeringen och beslutsfattandet gällande ledningen av arbetsförmågan samt helhetsbedömningen av effekterna av ledningen av arbetsförmågan och samarbetet inom företagshälsovården kräver åtgärder. I januari inleds utvecklingsarbetet med Arbetshälsoinstitutet. Genom att utveckla ledningen av arbetsförmågan tillsammans med de närmaste cheferna produceras information och stödmaterial som stöd för verkställandet av verksamhetsmodellerna för ledning av arbetsförmågan.

För att förebygga risker och faror i anslutning till personalens arbete kommer man att inrätta sektorspecifika riskbedömningsgrupper vars mål är att identifiera och förebygga risker i anslutning till arbetsförmågan och arbetet på sektornivå samt planera åtgärder för att minska riskerna.

Sektorerna har ställt upp mål för att minska sjukfrånvaron. Till sektorns ledning rapporteras regelbundet om lägesbilden av ledningen av arbetsförmågan i anslutning till sjukfrånvaron och risker för arbetsoförmåga som en del av rapporteringen till ledningen. Det centrala målet för 2025 är att förtydliga ledningens och olika aktörers roller och ansvar i verkställandet av ledningen av arbetsförmågan. Ett viktigt insatsområde är ledningen på mellannivå, vars roll i ledningen av arbetsförmågan har identifierats som allt viktigare som stöd för de närmaste cheferna.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Antero Eerola och till de 20 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 13**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

**Områdesstyrelsen, § 23, 21.01.2025**  
**Områdesfullmäktige, § 14, 10.02.2025**

**§ 14**

**Sammanställning av motioner som lämnats av fullmäktigeledamöterna och välfärdsområdets medlemmar 2024**

VAKEDno-2025-146

**Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 23**

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning, Kerttu Pöntinen

Enligt 134 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde ska välfärdsområdesstyrelsen bereda ett svar på en motion som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter senast inom ett halvt år från det att den lämnades in och svaret ska delges välfärdsområdesfullmäktige. Vidare ska välfärdsområdesstyrelsen enligt 134 § i förvaltningsstadgan årligen före utgången av april för kännedom tillstålla välfärdsområdesfullmäktige en förteckning över de motioner som ledamöterna under föregående år har lagt fram och som fullmäktige inte har slutbehandlat före utgången av föregående år. Samtidigt ska meddelas vilka åtgärder som har vidtagits med anledning av dem. Fullmäktige kan konstatera vilka motioner som har slutbehandlats. Samtidigt läggs en förteckning fram över andra motioner som gjorts tidigare under fullmäktigeperioden och som fortfarande inte besvarats. Under 2024 lämnades sammanlagt 31 fullmäktigemotioner (2023: 19, 2022: 33).

• **Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 4.3.2024:**

- Vaula Norrenas fullmäktigemotion "Cancerscreeningar bör också genomföras vid verksamhetsställena i Vanda / Kervo".

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 26 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 48) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 129). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 55) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Kristdemokraterna, KD-fullmäktigegruppens fullmäktigemotion "Avgiftsfrihet för måltider som äts i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsvariationer". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 39 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 49) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservicen för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 20.8.2024 (§ 166). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 61) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

- Antero Eerolas och Tiina Tuomelas fullmäktigemotion "Rörliga patruller för snabba åtgärder inom det uppsökande äldrearbetet".

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 50) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för äldreservicen för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 131). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 57) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Elina Nykyris fullmäktigemotion "Beaktande av sällsynta sjukdomar i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 51) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservicen för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 20.8.2024 (§ 163). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 59) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Elina Nykyris fullmäktigemotion "För att utveckla tillgängligheten och lättläst språk i kommunikationen i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 19 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 52) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 29.10.2024 (§ 220). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.12.2024 (§ 87) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Pirjo Luokkalas fullmäktigemotion "Förstärkt familjevård som serviceform inom barnskyddet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 23 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 53) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.06.2024 (§ 130). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 56) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Inrättande av en krisgrupp och utveckling av vårdvägen för personer som lider av coronavaccinskador." Fullmäktigemotionen har undertecknats av 1 fullmäktigeledamot.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2023 (§ 54) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 133) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Antero Eerlas fullmäktigemotion "Välfärdsområdet med i arbetet för att delaktiggöra regnbågsseniorer". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 13 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 55) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster och sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 134) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

• **Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 29.4.2024**

- Eve Rämös och Hanna Holmberg-Sotos fullmäktigemotion "Som en del av familjecentermodellen ska en Walk-in servicepunkt för barnfamiljer utvecklas". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 39 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 104) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 29.10.2024 (§ 222) att returnera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning.

- Centerns fullmäktigegrupps fullmäktigemotion "Uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen beslutsfattande i frågor om att stödja närståendevårdarnas ork". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 105) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservicen för beredning senast 29.10.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 08.10.2024 (§ 203).

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 28.10.2024 (§ 71) att returnera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 17.12.2024 (§ 271). Svaret går vidare till välfärdsområdesfullmäktiges möte för behandling 10.2.2025.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Välfärdsområdet ska hålla fast vid vårdgarantin och nivån på äldreomsorgen". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 14 fullmäktigeledamöter.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 106) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster samt sektordirektören för äldreservicen för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 20.8.2024 (§ 164) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Soile Erikssons, Ulla-Maija Kopras och Ida Tamminens fullmäktigemotion "Kompetens i rusmedelsarbete som en del av elevhälsoarbetet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 36 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 107) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 20.08.2024 (§ 165). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 60) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Gashaw Kaisa Bibans fullmäktigemotion "Anskaffning av intraorala skannrar till VAKE-områdets enhet för specialvård och ortodontiska avdelningen". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 11 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 108) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 135) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

#### • Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 10.6.2024

- Marja Ahavas och Olga Gilberts fullmäktigemotion "Effektivisering av behandlingen av Typ 2-diabetes i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 30 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 136) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 10.12.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 17.9.2024 (§ 182). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 28.10.2024 (§ 70) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Teemu Purojärvis fullmäktigemotion "Öppnande av rådgivning på Hasselbacken". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 25 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 137) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 10.12.2024.



Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 26.11.2024 (§ 250). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.12.2024 (§ 90) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Centerns fullmäktigegrupps fullmäktigemotion "Genomförandet av handikappservicens telefontjänster och kundsamråd av hög kvalitet måste säkerställas". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 24 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 138) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservicen för beredning senast 10.12.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 26.11.2024 (§ 249). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.12.2024 (§ 89) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Tia Seppänens fullmäktigemotion "Första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 28 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 139) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster och sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 10.12.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Välfärdsområdets program mot korruption". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 140) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning senast 10.12.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 29.10.2024 (§ 221). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.12.2024 (§ 88) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Riskanalys för de utmaningar som digitaliseringen medför i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 10 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 141) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 17.12.2024 (§ 273) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- **Fullmäktigemotioner som lämnats in till välfärdsområdesfullmäktige 9.9.2024**

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

- Ulla Kaukolas fullmäktigemotion "Fullmäktigemotion för att öka trivseln och säkerheten i Myrbacka centrum". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 33 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 183) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 9.3.2025.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

- Tarja Eklunds fullmäktigemotion "Den fortsatta verksamheten på Håkansböle hälsostation måste tryggas". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 184) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 9.3.2025.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Tryggande av social- och hälsovårdstjänster för personer som saknar digitala färdigheter och som är digitalt marginaliserade". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 185) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 9.3.2025.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

- Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Begäran om omedelbara åtgärder på grund av de biverkningar som coronavaccinerna har orsakat". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 1 fullmäktigeledamot.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 186) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 17.12.2024 (§ 272) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Välfärdsområdet bör avstå från att använda privata indrivningsbolag vid indrivning av social- och hälsovårdsavgifter". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 8 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 175) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

• **Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 28.10.2024**

- Soile Erikssons, Susanna Kaijus, Kai-Ari Lundells och Laura Tulikorpis fullmäktigemotion "Förenhetligande av rådgivningarnas läskunnighetsarbete i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 49 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.11.2024 (§ 251) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 28.4.2025.

- Gashaw Bibans fullmäktigemotion "Pristak för köpta tjänster". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 8 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.11.2024 (§ 252) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Nya åtgärder för att minska arbetsförmågan i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.11.2024 (§ 253) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning senast 28.4.2025.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

• **Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 09.12.2024**

- Kristdemokraterna, KD-fullmäktigegruppens fullmäktigemotion " Socialhandledarnas och de psykiatriska sjukskötarens arbetsinsats i den grundläggande utbildningen och på andra stadiet måste tryggas!". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 40 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.12.2024 (§ 274) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 9.6.2025.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion om "Upphörande av anlitande av hyrd arbetskraft i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 6 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.12.2024 (§ 275) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning.

- Eve Rämös och Elina Nykyris fullmäktigemotion "Vi delar endast material som är förenligt med välfärdsområdets värderingar och som inte diskriminerar någon". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.12.2024 (§ 274) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning senast 9.6.2025.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Humanitärt bistånd till Palestina och Libanon, särskilt från Mellersta Nylands räddningsverk".

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 12 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.12.2024 (§ 274) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till räddningsdirektören för beredning.

Enligt 30 § i lagen om välfärdsområden har en medlem i välfärdsområdet rätt att skriva motioner i ärenden som gäller välfärdsområdets verksamhet. Den som skrivit motionen ska underrättas om de åtgärder som vidtagits med anledning av motionen. Den som använder tjänsten har dessutom rätt att skriva motioner i ett ärende som gäller tjänsten i fråga i välfärdsområdet. Välfärdsområdesfullmäktige skall minst en gång om året underrättas om motioner i ärenden som hör till dess behörighet och om de åtgärder som vidtagits med anledning av motionerna.

- Under 2024 lämnade medlemmarna i Vanda och Kervo välfärdsområde inga motioner till välfärdsområdet för behandling.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar anteckna för kännedom sammanställningen av fullmäktigemotionerna och de motioner som välfärdsområdets medlemmar lämnat in 2024.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 14**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna sammanställningen av motioner som lämnats av fullmäktigeledamöterna och välfärdsområdets medlemmar 2024.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

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

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

**Tarkastuslautakunta, § 5, 15.01.2025**  
**Områdesfullmäktige, § 15, 10.02.2025**

**§ 15**

**Redogörelse för bindningar som inlämnats till revisionsnämnden**

VAKEDno-2022-195

**Tarkastuslautakunta, 15.01.2025, § 5**

Beredare/tilläggsinformation:

Aleksi Paananen, Tarkastuspäällikkö, aleksi.paananen@vakehyva.fi

**Bilagor**

1 Liite\_Sidonnaisuusilmoitukset 10.1.2025.pdf

Hyvinvointialuelain 89 §:n mukaan jäljempänä 2 momentissa tarkoitetun hyvinvointialueen luottamushenkilön ja viranhaltijan on tehtävä sidonnaisuusilmoitus johtotehtävistään ja luottamustoimistaan elinkeinotoimintaa harjoittavissa yrityksissä ja muissa yhteisöissä, merkittävästä varallisuudestaan sekä muistakin sidonnaisuuksista, joilla voi olla merkitystä luottamus- ja virkatehtävien hoitamisessa.

Velvollisuus ilmoittaa sidonnaisuuksista koskee aluehallituksen jäseniä ja varajäseniä, aluevaltuuston ja lautakunnan puheenjohtajaa ja varapuheenjohtajia, hyvinvointialuejohtajaa sekä aluehallituksen ja lautakunnan esittelijää. Sidonnaisuusilmoitukset on pyydetty myös aluehallituksen alaisten jaostojen puheenjohtajia ja esittelijöiltä Kuntaliiton suosituksen mukaisesti. Sidonnaisuusilmoitus on tehtävä kahden kuukauden kuluessa siitä, kun henkilö on tehtäväänsä valittu.

Sidonnaisuusilmoitus tehdään tarkastuslautakunnalle, joka valvoo ilmoitusvelvollisuuden noudattamista ja saattaa ilmoitukset aluevaltuuston tiedoksi. Tarkastuslautakunta voi tarvittaessa kehottaa ilmoitusvelvollista tekemään uuden ilmoituksen tai täydentämään jo tehtyä ilmoitusta. Sidonnaisuusilmoitusvelvollisen tulee ilmoittaa viivytyksettä sidonnaisuusilmoituksissaan tapahtuneet muutokset.

Hyvinvointialueen on pidettävä sidonnaisuuksista rekisteriä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla, jollei salassapitoa koskevista säännöksistä muuta johdu. Ilmoitusvelvollisuuden piiriin kuuluvan luottamustoimen tai tehtävän päättyessä henkilöä koskevat tiedot on poistettava rekisteristä ja tietoverkosta.

Sidonnaisuusilmoituksia koskevat muutokset tuodaan tiedoksi tarkastuslautakunnalle säännöllisin väliajoin. Tiedot sidonnaisuuksista viedään valtuustolle vähintään kerran vuodessa. Sidonnaisuusrekisterin tiedonkeruujärjestelmä päivitettiin vuonna 2024. Sidonnaisuusilmoitukset on koottu PDF-tiedostoksi, joka on tämän pykälän liitteenä.

**Beslutsförslag**

Föredragande: Aleksi Paananen, Tarkastuspäällikkö

Tarkastuslautakunta esittää aluevaltuustolle, että se merkitsee ajantasaisen sidonnaisuusrekisterin tiedoksi.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

**Beslut**

Tarkastuslautakunta esittää aluevaltuustolle, että se merkitsee ajantasaisen sidonnaisuusrekisterin tiedoksi.

Lisätietoja päätöksestä antaa tarkastuspäällikkö Alekski Paananen, aleksi.paananen@vakehyva.fi

---

**Områdesfullmäktige, 10.02.2025, § 15**

Bilagor

1 Liite\_Sidonnaisuusilmoitukset 10.1.2025.pdf

**Beslutsförslag**

Revisionsnämnden föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelse för bindningar som inlämnats för kännedom.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

## § 16

### Fullmäktigemotioner

Under sammanträdet lämnades följande fullmäktigemotioner:

1. Ulla Kaukolas fullmäktigemotion **"Rätt för en patient som stått i kö att få en mottagningstid inom vården den följande dagen"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 26 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Om och när en patient inte via någon kanal har fått en mottagningstid på sin hälsostation, är hens enda möjlighet att köa på plats. Vid stängningsdags meddelar en väktare eller sjukskötare på hälsostationen att hälsostationen stänger. Brådskande patienter får vård (oftast är läkaren inte längre på plats), men de s.k. icke-brådskande patienterna inte, utan de måste komma tillbaka dagen efter för att köa på nytt. (Hela begreppet "icke-brådskande patient" är mycket märkligt – varför skulle någon köa utan anledning?)

Jag motionerar att det för varje sådan patient som kommit för att köa men som inte hinner få vård före stängningsdags ska bokas en tid för nästa dag. Förutsättningen är att patientens besvär är sådana att det går att vänta till dagen efter. Brådskande patienter måste alltid ges vård."

2. Ulla Kaukolas fullmäktigemotion **"Fullmäktigemotion för förbättring av samarbetet och informationsförmedlingen mellan den specialiserade sjukvården (HUS) och primärvården (VAKE)"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 31 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"När en patient återvänder hem efter en kirurgisk operation som gjorts i den specialiserade sjukvården (vanligtvis HUS) flyttas hen vanligtvis till primärvården (VAKE) – och sin egen hälsostation – för fortsatt vård. I detta övergångsskede verkar det dock finnas problem och patienten får klara sig på egen hand eller lämnas att klara sig på egen hand mellan två organisationer, i en situation där hen återhämtar sig från en möjligtvis svår operation.

Primärvården (VAKE) menar att den specialiserade sjukvården (HUS) avger tomma löften och påstår att HUS inte anvisar patienten att omgående kontakta sin hälsostation för att komma överens om den fortsatta vården. Den specialiserade sjukvården (HUS) i sin tur anvisar patienten att redan under tiden på sjukhuset kontakta sin hälsostation för att komma överens om och boka tider för den fortsatta vården. Problemet är att det inte finns några bokningsbara tider för den fortsatta vården.

Något i samarbetet och informationsförmedlingen mellan HUS och VAKE stämmer inte, vilket drabbar patienten som får klara sig på egen hand. Alla patienter har inte kunnandet eller orken att stå på sig.

Jag föreslår



Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

- att Vanda och Kervo välfärdsområde samt HUS går tillsammans igenom fördelningen av ansvaret för en patient när patienten flyttas från HUS till VAKE, så att de ifrågavarande organisationerna och patienten har samma uppfattning om vilken instans som har hand om patienten,
- att VAKE meddelar hur det ser till att varje patient som återhämtar sig från en kirurgisk operation kan lita på att det finns bokningsbara tider för den fortsatta vården vid hälsostationerna – även inför högtider och under semestertider,
- att VAKE och HUS utreder hur Apotti, som används av båda organisationerna, och den tillhörande klientportalen Maisa kan användas effektivare för tidsbokningar när patienten flyttas från HUS till fortsatt vård vid den egna hälsostationen (bl.a. färdiga tidsbokningar för ingrepp, vars tidpunkt är känd i förväg).

### 3. Eve Rämös och Ida Tamminen fullmäktigemotion **”Motion om utveckling av tjänsterna för bostadslösa med beaktande av klientens delaktighet”**.

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 31 välfärdsområdesledamöter.

Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*”Vanda och Kervo välfärdsområde har under en kort tid gjort ett flertal förändringar till tjänsterna för bostadslösa. Illusia, som låg i Björkby i Vanda, lades ned. Illusia besöktes dagligen av 100–160 klienter. Vardagsrummet med 20 platser som inrättades i dess ställe har inte varit en tjänst som skulle kunna ersätta det välfungerande konceptet, och det är inte en plats dit de bostadslösa hittar. Nu håller VAKE på att lägga ner tjänsterna vid skyddshärbärgen som ligger i Kervo och som har varit populära bland klienterna. Det är ytterst viktigt att de invånare som ingår i denna klientgrupp hittar de tjänster som erbjuds dem och kan ta sig till tjänsterna. Nu är farhågan att detta inte går för en klient som redan från början är vid dålig vigör och har dåliga skor.*

*”Förebyggande av bostadslöshet är ett sätt att minska risken för fattigdom och marginalisering. Vanda och Kervo välfärdsområde har satsat på tjänster för bostadslösa och på boendeenheter som fungerar enligt principen bostad först.” I praktiken, på det konkreta planet, infrias knappast detta löfte.*

*I samtal med bostadslösa får VAKEs tjänster kritik: stora sovsalar, madrasser på golvet, bryskt bemötande och orolig miljö. Man har inte försökt utveckla tjänsterna så att de tillgodoser klienternas behov och inte lyssnat på klienterna. Effektivitet har varit ett viktigare kriterium i ordnandet av tjänsterna.*

*Vid diskussioner om tjänsterna för bostadslösa har de varken hörts eller blivit tillfrågade.*

*Vi föreslår därför att Vanda och Kervo välfärdsområde ska öka delaktigheten för de bostadslösa*

1. genom att låta utföra en enkätundersökning om de nuvarande tjänsterna och utvecklingsområden i dessa samt
2. om de bostadslösas önskemål kring hurdana tjänster de skulle vilja ha.
3. Sektorn ska fundera på konkreta åtgärder för att öka delaktigheten.”

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

4. Laura Tulikorpi fullmäktigemotion **”Fullmäktigemotion till välfärdsområdesfullmäktige om förebyggande av narkotikarelaterade dödsfall med hjälp av THL:s åtgärdsprogram”**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 26 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*”Antalet narkotikarelaterade dödsfall har ökat kraftigt i Finland, vilket experter har kallat för ett nationellt nödläge. År 2023 dog 310 personer till följd av droganvändning, när den motsvarande siffran året innan var 250. Detta är en ökning på en fjärdedel. De narkotikarelaterade dödsfallen bland personer under 25 år näst intill fördubblades på ett år, även om Finland redan tidigare toppade statistiken om unga personers narkotikarelaterade dödsfall i Europa. Sammanlagt har Finland nu klart fler narkotikarelaterade dödsfall än dödsfall i trafiken årligen.*

*De flesta narkotikarelaterade dödsfallen är oavsiktliga förgiftningar som kan förhindras, där en person omkommer till följd av samtidig användning av läkemedelsopioider, alkohol och lugnande läkemedel. Det finns bevisligen effektiva metoder för förebyggande av narkotikarelaterade dödsfall, vars tillgänglighet bör fortsättningsvis ökas och stärkas. THL har tagit fram [åtgärdsprogrammet](#) Finlands modell för förebyggande av narkotikadödsfall, som föreslår tolv teman och metoder för minskning av narkotikarelaterade dödsfall:*

1. **Opioidsubstitutionsbehandling är en av de viktigaste, mest undersökta och effektivaste metoderna för behandling av opioidberoende.** Det viktigaste målet för förebyggande av narkotikarelaterade dödsfall bör vara förbättrande av tillgången till opioidsubstitutionsbehandling och snabb tillgång till vård, eftersom de flesta dödsfallen sker utanför vården. Även för andra drogberoendesjukdomar bör det tillhandahållas både medicinska och icke-medicinska behandlingsformer i enlighet med patientens individuella behov.
2. **Hälsorådgivning för personer som använder droger.** Tillgången till hälsorådgivningstjänster bör göras så enkel som möjligt överallt i Finland. Tjänsterna bör vara heltäckande och flexibelt tillgängliga med beaktande av antalet personer som använder droger och behoven i olika områden.
3. **Brukarrum (central för förebyggande av narkotikaskador).** För ett försök med övervakade brukarrum bör det stiftas en speciallag som möjliggör ett försök med övervakade brukarrum. Ett försök med övervakade brukarrum skulle ge viktig information om vilken effekt tjänsten har på narkotikarelaterade dödsfall och de olägenheter som öppen användning av droger orsakar.
4. **Naloxonprogram och tillhörande utbildning i första hjälpen.** Tillgången till Naloxon i Finland borde vara bättre och i samband med att man förbättrar tillgängligheten bör man utbilda både yrkespersoner och droganvändare i att känna igen tecken på en överdos och i att ge första hjälpen vid en överdos. Det vore bra att testa Naloxonprogrammet i synnerhet i områden där missbruk av opioider är utbrett.
5. **Sänkning av tröskeln för att larma hjälp.** Tilliten mellan droganvändare och myndigheter bör förstärkas ytterligare för att kunna sänka tröskeln för att larma hjälp.
6. **Informationsutbytet.** I Finland finns ett behov av att förbättra och påskynda informationsförmedlingen mellan olika myndigheter, regioner och kommunala serviceleverantörer samt personer som använder droger. I Finland borde det upprättas en kanal för snabb informationsförmedling.
7. **Kampanjer.** Kampanjer bör riktas till olika målgrupper, vilka är personer med drogmissbruk, unga personer under 25 år samt personer som använder droger

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

*sporadiskt och personer som experimenterar med droger, beslutsfattare och yrkespersoner samt den stora allmänheten.*

8. **Samarbete med polisen.** *Samarbetet mellan polisen, kommunerna, välfärdsområdena och de tredje sektorn bör ytterligare fördjupas och göras mångsidigare. Vårdhänvisningen och tillgången till hjälp för rusmedelsbrukare måste stödjas och främjas.*
9. **Minskning av stigmat.** *Man måste fortsätta ett aktivt arbete för att minska felaktiga och negativa föreställningar om rusmedelsproblem, personer som använder rusmedel och missbrukartjänster. Det är viktigt att minska de negativa attityderna gentemot och fördomarna om personer som använder rusmedel, såväl inom social- och hälsovården som i samhället i stort.*
10. **Bärbar teknologi.** *I Finland finns ett behov av att inleda arbetet för att utveckla och bedriva forskning om en prototyp av en bärbar anordning för förebyggande av överdoser. Nya tekniska innovationer kan öppna betydande möjligheter för förebyggandet av narkotikarelaterade dödsfall i Finland.*
11. **Analyseringstjänster för droger.** *Med hjälp av en analyseringstjänst för droger kan man få kompletterande, detaljerad och aktuell information om de droger som finns på marknaden som stöd för andra uppföljningsmetoder.*
12. **Avkriminalisering av narkotikabruk.** *Att ta bort straffbarheten kan minska tröskeln för att larma hjälp, då detta medför att personer som är på plats i situationen slipper straffrättsliga påföljder. Det skulle dessutom bli lättare att testa och börja använda flera nya tjänster och metoder, såsom brukarrum och en analyseringstjänst för droger.*

*Expertgruppen för förebyggande av narkotikarelaterade dödsfall (HEAR) har valt förebyggandet av narkotikarelaterade dödsfall bland unga samt främjandet av delaktigheten för personer som använder droger och tillfrisknar från användningen som ett viktigt tyngdpunktsområde. Att involvera personer som använder droger i samtal och lösningar som handlar om deras välbefinnande är speciellt viktigt för att få ner antalet narkotikarelaterade dödsfall.*

*En del av åtgärdsförslagen kräver ändringar till lagstiftningen, vilket välfärdsområdet inte direkt kan påverka, men vi kan främja en stor del av åtgärderna.*

*Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde tar fram en utredning av hur åtgärderna för förebyggande av narkotikarelaterade dödsfall förverkligas just nu i välfärdsområdet. Välfärdsområdet bör baserat på utredningen göra de förändringar som behövs för att främja de punkter som för närvarande inte förverkligas."*

5. Tia Seppänens fullmäktigemotion "**Utveckling av klimakterierådgivningen och -stödet i Vanda och Kervo välfärdsområde**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*"Klimakteriet är en viktig fas i livet som nästan halva befolkningen berörs av förr eller senare i livet. Förändringarna i den hormonella balansen kan orsaka många slags fysiska och psykiska symtom, såsom sömnlöshet, värmevallningar, ledvärk, humörsvängningar och kognitiva utmaningar. Symtomen kan vara från ett par år till över tio år och avsevärt påverka arbetsförmågan och livskvaliteten.*

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

*Enligt undersökningar upplever ungefär 75 procent av kvinnorna någon form av klimakteriesymtom och hos 20–25 procent orsakar klimakteriet kraftiga besvär. En studie som gjorts av Faculty of Occupational Medicine visar att en fjärdedel av kvinnorna i övergångsåldern har övervägt att lämna sitt jobb på grund av symtomen. Enligt en svensk studie upplever kvinnor som har ett stressfullt arbete kraftigare klimakteriesymtom (Ekström et al. 2005). Eftersom kvinnor över 40 bildar en betydande del av arbetskraften är det även med tanke på arbetslivet och en hållbar ekonomi i regionen viktigt att klimakteriesymtomen beaktas.*

*Klimakterierådgivningen i den finländska hälso- och sjukvården är bristfällig, och kvinnor hänvisas inte systematiskt till tjänster där de kan få information om och stöd för sina symtom. Exempelvis i Sverige tillhandahåller vårdcentralerna klimakterierådgivning som ges av utbildade experter, såsom barnmorskor och gynekologer. Också i Storbritannien har det i och med beaktandet av klimakteriet i arbetslivet tagits fram praktiska tillvägagångssätt, med hjälp av vilka man skapar en mer öppen samtalskultur på arbetsplatser och erbjuder praktiska lösningar för de utmaningar som klimakteriet medför.*

*Att i tillräcklig omfattning ta hänsyn till klimakteriet både i arbetslivet och inom hälso- och sjukvården är en viktig jämställdhetsfråga.*

*I Vanda och Kervo välfärdsområde borde man därför inleda en utredning och baserat på den ta fram verksamhetsmodeller, med vilka man till exempel*

- *tillhandahåller mer omfattande klimakterierådgivning inom hälsovårdstjänsterna, till exempel vid hälsovårdscentraler och specialenheter för kvinnosjukdomar,*
- *utbildar yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården i att identifiera och behandla klimakteriesymtom effektivt och holistiskt,*
- *ökar (eventuellt i samarbete med medlemskommunerna) medvetenheten om klimakteriet och dess effekter i arbetslivet, så att arbetsgivare och arbetsplatser kan bättre stötta medarbetare i övergångsåldern*
- *utnyttjar digitala tjänster, såsom webbplatser och rådgivning på distans, för att göra informationen och stödet lättillgängliga.*

*Vi undertecknade kräver att*

1. *Vanda och Kervo välfärdsområde utreder vad som är det bästa sättet att genomföra klimakterierådgivningen och -stödet i området.*
2. *Vanda och Kervo välfärdsområde utvecklar och stärker klimakterierådgivningen som en del av tjänsterna i området.”*

6. Marjo Vackers fullmäktigemotion **”Plan för förebyggande rusmedelsarbete”**.

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 31 välfärdsområdesledamöter.

Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*”Vanda och Kervo välfärdsområde har utarbetat Vanda och Kervo välfärdsområdes regionala välfärdsberättelse och -plan för åren 2023–2025. Planen för det förebyggande rusmedelsarbetet har dock förblivit tunn. När välfärdsområdet inledde sin verksamhet*

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

*övergick största delen av ansvaret för det förebyggande rusmedelsarbetet från kommunerna till välfärdsområdet. Informationen som fåtts kring vad som åligger vem, välfärdsområdet eller kommunen, och arbetsfördelningen har delvis varit motstridiga.*

*I välfärdsområdet finns en enhet för förebyggande rusmedelsarbete. Välfärdsområdet stöder kommunerna i det lagstadgade förebyggande rusmedelsarbetet genom att bland annat tillhandahålla utbildning och konsultation om genomförandet av det förebyggande rusmedelsarbetet. Välfärdsområdet medverkar också i olika slags lokala områdesnätverk. Enheten för förebyggande rusmedelsarbete producerar information om nya fenomen som kommunernas yrkespersoner kan utnyttja i sitt arbete.*

*Lagen om organisering av det förebyggande rusmedelsarbetet har definierats enligt följande, under länken: [Förebyggande missbrukarvård – Social- och hälsovårdsministeriet](#). På riksnivå finns planer för förebyggande rusmedelsarbete även i andra välfärdsområden. En dylik utveckling av det förebyggande rusmedelsarbetet har inga direkta negativa kostnadseffekter, utan snarare innebär det kostnadseffektivitet när vi utvecklar allokeringen av resurser och en starkare organisering av arbetet.*

*Vi som undertecknat fullmäktigemotionen föreslår att åtminstone när nästa fullmäktige inleder sitt arbete ska Vanda och Kervo välfärdsområde utarbeta en exakt plan för det förebyggande rusmedelsarbetet för följande fullmäktigeperiod tillsammans med Vanda och Kervo städer, för att på ett heltäckande sätt styra organiseringen av det förebyggande rusmedelsarbetet och skapa ett starkare samarbete med olika kontaktytor och intressegrupper."*

7. Ville Karinens fullmäktigemotion **"Veckosluts- och kvällsjour för barn till Vanda och Kervo välfärdsområde"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 18 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*"Vi undertecknade ledamöter i Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmäktige föreslår att det i området inrättas veckosluts- och kvällsjoursverksamhet för barn, som är lättillgänglig för invånarna i området.*

*För närvarande tar jourmottagningen i Pejas endast hand om personer över 16 år och patienter som behöver en veckosluts- och kvällsjour för barn hänvisas till Jorvs sjukhus i Esbo eller Barnsjukhuset i Helsingfors. Att resa till dessa jourmottagningar från Vanda och Kervo är orimligt besvärligt och tidskrävande för många familjer.*

*I synnerhet för sådana familjer bosatta i Vanda eller Kervo som inte har en bil innebär den aktuella situationen en betydande belastning. Att resa med ett sjukt barn är speciellt besvärligt och ett längre avstånd till jourmottagningen orsakar både barnet och vårdnadshavarna extra lidande. Det är viktigt att jourmottagningens placering väljs så att den är lättillgänglig med kollektivtrafiken, exempelvis längs stambanan.*

*Att inleda veckosluts- och kvällsjourverksamhet för barn i Vanda och Kervo välfärdsområde skulle avsevärt förbättra barnfamiljernas välbefinnande, en smidig vardag och jämlik tillgång till vård i rätt tid. I synnerhet ur perspektivet för Vanda- och Kervobor skulle kortare resor och en god tillgänglighet innebära snabbare vård och mindre oro för en eventuell försämring av barnets hälsotillstånd.*

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

*På dessa grunder föreslår vi undertecknade fullmäktigeledamöter i Vanda och Kervo välfärdsområde att Vanda och Kervo välfärdsområde*

- 1. utreder förutsättningarna för att starta jourverksamhet för barn och möjliga placeringar av verksamheten i Vanda och Kervo välfärdsområde,*
- 2. åtar sig som mål att starta veckosluts- och kvällsjourverksamhet för barn och i Vanda och Kervo välfärdsområde."*

8. Hanna Holmberg-Sotos och Elina Nykyris fullmäktigemotion **"Rättigheterna och ställningen för barn och unga med funktionsnedsättning måste tryggas i välfärdsområdet"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*"I Vanda och Kervo välfärdsområde byggdes sektorerna åtminstone delvis enligt livscykelmodellen. Livscykelmodellens styrka är en organisation som på ett helhetligt sätt kan granska behoven hos människor i olika skeden av livet och de utmaningar för hälsan och välbefinnandet som ingår i olika livsfaser.*

*Att tjänsterna för personer med funktionsnedsättning är placerade i organisationen som en och samma stora helhet har alltid varit utmanande, eftersom serviceområdets klienter består av människor i alla åldrar. I vårt välfärdsområde är funktionshindarservice placerad till samma sektor med vuxensocialarbetet.*

*En klientgrupp som inte har fått tillräcklig uppmärksamhet i samband med uppbyggandet av den nya organisationen är barn och unga med funktionsnedsättning. Detta är en relativt liten klientgrupp som lätt glöms bort i sektorn för vuxensocialarbete och funktionshindarservice, som i övrigt helt arbetar med vuxna.*

*Barn och unga med funktionsnedsättning och deras familjer behöver särskilt mycket uppmärksamhet, stöd och tjänster. Samtidigt vet vi också att barn och unga med funktionsnedsättning är den till och med mest utsatta klientgruppen av alla. I välfärdsområdet borde man fäst särskild uppmärksamhet vid förverkligandet av deras rättigheter.*

*Vi vet att barn och unga med funktionsnedsättning behöver socialvårdens stödåtgärder oftare än andra barn och unga. Utmaningen är att ett barn med en funktionsnedsättning och hans familj inte alltid får tillräckligt mycket stöd från funktionshindarservice. Detta leder till utmattning hos föräldrarna till ett barn eller en ung med funktionsnedsättning. Detta gäller i synnerhet närstående vårdare. Självständighetsprocessen för barn och unga med funktionsnedsättning bör stödas mer än i dagsläget, till exempel med hjälp av personlig assistans.*

*Vi fullmäktigeledamöter föreslår att*

- välfärdsområdet utreder ställningen för barn och unga med funktionsnedsättning i den nuvarande organisationen,*
- samarbetet mellan sektorn för vuxensocialarbete och funktionshindarservice samt sektorn för barn, unga och familjer intensifieras,*
- situationen för barn och unga med funktionsnedsättning i fortsättningen ska rapporteras regelbundet till välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen och att man i rapporteringen ska använda samma mätare som normalt används för klienterna inom barnskyddet, till exempel antalet klienter*

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

*per socialarbetare, antalet möten mellan socialarbetaren och barnet samt giltighetstiden för klientplaner och beslut,*

- *välfärdsområdet fäster uppmärksamhet vid orken hos föräldrarna till barn och unga med funktionsnedsättning och regelbundet utreder detta. Det ska säkerställas att närståendevårdare till barn och unga med funktionsnedsättning verkligen får sina lagstadgade lediga dagar.*
- *välfärdsområdet intensifierar samarbetet med skolorna och daghemmen i Vanda. Målet måste vara att välbefinnandet hos barn och unga med funktionsnedsättning förbättras."*

9. Tiina Tuomelas fullmäktigemotion **"Fullmäktigemotion för att minska fastighetsriskerna"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 17 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*"Välfärdsområdena är i färd att ta över social- och hälsovårdsfastigheter som ägs av städerna. Före överföringen måste skicket på lokalerna kartläggas grundligt och det är motiverat att vid sidan av konditionskartläggningarna också använda en symtomenkät. I fortsättningen måste man även beakta de allt varmare somrarna och i synnerhet diagonalt regn. Inomhusmiljön är en viktig faktor med tanke på att kunna anställa och behålla arbetstagare.*

*Det är emellertid inte enkelt att identifiera byggnader som orsakar sanitära olägenheter för användarna. Som sanitär olägenhet räknas bland annat otillräcklig ventilation, alltför hög eller låg temperatur, buller samt faktiska fukt- och mögelproblem.*

*En kort enkät om symtom/inomhusmiljön är ett välfungerande verktyg för identifiering av överraskningar, även sådana som gömmer sig i konstruktionerna. Även byggnadernas hållfasthet med tanke på kommande miljöbelastningar bör granskas.*

*Vi föreslår att Vanda-Kervo, innan man förbinder sig till långvariga hyresavtal för eller köp av fastigheterna, utreder läget för byggnadernas inomhusmiljö samt hållfasthet med tanke på kommande miljöbelastningar, så att området inte förbinder sig till problembyggnader."*

10. Pia Lohikoskis fullmäktigemotion **"Skyddshärbärg för bostadslösa måste bevaras i Kervo"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 23 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*"Vanda och Kervo välfärdsområde får inte koncentrera alla tjänster för bostadslösa till Vanda. Skyddshärbärg för bostadslösa måste bevaras i Kervo.*

*Nödinkvartering är enligt beslut från biträdande justitieombudsman den hårdaste kärnan i grundlagen och människorättskonventioner. Bostadslösa är den människogrupp som har den svagaste ställningen i det finländska samhället.*

*Gatan är inget tryggt hem. Skyddshärbärg minskar dödligheten bland bostadslösa och bostadslösas rusmedelsbruk och ger de bostadslösa tillgång till hjälp.*

*Det måste vara tillräckligt enkelt att ta sig till skyddshärbärg för bostadslösa även om man inte har råd med en tågbiljett eller kraft att ta sig till en annan stad för att få servicen.*

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

*I synnerhet på vintern måste hjälpen finnas nära så att man kan trygga minimiförutsättningarna för ett människovärdigt liv.*

*Under den tid som skyddshärbärgat var verksamt (2018–2025) har man i Kervo fått bort de flesta människorna från olagliga boenden i skjul, soptak, trapphus och på allmänna platser.*

*När hjälpen fås i tid minskar antalet fall som hamnar i den specialiserade sjukvården och bostadslösa hänvisas till tjänster som följer principen bostad först och på så sätt mot målet att eliminera bostadslösheten. Detta förverkligas inte utan tjänster som är tillgängliga för de bostadslösa i praktiken.*

*Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att VAKE tryggar den fortsatta verksamheten vid skyddshärbärgat för bostadslösa i Kervo.”*

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att anteckna de inkomna fullmäktigemotionerna för kännedom och skicka dem till välfärdsområdesfullmäktige för beredning.

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



Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

## Anvisning för begäran om omprövning

§5, §6, §7, §8, §9, §10, §11, §12, §13, §14, §15

## Anvisning för begäran om omprövning

### Anvisningar om begäran om omprövning

Den som är missnöjd med beslutet får lämna en skriftlig begäran om omprövning. Omprövning får begäras av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfärdsområdesmedlemmarna.

Begäran om omprövning ska lämnas in till den upphandlande enheten.

Den upphandlande enhetens kontaktuppgifter:  
Vanda och Kervo välfärdsområde, områdesstyrelsen

PB 1000, 01301 Vanda  
kirjaamo@vakehyva.fi

En begäran om omprövning ska framställas inom 14 dagar från delfåendet av beslutet. Välfärdsområdets medlemmar anses ha fått del av ett beslut 7 dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet. Om inte något annat påvisas anses en part ha fått del av ett beslut: 7 dagar efter det att brevet sänts ut, vid den tidpunkt som anges på mottagningsbeviset eller på ett separat delgivningsbevis eller tre dagar efter det att det elektroniska brevet sänts ut.

Av begäran om omprövning ska framgå yrkandena med motiveringar och den som begär omprövning ska underteckna den. Ett elektroniskt dokument behöver inte kompletteras med en underskrift, om dokumentet innehåller uppgifter om avsändaren och om det inte finns anledning att betvivla dokumentets autenticitet och integritet. Ett elektroniskt meddelande anses ha kommit in till en myndighet när det finns tillgängligt för myndigheten i en mottagaranordning eller ett datasystem på ett sådant sätt att meddelandet kan behandlas.

Begäran om omprövning ska lämnas till omprövningsmyndigheten före omprövningstidens utgång. Begäran om omprövning lämnas alltid in på eget ansvar.

Detta dokument har godkänts elektroniskt i ärendehanteringssystemet i Vanda och Kervos välfärdsregion

---

**Besvärsförbud**

§1, §2, §3, §4, §16

**Besvärsförbud**

Omrövning får inte begäras eller besvär anföras i fråga om beslut som endast gäller beredning eller verkställighet (141 § i lagen om välfärdsområden).