
Tidpunkt 28.10.2024, kl 18:03 - 20:20

Mötesplats Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

Behandlade ärenden

- § 63 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 64 **Justering av protokoll**
- § 65 **Uppdatering av välfärdsområdets förvaltningsstadga från och med 1.6.2025 gällande ändringar i organen under den kommande fullmäktigeperioden**
- § 66 **Uppdatering av välfärdsområdets förvaltningsstadga fr.o.m. 28.10.2024**
- § 67 **Godkännande av klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde**
- § 68 **Godkännande av samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde för social- och hälsovården (YTA)**
- § 69 **Granskning av Vanda och Kervo välfärdsområdesstrategi 2023–2025**
- § 70 **Svar på fullmäktigemotionen rörande effektivisering av vård av typ 2 diabetes i Vanda och Kervo välfärdsområde**
- § 71 **Svar på fullmäktigemotionen rörande uppdatering av anvisningar för funktionshindersservicens socialarbetare i beslutfattande som gäller stödjandet av socialarbetares ork**

Tilläggsrubriker

- § 72 **Fullmäktigemotioner (additional)**

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
Anssi Aura
Gashaw Kaisa Bibani
Funda Demiri
Antero Eerola, anlände 18:46
Tarja Eklund
Terhi Enjala
Soile Eriksson
Reija Friman
Olga Gilbert
Tuija Haapalainen
Heli Hakala, avlägsnade sig 19:48
Janne Hartikainen
Hanna Holmberg-Soto
Oskari Iivarinen
Jouko Jääskeläinen
Susanna Kaiju
Tuire Kaimio
Lauri Kaira
Inna Kallioinen
Sami Kanerva
Heli Karhu, suppleant
Suvi Karhu
Patrik Karlsson
Ulla Kaukola
Sirpa Siru Kauppinen
Tiina Keskimäki
Kimmo Kiljunen
Otso Kivimäki
Ulla-Maija Kopra
Nina Korventaival, suppleant
Timo Laaninen
Pirkko Letto
Jouko Lindtman
Sari Linnansalmi, suppleant
Jüri Linros
Kai-Ari Lundell
Pirjo Luokkala
Mika Niikko
Vaula Norrena
Nina Nummela
Carita Orlando, suppleant
Anitta Orpana

Teemu Purojärvi
Anniina Pylsy
Markku Pyykkölä
Maarit Raja-Aho
Sakari Rokkanen
Eve Rämö
Tuukka Saimen
Jari Sainio
Jussi Saramo
Tia Seppänen
Minttu Sillanpää
Matilda Stirkkinen
Marja Suomela
Riitta Särkelä
Säde Tahvanainen
Ida Tamminen
Eva Tawasoli
Laura Tulikorpi
Tiina Tuomela
Marjo Vacker
Sari Viinikainen

Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare
Vida Amoah, Nuorisovaltuuston edustaja
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Jukka Hako, Aluehallituksen jäsen
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Jenna Laurikkala, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Kati Liukko, Terveystuon palvelujen toimialajohtaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Kerttu Pöntinen, Hallinnon erityisasiantuntija, tekninen sihteeri

Frånvarande

Satu Ek
Toni Eskelinen
Mika Kasonen
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Pia Lohikoski
Ranbir Sodhi

Signaturer

Sirkka-Liisa Kähärä
Ordförande

Riikka Rajahalme
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Teemu Purojärvi

Anniina Pylsy

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) maanantaista 4.11.2024 klo 12.00 lähtien

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

§ 63**Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

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

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 64**Justering av protokoll**

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet som följande: Teemu Purojärvi och Anniina Pylsy;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 4.11.2024 kl. 12:00.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet som följande: Teemu Purojärvi och Anniina Pylsy;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 4.11.2024 kl. 12:00.

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

Områdesstyrelsen, § 200,08.10.2024
Områdesfullmäktige, § 65, 28.10.2024**§ 65****Uppdatering av välfärdsområdets förvaltningsstadga från och med 1.6.2025 gällande ändringar i organen under den kommande fullmäktigeperioden**

VAKEDno-2022-12

Områdesstyrelsen, 08.10.2024, § 200

Bilagor

1 Hallintosäntö 1.6.2025 lukien (aluehallituksen 8.10.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Kompletterande material

- 1 Muistio - toimikunta 24.9.2024.pdf
- 2 Muistio - toimikunta 21.8.2024.pdf
- 3 Muistio - toimikunta 21.5.2024.pdf
- 4 Muistio - toimikunta 11.6.2024.pdf
- 5 Muistio - toimikunta 10.9.2024.pdf

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme

Välfärdsområdets beslutanderätt utövas av välfärdsområdesfullmäktige, som dock via förvaltningsstadgan kan överföra sin befogenhet till välfärdsområdets övriga organ samt till förtroendevalda och tjänsteinnehavare. Förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde godkändes första gången av välfärdsområdesfullmäktige 8.3.2022 § 4. Efter detta har den uppdaterats flera gånger under 2022 och 2023. Förvaltningsstadgan har senast uppdaterats vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 4.3.2024 § 13.

Avsikten är att vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 28.10.2024 besluta om godkännande av två förvaltningsstadgor vid samma möte: 1) förvaltningsstadgan från och med 28.10.2024 och 2) förvaltningsstadgan från och med 1.6.2025. Målet är alltså att göra nödvändiga uppdateringar i förvaltningsstadgan genast från och med 28.10.2024 samt dessutom i denna separata ärendepunkt besluta om nödvändiga ändringar i förvaltningsstadgan 1.6.2025 gällande ändringar i organen under den kommande fullmäktigeperioden. Nästa fullmäktigeperiod börjar 1.6.2025.

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 16.4.2024 § 81 enhälligt beslutat:

1. tillsätta en kommitté, som är underställd styrelsen, för den återstående fullmäktigeperioden 2024–2025 för att bereda organisationen av organen och förvaltningsstadgan för fullmäktigeperioden som inleds 1.6.2025,
2. utse medlemmar i kommittén enligt följande:
 - presidiet för välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige
 - välfärdsområdesstyrelsens ordförande Maarit Raja-Aho
 - välfärdsområdesstyrelsens första vice ordförande Olga Gilbert
 - välfärdsområdesstyrelsens andra vice ordförande Tanja Aidanjuuri
 - ordförande för välfärdsområdesfullmäktige Sirkka-Liisa Kähärä
 - första vice ordförande för välfärdsområdesfullmäktige Paula Lehmuskallio

- andra vice ordförande för välfärdsområdesfullmäktige Anne Karjalainen
 - ordförandena för fullmäktigegrupperna
 - ordförande för Samlingspartiets fullmäktigegrupp Lauri Kaira
 - ordförande för socialdemokratiska fullmäktigegruppen Jari Sainio
 - ordförande för de Grönas fullmäktigegrupp Laura Tulikorpi
 - ordförande för Sannfinländarnas fullmäktigegrupp Suvi Karhu
 - ordförande för Vänsterförbundets fullmäktigegrupp Funda Demiri
 - ordförande för Centerns fullmäktigegrupp Pirjo Luokkala
 - ordförande fullmäktigegruppen för Rörelse Nu Marjo Vacker
 - Kristdemokraterna, ordförande för KD-fullmäktigegruppen Tiina Tuomela
 - ordförande för Svenska folkpartiets fullmäktigegrupp Patrik Karlsson
 - ordförande för fullmäktigegruppen Valta kuuluu kansalle Tiina Keskimäki
 - 2 representanter utsedda av Samlingspartiets fullmäktigegrupp
 - 2 representanter utsedda av socialdemokratiska fullmäktigegruppen
 - 1 representant utsedd av de Grönas fullmäktigegrupp
 - 1 representant utsedd av Sannfinländarnas fullmäktigegrupp
 - 1 representant utsedd av Vänsterförbundets fullmäktigegrupp
 - samt bland tjänsteinnehavarna välfärdsområdesdirektören, sektordirektören för koncerntjänsterna och förvaltningsdirektören;
3. att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande fungerar som ordförande för kommittén och välfärdsområdesstyrelsens ordförande fungerar som vice ordförande;
 4. att om en medlem av kommittén har förhinder, kallar fullmäktigegruppen en ställföreträdare för hen;
 5. att fullmäktigegrupperna ombeds lämna uppgifter om de representanter som fullmäktigegruppen i punkt 2 utsett senast 29.4.2024.

Kommittén har sammanträtt enligt följande:

- 21.5.2024 (vägledning om självvärderingsenkäter under fullmäktigeperioden, inledande av diskussion om organisationen av organen samt inledande av diskussion om förvaltningsstadgan samt arvodes- och resestadgan)
- 11.6.2024 (fortsättning på diskussionen om organisationen av organen, förvaltningsstadgan samt arvodes- och resestadgan)
- 21.8.2024 (behandling av resultaten av självvärderingsenkäterna under fullmäktigeperioden, diskussion om fullmäktigegruppernas eventuella ändringar i organisationen av organen för politiskt beslutsfattande och de ändringar i förvaltningsstadgan som dessa medför)
- 10.9.2024 (riktlinjer för beslut om ändringar i organisationen av organen för politiskt beslutsfattande och de ändringar i förvaltningsstadgan som ändringarna medför, gruppernas ställningstaganden om arvodes- och resestadgan samt inledande av diskussionen om ändringar i organens verksamhetssätt)
- 24.9.2024 (ändringar i förvaltningsstadgan efter det senaste mötet från och med 1.6.2025 + ärenden som ännu ska preciseras samt riktlinjer för ändringar i organens verksamhetssätt)

Utkastet till förvaltningsstadga från och med 1.6.2025 har utarbetats utifrån kommitténs riktlinjer för besluten. Följande ändringar föreslås i förvaltningsstadgan:

- §: 10, 11, 12, 13, 15, 18: I förvaltningsstadgan har strukits antalet medlemmar gällande välfärdsområdesstyrelsen, sektionen för individärenden, revisionsnämnden, nationalspråksnämnden, nämnden för när demokrati och delaktighet och intressebevakningssektionen. Medlemsantalet bestäms vid det första mötet under fullmäktigeperioden som inleds 1.6.2025.
 - Anteckningarna om välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesvalnämnden lämnas kvar, eftersom medlemsantalet är lagstadgat. Anteckningarna om räddningsnämnden har också lämnats oförändrade, eftersom de har fastställts i samarbetsavtalet med Mellersta Nylands välfärdsområde.
- § 18 och 27 och 153: I förvaltningsstadgan har strukits framtidssektionerna utifrån kommitténs riktlinjer för beslut från 10.9.2024 (*"Kommittén beslutade enhälligt att framtidssektioner inte inrättas för fullmäktigeperioden som inleds 1.6.2025."*)
- § 22: En anteckning har lagts till om delegationen för mångkulturfrågor utifrån kommitténs riktlinjer för beslut. Efter anteckningen *"Välfärdsområdesstyrelsen tillsätter en delegation för mångkulturfrågor"* läggs följande anteckning till *"Delegationen för mångkulturfrågor kan vara gemensam med Vanda och Kervo städer."*
- § 26: Följande ändringar i uppgifterna för nämnden för när demokrati och delaktighet har gjorts utifrån kommitténs riktlinjer för beslut från 24.9.2024:
 - I 26 § i förvaltningsstadgan har punkterna 1 (*"ansvara för beredningen av välfärdsområdets delaktighetsprogram"*) och 8 (*"ansvara för beredningen av välfärdsområdets välfärdsberättelse och -plan"*) strukits och i stället har en ny punkt lagts till *"följa upp genomförandet av delaktighetsprogrammet samt välfärdsberättelsen och -planen och ansvara för uppdateringen av dem"*.
 - Dessutom beslutade kommittén enhälligt att stryka punkt 9 *"främjande av välfärd, hälsa och säkerhet"* från nämndens uppgifter.

Ett utkast till den uppdaterade förvaltningsstadgan från och med 1.6.2025 finns som bilaga till föredragningslistan. Alla ändringar har gjorts i dokumentet med grönt och rött och dessutom med kommentarsfunktionen. Utöver dessa ändringar är avsikten att förvaltningsstadgan som träder i kraft 1.6.2025 ska innehålla alla andra ändringar som välfärdsområdesfullmäktige beslutar separat, dvs. ändringar som träder i kraft 28.10.2024 samt andra eventuella uppdateringar av förvaltningsstadgan som välfärdsområdesfullmäktige beslutar om innan förvaltningsstadgan träder i kraft 1.6.2025.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. godkänna det bifogade utkastet till uppdaterad förvaltningsstadga för Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 1.6.2025;

2. konstatera att utöver dessa ändringar är avsikten att förvaltningsstadgan som träder i kraft 1.6.2025 ska innehålla alla andra ändringar som välfärdsområdesfullmäktige separat om (ändringar från och med 28.10.2024 samt andra eventuella uppdateringar av förvaltningsstadgan som välfärdsområdesfullmäktige beslutar om innan förvaltningsstadgan träder i kraft 1.6.2025).

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsen fick en uppdaterad version av bilagan till mötet (Utkast till den uppdaterade förvaltningsstadgan 1.6.2025). Bilagan har beaktats i protokollet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. godkänna det bifogade utkastet till uppdaterad förvaltningsstadga för Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 1.6.2025;
2. konstatera att utöver dessa ändringar är avsikten att förvaltningsstadgan som träder i kraft 1.6.2025 ska innehålla alla andra ändringar som välfärdsområdesfullmäktige separat om (ändringar från och med 28.10.2024 samt andra eventuella uppdateringar av förvaltningsstadgan som välfärdsområdesfullmäktige beslutar om innan förvaltningsstadgan träder i kraft 1.6.2025).

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

Områdesfullmäktige, 28.10.2024, § 65

Bilagor

- 1 Hallintosäntö 1.6.2025 lukien (aluehallituksen 8.10.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Kompletterande material

- 1 Muistio - toimikunta 24.9.2024.pdf
- 2 Muistio - toimikunta 21.8.2024.pdf
- 3 Muistio - toimikunta 21.5.2024.pdf
- 4 Muistio - toimikunta 11.6.2024.pdf
- 5 Muistio - toimikunta 10.9.2024.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. godkänna det bifogade utkastet till uppdaterad förvaltningsstadga för Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 1.6.2025;
2. konstatera att avsikten är att utöver dessa ändringar ska förvaltningsstadgan som träder i kraft 1.6.2025 innehålla alla andra ändringar i förvaltningsstadgan som välfärdsområdesfullmäktige beslutat om (ändringar fr.o.m. 28.10.2024 samt andra eventuella uppdateringar av förvaltningsstadgan som

välfärdsområdesfullmäktige beslutar om innan förvaltningsstadgan träder i kraft 1.6.2025).

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Laura Tulikorpi lämnade ett protokolluttalande från de Grönas fullmäktige-grupp. Protokolluttalandet löd enligt följande: *"Välfärdsområdets ekonomiska situation har försämrats betydligt efter 2022, då de politiska grupperna senast har förhandlat om de förtroendevaldas arvoden. Nu har den ekonomiska situationen tvingat välfärdsområdet att göra ytterligare nedskärningar och vidta sparåtgärder som direkt påverkar servicen till invånarna. De Grönas fullmäktige-grupp anser att det är viktigt att nedskärningarna för att balansera ekonomin även gäller de förtroendevaldas arvoden och att arvodena i sin helhet minskas med till exempel 20 procent."*

Marjo Vacker meddelade att fullmäktige-gruppen Rörelse Nu instämmer i protokolluttalandet. Tiina Tuomela meddelade att Kristdemokraterna, KD-fullmäktige-gruppen instämmer i protokolluttalandet. Tiina Keskimäki meddelade att fullmäktige-gruppen Valta kuuluu kansalle instämmer i protokolluttalandet.

Områdesstyrelsen, § 201, 08.10.2024
Områdesfullmäktige, § 66, 28.10.2024**§ 66****Uppdatering av välfärdsområdets förvaltningsstadga fr.o.m. 28.10.2024**

VAKEDno-2022-12

Områdesstyrelsen, 08.10.2024, § 201

Bilagor

1 Hallintosäntö 28.10.2024 lukien (aluehallitus 8.10.2024).pdf

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme

I välfärdsområdet utövas beslutanderätt av välfärdsområdesfullmäktige, som via förvaltningsstadgan emellertid kan delegera sina befogenheter till andra organ i välfärdsområdet samt till förtroendevalda och tjänsteinnehavare. Förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde godkändes för första gången av välfärdsområdesfullmäktige 8.3.2022 § 4. Efter detta har den uppdaterats flera gånger under 2022 och 2023. Senast har förvaltningsstadgan uppdaterats på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 13.

Under början av hösten 2024 har man kartlagt eventuella behov av att ändra förvaltningsstadgan inom sektorerna så att de kan sammanställas och föras till välfärdsområdesstyrelsen för behandling och vidare till välfärdsområdesfullmäktiges möte 28.10.2024. Ändringsförslagen gäller följande punkter i förvaltningsstadgan:

- § 24: Precisering av välfärdsområdesstyrelsens uppgifter gällande de allmänna personalpolitiska principerna samt utredningar om användningen av understöd och återkrav av understöd
- § 37: Förtydligande av personaldirektörens befogenheter + att göra anteckningarna något allännare
- § 39: Särskild befogenhet för tjänsteinnehavare inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer
 - Det föreslås att befogenheterna gällande jouren för barnfamiljer och barnskyddet ändras så att de motsvarar befogenheterna för social- och krisjouren + utökas med rätt att ge stödåtgärder inom öppenvården. Bakgrunden till detta är att det är bra om befogenheterna är enhetliga, eftersom dessa är en del av samma enhet och även med tanke på att möjliggöra vikariat. Ändringarna gäller både ledande socialarbetare, socialarbetare och socialhandledare.
- § 40: Särskild behörighet för tjänsteinnehavare inom sektorn för äldre-service
 - Förslag till radering av anteckningar som gäller centraliseringen av beslutsfattandet om färdtjänster och funktionshindersservice till funktionshindersservicen. Anteckningarna om behörigheten i förvaltningsstadgan för funktionshindersservicen omfattar redan nu ändringarna.
- § 47: En preciserande tilläggsanteckning om avtal och förbindelser
- § 50: Föreslås att behörigheten i personalärenden ändras så att den gäller välfärdsområdesdirektören, om behörigheten inte definieras på annat sätt.

- § 51: Föreslås att ändringen av tjänstebeteckning ändras så att den gäller välfärdsområdesdirektören (välfärdsområdesstyrelsen beslutar fortfarande om inrättande och indragning av tjänster)
- § 51 och 52: Föreslås att paragraferna sammanslås till en ny paragraf "Ändringar som gäller ett anställningsförhållande" till vilken fogas en ändring av tjänsteinnehavarens tjänsteutövningsskyldighet och överföring till ett annat tjänsteförhållande.
- § 56: Föreslås att listan över undantag i samband med att en tjänst ledigförklaras kompletteras med "annat godtagbart skäl som är jämförbart med de ovan nämnda".
- § 57: Föreslås att anteckningen om anställningsförbud stryks som onödig
- § 62: Tillämpning av prövningsbaserade bestämmelser i tjänste- och arbetskollektivavtal: texten förtydligas och förkortas
- § 82: Godkännande av avskrivningsplanen: anteckningarna förtydligas
- § 83: Föreslås att till paragrafen om skötseln av finansförvaltningen tilläggs att allmänna derivatavtal och under dessa uppgjorda derivatavtal i säkringssyfte hanteras av välfärdsområdesstyrelsen och ekonomidirektören. Dessutom utvidgas ekonomidirektörens befogenhet till att ge stående instruktioner om klientavgifter som grundar sig på lagen och förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården.
- § 100: Säkerhet och beredskap: ett stycke raderas som onödigt.

Utkastet till förvaltningsstadga som träder i kraft från och med 28.10.2024 finns även som bilaga till föredragningslistan. Alla ändringar har gjorts till dokumentet med grön och röd färg och även med kommentarsfunktionen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna det bifogade utkastet till uppdaterad förvaltningsstadga för Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 28.10.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 28.10.2024, § 66

Bilagor

1 Hallintosäntö 28.10.2024 lukien (aluehallitus 8.10.2024).pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna det bifogade utkastet till uppdaterad förvaltningsstadga för Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 28.10.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 150, 20.08.2024
Områdesstyrelsen, § 177, 17.09.2024
Områdesfullmäktige, § 67, 28.10.2024

§ 67

Godkännande av klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde

VAKEDno-2024-3382

Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 150

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelma 2030.pdf

Ärendets beredare: specialsakkunnig Christa Salovaara och sektordirektör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen

Välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde 22.11.2022 § 94 den första välfärdsområdesstrategin för Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE) för 2023–2025. Ett mål i strategin är att Vanda och Kervo välfärdsområde ska vara koldioxidneutralt senast 2030. Enligt strategin ska välfärdsområdet utarbeta ett klimatprogram för att uppnå målet. Åtgärderna i programmet ska genomföras och hur detta fortskrider följs upp.

Klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde innehåller mål med vilka välfärdsområdets verksamhet blir mera koldioxidneutral och förorsakar mindre utsläpp fram till 2030. Vanda och Kervo välfärdsområdes koldioxidutsläpp minskas från nuvarande nivå med hjälp av olika åtgärder och fokus ligger på sådana mål och indikatorer vars verkställighet och uppföljning har genomslagskraft och är kostnadseffektivt.

Målen i programmet har delats in i fyra olika teman. Beredningen har bl.a. baserat sig på klimatmål och indikatorer som beretts för social- och hälsovården i samband med det riksomfattande EKO-SOTE-projektet, Mellersta Nylands räddningsverks strategi samt synpunkter som fåtts från Vanda och Kervo välfärdsområdes ledning och verksamhetsområden. I arbetet har också motsvarande program i Vanda och Kervo utnyttjats.

I samband med beredningen av programmet genomfördes en klimatenkät bland personalen i Vanda och Kervo välfärdsområde. Svaren i enkäten har beaktats i beredningen av programmet.

Välfärdsområdets fullmäktigegrupper hade i mars 2024 möjlighet att kommentera utkasten till klimatprogrammets mål och åtgärder. Kommentarererna har beaktats i beredningen av programmet.

Teman för Vanda och Kervo välfärdsområdes klimatprogram är:

- Infrastruktur och processer med låga utsläpp
- Utsläppssnål trafik och utsläppssnåla transporter
- Resurskloket i all verksamhet
- Digitala tjänster och distansvård

De mål, som delats in under temana, gäller bland annat upphandlingar, arbetsgivarens olika praxis, förhandsbedömningar av beredningen av beslut, byggande och renovering, mobilitet och minskning av användningen av fossila bränslen, minskning av energi- och materialförbrukningen, minskning av mängden läkemedels- och annat avfall och svinn samt digitala tjänster.

Förverkligandet av målen i klimatprogrammet följs upp och rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige årligen i samband med bokslutet och verksamhetsberättelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde i enlighet med bilagan.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt att återremittera detta ärende för beredning.

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

Områdesstyrelsen, 17.09.2024, § 177

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelma 2030_17.9.pdf

Kompletterande material

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelma 2030_muutokset näkyvissä.pdf

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade förslaget till välfärdsområdets klimatprogram vid sitt sammanträde 20.8.2024 § 150. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade då enhälligt att återremittera ärendet för beredning.

Klimatprogrammet har efter välfärdsområdesstyrelsens senaste sammanträde kompletterats till följande delar utifrån anvisningarna:

- Indikatorer har lagts till och preciserats i programmet, t.ex. inleds uppföljning av fossilt bränsle, energianvändning och matsvinn.
- Rubrik 1.3 har lagts till i programmet Anpassning till och beredskap inför klimatförändringen, och kapitlet har kompletterats.
- Programmet har kompletterats med en beskrivning av hur välfärdsområdet strävar efter att uppnå målet för koldioxidneutralitet genom att vidta åtgärder som minskar utsläppen inom de delområden där vårt koldioxidavtryck uppstår (till exempel byggande, energiförbrukning, anskaffningar, förflyttning). Detta behandlas bl.a. i kapitel 1.4: Hela välfärdsområdets klimatmedvetenhet och resurssmarthet stärks bl.a. genom förankring av samt information och anvisningar om VAKE:s klimatprogram. Med klimatprogrammet styrs välfärdsområdets verksamhetsmodeller i vardagen i en miljövänlig riktning och

på så sätt främjas uppnåendet av målet för koldioxidneutralitet som lämpar sig för välfärdsområdet.

- Möjligheten att mäta VAKE:s koldioxidavtryck bedöms senare. Den information som samlats in inom ramen för det nationella EKO-SOTE-projektet har utnyttjats i beredningen av VAKE:s klimatprogram. Projektet ger välfärdsområdena ett kunskapsunderlag om vad social- och hälsovårdssektorns koldioxidavtryck uppstår av och vilka metoder som används för att begränsa det. Dessutom har uppgifter från HUS och Päijänne-Tavastlands välfärdsområde (Päijänne-Tavastlands välfärdsområdes miljöprogram 2023–2025) utnyttjats för beräkningen av koldioxidavtrycket.
- Programmet har kompletterats med text om samarbete med kommuner och andra aktörer i gällande sammanhang, bl.a. kapitel 1.3, 1.4 och 1.6.
- Programmet har utökats med kapitel 1.6 som innehåller synpunkter från programmet *Luontoaskel terveyteen: Lahden seudun terveys- ja ympäristöohjelma 2022–2032* (Programmet är på finska.) Kapitlet handlar om hälsosamma levnadsvanor, kontakt med naturen och samarbete som en del av främjandet av välfärd och hälsa.
- Dessutom har programmets text kompletterats med information om en ny kampanj som siktar på bl.a. minskning av avfall.

Det uppdaterade förslaget till klimatprogram för Vanda och Kervo välfärdsområde är bifogat.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde i enlighet med bilagan.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 28.10.2024, § 67

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelma 2030_17.9.pdf

Kompletterande material

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelma 2030_muutokset näkyvissä.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde i enlighet med bilagan.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Antero Eerola anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 18.46.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 194, 08.10.2024
Områdesfullmäktige, § 68, 28.10.2024**§ 68****Godkännande av samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde för social- och hälsovården (YTA)**

VAKEDno-2024-173

Områdesstyrelsen, 08.10.2024, § 194

Bilagor

- 1 Etelä-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus
- 2 Samarbetsavtal för Södra Finlands samarbetsområde.pdf

Ärendets beredare: jurist Tiia Tuovinen

Enligt 35 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård finns i Finland för samordning utvecklande och samarbete på regional nivå rörande den social- och hälsovård som ordnas av välfärdsområdena fem samarbetsområden för social- och hälsovården (YTA). Bestämmelser om vilka välfärdsområdena som hör till dem fastställs genom förordning av statsrådet. Enligt 1 § i statsrådets förordning om samarbetsområdena för social- och hälsovården hör till Södra Finlands samarbetsområde Södra Karelen välfärdsområde, Helsingfors stad, HUS-sammanslutningen, Östra Nylands välfärdsområde, Mellersta Nylands välfärdsområde, Kymmenedalens välfärdsområde, Västra Nylands välfärdsområde, Päijänne-Tavastlands välfärdsområde samt Vanda och Kervo välfärdsområde.

Enligt 36 § 1 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska de välfärdsområden som hör till samma samarbetsområde för social- och hälsovården för varje fullmäktigeperiod ingå ett samarbetsavtal. Enligt momentet är syftet med samarbetsavtalet att säkerställa arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan de välfärdsområden som ingår i samarbetsområdet till den del detta behövs för skötseln av välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter och för tryggheten av kostnadsnyttoeffektiviteten i social- och hälsovården.

Enligt 36 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska samarbetet främja kostnadsnyttoeffektiviteten, produktiviteten, kvaliteten, klient- och patientsäkerheten, ändamålsenligheten, jämlik tillgång, språkliga rättigheter samt fungerande servicekedjor och servicehelheter i social- och hälsovården. Genom samarbetsavtalet ska det dessutom säkerställas att en verksamhetsenhet som tillhandahåller social- och hälsovård med stöd av avtalet har tillräckliga ekonomiska och personella resurser samt tillräcklig kompetens för att sköta uppgiften.

I paragrafens 3 mom. finns en förteckning över de helheter där man åtminstone ska komma överens om arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen i avtalet. Dessa är följande:

1. bedömning och prognostisering av befolkningens servicebehov och uppföljning och utvärdering av ordnandet av social- och hälsovården
2. socialjour och jour inom hälso- och sjukvården

3. organisering av uppgifterna vid centralen för prehospital akutsjukvård och samordning av verksamheten inom den prehospitala akutsjukvården med övrig verksamhet
4. ordnande och produktion av medicinska stödtjänster och andra stödtjänster
5. säkerställande av personalen och kompetensen i den specialiserade sjukvården inom olika specialområden för att trygga en ändamålsenlig tillgång och tillgänglighet i fråga om tjänsterna
6. ordnande och produktion av sådana social- och hälsovårdstjänster som på grund av att de behövs sällan eller är särskilt krävande förutsätter upprepning eller specialkompetens inom flera områden för att tillräcklig kompetens och skicklighet ska kunna uppnås och upprätthållas eller betydande investeringar i anordningar, utrustning eller lokaler
7. strategisk plan för utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten och genomförandet av planen samt samordnings-, styrnings- och rådgivningsuppgifter rörande dessa funktioner hos det välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus
8. fastställande av de regionala principerna vid ibruktagande, användning och tagande ur bruk av metoder inom social- och hälsovården med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för principerna,
9. utvecklande av informationshanteringen och de elektroniska tjänsterna i social- och hälsovården, vid användningen av klient- och patientuppgifter samt i skyldigheter enligt lagen om informationshantering inom den offentliga förvaltningen med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för dem
10. skapande av beredskap för störningssituationer och undantagsförhållanden och vid ordnandet av verksamheten vid det beredskapscenter som avses i lagen
11. till sina effekter vittsyftande och ekonomiskt betydelsefulla investeringar och avtal som motsvarar sådana investeringar i den utsträckning det behövs med hänsyn till de frågor som avses i ovan nämnda punkter.

Enligt 36 § 4 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska det i samarbetsavtalet dessutom bestämmas om den kostnadsfördelning som sammanhänger med en ansvarsfördelning som avses där om kostnadsfördelningen inte regleras i 57 §. Samarbetsavtalet kan omfatta också annat än arbetsfördelning, samarbete och samordning som beskrivs ovan (3 mom.) vid ordnande och produktion av social- och hälsovård. Samarbetsavtalet ska samordnas med det samarbetsavtal mellan de tvåspråkiga välfärdsområdena som avses i den lagen. Närmare bestämmelser om avtalets innehåll och beredningen har utfärdats genom en förordning av statsrådet.

Beskrivning av beredningsprocessen

Beredningen av samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde inleddes i oktober 2023 på det möte som hölls av styrgruppen för beredningen av avtalet. Avtalsparterna utsåg företrädare till styrgruppen från sin tjänstemannaledning. HUS chefsöverläkare Markku Mäkijärvi har varit ordförande för styrgruppen. Styrgruppen organiserade beredningen av avtalet i fyra arbetsgrupper som ansvarade för beredningen av utkastet till avtal. Varje arbetsgrupp fick ansvar för att bereda tre till fyra av de helheter som avses i 36 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Arbetsgrupperna bestod av experter utsedda av avtalsparterna.

Beredningsprocessens framskridande och förväntningarna på beredningen behandlades 19.12.2023 vid SHM:s förhandling om samarbetsområdet för det Södra området. Utöver avtalsparterna deltog representanter för SHM, FM, IM och THL i förhandlingarna. En viktig utgångspunkt i förhandlingarna ansågs vara att avtalet inte enbart begränsas till den specialiserade sjukvården, utan också omfattar primärvården, socialservicen och integreringen av verksamheten. I protokollet från förhandlingarna konstaterades dessutom att man redan under en längre tid har samarbetat inom stödtjänsterna i Södra samarbetsområdet och att det inte är lika lätt att identifiera enkla synergifördelar som inom andra samarbetsområden. Social- och hälsovårdsministeriet har hörts om det avtalsutkast som styrgruppen och arbetsgrupperna berett på det sätt som förutsätts i 37 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård. SHM:s utlåtande 12.6.2024 om avtalsutkastet har beaktats i den slutliga avtalstexten. Avtalsutkastet har två gånger varit på en omfattande kommentarsomgång i avtalsparternas organisationer, både på våren och i början av hösten 2024 och kommentarerna från dessa har även beaktats i den slutliga avtalsversionen.

Enligt 37 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska man vid beredningen av samarbetsavtalet höra de högskolor som tillhandahåller utbildning inom social- och hälsovårdsbranschen när avtal ingås om utbildnings-, forsknings- och innovationsverksamhet. De högskolor som nämns under beredningen har hörts vid ett diskussionsmöte som ordnades 9.2.2024 och högskolorna har också haft möjlighet att ge sina skriftliga kommentarer att beaktas i avtalsberedningen. Dessutom har avtalsutkastet i fråga om uppgifter i anknytning till beredskap beretts i samarbete med social- och hälsovårdsministeriet i enlighet med 37 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård.

Under beredningen av avtalsutkastet har man också beaktat förenligheten med samarbetsavtalet för tvåspråkiga välfärdsområden.

Allmän beskrivning av avtalet och avtalets strukturer för uppföljning

Som bilaga till beslutsförslaget finns ett förslag till det första samarbetsavtalet för det södra samarbetsområdet. Den egentliga avtalstexten är cirka 50 sidor lång och dessutom innehåller avtalet fyra bilagor. Avtalstexten är indelad i tjugo kapitel, av vilka tolv är det egentliga innehållet i avtalet, sju kapitel är avtalsjuridik och ett kapitel är avtalstekniska anteckningar som gäller verkställandet och uppföljningen av avtalet.

Avsikten är att samarbetsavtalet till sin karaktär ska fungera som ett huvudavtal, med stöd av vilket man närmare kan avtala om samarbete mellan två eller flera avtalsparter genom separata avtal som kallas undersamarbetsavtal. Avtalsparterna godkänner undersamarbetsavtalen enligt sina egna interna anvisningar. Avtal om befintliga samarbetsarrangemang (t.ex. i anslutning till diagnostiktjänster) betraktas i fortsättningen som sådana undersamarbetsavtal som grundar sig på samarbetsavtalet.

Avtalet innehåller inga väsentliga ändringar i arbetsfördelningen mellan avtalsparterna. Avtalet har uppgjorts med utgångspunkt i att det möjliggör samarbete mellan avtalsparterna och skapar juridiska förutsättningar för det samt beaktar de lagstadgade skyldigheter som gäller avtalsparterna (t.ex. social- och hälsovårdens beredskapscentral). Avtalet förpliktar inte direkt till ett visst slags samarbete. Eftersom

behoven och situationerna kan förändras snabbt, lönar det sig inte att binda en enskild samarbetsform till ett avtal mellan nio avtalsparter, vars ändring är en administrativt långvarig process. Det är betydligt mer ändamålsenligt att grunda ett närmare samarbete på ovan nämnda undersamarbetsavtal, vars eventuella ändringar är enklare.

I samarbetsavtalet fastställs också dess uppföljningsstrukturer som består av en styrgrupp för samarbetsområdet (YTA-styrgruppen) i vilken ingår tjänsteinnehavare och de arbetsgrupper som styrgruppen har tillsatt. Deras verksamhet och uppgifter fastställs också i avtalet.

Godkännande av avtalet

Avtalet presenteras nu för avtalsparternas välfärdsområdesfullmäktige, Helsingfors stadsfullmäktige och HUS-sammanslutningens samkommunsstämma för godkännande. Avsikten är att avtalet ska godkännas före utgången av innevarande år. Avtalet träder i kraft när alla avtalsparter har godkänt det. Enligt 1 § i lagen om genomförande av social- och hälsovårdsreformen ska välfärdsområdenas samarbetsavtal upprättas före utgången av 2025, dvs. avtalet blir nu klart ett år före den tidsfrist som fastställs i lagen. Även social- och hälsovårdsministeriet har framfört en önskan om att avtalet ska godkännas inom en snabbare tidtabell än vad som föreskrivs i lagen.

Beaktande av jävsfrågor i beslutsfattandet

Enligt 11 § i förvaltningslagen är part i ett förvaltningsärende den vars rätt, fördel eller skyldighet ärendet gäller. Parter i ärendet som gäller godkännande av samarbetsavtalet för samarbetsområdet är avtalsparterna.

Enligt 28 § i förvaltningslagen är en tjänsteman och på motsvarande sätt en medlem i ett organ med flera medlemmar jävig om tjänstemannen står i anställningsförhållande till en part (anställningsjäv, 4 punkten) eller om tjänstemannen är medlem av styrelsen i den berörda sammanslutningen eller är verkställande direktör eller innehar motsvarande ställning i den berörda sammanslutningen (samfundsjäv, 5 punkten)

I 102 § 4 mom. i lagen om välfärdsområden föreskrivs det om ett undantag från samfundsjäv och enligt det tillämpas inte bestämmelserna om samfundsjäv på förtroendevald, en tjänsteinnehavare eller en arbetstagare i välfärdsområdet även om personen innehar ovan avsedd ställning i en välfärdssammanslutning. Jäv uppstår dock om välfärdsområdets intressen står i strid med välfärdssammanslutningens intressen. Vid godkännande av ett avtal anses det alltid finnas en intressekonflikt även om avtalet har förhandlats i gott samförstånd.

Av det ovan nämnda följer att anställda hos en avtalspart i samarbetsavtalet, styrelsemedlemmar och ersättare samt personer i motsvarande ställning som verkställande direktören är jäviga att delta i behandlingen av samarbetsavtalet i den andra partens beslutsfattande.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens ledamöter Teemu Purojärvi, Marjo Vacker och Marja Ahava meddelade anställningsjäv och välfärdsområdesstyrelsens ledamöter Pirkko Letto och Jukka Hako meddelade samfundsjäv. De avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet och beslutsfattandet kl. 9.45. I stället för Marjo Vacker anlände ersättare Tuire Aikio till sammanträdet.

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Efter att beslutet hade fattats återvände Teemu Purojärvi, Marjo Vacker, Marja Ahava, Pirkko Letto och Jukka Hako till sammanträdet kl. 9.48 och Tuire Aikio avlägsnade sig från sammanträdet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

Områdesfullmäktige, 28.10.2024, § 68

Bilagor

- 1 Samarbetsavtal för Södra Finlands samarbetsområde.pdf
- 2 Etelä-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna det bifogade samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 197, 08.10.2024
Områdesfullmäktige, § 69, 28.10.2024**§ 69****Granskning av Vanda och Kervo välfärdsområdesstrategi 2023–2025**

VAKEDno-2022-60

Områdesstyrelsen, 08.10.2024, § 197

Bilagor

1 Hyvinvointialuestrategian tarkistus (aluehallituksen 8.10.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Kompletterande material

1 Hyvinvointialuestrategian tarkistus, muutokset väreillä (aluehallituksen 8.10.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Ärendets beredare: strategichef Marianne Juosila

Enligt lagen om välfärdsområden (611/2021 § 41) ska välfärdsområdet ha en strategi där välfärdsområdesfullmäktige beslutar om de långsiktiga målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi. Välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde 22.11.2022 § 94 Vanda och Kervo välfärdsområdes första välfärdsområdesstrategi för 2023–2025. Strategin har 23 mål och målen har sammanlagt 59 indikatorer. Utgångsnivåer och målnivåer för indikatorerna har fastställts för 2025. Strategins mål är indelade i fem perspektiv enligt följande: Vi stärker välfärden och säkerheten, Vi förbättrar tjänsterna, Vi värdesätter vår personal, Vi arbetar tillsammans och Vi sörjer för en hållbar ekonomi. Fortskridandet av välfärdsområdesstrategin 2023–2025 rapporteras en gång per år.

Enligt lagen om välfärdsområden ska strategin ses över minst en gång under välfärdsområdesfullmäktiges mandatperiod. Välfärdsområdesfullmäktige fastställde vid sitt sammanträde 29.4.2024 § 24 att mellanutvärderingen av välfärdsområdesstrategin 2023–2025 ska göras i liten skala 2024, eftersom följande välfärdsområdesval hålls våren 2025, varvid även beredningen av välfärdsområdesstrategin för följande fullmäktigeperiod inleds. I mellanutvärderingen preciseras servicelöftet och nödvändiga preciseringar av indikatorerna görs.

En mellanutvärdering av strategin har gjorts under våren och hösten 2024. Förslagen till uppdatering av strategin enligt välfärdsområdesfullmäktiges riktlinjer har beretts som tjänsteuppdrag och presenterades för välfärdsområdesfullmäktige vid fullmäktiges ekonomi- och strategiseminarium 23–24.5.2024. Fullmäktigegrupperna hade möjlighet att bedöma och kommentera ändringsförslagen och föreslå ändringsbehov före utgången av augusti. Mellanutvärderingen av strategin presenterades också för framtidssektionerna i augusti–september 2024. Sektionerna diskuterade behovet av att uppdatera strategin och gav vägledning inför mellanutvärderingen.

I mellanutvärderingen av strategin har man vid sidan av att tidsformerna har uppdaterats främst gjort ändringar eller kompletteringar som beror på förändringar i verksamhetsmiljön, i synnerhet det försvårade ekonomiska läget, inklusive en hänvisning till det reformprogram som välfärdsområdesfullmäktige godkänt. Gällande

indikatorerna i strategin föreslås vissa ändringar som är motiverade till exempel på grund av den ändrade lagstiftningen, organisationsstrukturen eller utvärderingsskalan som har tagits i bruk.

Inga ändringar föreslås i strategins värderingar och vision. Servicelöftet för Vanda och Kervo välfärdsområde föreslås uppdateras till följande form:

"Invånarna i välfärdsområdet får tillgång till tjänsterna snabbare än tidigare och områdets dragningskraft som arbetsgivare förbättras ytterligare."

Hur målen i välfärdsområdesstrategin har uppnåtts rapporteras till välfärdsområdesfullmäktige nästa gång våren 2025 i samband med bokslutet 2024. Välfärdsområdesvalet hålls 13.4.2025, varefter beredningen av välfärdsområdesstrategin för följande fullmäktigeperiod inleds tillsammans med det nya välfärdsområdesfullmäktige.

Bifogat finns ett förslag till uppdaterad välfärdsområdesstrategi för Vanda och Kervo välfärdsområde. Som kompletterande material finns dessutom en version där ändringarna i förhållande till den tidigare strategin som godkändes 22.11.2022 är markerade med röd färg.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna förslaget till uppdaterad välfärdsområdesstrategi för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023–2025 från och med 28.10.2024 i enlighet med bilagan.

Mötesbehandling

Föredraganden gjorde följande ändring i materialet: termerna "mellanutvärdering av välfärdsområdesstrategin"/"uppdatering" ändras till "granskning av välfärdsområdesstrategin" (ändringen görs både i rubriken, redogörelsedelen, beslutsförslaget och bilagorna/det kompletterande materialet). Ändringarna har beaktats i protokollet.

Efter att ha avslutat diskussionen i ärendet konstaterade välfärdsområdesstyrelsens ordförande att Antero Eerola hade gjort sex ändringsförslag som avvek från grundförslaget och som löd enligt följande:

1) *ÄNDRAS s. 14 / : Vanda och Kervo välfärdsområdes vision 2030: Välfärdsområdets invånare får snabbt tillgång till de tjänster de behöver och områdets dragningskraft som arbetsgivare hålls på en god nivå.*

TILL Välfärdsområdets invånare får 2023 tillgång till tjänsterna snabbare än i nuläget och områdets dragningskraft som arbetsgivare har förbättrats.

2) *S.14 / 3.1.4 Hurdant välfärdsområde gör vi: ÄNDRAS TILL Det strävar efter att producera mer än de lagstadgade tjänsterna.*

3) *RADERAS S. 19 / 3.2.2 Vi förbättrar våra tjänster: "Välfärdsområdet måste nu och i framtiden noggrannare än tidigare bedöma serviceanvändarnas servicebehov och kritiskt granska tjänsteutbudet. Välfärdsområdet ska koncentrera sig på att ordna och producera*

de lagstadgade tjänster som bedöms vara effektiva och motsvara invånarens servicebehov. Dessa mål uppnås genom gemensamt arbete av välfärdsområdets yrkesutbildade personer och beslutsfattarna."

4) DESSUTOM HÅLLS SOM TIDIGARE PÅ SIDORNA 19 OCH 20 MENINGEN OM TIDSFRISTERNA FÖR TILLGÅNGEN TILL ICKE-BRÅDSKANDE VÅRD: "De lagstadgade tidsfristerna ska uppfyllas inom alla tjänster, men till exempel ska man före utgången av fullmäktigeperioden kunna få icke-brådskande vård på hälsostationer och tillgång till mentalvårdstjänster även om lagstiftningen ändras.

5) ÄNDRAS S. 28 / 3.2.5 Vi sörjer för en hållbar ekonomi MENINGEN TILL: "När statens styrning skärps är man i Vanda och Kervo välfärdsområde tvungen att överväga tjänsteutbudet med beaktande av framför allt effektiviteten och nyttan av tjänsterna och att de är lagstadgade."

6) Om föregående ändringsförslag inte godkänns raderas MENINGEN: "När statens styrning skärps är man i Vanda och Kervo välfärdsområde också tvungen att överväga tjänsteutbudet med utgångspunkt i prioriteringen av tjänsterna med beaktande av effektiviteten och nyttan av tjänsterna och att de är lagstadgade."

Marjo Vacker understödde Antero Eerlas ändringsförslag nr 2 (S.14 / 3.1.4 Hurdant välfärdsområde gör vi: ÄNDRAS TILL Det strävar efter att producera mer än de lagstadgade tjänsterna.)

Ordföranden konstaterade att Antero Eerolas ändringsförslag 1, 3, 4, 5 och 6 inte hade fått understöd och därmed förföll de utan understöd.

Därefter förrättades en omröstning mellan grundförslaget och Antero Eerolas ändringsförslag nr 2. Ordföranden föreslog att omröstningen genomförs med det elektroniska röstningssystemet, vilket välfärdsområdesstyrelsen godkände som röstningssätt. JA innebar understöd för grundförslaget och NEJ understöd för Antero Eerolas ändringsförslag nr 2. 15 ledamöter i välfärdsområdesstyrelsen röstade JA (Tawasoli, Enjala, Ahava, Kanerva, Hako, Gilbert, Pyykkölä, Kaira, Syrjäläinen, Aidanjuuri, Raja-Aho, Purojärvi, Letto, Sainio, Särkelä) och 2 ledamöter i välfärdsområdesstyrelsen (Eerola, Vacker) röstade NEJ vilket innebär att välfärdsområdesstyrelsen godkände grundförslaget med rösterna 15-2.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna förslaget till uppdaterad välfärdsområdesstrategi för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023-2025 från och med 28.10.2024 i enlighet med bilagan.

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

Områdesfullmäktige, 28.10.2024, § 69

Bilagor

1 Hyvinvointialuestrategian tarkistus (aluehallituksen 8.10.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Kompletterande material

1 Hyvinvointialuestrategian tarkistus, muutokset väreillä (aluehallituksen 8.10.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Beslutsförslag

Välårsområdesstyrelsen föreslår för välårsområdesfullmäktige att välårsområdesfullmäktige beslutar godkänna förslaget till reviderad välårsområdesstrategi för Vanda och Kervo 2023–2025 från och med 28.10.2024.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Heli Hakala lämnade sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.48.

Efter att ha avslutat diskussionen i ärendet konstaterade välårsområdesfullmäktiges ordförande att Funda Demiri hade gjort fyra ändringsförslag som avvek från grundförslaget. Ändringsförslagen löd enligt följande:

1. S. 14 / 3.1.4 Hurdant välårsområde gör vi: ÄNDRAS TILL Det producerar förutom lagstadgade tjänster förebyggande tjänster
2. RADERAS S. 19 / 3.2.2 Vi förbättrar våra tjänster: "Välårsområdet måste nu och i framtiden noggrannare än tidigare bedöma tjänsteanvändarnas behov av tjänster och granska tjänsteutbudet kritiskt. Välårsområdet ska koncentrera sig på att ordna och producera de lagstadgade tjänster som bedöms vara effektiva och motsvara invånarens servicebehov. Dessa mål uppnås genom gemensamt arbete av välårsområdets yrkesutbildade personer och beslutsfattare."
3. DESSUTOM HÅLLS MENINGEN OM TIDFRISTERNA FÖR ATT FÅ TILLGÅNG TILL ICKE-BRÅDSKANDE VÅRD PÅ SIDORNA 19 OCH 20 OFÖRÄNDRAD: "De lagstadgade tidsfristerna ska uppfyllas inom alla tjänster, men till exempel ska man före utgången av fullmäktigeperioden kunna få icke-brådskande vård på hälsostationer och inom mentalvårdstjänster inom sju dagar även om lagstiftningen ändras.
4. RADERAS MENINGEN: S. 28 / 3.2.5 Vi sörjer för en hållbar ekonomi: "När statens styrning skärps måste man i Vanda och Kervo välårsområde också fundera på tjänsteutbudet med tanke på prioriteringen av tjänsterna och med beaktande av tjänsternas effektivitet och att de är lagstadgade."

Antero Eerola understödde Funda Demirs ändringsförslag.

Eftersom ändringsförslag hade lagts fram och dessa fått understöd konstaterade välårsområdesfullmäktiges ordförande att det var nödvändigt att rösta i ärendet. Ordföranden föreslog att röstningen genomförs med det elektroniska röstningssystemet, vilket välårsområdesfullmäktige godkände som röstningssätt. Omröstningen sker separat för varje ändringsförslag.

Omröstning 1:

Först förrättades omröstning mellan grundförslaget och Funda Demirs första ändringsförslag (S. 14 / 3.1.4 Hurdant välårsområde gör vi: ÄNDRAS TILL Det producerar förutom lagstadgade tjänster förebyggande tjänster). JA innebar

understöd för grundförslaget och NEJ understöd för Funda Demirs ändringsförslag. 49 fullmäktigeledamöter röstade JA och 19 röstade NEJ vilket betyder att välfärdsområdesfullmäktige godkände grundförslaget med rösterna 49–19.

Röstlängd:

- JA: Suvi Karhu, Maarit Raja-Aho, Pirjo Luokkala, Susanna Kaiju, Sari Linnansalmi, Marja Suomela, Jari Sainio, Markku Pyykkölä, Inna Kallioinen, Marja Ahava, Nina Korventaival, Anne Karjalainen, Tuija Haapalainen, Oskari Iivarinen, Anniina Pylsy, Soile Eriksson, Anitta Orpana, Carita Orlando, Ulla-Maija Kopra, Sirkka-Liisa Kähärä, Ida Tamminen, Sami Kanerva, Säde Tahvanainen, Matilda Stirkkinen, Timo Laaninen, Janne Hartikainen, Otto Aalto, Patrik Karlsson, Tanja Aidanjuuri, Riitta Särkelä, Ulla Kaukola, Tarja Eklund, Lauri Kaira, Eva Tawasoli, Teemu Purojärvi, Kai-Ari Lundell, Jüri Linros, Sakari Rokkanen, Pirkko Letto, Terhi Enjala, Hanna Holmberg-Soto, Mika Niikko, Sari Viinikainen, Paula Lehmuskallio, Kimmo Kiljunen, Jouko Lindtman, Otso Kivimäki, Tuukka Saimen, Anssi Aura
- NEJ: Reija Friman, Minttu Sillanpää, Funda Demiri, Antero Eerola, Tuire Kaimio, Tia Seppänen, Jussi Saramo, Gashaw Kaisa Bibani, Jouko Jääskeläinen, Tiina Tuomela, Marjo Vacker, Tiina Keskimäki, Eve Rämö, Heli Karhu, Vaula Norrena, Nina Nummela, Olga Gilbert, Laura Tulikorpi, Sirpa Siru Kauppinen

Omröstning 2:

Därefter genomfördes omröstningen mellan grundförslaget och Funda Demirs andra ändringsförslag (RADERAS S. 19 / 3.2.2 Vi förbättrar våra tjänster: "Välfärdsområdet måste nu och i framtiden noggrannare än tidigare bedöma tjänsteanvändarnas behov av tjänster och granska tjänsteutbudet kritiskt. Välfärdsområdet ska koncentrera sig på att ordna och producera de lagstadgade tjänster som bedöms vara effektiva och motsvara invånarens servicebehov. Dessa mål uppnås genom gemensamt arbete av välfärdsområdets yrkesutbildade personer och beslutsfattare."). JA innebar understöd för grundförslaget och NEJ understöd för Funda Demirs ändringsförslag. 62 fullmäktigeledamöter röstade JA och 6 röstade NEJ vilket betyder att välfärdsområdesfullmäktige godkände grundförslaget med rösterna 62–6.

Röstlängd:

- JA: Pirjo Luokkala, Anniina Pylsy, Olga Gilbert, Tuukka Saimen, Marja Ahava, Jouko Jääskeläinen, Inna Kallioinen, Anne Karjalainen, Marja Suomela, Tiina Tuomela, Otso Kivimäki, Jari Sainio, Timo Laaninen, Oskari Iivarinen, Anitta Orpana, Jüri Linros, Janne Hartikainen, Markku Pyykkölä, Soile Eriksson, Otto Aalto, Marjo Vacker, Ida Tamminen, Reija Friman, Tanja Aidanjuuri, Hanna Holmberg-Soto, Jouko Lindtman, Sari Linnansalmi, Anssi Aura, Lauri Kaira, Mika Niikko, Suvi Karhu, Nina Korventaival, Tarja Eklund, Patrik Karlsson, Carita Orlando, Susanna Kaiju, Sami Kanerva, Paula Lehmuskallio, Eve Rämö, Ulla Kaukola, Säde Tahvanainen, Tia Seppänen, Ulla-Maija Kopra, Sirkka-Liisa Kähärä, Terhi Enjala, Riitta Särkelä, Kai-Ari Lundell, Sakari Rokkanen, Tuija Haapalainen, Matilda Stirkkinen, Teemu Purojärvi, Tuire Kaimio, Maarit Raja-Aho, Kimmo Kiljunen, Nina Nummela, Pirkko Letto, Eva Tawasoli, Sirpa Siru Kauppinen, Sari Viinikainen, Vaula Norrena, Laura Tulikorpi, Tiina Keskimäki
- NEJ: Funda Demiri, Gashaw Kaisa Bibani, Minttu Sillanpää, Antero Eerola, Jussi Saramo, Heli Karhu

Omröstning 3:

Därefter förrättades omröstning mellan grundförslaget och Funda Demirs tredje ändringsförslag (DESSUTOM HÅLLS MENINGEN OM TIDSFRISTERNA FÖR ATT FÅ TILLGÅNG TILL ICKE-BRÅDSKANDE VÅRD PÅ SIDORNA 19 OCH 20 OFÖRÄNDRAD: "De lagstadgade tidsfristerna ska uppfyllas inom alla tjänster, men till exempel ska man före utgången av fullmäktigeperioden kunna få icke-brådskande vård på hälsostationer och inom mentalvårdstjänster inom sju dagar även om lagstiftningen ändras.) JA innebar understöd för grundförslaget och NEJ understöd för Funda Demirs ändringsförslag. 62 fullmäktigeledamöter röstade JA och 6 röstade NEJ vilket betyder att välfärdsområdesfullmäktige godkände grundförslaget med rösterna 62–6.

Röstlängd:

- JA: Pirjo Luukkala, Anniina Pyly, Jouko Jääskeläinen, Jari Sainio, Matilda Stirkkinen, Laura Tulikorpi, Tanja Aidanjuuri, Lauri Kaira, Inna Kallioinen, Eve Rämö, Kai-Ari Lundell, Janne Hartikainen, Jüri Linros, Otto Aalto, Marja Suomela, Olga Gilbert, Tuire Kaimio, Maarit Raja-Aho, Pirkko Letto, Timo Laaninen, Tiina Keskimäki, Eva Tawasoli, Oskari Iivarinen, Otso Kivimäki, Marja Ahava, Tiina Tuomela, Tarja Eklund, Anitta Orpana, Suvi Karhu, Nina Korventaival, Riitta Särkelä, Anne Karjalainen, Soile Eriksson, Ida Tamminen, Ulla Kaukola, Ulla-Maija Kopra, Markku Pyykkölä, Sirkka-Liisa Kähärä, Mika Niikko, Sami Kanerva, Paula Lehmuskallio, Hanna Holmberg-Soto, Säde Tahvanainen, Tuija Haapalainen, Sari Linnansalmi, Marjo Vacker, Jouko Lindtman, Carita Orlando, Susanna Kaiju, Vaula Norrena, Reija Friman, Sirpa Siru Kauppinen, Patrik Karlsson, Terhi Enjala, Kimmo Kiljunen, Nina Nummela, Anssi Aura, Sakari Rokkanen, Teemu Purojärvi, Tia Seppänen, Tuukka Saimen, Sari Viinikainen
- NEJ: Funda Demiri, Minttu Sillanpää, Gashaw Kaisa Bibani, Heli Karhu, Jussi Saramo, Antero Eerola

Omröstning 4:

Därefter förrättades omröstning mellan grundförslaget och Funda Demirs fjärde ändringsförslag RADERAS MENINGEN: S. 28 / 3.2.5 Vi sörjer för en hållbar ekonomi: "När statens styrning skärps måste man i Vanda och Kervo välfärdsområde också fundera på tjänsteutbudet med tanke på prioriteringen av tjänsterna och med beaktande av tjänsternas effektivitet och att de är lagstadgade.") JA innebar understöd för grundförslaget och NEJ understöd för Funda Demirs ändringsförslag. 62 fullmäktigeledamöter röstade JA och 6 röstade NEJ vilket betyder att välfärdsområdesfullmäktige godkände grundförslaget med rösterna 62–6.

Röstlängd:

- JA: Jari Sainio, Pirjo Luukkala, Suvi Karhu, Otso Kivimäki, Timo Laaninen, Marja Ahava, Hanna Holmberg-Soto, Eve Rämö, Jouko Jääskeläinen, Teemu Purojärvi, Säde Tahvanainen, Sami Kanerva, Olga Gilbert, Janne Hartikainen, Pirkko Letto, Anniina Pyly, Anne Karjalainen, Lauri Kaira, Otto Aalto, Sirkka-Liisa Kähärä, Tanja Aidanjuuri, Oskari Iivarinen, Ida Tamminen, Riitta Särkelä, Paula Lehmuskallio, Tiina Tuomela, Markku Pyykkölä, Tiina Keskimäki, Anitta Orpana, Tarja Eklund, Inna Kallioinen, Susanna Kaiju, Tuire Kaimio, Marjo Vacker, Sakari Rokkanen, Jüri Linros, Reija Friman, Sari Linnansalmi, Terhi Enjala, Jouko Lindtman, Laura Tulikorpi, Kimmo Kiljunen, Soile Eriksson, Matilda Stirkkinen, Sirpa Siru

Kauppinen, Nina Korventaival, Ulla-Maija Kopra, Carita Orlando, Vaula Norrena, Mika Niikko, Kai-Ari Lundell, Anssi Aura, Tuija Haapalainen, Patrik Karlsson, Tuukka Saimen, Nina Nummela, Ulla Kaukola, Marja Suomela, Maarit Raja-Aho, Sari Viinikainen, Tia Seppänen, Eva Tawasoli

- NEJ: Funda Demiri, Minttu Sillanpää, Heli Karhu, Jussi Saramo, Antero Eerola, Gashaw Kaisa Bibani

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade godkänna förslaget till reviderad välfärdsområdesstrategi för Vanda och Kervo 2023–2025 från och med 28.10.2024.

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

Områdesstyrelsen, § 182, 17.09.2024
Områdesfullmäktige, § 70, 28.10.2024**§ 70****Svar på fullmäktigemotionen rörande effektivisering av vård av typ 2 diabetes i Vanda och Kervo välfärdsområde**

VAKEDno-2024-2784

Områdesstyrelsen, 17.09.2024, § 182

Ärendets beredare: sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.6.2024 § 45 lämnade Marja Ahava och Olga Gilbert fullmäktigeinitiativet "Effektivisering av behandlingen av Typ 2-diabetes i Vanda och Kervo välfärdsområde". Motionen har undertecknats av 30 regionfullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

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

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

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

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

2. THL:s kvalitetsregister

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

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

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

Källor:

Typ 2-diabetes God medicinsk praxis-rekommendation 18.2.24

Diabetesregistret (thl.fi)"

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 18.6.2024 § 136 anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 10.12.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Vårdmodell för viktkontroll

I Vanda pågår projektet "Hyvinvointikertomus tutuksi ja terveellinen ravitseemus" (på svenska Bekanta dig med välfärdsberättelsen och gör hälsosam kost till en vana-projektet | Vanda). Projektet finansieras med social- och hälsovårdsministeriets anslag för hälsofrämjande. Projektet har startat i april 2022 och fortsätter till slutet av oktober 2024. Projektet administreras av Vanda stads motions- och idrottstjänster och projektet samarbetar intensivt med Kervo stads idrottstjänster samt Vanda och Kervo välfärdsområde. Ett centralt delområde i projektet är att förtydliga och utveckla vårdvägen då det gäller övervikt hos vuxna.

Som grund för att skapa en vårdväg i samband med övervikt har man använt både nationella och internationella modeller för vårdvägar. Vårdvägen riktar sig till alla vuxna som är överviktiga eller löper risk för övervikt, inklusive vuxna som även har diabetes. Beskrivningen av vårdvägen blir klar under hösten 2024.

I projektet VAKEhyvä- Hyvät Palvelut (RRP, på svenska VAKEhyvä - God Service) inleddes i Vanda och Kervo välfärdsområde i början av 2024 ett pilotprojekt om en viktkontrollgrupp som pågår till slutet av 2024 (Viktkontrollgruppen för invånarna i Vanda och Kervo välfärdsområde | Vanda och Kervo välfärdsområde (vakehyva.fi). Under pilotprojektet förverkligas fyra viktkontrollgrupper, två på våren och två på hösten. Viktkontrollgruppens verksamhet har planerats och utvecklats tillsammans med den privata serviceproducenten Mehiläinen samt idrottstjänsterna i Vanda och Kervo. Pilotprojektet för viktkontrollgrupperna har ett nära samband med att skapa en vårdväg för vuxna med övervikt. Som ledare för viktkontrollgruppen fungerar ett multiprofessionellt team, i gruppen ingår 10 träffar under 5 månader och därefter individuell uppföljning. De preliminära resultaten från vårens grupper var positiva och höstens grupper pågår. Utifrån pilotprojektets resultat utarbetas en fortsatt plan för hur viktkontrollgrupperna ska förverkligas i fortsättningen.

THL:s kvalitetsregister för diabetesvård

THL upprätthåller nio nationella kvalitetsregister, av vilka sex register gäller primärvården. Kvalitetsregistret för diabetes innehåller uppföljningsuppgifter om förekomsten av diabetes, diabetespatienternas dödlighet, vårdbalansen för personer med diabetes i fråga om blodsocker- och fettvärden samt förekomsten av njursjukdom vid diabetes. Uppgifterna har delats in separat i typ 1-diabetes och typ 2-diabetes samt i olika åldersgrupper. Registret innehåller uppgifter enligt

välfrädsområde och kommun från och med 2018. Utifrån registeruppgifterna är det möjligt att följa förändringarna i kvaliteten på diabetesvården i välfärdsområdet och jämföra nivån på vården som ges i välfärdsområdet med andra välfärdsområden. Utifrån registeruppgifterna kan konstateras att invånare i VAKE-området insjuknar i diabetes (typ 2) något oftare än i genomsnitt i hela Finland. Som utvecklingsobjekt kan konstateras att täckningsgraden för mätning av sockerbalansen och behandlingsbalansen är något sämre än genomsnittet i hela Finland och att kolesterolvärdena (LDL) hos personer med diabetes är sämre än genomsnittet särskilt hos patienter med hög risk. Dessa värden har trots allt förbättrats jämfört med tidigare år.

Resultaten i diabetesregistret följs upp av diabetesenheten i Vanda och Kervo, ledningen för hälsostationstjänsterna och sektorn för hälsovårdstjänster. THL:s kvalitetsregister behandlades allmänt och diabetesregistret och de resultat som beskrivs i det behandlades närmare i utbildningen för läkare på verksamhetsställena 15.8.2024. Diabetesenheten ordnar hösten 2024 utbildningar om diabetes för både vårdare och läkare inom hälsostationstjänsterna och dessa utbildningar kommer också att behandla resultaten och utvecklingsobjekten för behandlingen av diabetes inom VAKE-området. I utbildningen 15.8.2024 föreslogs att ett utvecklingsobjekt är att höja täckningsgraden för mätning av det långvariga blodsockervärdet från 79 % till 85 % fram till nästa år (genomsnittet för hela Finland är nu 82 % och värdet för det bästa välfärdsområdet är 86 %). Genom att förbättra täckningsgraden i fråga om mätningarna är målet också att fästa uppmärksamhet vid mätresultaten och att förbättra dessa värden. Registerresultaten kommer även i fortsättningen att följas upp regelbundet och utifrån dem utvärderas nya utvecklingsobjekt och mål.

Sammanfattning

1. Vårdvägen för viktkontroll för vuxna (inklusive personer med typ 2-diabetes) håller på att färdigställas i september 2024.
2. Resultaten från THL:s diabetesregister följs upp regelbundet inom sektorn för hälsovårdstjänster och utifrån resultaten vidtas utvecklingsåtgärder. Målen för och kvaliteten på behandlingen av diabetes behandlas också regelbundet i personalens utbildningar.

Beslutsförslag

Välfrädsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Marja Ahavalle och Olga Gilbertille och till de 28 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 ger välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Områdesfullmäktige, 28.10.2024, § 70

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 203, 08.10.2024
Områdesfullmäktige, § 71, 28.10.2024**§ 71****Svar på fullmäktigemotionen rörande uppdatering av anvisningar för funktionshindersservicens socialarbetare i beslutfattande som gäller stödjandet av socialarbetares 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 fullmäktige-grupp har lämnat in fullmäktigemotionen "Uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen beslutsfattande i frågor om att stödja närstående-vårdarnas ork". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Stödjandet av närstående-vårdarnas 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 närstående-vårdarnas ork. På så sätt får närstående-vårdare 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 närstående-vårdarnas ork fogas till de uppdaterade anvisningarna så att det belopp som reserverats i budgeten används för att stödja närstående-vårdarnas individuella ork – med beaktande av varje närstående-vårdares 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 närstående-vårdarnas 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:

Närstående-vårdarnas roll är oersättlig och det är viktigt att stödja deras ork med tanke på både närstående-vårdarnas 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 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 funktionshindersservicen 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 funktionshindersservicen, 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 funktionshindersservicen.

Serviceområdet för funktionshindersservice 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 funktionshindersservicen 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 funktionshindersservicen 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:

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, 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.

§ 72

Fullmäktigemotioner (additional)

Under sammanträdet lämnades följande fullmäktigemotioner:

1. Antero Eerolas fullmäktigemotion "**Nya åtgärder för att minska arbetsoförmågan 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 arbetsoförmåga 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 arbetsoförmåga kunna göra betydande kostnadsbesparingar och lindra problemen med tillgången på personal. Det väsentliga är dock den mänskliga aspekten i denna fråga. Att förebygga arbetsoförmåga 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 arbetsoförmåga 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 arbetsoförmåga genom olika metoder för tidigt ingripande samt genom bättre chefsarbete än i nuläget. Välfärdsområdet vidtar de åtgärder som detta kräver."*

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 Läskonceptet) 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 planeringskedet. 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.

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.”

3. Gashaw Bibans fullmäktigemotion "**Pristak för köpta tjänster**". 8 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Vi undertecknade föreslår att Vanda-Kervo välfärdsområde utreder vilka olika lösningar för pristak välfärdsområdet kunde börja använda för att göra kostnaderna för köpta tjänster skäligare och införa en lämplig modell för området.

Bakgrund:

När det gäller användningen av köpta tjänster och hyrd arbetskraft pågår en ond cirkel som hotar att skrota välfärdsområdenas ekonomi. Områdena är tvungna att betala ett mångdubbelt belopp för till exempel läkarnas, socialarbetarnas och skötarnas arbetsinsats när yrkespersoner utför tillfälligt arbete via bemanningsföretag med mål att göra vinst eller via ett eget aktiebolag. Skattemedel för offentliga tjänster riskerar därmed att i allt högre grad uppslukas av de vinster som bemanningsföretagen gör.

Användningen av hyrd arbetskraft och de kostnadstryck detta skapar är ett riksomfattande problem som inte kan lösas med välfärdsområdenas egna åtgärder för att förbättra arbetsgivarpolitiken. För att få bukt med problemet måste ett tak för priset på hyrd arbetskraft fastställas. Olika mekanismer för pristak bör utredas och en lösning som tillfredsställer Vanda-Kervos behov ska väljas.

Den lagstiftning och finansieringsmodell som utarbetades i samband med social- och hälsovårdsreformen byggde inte på antagandet att välfärdsområdena redan i utgångsläget skulle uppvisa ett så stort underskott som för tillfället är den verklighet som områdena befinner sig i. I finansieringssystemet har man skapat en mekanism med vilken man har velat undvika en situation där den finansiering som välfärdsområdena får och de faktiska kostnaderna skulle separeras för mycket från varandra. Detta genomförs så att finansieringen i efterhand justeras på riksnivå så att den motsvarar de faktiska kostnaderna. Den första efterhandsgranskningen görs 2025 utifrån uppgifterna för 2023.

Ett centralt problem för välfärdsområdena håller dock på att bli att de enligt lagen ska göra sin egen ekonomiplanering så att eventuella underskott täcks under två år från början av året efter att bokslutet fastställts. Denna tidsram är dubbelt så stram som för kommuner vars skyldighet att täcka ett underskott är fyra år. Skyldigheten att täcka underskottet på två år, i kombination med stora underskott samt att välfärdsområdena till följd av många partiets motstånd inte har beskattningsrätt, håller på att leda till en omöjlig ekvation med tanke på välfärdsområdena och den finländska social- och hälsovården. Risken är att man i områdena fattar panikartade och förhastade sparbeslut som orsakar oåterkallelig skada till exempel i form av nedläggning av närtjänster och att de nygrundade organisationerna råkar i ett tillstånd där all energi och tid går till att nå de omöjligt hårda sparmålen i stället för att stärka basservicen och utveckla tjänsterna.

Jag föreslår att välfärdsområdet utarbetar en utredning om olika lösningar för pristak och börjar använda ett lämpligt pristak för området så snart som möjligt."

Beslut

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

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