

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

Tidpunkt 31.03.2025, kl 18:02 - 20:34

Mötesplats Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

Behandlade ärenden

- § 17 Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 18 Justering av protokoll**
- § 19 Utfallsrapport 2024 för Vanda och Kervo välfärdsområdes förnyelseprogram 2023–2030**
- § 20 Rapportering om genomförandet av strategin för Vanda och Kervo välfärdsområde 2024**
- § 21 Rapportering av Vanda och Kervo välfärdsområdes delaktighetsprogram 2023–2025**
- § 22 Rapportering av Vanda och Kervo välfärdsområdes främjande av invånarnas välfärd och hälsa**
- § 23 Rapport om kvaliteten och programmet för egenkontroll för 2024**

Tilläggsrubriker

- § 24 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
Marja Ahava
Tanja Aidanjuuri
Anssi Aura
Gashaw Kaisa Bibani, avlägsnade sig 20:00
Funda Demiri
Antero Eerola
Satu Ek
Tarja Eklund
Terhi Enjala
Soile Eriksson
Reija Friman
Olga Gilbert, avlägsnade sig 19:59
Tuija Haapalainen
Heli Hakala, avlägsnade sig 20:01
Janne Hartikainen
Hanna Holmberg-Soto
Oskari Iivarinen
Jouko Jääskeläinen
Susanna Kaiju
Tuire Kaimio
Lauri Kaira
Inna Kallioinen
Sami Kanerva
Suvi Karhu
Ville Karinen, suppleant, anlande 20:04
Patrik Karlsson
Mika Kasonen
Ulla Kaukola
Sirpa Siru Kauppinen
Tiina Keskimäki
Kimmo Kiljunen
Otso Kivimäki
Ulla-Maija Kopra
Nina Korventaival, suppleant, anlande 19:30
Timo Laaninen
Pirkko Letto
Jouko Lindtman
Sari Linnansalmi, suppleant
Jüri Linros
Pia Lohikoski
Kai-Ari Lundell
Pirjo Luokkala
Mika Niikko
Vaula Norrena, avlägsnade sig 20:15
Nina Nummela

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

Elina Nykyri, suppleant
Carita Orlando, suppleant, anlände 19:07
Anitta Orpana
Sari Pesu, suppleant, anlände 19:59
Teemu Purojärvi
Anniina Pylsy, avlägsnade sig 19:07
Markku Pyykkölä
Maarit Raja-Aho
Sakari Rokkanen, anlände 18:19
Eve Rämö, avlägsnade sig 19:59
Jari Sainio
Tia Seppänen
Minttu Sillanpää
Ranbir Sodhi, avlägsnade sig 19:29
Matilda Stirkkinen
Marja Suomela
Riitta Särkelä
Säde Tahvanainen
Ida Tamminen
Eva Tawasoli
Laura Tulikorpi
Tiina Tuomela
Marjo Vacker
Hanna Valtanen, suppleant, anlände 19:55
Sari Viinikainen
Markku Weckman, suppleant

Övriga närvarande

Jenna Laurikkala, Vs. hallintojohtaja, sekreterare
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Jukka Hako, Aluehallituksen jäsen
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Kati Liukko, Terveystenhuollon palvelujen toimialajohtaja
Otso Manninen, Nuorisovaltuuston edustaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Kerttu Pöntinen, Hallinnon erityisasiantuntija, tekninen sihteeri
Tiia Tuovinen, Juristi
Maija Väänänen, Vs. aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen johtaja

Frånvarande

Toni Eskelinen
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Leena Riikonen
Jussi Saramo

Signaturer

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

Sirkka-Liisa Kähärä
Ordförande

Jenna Laurikkala
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Pirkko Letto

Jouko Lindtman

Framläggning av protokollet

Pöytäkirja tarkastettu ja nähtävillä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla 7.4.2025 klo 12 alkaen.

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

§ 17

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

§ 18**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 7.4.2025 kl. 12:00.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet: Pirkko Letto och Jouko Lindtman;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 7.4.2025 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

Områdesstyrelsen, § 32, 11.02.2025

Områdesfullmäktige, § 19, 31.03.2025

§ 19

Utfallsrapport 2024 för Vanda och Kervo välfärdsområdes förnyelseprogram 2023–2030

VAKEDno-2023-4413

Områdesstyrelsen, 11.02.2025, § 32

Bilagor

1 VAKE uudistusohjelman raportointi 2024.pdf

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, strategichef Marianne Juosila och ekonomiplaneringschef Marja Miettinen

Staten som finansierar välfärdsområdena har krävt att välfärdsområdena tar fram ändringsprogram för att balansera ekonomin och täcka underskottet på det sätt som krävs i lagstiftningen. Välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde godkände principerna och huvudlinjerna för förnyelseprogrammet vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 123. Samtidigt satte välfärdsområdesfullmäktige som kalkylmässigt årligt produktivitetsmål för reformprogrammet effektivisering av verksamheten med 2 procent i förhållande till ökningen av servicebehovet, bekräftade att produktivitetsmålet för 2024 är 16 miljoner euro och att detta har inkluderats i budgeten 2024 samt bekräftade att produktivitetsmålet för ekonomiplaneåren 2024–2026 är 72 miljoner euro och att man till slutet av årtiondet eftersträvar produktivitetsåtgärder till ett värde om cirka 300 miljoner euro. Dessutom beslutade välfärdsområdesfullmäktige att om välfärdsområdets finansieringsutsikter fortsätter att försämrats under budgetåret 2024/ekonomiplaneperioden 2024–2026, ska man påskynda verkställandet av förnyelseprogrammet och lägga till fler mål för anpassning av ekonomin. Baserat på de huvudlinjer som välfärdsområdesfullmäktige angett fortsatte sektorerna att bereda de konkreta åtgärderna i programmet. Välfärdsområdesfullmäktige godkände på sitt sammanträde 29.4.2024 § 22 Vanda och Kervo välfärdsområdes förnyelseprogram för åren 2023–2030; programmet innehåller åtgärderna och kostnadseffekterna av dessa per sektor.

Baserat på de huvudlinjer som välfärdsområdesfullmäktige angett fortsatte sektorerna att bereda de konkreta åtgärderna i programmet.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände på sitt sammanträde 29.4.2024 § 22 Vanda och Kervo välfärdsområdes förnyelseprogram för åren 2023–2030; programmet innehåller åtgärderna och kostnadseffekterna av dessa per sektor.

I Vanda och Kervo välfärdsområdes förnyelseprogram beskrivs åtgärderna som området ska vidta för att förbättra produktiviteten och kostnadseffektiviteten och för att balansera ekonomin. Syftet med förnyelseprogrammet är att förnya servicestrukturerna och verksamhetsmodellerna så att välfärdsområdet säkerställer tjänster som tillgodoser invånarnas behov, förblir en attraktiv arbetsgivare för medarbetare och ser till att ekonomin är hållbar.

Förnyelseprogrammet och genomförandet av åtgärderna följs upp halvårsvis och det ekonomiska utfallet i anslutning till delårsrapporterna. Åtgärderna i förnyelseprogrammet och deras ekonomiska effekt ska alltid beaktas i anslutning till

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

budgetberedningen. Den månadsvisa uppföljning av verksamheten och ekonomin som produceras för välfärdsområdesstyrelsen förverkligar således samtidigt uppföljningen av reformprogrammets ekonomiska effekter på en övergripande nivå. Framåtskridandet av förnyelseprogrammets åtgärder rapporterades för första gången i samband med välfärdsområdesstyrelsen ekonomi- och strategiseminarium i september, baserat på situationen i slutet av augusti. Nu rapporteras situationen för förnyelseprogrammets åtgärder i slutet av år 2024 samt bedömningar av uppnåendet av de ekonomiska målen som fastställts för åtgärderna senast i slutet av år 2026.

Förnyelseprogrammet omfattar över 160 åtgärder. I slutet av år 2024 hade 58 procent av åtgärderna inletts och de framskred enligt plan, ungefär 8 procent av åtgärderna var slutförda, ungefär 21 procent bedöms starta enligt plan senare och ungefär 15 procent hade inletts, men det identifierades utmaningar i genomförandet. Endast för en åtgärd bedömdes att den inte kommer att förverkligas alls.

För 2024 lyckades man i verkställandet av förnyelseprogrammet överskrida de ekonomiska målen som fastställts för året. Till detta bidrar delvis av det extra besparingsprogrammet som startades år 2024 och som till viss del även omfattade påskyndande av åtgärder i förnyelseprogrammet. Det är svårt att specificera förnyelseprogrammets och besparingsprogrammets ekonomiska effekter helt akkurat, men sammantaget kan det konstateras att de ekonomiska målen överskreds och att verksamheten har kunnat effektiviseras betydligt, till och med snabbare än planerat.

I budgeten för 2024 ingick åtgärder som syftade till att förbättra sektorernas produktivitet och kostnadseffektivitet sammanlagt för över 16 miljoner euro. Sektorerna började dock eftersträva en ännu större kostnadseffekt redan under 2024. Kostnadseffekten som sektorerna eftersträvade var 23 miljoner euro (kostnadsbesparingar som eftersträvades med åtgärderna). År 2024 uppnåddes slutligen en kostnadseffekt om 32 miljoner euro. Även om reformprogrammet har kunnat verkställas snabbare än tänkt, kommer målet för 2024–2026 som helhet att hållas oförändrat.

Förnyelseprogrammets framåtskridande följs upp vid de årliga förhandlingarna mellan staten och välfärdsområdet. VAKes åtgärder för balansering av ekonomin har ansetts vara bra. Statsrådets rekommendation vid förhandlingen 29.11.2024 var att området ska fortsätta verkställa åtgärderna i förnyelseprogrammet och säkerställa att kostnadseffekten från dem uppnås.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. anteckna för kännedom rapporteringen av utfallet av välfärdsområdets förnyelseprogram 2023–2030 per den 12/2024;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den beslutar att anteckna för kännedom rapporteringen av utfallet av välfärdsområdets förnyelseprogram 2023–2030 per den 12/2024.

Mötesbehandling

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

Sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 9:41.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Eva Tawasoli lämnade till beslutet Gröna fullmäktigegruppens protokollsanteckning som lyder enligt följande: "Gröna fullmäktigegruppen anser det vara bra att Vanda och Kervo välfärdsområdes reformprogram har framskridit enligt plan och att programmets ekonomiska mål har uppnåtts till och med snabbare än väntat. Därför förutsätter Gröna fullmäktigegruppen att uppföljningen av kostnadseffekterna ska omfatta sektorsvisa sammanfattningar om reformprogrammets effekter i förhållande till invånarna och personalen, vilka lämnas i anslutning till rapporteringen, såsom beskrivet i det ursprungliga reformprogrammet. På detta sätt säkerställer man att rapporteringen baserar sig på täckande information och stöder en långsiktigt hållbar uppföljning av ekonomin och serviceproduktionen."

Områdesfullmäktige, 31.03.2025, § 19

Bilagor

1 VAKE uudistusohjelman raportointi 2024.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att anteckna informationsrapporteringen 12 /2024 om genomförandet av förnyelseprogrammet 2023–2030 för kännedom.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Sakari Rokkanen anlände sig till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 18.19. Fullmäktigeledamot Anniina Pyly avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.07 och ersättare Carita Orlando anlände sig till sammanträdet.

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, § 69, 25.03.2025

Områdesfullmäktige, § 20, 31.03.2025

§ 20

Rapportering om genomförandet av strategin för Vanda och Kervo välfärdsområde 2024

VAKEDno-2022-60

Områdesstyrelsen, 25.03.2025, § 69

Bilagor

1 Hyvinvointialuestrategian 2023-2025 raportointi_AV25.pdf

Ärendets beredare: Strategichef Marianne Juosila

Enligt 41 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska välfärdsområdet ha en strategi, i vilken välfärdsområdesfullmäktige beslutar om de långsiktiga målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi. Välfärdsområdesstrategin ska grunda sig på en bedömning av nuläget samt av framtida förändringar i omvärlden och deras inverkan på fullgörandet av välfärdsområdets uppgifter. Enligt lagen ska strategin ses över åtminstone en gång under välfärdsområdesfullmäktiges mandattid.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände Vanda och Kervo välfärdsområdes första välfärdsområdesstrategi för åren 2023–2025, som utarbetats i ett omfattande samarbete, vid sitt sammanträde 22.11.2022 § 94. Strategin sågs över hösten 2024 (välfärdsområdesfullmäktige 28.10.2024 § 69). Vid översynen av strategin gjordes vid sidan av uppdatering av tidsformer vissa ändringar och kompletteringar till följd av förändringar i verksamhetsmiljön, i synnerhet den försvårade ekonomiska situationen, inklusive en hänvisning till reformprogrammet som välfärdsområdesfullmäktige godkände. Till strategins mätare gjordes vissa ändringar på grund av ändringar i lagstiftningen, organisationsstrukturen och den utvärderingsskala som införts.

Strategin innehåller 23 mål och för dem finns sammanlagt 59 mätare. För mätarna har man definierat målnivåer för år 2025. Målen i strategin har delats under fem aspekter: Vi förstärker välmående och säkerhet, Vi förbättrar tjänster, Vi uppskattar vår personal, Vi verkar tillsammans, Vi värnar om en hållbar ekonomi.

Framåtskridandet av verkställandet av välfärdsområdesstrategin 2023–2025 rapporteras en gång om året. Framåtskridandet bedöms via mätarna. Till förfogande finns nu den andra rapporteringen, där man baserat på uppgifterna som fanns tillgängliga i slutet av 2024 bedömt huruvida de målnivåer som satts för mätarna kommer att uppnås före utgången av 2025, alltså strategiperiodens slut.

Det bedöms att målnivåerna för de flesta mätarna (37 st.) kommer att uppnås enligt plan före utgången av 2025. Målnivån för 17 mätare bedöms uppnås delvis, och i detta skede under strategiperioden bedöms att målnivån för fem mätare inte kommer att uppnås. I bedömningen av uppnåendet av målnivåerna för mätarna har det skett vissa förändringar: i den föregående rapporteringen (välfärdsområdesfullmäktige 29.4.2024 § 24) bedömdes att målnivån för 44 mätare inte kommer att uppnås före utgången av 2025 och att målnivån för tre mätare inte kommer att uppnås överhuvudtaget.

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

I fråga om målen och mätarna under aspekten Vi förstärker välmående och säkerhet har utvecklingen gått i rätt riktning mot den målnivå som satts för 2025. Det bedöms att målnivån kommer att uppnås helt för fem av mätarna och delvis för sex av dem. För tre mätare bedöms att målnivån inte kommer att uppnås. Andelen 0–17-åringar i området om vilka det gjorts barnskyddsanmälningar har inte minskat såsom man hoppats. Medianen för väntetiden till barn- och ungdomspsykiatri har inte minskat, liksom inte heller antalet bostadslösa.

Inom tjänsterna för tidigt stöd för barn, unga och familjer fortsattes utvecklingen av familjecentret i enlighet med reformprogrammet under 2024. Inom tjänsterna inom sektorn för hälsovårdstjänster infördes 2024 Hälsoteam-modellen vid alla hälsostationer i välfärdsområdet. Hälsoteam-modellen förbättrar tillgången till vård och tryggar vårdens kontinuitet.

Andelen personer som fyllt 75 år och bor hemma utan servicebehov eller med hjälp av tjänster som stöder boende i hemmet av åldersklassen var 94,1 procent, vilket innebär att målet för detta uppnåddes. Rådgivningsverksamheten ute på fältet och anvisningarna som riktas till äldre vidareutvecklades. I sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice har man utvecklat det uppsökande arbetet i form av ett samarbete mellan socialarbetet, boendeservicen och organisationer. VAKE är tillsammans med Vanda stad med i det av ministerier tillsatta programmet för att eliminera långtidsbostadslöshet. Målet är att i samarbete hitta konkreta medel för att eliminera långtidsbostadslösheten.

Målnivåerna för mätarna för räddningsverket uppnåddes delvis. Serviceförmågan inom förebyggande av olyckor har varit måttlig och de kvantitativa målen har uppnåtts delvis. I aktionsberedskapstiderna har det förekommit vissa lokala brister. I bruktagandet av Dickursby beredskapsstation i oktober 2024 har för sin del bidragit till förbättring av aktionsberedskapstiderna. Åtgärderna för att förbättra aktionsberedskapen fortsätter och år 2025 inleds byggandet av beredskapsstation i Korso.

I fråga om målen och mätarna under aspekten Vi förbättrar tjänster gjordes bra framsteg under 2024. För att förbättra tjänsterna och påskynda tillgången till vård har man vidtagit olika åtgärder och infört nya verksamhetsmodeller. Personalsituationen i välfärdsområdet förbättrades väsentligt under 2024, vilket för sin del bidrar till att tillgången till vård förbättras. Nästan alla läkarbefattningar blev tillsatta och i vårduppgifter var besättningsgraden 98 procent i slutet av 2024. Behovet av hyrpersonal var betydligt mindre än tidigare.

Av målen under aspekten Vi förbättrar tjänster är man på väg att uppnå elva mål helt och åtta delvis. Endast målet enligt vilket väntetiden för att få kontakt med vuxensocialarbetet och funktionshinderservicen per telefon ska vara mindre än fyra minuter kommer enligt bedömning inte att uppnås.

Personalens välbefinnande mäts i strategin bland annat genom avgångsomsättning och hälsobaserad frånvaro. Avgångsomsättningen hos välfärdsområdets personal minskade något jämfört med föregående år (16,8 %), och låg på 16,7 procent. Omsättningen var störst bland närvårdare, sjukskötare och hälsovårdare. Andelen

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

hälsobaserad frånvaro under 2024 var 4,4 procent, medan målet var högst 4,5 procent. Av mätarna under aspekten Vi uppskattar vår personal bedöms sju mål vara på väg att uppnås helt och tre delvis.

Av mätarna under denna aspekt bedöms att endast målnivån för mätaren för gemenskapsstyrning, som är kopplad till utvecklingen av ledarskapet, inte kommer att uppnås under denna strategiperiod. Anledningen till detta är att man konstaterat att det med beaktande av organisationens utvecklingsfas är klokare att först fokusera på att förnya ledningsstrukturen och på andra centrala element i utvecklingen av ledarskapet.

I målen under aspekten Vi verkar tillsammans har det skett framsteg i rätt riktning och det bedöms att målnivån för alla sju mätare kommer att uppnås.

Delaktighetsprogrammet är färdigt och åtgärderna i det genomförs. Strukturer för främjande av hälsa och välfärd har skapats mellan välfärdsområdet, städerna, HUS och organisationer. Målet är också att invånarna, kunderna, personalen och andra aktörer i området ska ha mångsidiga möjligheter att delta i välfärdsområdets verksamhet och utveckling av den. Kundernas och invånarnas upplevelse av delaktighet kartläggs med en enkät som genomförs i början av 2025. Från denna enkät fås resultat för nästa rapportering av strategin. Man har fäst särskild uppmärksamhet vid välfärdsområdets intressebevakning, satsat på intressebevakningssektionens arbete och förtydligat processen för utlåtanden om lagstiftning.

Strategiaspekten Vi värnar om en hållbar ekonomi innehåller mål och mätare som stöder uppnåendet av en balanserad ekonomi. Det bedöms att alla sju mätare kommer att uppnås helt före utgången av 2025. Välfärdsområdet beräknas bedriva verksamheten med överskott under räkenskapsperioden 2025. Analyserna av produktionssätten har etablerats som ett centralt verktyg för utvärdering av sättet att producera tjänsterna. År 2024 gjordes åtta analyser av produktionssätten.

Kundrespons samlas in kontinuerligt och utvecklas systematiskt på välfärdsområdets nivå med hjälp av systemet QPro. För sektorerna har det producerats flera enskilda mätare för uppföljning av verksamhetens verkningsfullhet och arbetet för systematisk uppföljning och utveckling fortsätter under 2025. Datapoolen används och via den rapporteras uppgifter från flera olika informationskällor. Rapporteringen utvecklas löpande och för olika organisationsnivåer produceras nya verktyg för kunskapsbaserad ledning. VAKE:s klimatprogram som genomför kolneutralitetsmålet färdigställdes och välfärdsområdesfullmäktige godkände det på sitt sammanträde 28.10.2024 § 67.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. anteckna för kännedom rapporteringen av genomförandet av välfärdsområdesstrategin för 2024;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den beslutar att anteckna för kännedom rapporteringen av genomförandet av välfärdsområdesstrategin för 2024.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

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

Ändrat beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna för egen del rapporteringen av genomförandet av välfärdsområdesstrategin för 2024;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den beslutar att godkänna rapporteringen av genomförandet av välfärdsområdesstrategin för 2024. Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

Beslut

Det ändrade beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

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

Områdesfullmäktige, 31.03.2025, § 20

Bilagor

- 1 Hyvinvointialuestrategian 2023-2025 raportointi_AV25.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att godkänna rapporteringen om genomförandet av välfärdsområdets strategi för år 2024.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Ranbir Sodhi avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.30 och ersättare Nina Korventaival anlände till sammanträdet.

Efter beslutsfattandet hölls ett mötesuppehåll kl. 19.42–19.57. Under mötesuppehållet avlägsnade sig fullmäktigeledamot Olga Gilbert från sammanträdet kl. 19.55 och ersättare Hanna Valtanen anlände till mötet.

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

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, § 16, 18.03.2025**Områdesstyrelsen, § 74, 25.03.2025****Områdesfullmäktige, § 21, 31.03.2025****§ 21****Rapportering av Vanda och Kervo välfärdsområdes delaktighetsprogram 2023–2025**

VAKEDno-2023-554

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, 18.03.2025, § 16**Bilagor**

1 Osallisuusohjelman_raportti_2023-2025

Kompletterande material

1 Osallisuusohjelman_raportti_2023-2025_esitysdiat

Asian valmistelija: erityisasiantuntija Hilda Hakkarainen

Aluevaltuusto on kokouksessaan 14.03.2023 § 18 hyväksynyt Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osallisuusohjelman vuosille 2023–2025. Hyvinvointialueen toimialat ovat laatineet keväällä 2023 suunnitelmat siitä, miten osallisuusohjelman tavoitteita edistetään.

Osallisuusohjelmassa todetaan, että ohjelman toteutumisesta raportoidaan vuosittain hyvinvointialueen johdolle ja lähidemokratia- ja osallisuuslautakunnalle ja valtuustokausittain aluevaltuustolle. Toimialojen osallisuussuunnitelmien tiedot raportoidaan osana osallisuusohjelman arviointia ja kehittämistä.

Liitteenä on osallisuusohjelman 2023-2025 raportti.

Beslutsförslag

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta päättää merkitä tiedoksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osallisuusohjelman raportin ja lähettää sen tiedoksi aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Beslut

Hyväksyttiin esitys.

Tarkastettiin ja hyväksyttiin pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Lisätietoja päätöksestä antaa vs. hallintojohtaja Jenna Laurikkala, jenna.laurikkala@vakehyva.fi.

Områdesstyrelsen, 25.03.2025, § 74**Bilagor**

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

1 Osallisuusohjelman_raportti_2023-2025

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att anteckna rapporten om Vanda och Kervo välfärdsområdes delaktighetsprogram för kännedom

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

Ändrat beslutsförslag:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. att för sin del godkänna rapporten om Vanda och Kervo välfärdsområdes delaktighetsprogram;
2. att föreslå för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att godkänna rapporten om Vanda och Kervo välfärdsområdes delaktighetsprogram.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

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

Områdesfullmäktige, 31.03.2025, § 21

Bilagor

1 Osallisuusohjelman_raportti_2023-2025

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att godkänna rapporteringen av Vanda och Kervo välfärdsområdes delaktighetsprogram 2023-2025

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Eve Rämö avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19:59 och ersättare Sari Pesu anlände till sammanträdet.

Fullmäktigeledamot avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 20.01. Fullmäktigeledamot Gashaw Bibani avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 20.00 och ersättare Ville Karinen anlände till sammanträdet kl. 20.04.

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

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, § 15, 18.03.2025**Områdesstyrelsen, § 75, 25.03.2025****Områdesfullmäktige, § 22, 31.03.2025****§ 22****Rapportering av Vanda och Kervo välfärdsområdes främjande av invånarnas välfärd och hälsa**

VAKEDno-2023-3015

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, 18.03.2025, § 15

Bilagor

1 Targetor_raportointi_AV25.pdf

2 Hyte_raportti_AV25.pdf

Kompletterande material

1 Hyte-raportti_esittelydiat 180325.pdf

Asian valmistelija: erityisasiantuntija Pia Tasanko-Lavikainen ja tehtäväaluepäällikkö Marja Veikkolainen

Hyvinvointialueen on seurattava asukkaittensa elinoloja, hyvinvointia ja terveyttä sekä niihin vaikuttavia tekijöitä alueittain ja väestöryhmittäin. Hyvinvointialueella on raportoitava asukkaiden hyvinvoinnista ja terveydestä, niihin vaikuttavista tekijöistä sekä toteutetuista toimenpiteistä aluevaltuustolle vuosittain. Lisäksi hyvinvointialueella on valmistettava aluevaltuustolle valtuustokausittain alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma edellä mainituista asioista. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021, 7 §).

Lähidemokratia ja osallisuuslautakunta hyväksyi alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman osaltaan kokouksessaan 20.11.2023 § 37. Aluehallitus päätti kokouksessaan 28.11.2023 § 290 esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto hyväksyy alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman vuosille 2023–2025. Aluehallitus hyväksyi 12.12.2023 § 131 alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman vuosille 2023–2025.

Vantaan ja Keravan alueellisessa hyvinvointikertomuksessa ja -suunnitelmassa on kuvattuna alueen asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin tila, niihin vaikuttavat tekijät sekä kirjattu valtuustokausittaiset tavoitteet ja toimenpiteet asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi. Hyvinvointikertomus ja -suunnitelma sisältää ikäryhmäkohtaisen hyvinvointitiedon sekä suunnitelmat lasten ja nuorten, työikäisten sekä ikääntyneiden osalta. Jokaisen ikäryhmän osalta kertomuksessa ja suunnitelmissa on huomioitu vammaiset henkilöt sekä eri kieli- ja kulttuuriryhmiin kuuluva väestö.

Alkuvuodesta 2025 valmistunut Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen raportti koostuu alueen asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tilannekuvasta sekä alueellisen hyvinvointisuunnitelman toteutumisen arviosta vuoden 2024 osalta.

Raportin sisältö

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

1. Vantaan ja Keravan alueen asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden tilannekuva
 - Yleistä asukkaiden hyvinvoinnista ja terveydestä
 - Ikäryhmäkohtaiset nostot (lapset ja nuoret, työikäiset sekä ikääntyneet)
2. Alueellisen hyvinvointisuunnitelman toteutuminen vuonna 2024
 - Yleinen osuus
 - Ikäryhmäkohtaiset hyvinvointisuunnitelmat
 - Muut hyvinvointisuunnitelman alaiset suunnitelmat (alueellinen opiskeluhuoltosuunnitelma ja neuvolasuunnitelma, kulttuurihyvinvointisuunnitelma sekä lähisuhdeväkivallan ehkäisyn toimintasuunnitelma)
3. Raportin laadinta ja tietolähteiden tarkempi kuvaus

Beslutsförslag

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta päättää merkitä tiedoksi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen raportin ja lähettää sen tiedoksi aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Mötesbehandling

Jäsen Jukka Nevala poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 17.45.

Merkittiin, että lautakunnalle tuotiin kokoukseen päivitetyt versiot liitteistä, joihin oli tehty stilistisiä korjauksia. Päivitetyt liitteet lisätään osaksi pöytäkirjaa.

Beslut

Hyväksyttiin esitys.

Tarkastettiin ja hyväksyttiin pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Lisätietoja päätöksestä antaa vs. hallintojohtaja Jenna Laurikkala, jenna.laurikkala@vakehyva.fi.

Områdesstyrelsen, 25.03.2025, § 75

Bilagor

- 1 Targetor_raportointi_AV25.pdf
- 2 Hyte_raportti_AV25.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige beslutar att anteckna rapporten om främjandet av välbefinnande och hälsa för kännedom.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

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

Ändat beslutsförslag:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna för sin del rapporten om främjandet av välbefinnande och hälsa;
2. föreslår för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige beslutar att godkänna rapporten om främjandet av välbefinnande och hälsa.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

Beslut

Det ändade beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

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

Områdesfullmäktige, 31.03.2025, § 22**Bilagor**

- 1 Hyte_raportti_AV25.pdf
- 2 Targetor_raportointi_AV25.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att godkänna rapporteringen av Vanda och Kervo välfärdsområdes främjande av invånarnas välfärd och hälsa.

Mötesbehandling

Aluevaltuutettu Vaula Norrena poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 20.15.

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, § 76, 25.03.2025

Områdesfullmäktige, § 23, 31.03.2025

§ 23

Rapport om kvaliteten och programmet för egenkontroll för 2024

VAKEDno-2025-1315

Områdesstyrelsen, 25.03.2025, § 76

Bilagor

1 Laadun ja omavalvontaohjelman raportointi Q4 2024.pdf

Ärendets beredare: direktör för organisationsstöd Nina Linja och specialsakkunnig Sara Sahanen

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 13.2.2024 § 20 beslutat att godkänna uppdateringen av Vanda och Kervo välfärdsområdes program för egenkontroll av social- och hälsovårdstjänster samt § 21 att godkänna uppdateringen av Mellersta Nylands räddningsverks program för egenkontroll för åren 2024–2026. Räddningsnämnden har vid sitt sammanträde 5.2.2025 § 10 antecknat för kännedom rapporten om Mellersta Nylands räddningsverks program för egenkontroll 4/2024.

Enligt 92 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde svarar välfärdsområdesstyrelsen för ordnandet av den övergripande interna kontrollen och riskhanteringen, programmet för egenkontroll, beredskapen, tillsynen över god förvaltning och lagenlighet samt för övervakningen av genomförandet och resultaten av dem. Välfärdsområdesstyrelsen godkänner programmet för egenkontroll, ger i sin årliga rapport slutsatser och en redogörelse över verkställandet och resultaten gällande programmet för egenkontroll samt beredskapen samt bereder en årlig rapport om programmet för egenkontroll.

En tjänsteanordnare och en sådan tjänsteproducent som tillhandahåller tjänster vid flera än en tjänsteenhet ska utarbeta ett program för egenkontroll i elektroniskt format i fråga om de uppgifter och tjänster som de ansvarar för och offentliggöra det i ett allmänt datanät eller på något annat sätt som främjar deras offentlighet. Tjänsteproducentens program för egenkontroll omfattar alla tjänsteproducentens tjänstenheter. (Lag om tillsynen över social- och hälsovården 741/2023 26 §).

Genomförandet av programmet för egenkontroll ska följas upp utifrån respons som regelbundet samlas in från de klienter och patienter som tillhandahålls tjänster, deras anhöriga och närstående samt från tjänsteenhetens personal. Programmet för egenkontroll samt de iakttagelser som baserar sig på uppföljningen av programmet och åtgärder som baserar sig på iakttagelserna ska offentliggöras med fyra månaders mellanrum i det allmänna datanätet eller på andra sätt som främjar deras offentlighet. Tjänsterna ska utvecklas utifrån de iakttagelser som gjorts vid uppföljningen av genomförandet av programmet för egenkontroll och utifrån uppföljningen av att den personal som deltar i kundarbetet är tillräcklig samt den respons som avses i 3 mom. (Lag om tillsynen över social- och hälsovården 741/2023 26 §).

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

För räddningsverkets del baserar sig rapporteringen på lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2021 16 § 3 mom.). Programmet för egenkontroll samt information om de iakttagelser som baserar sig på uppföljningen av programmet och om de åtgärder som vidtas på basis av iakttagelserna ska offentliggöras i det allmänna datanätet och på andra sätt som främjar informationens offentlighet.

I Vanda och Kervo välfärdsområde kallas dokumentet för rapportering av programmet för egenkontroll för rapport om kvaliteten och programmet för egenkontroll. Rapporten om kvaliteten och programmet för egenkontroll offentliggörs enligt samma cykel som delårsöversikterna och lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom. Årets sista sammanfattande rapport lämnas till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom. Rapporten om kvaliteten och programmet för egenkontroll består av följande delområden: tillgänglighet, jämlikhet och kontinuitet, klientupplevelse och delaktighet, kvalitet och säkerhet, personal och arbetshälsa samt avsnittet om räddningsverket.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutat att:

1. anteckna för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes rapport om kvalitets- och egenkontrollprogrammet för 2024
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den beslutar att anteckna Vanda och Kervo välfärdsområdes rapport om kvalitets- och egenkontrollprogrammet för 2024 för kännedom.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

Muutettu päätösehdotus:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutat att:

1. godkänna för egen del Vanda och Kervo välfärdsområdes rapport om kvalitets- och egenkontrollprogrammet för 2024;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den beslutar att godkänna Vanda och Kervo välfärdsområdes rapport om kvalitets- och egenkontrollprogrammet för 2024.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

Beslut

Det ändade beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

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

Områdesfullmäktige, 31.03.2025, § 23

Bilagor

1 Laadun ja omavalvontaohjelman raportointi Q4 2024.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att godkänna rapporteringen om kvaliteten och programmet för egenkontroll för 2024

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

§ 24

Fullmäktigemotioner

Under sammanträdet lämnades följande fullmäktigemotioner:

1. Matilda Stirrkinens fullmäktigemotion "**NIPT-screening till prioriterad screeningmetod i Vanda och Kervo välfärdsområde**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 31 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Välfärdsområdena är skyldiga att erbjuda screeningundersökningar för utredning av kromosomavvikelse och anatomiska avvikelser hos fostret för alla gravida. Dessa screeningundersökningar är frivilliga och kostnadsfria för familjerna och de flesta gravida kvinnorna deltar i dem.

Syftet med fosterscreeningen är att beräkna graviditetens längd, fastställa antalet foster och upptäcka kromosomavvikelse och anatomiska avvikelser hos fostret. Screeningen av kromosomavvikelse baserar sig på en kombinerad screening där man beaktar moderns ålder, ultraljudsundersökningen för mätning av nackuppkläring och laboratorieprov. Baserat på dessa beräknas ett riskvärde för kromosomavvikelse. I den kombinerade screeningen hittas i bästa fall cirka 85–90 procent av de kromosomavvikelse som man tittar efter. De vanligaste kromosomavvikelsen är 21-, 18- och 13-trisomier. Den kombinerade screeningen kan emellertid också larma i onödan, vilket sker i ungefär 5 procent av fallen och orsakar onödig oro och mänskligt lidande i familjerna.

Det finns dock ett modernare och mer pålitligt alternativ till den kombinerade screeningen, nämligen NIPT (noninvasive prenatal testing). Med NIPT kan de vanligaste kromosomavvikelsen hos foster undersökas med större precision än med den kombinerade screeningen. NIPT-screeningen baserar sig på ett blodprov från den gravida kvinnan, i vilket man analyserar cellfritt DNA från moderkakan. Pålitligheten hos NIPT-testet är betydligt högre än hos den kombinerade screeningen, ungefär 98–100 procent. Om NIPT-testet visar på förhöjd risk för kromosomavvikelse erbjuds den gravida kvinnan möjlighet till diagnostiska undersökningar, såsom moderkaks- eller fostervattenprov. På grund av testets höga precision minskar NIPT avsevärt antalet onödiga invasiva åtgärder, som alltid är förknippade med ungefär en procents risk för missfall. Eftersom NIPT-testet tas som ett blodprov hos den gravida kvinnan, medför det ingen risk för missfall.

Om en avvikelse upptäcks erbjuds familjen stöd och rådgivning och alternativen är att antingen fortsätta eller avbryta graviditeten. Vetskapen om att det finns en avvikelse är viktig också med tanke på förlossningen och planeringen av den fortsatta vården.

I HUS-området har NIPT-testet hittills endast erbjudits de gravida kvinnor vars kombinerade screening eller tidigare graviditetshistoria pekat på förhöjd risk eller som har kromosomavvikelse i bakgrunden. År 2024 genomfördes i HUS-området ett NIPT-pilotprojekt där 1 000 gravida kvinnor som uppfyllde kriterierna deltog. Utrustningen som behövs för NIPT-testet finns redan installerad och används vid genetiska laboriet vid HUS.

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

HUS utför fosterscreeningarna för alla gravida kvinnor i Nyland. Helsingfors stad erbjuder sedan mars 2025 NIPT-screening i stället för kombinerad screening till gravida kvinnor bosatta i Helsingfors. NIPT-screening erbjuds också till alla gravida kvinnor i Varhas område.

I dagens samhälle är många osäkerheter förknippade till familjebildning och många familjer vänder sig till privata aktörer för att få NIPT-testet vid sidan av den kombinerade screeningen. I huvudstadsregionen börjar priserna för det lilla NIPT-testet hos privata aktörer från 620 € och till exempel i Tallinn börjar priserna från 300 €. Med tanke på familjernas jämlikhet vore det alltså viktigt att eftersträva att hemkommunen eller familjens ekonomiska situation inte ska avgöra huruvida invånare i HUS-området har råd att ta del av denna mer pålitliga screening.

Jag föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde inleder åtgärder för att främja att gravida kvinnor i Vanda och Kervo ska erbjudas NIPT-screening som den primära screeningmetoden i stället för den kombinerade screeningen.

31.3.2025"

2. Elina Nykyris fullmäktigemotion **"Låt oss utveckla handikappanpassningen och tillgängligheten i Vanda och Kervo välfärdsområde samt ingripa i och förebygga digital marginalisering"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 17 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde ska utarbeta ett åtgärdsprogram för att minska och förebygga digital marginalisering i området. Vidare föreslår vi anställning av en handikappanpassnings- och tillgänglighetskoordinator vid välfärdsområdet samt inrättande av en arbetsgrupp för handikappanpassning och tillgänglighet.

Välfärdsområdets kommunikation ska vara tillgänglig och tydlig samt ske i flera kanaler och på flera språk. Det är ändå svårt, ibland till och med omöjligt för invånare att få information om välfärdsområdets tjänster ansikte mot ansikte eller telefonledes. En invånare kan dessutom ha svårigheter att använda välfärdsområdets elektroniska tjänster. I många dagliga funktioner är det nödvändigt att använda digitala tjänster och apparater.

Även Vanda och Kervo välfärdsområde strävar efter att utöka de digitala ärendehanteringskanalerna och tjänsterna. Bland annat söker man lösningar på personalbristen från digitala tjänster.

Användningen av digitala tjänster kräver att användaren har de apparater som behövs och färdigheter att använda dem. Dessutom kräver användningen av digitala tjänster att användaren har funktionsförmåga och språkfärdigheter, eftersom avsaknaden av dessa orsakar digital marginalisering. Då förverkligas inte jämlikheten i vårt samhälle.

Den största befolkningsgruppen i vårt samhälle som upplever digital diskriminering är den äldre befolkningen, som inte längre nödvändigtvis kan sköta sina dagliga ärenden eftersom detta kräver digitala apparater. Även yngre människor kan uppleva digital diskriminering. Hos dem kan till exempel en funktionsnedsättning, bristande språkkunskaper eller helt enkelt hittandet av den rätta tjänsten skapa hinder för användningen av digitala tjänster. I Finland finns enligt uppskattning över en miljon

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

digitalt marginaliserade människor. Detta är personer som inte kan använda digitala apparater.

Kommunerna och välfärdsområdena är förpliktade att ge vägledning i användningen av sina egna digitala tjänster, men de har ingen skyldighet att ge något annat stöd. Om vi vill dra nytta av digitaliseringens fördelar måste vi också vara redo att ge oss i kast med nackdelarna.

Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde ska utarbeta ett åtgärdsprogram för att minska och förebygga digital marginalisering. Programmet ska innehålla förslag på åtgärder för att minska och förebygga digital marginalisering. Åtgärdsprogrammet och dess verkställande ska utses en ansvarig instans och en tidsplan som eftersträvas. Välfärdsområdet ska utarbeta programmet tillsammans med Vanda och Kervo städer, organisationer, äldre råden och råden för personer med funktionsnedsättning, delegationen för mångkulturfrågor och ungdomsfullmäktige. Också välfärdsområdets delegationen för organisationssamarbete bör inkluderas i arbetet för att utarbeta, genomföra och följa upp programmet.

Handikappanpassning och tillgänglighet är invånarnas rättigheter. Välfärdsområdets verksamhet ska vara handikappanpassad och tillgänglig. Handikappanpassning och tillgänglighet gynnar alla och skadar ingen. Handikappanpassning och tillgänglighet gynnar i synnerhet äldre, personer med en funktionsnedsättning, barnfamiljer och personer som har något annat modersmål än finska eller svenska.

Vi undertecknade föreslår inrättande av en tjänst för en handikappanpassnings- och tillgänglighetskoordinator i Vanda och Kervo välfärdsområde. Denna koordinator ska ha i uppgift att tillsammans med organisationer i området, erfarenhetsexperter samt äldre råden och råden för personer med funktionsnedsättning utveckla handikappanpassningen och tillgängligheten av välfärdsområdets verksamhet. Koordinatören skulle också kunna leda en arbetsgrupp för handikappanpassning och tillgänglighet som inrättas i området. Vi undertecknade föreslår alltså även inrättande av en arbetsgrupp för handikappanpassning och tillgänglighet i välfärdsområdet.

Motionen väcks vid fullmäktiges sammanträde 31.3.2025."

3. Elina Nykyris fullmäktigemotion **"För Vanda och Kervo välfärdsområde bör det inrättas ett åtgärdsprogram för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar"**.

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 16 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Vi undertecknade föreslår inrättande av ett åtgärdsprogram för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar i välfärdsområdet. Målet för detta program är att främja anpassningen av välfärdsområdets verksamhet och verksamhetens tillgänglighet för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Utöver detta strävar välfärdsområdet med hjälp av programmet efter att utveckla diagnostiseringen och behandlingen av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och autismspektrumtillstånd. Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar är till exempel ADHD, ADD, autismspektrumtillstånd, utvecklingsrelaterad språkstörning och Tourettes syndrom.

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

Välfärdsområdets verksamhet måste utvecklas så att personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar kan använda tjänsterna smidigare än i dagsläget. Vi bör utveckla anpassningen av välfärdsområdets verksamhet och verksamhetens tillgänglighet för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Välfärdsområdets kommunikation ska vara tillgänglig och tydlig samt ske i flera kanaler och på flera språk.

Autismspektrumtillstånd och neuropsykiatriska funktionsnedsättningar berör ett stort antal människor. Enligt Autism Finland rf har 10–15 procent av befolkningen någon neuropsykiatrisk diagnos. I Vanda och Kervo välfärdsområde bor således 31.12.2024 minst 28 988 personer som har en neuropsykiatrisk diagnos. I slutet av 2024 hade Vanda och Kervo välfärdsområde 289 880 invånare. Allt fler personer får en neuropsykiatrisk diagnos. Vi har blivit bättre på att identifiera symtom på neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och autismspektrumtillstånd. Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar påverkar inte enbart vardagen för de personer som har en diagnos, utan också vardagen för deras närstående.

En neuropsykiatrisk funktionsnedsättning som inte behandlas adekvat eller som inte har diagnostiserats manifesterar sig bland annat i form av bristande koncentrationsförmåga, ångest, depression eller till och med självskadebeteende. Om situationen blir långvarig kan man bli tvungen att till exempel vända sig till barnskyddet för hjälp. Det är dyrt. Att placera ett barn eller en ung utom hemmet kostar betydligt mer än assistens till familjen och regelbunden terapi eller rehabilitering.

Det vanligaste torde dock vara att studierna eller arbetslivet för en person med en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning störs på grund av problem i vården av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar eller avsaknaden av den diagnos. För att snabbt och effektivt komma i gång med behandlingen bör diagnostiseringsfasen skötas snabbare. För närvarande är kötiden till diagnostiska utredningar upp till två år. Välfärdsområdet måste avveckla köerna till de diagnostiska utredningarna och terapierna.

Välfärdsområdet måste säkerställa tillräckliga personalresurser inom tjänsterna för personer med en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. I dagsläget är det till stor del privata aktörer som erbjuder terapi i välfärdsområdet och därför finns inget enhetligt kösystem. Därför måste det anställas egna terapeuter till välfärdsområdet för att på så sätt stärka den egna serviceproduktionen.

Tidig diagnostisering av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar förbättrar avsevärt välbefinnandet för de personer som har en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och deras närstående. Tidig diagnostisering av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och autismspektrumtillstånd skulle kunna minska bland annat antalet omhändertaganden av barn och unga. Tidig diagnostisering tryggar dessutom ofta skolgången för en person med en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och förebygger missbruksproblem. Tidig diagnostisering innebär också att personer som har en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning får stöd och hjälp med utmaningar i arbetslivet och den minskar kriminaliteten bland dessa personer. Välfärdsområdet bör erbjuda tilläggsutbildning för arbetstagarna i identifiering av och stöd till personer med neuropsykiatriska symtom.

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

Vi undertecknade föreslår inrättande av ett åtgärdsprogram för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar i välfärdsområdet. Med hjälp av programmet ska välfärdsområdet utveckla anpassningen av verksamheten och verksamhetens tillgänglighet för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar samt diagnostiseringen och behandlingen av personer med neuropsykiatriska symtom.

Motionen väcks vid fullmäktiges sammanträde 31.3.2025."

4. Vänsterförbundets fullmäktigegrupps fullmäktigemotion "**Munhälsovården måste bli närservice**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av nio andra ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Vi föreslår att VAKE övergår till områdesspecifik tidsbokning i munhälsovården för att få slut på detta farande kors och tvärs över området där Kervobor får tider vid tandkliniker i Vanda och Vandabor vid tandkliniker i Kervo. Enligt respons som ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige fått är det i den nuvarande situationen mer regel än undantag att man inte får en tandläkartid vid den närmast belägna tandkliniken. Vid ett akut behov av brådskande vård tar säkerligen många gärna en tid var som helst där de kan få tiden snabbast, men huvudregeln måste vara att munhälsovården ges som närservice.

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 31.3.2025."

5. Vänsterförbundets fullmäktigegrupps fullmäktigemotion "**Vinstsyfte inom barnskydd och vård utom hemmet måste slopas**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av åtta andra ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"I Finland har social- och hälsovårdstjänsterna ordnats på ett sådant sätt att det är möjligt att bedriva vinstbringande affärsverksamhet inom barnskyddet, särskilt inom vård utom hemmet. Notan betalas i huvudsak av välfärdsområdena, alltså skattebetalarna. Dessa resurser skulle göra större nytta om de skulle användas på att stärka vården utom hemmet, familjearbetet och andra förebyggande tjänster.

Vård utom hemmet av barn kostar samhället omkring en miljard euro om året. Samtidigt blir affärsverksamheten i branschen ständigt mer koncentrerad, när stora social- och hälsovårdsbolag köper de små företagen från marknaden.

Detta är problematiskt inte bara i ekonomiskt, utan även i etiskt hänseende. I värsta fall kan företagsekonomiska aspekter ge en grund för att häva avtal om vård utom hemmet. På så sätt uppstår en konflikt mellan företagets vinstjakt och barnets intresse.

Enligt en utredning som gjorts av Centralförbundet för Barnskydd är de senaste årens utveckling av barnskyddets centrala nyckeltal oroväckande. Antalet brådskande placeringar och omhändertaganden mot klientens vilja ökar ständigt, likaså kostnaderna för barnskyddet.

Främst borde man problemet tacklas genom lagstiftning. Välfärdsområdet har dock många friheter och möjligheter att välja hur dess tjänster produceras. Vanda och Kervo välfärdsområde bör så långt det går sluta använda privata, vinstdrivande

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

företag i tjänsterna inom vården utom hemmet. Familjer och organisationer hör inte till denna kategori.

På basis av det som anges ovan väcker vi undertecknade ledamöter följande fullmäktigemotion:

* Vanda och Kervo välfärdsområde ska utarbeta en tidsplan och ett program, med vilka välfärdsområdet ska stegvis sluta använda privata, vinstdrivande företag i vården utom hemmet inom barnskyddet, samtidigt som det bygger upp egna tjänster för vård utom hemmet, även till exempel i samarbete med andra välfärdsområden.

Vanda 31.3.2025"

6. Gashaw Bibans fullmäktigemotion "**Utvidgande av barnskyddets familjearbete och utökande av resurserna för familjeåterförening**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 8 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Bakgrund: Behovet av barnskydd i Vanda och Kervo välfärdsområde har ökat trots många reformåtgärder. I november 2024 var 716 barn eller unga omhändertagna, men bara få av dem kommer att kunna flytta tillbaka hem. Undersökningar visar att föräldrarnas psykiska ohälsa eller missbruksproblem är den huvudsakliga orsaken till att barn omhändertas. Stödet till föräldrarna under omhändertagandet har inte varit tillräckligt.

Förslag: Processen för familjeåterförening måste utvecklas så att resurser allokeras till att ge stöd för föräldraskapet till de föräldrar vars barn redan är placerat utom hemmet under en period på ett år i stället för nuvarande sex månader. Genom att öka resurserna kan vi säkerställa att föräldrarna får det stöd och den hjälp som de behöver, vilket gör det möjligt för barnen att återvända hem

Som stöd för beslutsfattandet:

Utbildning och sysselsättning: Föräldrarnas socioekonomiska ställning påverkar avsevärt förekomsten av psykisk ohälsa och missbruksproblem. Dessa utmaningar kan minskas genom att skapa jobb och fler möjligheter.

Integration: Kunskaper i finska och om servicesystemet är viktiga element när nya familjer tas emot och ges stöd.

Stöd för föräldraskapet: Att betona föräldrarnas fostringsroll och ansvar är viktigt med tanke på barnens välbefinnande.

Gemenskaplighet: Stöd för en ny tids gemenskaplighet kan ge familjerna det stöd och de nätverk som de behöver.

Tjänsternas tillgänglighet: I synnerhet unga personer söker sig till tjänsterna alltför sent. Tidigt stöd är viktigt. Unga personer måste hänvisas till hjälp i tid.

Familjernas välbefinnande: Stöd för hobbyer, utveckling av stadsmiljön, belysning, säkerhet och trivsel är centrala med tanke på familjernas välbefinnande.

Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att barnskyddets familjearbete ska utvidgas i synnerhet med målet att förena familjer och att vårt

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

välferdsområde ska skyndsamt utarbeta systemändringar som stöd för omställningen.

Vanda 31.3.2025"

Beslut

Välferdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att anteckna de inkomna fullmäktigemotionerna för kännedom och skicka dem till välferdsområdesfullmäktige för beredning.

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