

Tidpunkt 09.09.2024, kl 18:04 - 21:51

Mötesplats Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

### **Behandlade ärenden**

- § 46 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 47 **Justering av protokoll**
- § 48 **Utseende av ersättare för välfärdsområdesvalnämnden**
- § 49 **Förtroendevalds avskedsansökan - revisionsnämndens ersättare Jan-Erik Eklöf**
- § 50 **Förtroendevalds avskedsansökan - ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice Maiju Atzmon**
- § 51 **Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1.1.2024-30.6.2024**
- § 52 **Åtgärdsutredning utifrån observationer och iakttagelser i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsrapport 2023**
- § 53 **Revisionsnämndens mellanutvärdering 2024**
- § 54 **Utredning om nuläget och utvecklingsutsikterna för elektroniska kundtjänster fram till 2030**
- § 55 **Svar på fullmäktigemotionen angående genomförandet av cancerscreeningar även vid verksamhetsställena i Vanda/Kervo**
- § 56 **Svar på fullmäktigemotionen gällande stärkande av familjevården som en serviceform inom barnskyddet**
- § 57 **Svar på fullmäktigemotionen gällande snabba mobila patruller för det uppsökande äldrearbetet**
- § 58 **Svar på fullmäktigemotionen om restriktioner för fyrverkerier för människornas och djurens bästa**
- § 59 **Svar på fullmäktigemotionen om beaktande av sällsynta sjukdomar på Vanda och Kervo välfärdsområde**
- § 60 **Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av kompetensen inom rusmedelsarbetet som en del av elevhälsoarbetet**
- § 61 **Svar på fullmäktigemotionen rörande avgiftsfria måltider i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning**

### **Tilläggsrubriker**

- § 62 **Fullmäktigemotioner**

---

## 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, avlägsnade sig 21:26  
Gashaw Kaisa Bibani, avlägsnade sig 20:27  
Funda Demiri  
Antero Eerola  
Satu Ek  
Tarja Eklund  
Terhi Enjala  
Soile Eriksson  
Reija Friman  
Olga Gilbert, avlägsnade sig 21:06  
Tuija Haapalainen  
Janne Hartikainen  
Minna Heikkinen, suppleant, anlände 21:27  
Hanna Holmberg-Soto  
Oskari Iivarinen  
Susanna Kaiju  
Tuire Kaimio  
Lauri Kaira  
Inna Kallioinen  
Sami Kanerva, anlände 18:30, avlägsnade sig 21:40  
Suvi Karhu  
Patrik Karlsson  
Ulla Kaukola  
Sirpa Siru Kauppinen  
Tiina Keskimäki  
Otso Kivimäki, avlägsnade sig 21:08  
Ulla-Maija Kopra  
Nina Korventaival, suppleant  
Pirkko Letto  
Jouko Lindtman, avlägsnade sig 19:51  
Sari Linnansalmi, suppleant  
Marjo Lipasti, suppleant  
Pia Lohikoski  
Kai-Ari Lundell  
Pirjo Luokkala  
Mika Niikko, anlände 18:52  
Vaula Norrena  
Nina Nummela  
Elina Nykyri, suppleant, anlände 20:27  
Carita Orlando, suppleant, avlägsnade sig 21:25  
Anitta Orpana  
Sari Purmonen, suppleant, anlände 19:01  
Teemu Purojärvi

Anniina Pylsy, avlägsnade sig 19:30  
Markku Pyykkölä  
Maarit Raja-Aho, anlände 18:05  
Sakari Rokkanen, anlände 18:05  
Niina Saarinen, suppleant  
Tuukka Saimen, avlägsnade sig 20:47  
Jari Sainio  
Jussi Saramo  
Antti Seppinen, suppleant, anlände 18:19  
Tia Seppänen  
Minttu Sillanpää  
Matilda Stirkkinen, anlände 19:41  
Marja Suomela  
Juha Suoniemi, suppleant, anlände 21:17  
Sini Syrjäläinen, suppleant  
Riitta Särkelä  
Säde Tahvanainen  
Ida Tamminen  
Eva Tawasoli  
Laura Tulikorpi  
Tiina Tuomela  
Marjo Vacker, avlägsnade sig 19:02  
Tuomas Vanhanen, suppleant  
Mikko Viilo, suppleant, avlägsnade sig 21:05  
Sari Viinikainen  
Markku Weckman, suppleant, avlägsnade sig 18:52

#### Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare  
Vida Amoah, Nuorisovaltuuston edustaja, avlägsnade sig 21:08  
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja  
Jukka Hako, Aluehallituksen jäsen  
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja, avlägsnade sig 20:06  
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja  
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja  
Kati Liukko, Terveystuollon palvelujen toimialajohtaja, avlägsnade sig 21:45  
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja, avlägsnade sig 21:45  
Kerttu Pöntinen, Hallinnon erityisasiantuntija, tekninen sihteeri  
Tiia Tuovinen, Juristi

#### Frånvarande

Anssi Aura  
Toni Eskelinen  
Heli Hakala  
Mika Kasonen  
Kimmo Kiljunen  
Timo Laaninen  
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja

---

Jüri Linros  
Eve Rämö  
Ranbir Sodhi

Signaturer

Sirkka-Liisa Kähärä  
Ordförande

Riikka Rajahalme  
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Nina Nummela

Anitta Orpana

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) maanantaista 16.9.2024 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

---

**§ 46****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.

---

**§ 47****Justering av protokoll**

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

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet,
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 16.9.2024 kl. 12:00.

**Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamöterna Maarit Raja-Aho och Sakari Rokkanen anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 18.05.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet som följande: Nina Nummela och Anitta Orpana;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 16.9.2024 kl. 12:00.

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

**Områdesstyrelsen, § 187, 22.08.2023**  
**Områdesfullmäktige, § 87, 11.09.2023**  
**Områdesfullmäktige, § 48, 09.09.2024**

## § 48

### Utseende av ersättare för välfärdsområdesvalnämnden

VAKEDno-2023-2949

### Områdesstyrelsen, 22.08.2023, § 187

Ärendets beredare: sakkunnig inom förvaltningen Anni Siirola

Petri Hynninen, ersättare i valnämnden i Vanda och Kervo välfärdsområde, har lämnat till Vanda och Kervo välfärdsområde 14.8.2023 sin avskedsansökan från uppdraget som ersättare i valnämnden i välfärdsområdet. Petri Hynninen har meddelat att han har flyttat från Vanda och Kervo välfärdsområde, då han förlorar sin valbarhet till förtroendeuppdrag i Vanda och Kervo välfärdsområde.

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

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

Vidare anges i 83 § i lagen om välfärdsområden att om en förtroendevald förlorar sin valbarhet ska det organ som utsett honom eller henne konstatera att förtroendeuppdraget har upphört. I fråga om en fullmäktigeledamot fattas beslutet av välfärdsområdesfullmäktige. Beslutet ska verkställas omedelbart.

Välfärdsområdesfullmäktige har på sina sammanträden 8.3.2022 § 9, 14.3.2023 § 13 och 2.5.2023 § 26 beslutat att

1. utse till välfärdsområdets välfärdsområdesvalnämnd en ordförande, en vice ordförande och tre ledamöter för fullmäktigeperioden 2022–2025 enligt följande:
  - Marilla Kortosalmi (Saml)
  - Ilppo Alatalo (SDP)
  - Anne Korkalainen (Gröna)
  - Niilo Kärki (Sannf)
  - Katja Komezä (VF)
2. bekräfta att antalet ersättare som utses är fem,
3. utse ersättarna enligt följande, angivna i den ordning i vilken de ersätter ledamöter:
  - Sari Virrankari (C)
  - Päivä Enden (Rör)
  - Lauri Rantalainen (KD)
  - Mona Lanaeus (SFP)
  - Petri Hynninen (VKK)

Vid valet av ledamöter till organen ska bestämmelserna i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män iakttas. Enligt 4 a § i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska i statliga kommittéer, delegationer och andra motsvarande statliga organ, i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden samt i kommunala organ och organ för kommunal samverkan, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige och kommunfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera, om inte något annat följer av särskilda skäl. Jämställdhetskravet tillämpas skilt på ordinarie ledamöter och ersättare. Kvoten enligt lagen måste uppfyllas för både ordinarie ledamöter och ersättare. Däremot kräver lagen inte att en ordinarie ledamot och hens ersättare ska vara av samma kön.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att

1. välfärdsområdesfullmäktige konstaterar enligt 83 § i lagen om välfärdsområden att Petri Hynninens förtroendeuppdrag i Vanda och Kervo välfärdsområde har upphört,
2. utse i hans ställe en ny femte ersättare i välfärdsområdesvalnämnden fram till slutet av verksamhetsperioden.

### **Beslut**

Beslutsförslaget antogs enhälligt utan diskussion.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 11.09.2023, § 87**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att:

1. fullmäktige konstaterar i enlighet med 83 § i lagen om välfärdsområden att Petri Hynninens förtroendeuppdrag vid Vanda och Kervo välfärdsområde har upphört,
2. fullmäktige väljer en ny 5. ersättare i välfärdsområdesvalnämnden i hens ställe till mandattidens slut.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. konstatera i enlighet med 83 § i lagen om välfärdsområden att Petri Hynninens förtroendeuppdrag vid Vanda och Kervo välfärdsområde har upphört,
2. utnämningen av personen som tar Petri Hynninens ställe som ersättare i välfärdsområdesvalnämnden flyttas till områdesfullmäktiges nästa sammanträde.

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



---

---

## Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 48

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 11.9.2023 § 87 beslutat konstatera att välfärdsområdesvalnämndens femte ersättares förtroendeuppdrag har upphört i Vanda och Kervo välfärdsområde och flytta utnämningen av en ersättare i välfärdsområdesvalnämnden till det kommande sammanträdet.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att utse välfärdsområdesvalnämndens femte ersättare till slutet av mandatperioden.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade att utse välfärdsområdesvalnämndens femte ersättare till slutet av mandatperioden enligt följande: Pertti Nykänen (vkk.).

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

**Områdesstyrelsen, § 148, 20.08.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 49, 09.09.2024****§ 49****Förtroendevalds avskedsansökan – revisionsnämndens ersättare Jan-Erik Eklöf**

VAKEDno-2024-3329

**Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 148**

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Mirkka Ikonen

Jan-Erik Eklöf, ersättare i revisionsnämnden för Vanda och Kervo välfärdsområde, har lämnat in en avskedsansökan till Vanda och Kervo välfärdsområde 1.7.2024 där han begär avsked från posten som ersättare i revisionsnämnden på grund av personliga skäl.

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sina sammanträden 8.3.2023 § 7, 20.12.2022 § 101, 11.9.2023 § 79, 12.12.2023 § 118 och § 119 beslutat:

1. välja 13 ledamöter till revisionsnämnden och personliga ersättare för dessa för fullmäktigeperioden 2022–2025 enligt följande:
  - Mika Niikko (sannf.), ersättare Toni Eskelinen (sannf.)
  - Ulla-Maija Kopra (sd.), ersättare Teija Toivonen (sd.)
  - Jan-Peter Sjöroos (sfp.), ersättare Jan-Erik Eklöf (sfp.)
  - Loviisa Kaartokallio (kd.), ersättare Marja Salonius (kd.)
  - Marjo Lipasti (saml.), ersättare Irina Alanne (saml.)
  - Anssi Ennevaara (saml.), ersättare Veli-Matti Kallistahti (saml.)
  - Matilda Stirkkinen (sd.), ersättare Johanna Hristov (sd.)
  - Ranbir Sodhi (sd.), ersättare Mika Oja (sd.)
  - Ritva Bäckström (vf.), ersättare Tuija Husari (vf.)
  - Janne Koskinen (saml.), ersättare Pekka Äikäs (saml.)
  - Tia Seppänen (gröna), ersättare Jaana Carlenius (gröna)
  - Vaula Norrena (gröna), ersättare Tytti Villanen (gröna)
  - Timo Valtonen (sannf.), ersättare Aki Mäkipernaa (sannf.)
2. bland dem som blivit valda till ledamöter välja Mika Niikko (sannf.) till ordförande för nämnden och Matilda Stirkkinen (sd.) till vice ordförande.

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

Vid valet av ledamöter i organ ska bestämmelserna i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män beaktas. Enligt 4 a § i lagen om jämställdhet mellan man och kvinnor ska i statliga kommittéer, delegationer och andra motsvarande statliga organ, i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden samt i kommunala organ och organ för kommunal samverkan, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige och kommunfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera, om inte något annat följer av särskilda skäl. Jämställdhetskravet gäller separat de ordinarie ledamöterna och ersättarna. Den lagstadgade kvoten ska förverkligas för både

---

ordinarie ledamöter och ersättare. Däremot kräver lagen inte att den ordinarie medlemmen och hans personliga ersättare ska vara av samma kön.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige:

1. i enlighet med 75 § i välfärdsområdeslagen beviljar Jan-Erik Eklöf avsked från posten som ersättare i revisionsnämnden.
2. väljer i hans ställe en ny ersättare i revisionsnämnden till slutet av mandatperioden.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 49**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige:

1. i enlighet med 75 § i välfärdsområdeslagen beviljar Jan-Erik Eklöf avsked från posten som ersättare i revisionsnämnden.
2. väljer i hans ställe en ny ersättare i revisionsnämnden till slutet av mandatperioden.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt:

1. i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden bevilja Jan-Erik Eklöf avsked från uppdraget som ersättare i revisionsnämnden;
2. välja en ny ersättare i revisionsnämnden i hans ställe till slutet av mandatperioden enligt följande: Jouko Nieminen (sfp).

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

**Områdesstyrelsen, § 149, 20.08.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 50, 09.09.2024****§ 50****Förtroendevalds avskedsansökan - ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice Majju Atzmon**

VAKEDno-2024-3282

**Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 149**

Ärendets beredare: förvaltningssakkunnig Anni Siirola

Majju Atzmon, ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för Vanda och Kervo välfärdsområde har lämnat in en avskedsansökan till Vanda och Kervo välfärdsområde 7.7.2024 där hon begär avsked från posten som ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice på grund av personliga skäl.

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sina sammanträden 29.3.2022 § 25, 14.3.2023 § 15, 12.6.2023 § 46, 11.9.2023 § 83, 84 och § 85 samt 23.10.2023 § 109 beslutat:

1. välja 11 ledamöter till sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice och personliga ersättare för dessa för fullmäktigeperioden 2022–2025 enligt följande:
  - Anniina Pylsy (saml.), ersättare Timo Juurinen (saml.)
  - Timo Juurikkala (gröna), ersättare Hannu Kokko (gröna)
  - Tuija Haapalainen (sd.), ersättare Majju Atzmon (sd.)
  - Ida Tamminen (sd.), ersättare Sanna Huuskonen (sd.)
  - Reija Friman (gröna), ersättare Kirsi Peltonen (gröna)
  - Matti-Jussi Partanen (saml.), ersättare Petri Kallionpää (saml.)
  - Sari Linnansalmi (sannf.), ersättare Minna Heikkinen (sannf.)
  - Markku Pulkkinen (saml.), ersättare Sami Paakkinen (saml.)
  - Ville Hoikkala (sd.), ersättare Joni Hilden (sd.)
  - Jouko Karjalainen (vf.), ersättare Tuukka Kallas (vf.)
  - Carola Bäckström (sfp), ersättare Anna-Stina Suhonen-Malm (sfp).
2. bland dem som blivit valda till ledamöter välja Anniina Pylsy (Saml.) till ordförande för sektionen och Timo Juurikkala (gröna) till vice ordförande.

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

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

---

ledamöterna och ersättarna. Den lagstaddade kvoten ska förverkligas för både ordinarie ledamöter och ersättare. Däremot kräver lagen inte att den ordinarie medlemmen och hans personliga ersättare ska vara av samma kön.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige:

1. i enlighet med 75 § i välfärdsområdeslagen beviljar Maiju Atzmon avsked från posten som ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice;
2. väljer i hennes ställe en ny ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice till slutet av mandatperioden.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 50**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige:

1. i enlighet med 75 § i välfärdsområdeslagen beviljar Maiju Atzmon avsked från posten som ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice;
2. väljer i hennes ställe en ny ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice till slutet av mandatperioden.

### **Beslutsförslag**

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt:

1. i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden bevilja Maiju Atzmon avsked från uppdraget som ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice;
2. välja en ny ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice i hennes ställe till slutet av mandatperioden enligt följande: Elise Sailas (sd.).

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

---

**Områdesstyrelsen, § 151, 20.08.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 51, 09.09.2024****§ 51****Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1.1.2024-30.6.2024**

VAKEDno-2024-2147

**Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 151**

## Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osavuosisikatsaus 2/2024

Ärendets beredare: direktör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen, ekonomiplaneringschef Marja Miettinen och strategichef Marianne Juosila

Enligt 77 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde följer välfärdsområdesstyrelsen upp budgetutfallet på det sätt som beslutats i samband med godkännandet av budgeten. I budgeten konstateras att läget då det gäller verksamheten och ekonomin rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige i delårsrapporterna och läget då det gäller budgetåret i bokslutet och verksamhetsberättelsen. Årets andra delårsrapport är utarbetad utifrån ekonomins och verksamhetens läge 30.6.2024.

**Budgetutfallet**

Bindningsnivåerna för driftsekonomin i Vanda och Kervo välfärdsområde är välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård och den specialiserade sjukvården, för vilka den bindande posten är verksamhetsbidraget. För resultaträkningsdelens del är bindningsnivån årsbidraget.

De budgeterade utgifterna för Vanda och Kervo välfärdsområde 2024 beräknas uppgå till 1 285,9 miljoner euro och inkomsterna till 113,7 miljoner euro.

Verksamhetsbidraget blir därmed -1 172,2 miljoner euro. Välfärdsområdets driftsekonomiutgifter beräknas vara 6,3 miljoner euro högre och verksamhetsinkomsterna 7,1 miljoner euro lägre än budgeten, vilket leder till att verksamhetsbidraget sannolikt blir 13,4 miljoner euro sämre än budgeten.

Välfärdsområdets årsbidrag omfattar förutom driftsekonomin inkomster och utgifter även statens finansieringsposter samt ränteutgifter och -inkomster. Enligt prognosen är årsbidraget -110,8 miljoner euro och räkenskapsperiodens resultat efter avskrivningar är -112,9 miljoner euro, vilket är 12,5 miljoner euro sämre än budgeterat.

**Specialiserad sjukvård**

I fråga om den specialiserade sjukvårdens bindningsnivå förväntas inga budgetavvikelser.

I det ursprungliga utgiftsanslaget för budgeten för den specialiserade sjukvården 2024 ingick utgifterna för HUS-serviceavtalet, den prehospitala akutsjukvården, Giftinformationscentralen, specialiseringsundervisningen för tandläkare samt läkarhelikopterverksamheten och hälsovårdscentraljouren.

Välfärdsområdesstyrelsen föreslog 14.5.2024 för välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesfullmäktige beslutade 10.6.2024 att anslaget för hälsocentralsjouren (10,2 miljoner euro) överförs till anslaget för sektorn för hälsovårdstjänster, där utgifterna enligt serviceklassificeringen ska bokföras. Utgifterna för den specialiserade sjukvården är efter budgetändringen 364,3 miljoner euro i budgeten för 2024.

HUS-sammanslutningen fakturerar för sina tjänster enligt serviceavtalet i enlighet med den godkända budgeten. I HUS-sammanslutningens budget är ramen för Vanda och Kervo välfärdsområde 355,5 miljoner euro i vilken ingår hälsovårdscentraljouren.

I Vanda och Kervo välfärdsområde har man förberett sig på större servicebehov och fakturering inom den specialiserade sjukvården, och efter budgetändringen har 364,3 miljoner euro reserverats för detta i budgeten.

Prognosen för HUS-faktureringen grundar sig alltså på en uppskattning av den relativa användningen av tjänster mellan områdena och innehåller därmed osäkerhetsfaktorer. Utifrån årets andra kvartal verkar den relativa serviceanvändningen i Vanda och Kervo välfärdsområde vara cirka 2,3 % högre än i HUS budget, vilket motsvarar välfärdsområdets budget för den specialiserade sjukvården 2024. Förhandsinformationen om HUS-sammanslutningens överskridning av budgeten för 2024 är 38,6 miljoner euro; uppgiften preciseras när HUS-sammanslutningen publicerar sin egen delårsrapport.

Inom HUS-sammanslutningens budgetram genomförs i slutet av året ett utjämningsförfarande där välfärdsområdena och Helsingfors stad jämnar ut faktureringen enligt den relativa användningen av tjänsterna, vilket skapar osäkerhet i välfärdsområdets resultatprognos. HUS-sammanslutningens eventuella över- eller underskott antingen ökar välfärdsområdets kostnader (underskott) eller minskar dem (överskott).

### **Välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård**

Enligt prognosen överskrider välfärdsområdets utgifter utan specialiserad sjukvård budgeten med 6,3 miljoner euro och intäkterna underskrider enligt prognosen budgeten med 7,1 miljoner euro. Verksamhetsbidraget förutspås bli 13,4 miljoner euro lägre än budgeten.

#### Avvikelser per sektor

- Inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer hotar utgifterna att överskridas med 1,3 miljoner euro huvudsakligen på grund av användningen av hyrd personal och användning av köpta klienttjänster.
- Inom sektorn för vuxensocialarbete och funktionshindersservice beräknas inkomsterna bli 3,5 miljoner euro lägre än i budgeten och utgifterna 7,4 miljoner euro högre än i budgeten. I fråga om inkomsterna ligger statens kalkylerade flyktingersättningar 4 miljoner euro under budgeten på grund av lagändringen 9 /2023, som styrde största delen av ersättningarna till kommunerna. I fråga om utgifterna finns det ett överskridningstryck inom köpta klienttjänster då det gäller tjänster som tillhandahålls i hemmet för rehabiliteringsklienter inom mentalvården samt boendetjänster för personer med funktionsnedsättning och tjänster som tillhandahålls i hemmet.

- Inom sektorn för äldreservice förutspås utgifterna överskrida budgeten med 1,3 miljoner euro huvudsakligen på grund av användningen av hyrd arbetskraft.
- Inom sektorn för hälsovårdstjänster förutspås verksamhetsintäkterna underskrida budgeten med 3,6 miljoner euro. Underskridningen beror i huvudsak på att klientavgiftstaket torde minska sektorns avgiftsintäkter i slutet av året. Sektorns utgiftsanslag förutspås överskrida budgeten med 4,5 miljoner euro huvudsakligen på grund av hyrd personal.
- De budgeterade utgifterna inom sektorn för koncerntjänster förutspås underskridas med 7,9 miljoner euro. För koncerntjänsternas del har man budgeterat bland annat personalutgifter på välfärdsområdesnivå samt lokal- och informationsförvaltningskostnader som underskrider budgeten.
- Budgeten för Mellersta Nylands räddningsverk förutspås förverkligas som planerat

Eftersom den andra delårsrapporten förutspår ett underskott på nästan 13,4 miljoner euro 2024, behövs ett sparprogram på 13,4 miljoner euro för slutet av året för att välfärdsområdet ska hålla sig till den budget som fullmäktige beslutat om. Att hålla sig till budgeten för 2024 är kritiskt för att ekonomin och hanteringen av verksamheten för nästa år ska lyckas.

### Serviceproduktionen i Vanda och Kervo välfärdsområde

Personalsituationen och servicekapaciteten har utvecklats positivt. Även om personalsituationen fortfarande är svår bl.a. i fråga om tillgången till socialarbetare, har till exempel läkare och vårdpersonal kunnat rekryteras som egen personal. Tillgången till tjänster har förbättrats betydligt inom flera serviceområden jämfört med motsvarande tidpunkt i fjol och fördröjningsdagarna inom den specialiserade sjukvården har i praktiken helt försvunnit. Alla hälsostationer började i maj använda den egenteammodell som beretts för hälsostationerna för att främja kontinuiteten i vården.

Utifrån det andra kvartalet bedöms största delen (12/17) av de bindande målen i budgeten för 2024 uppnås helt och hållet i enlighet med de uppställda målen. Målen att minska de brådskande placeringarna av unga, förbättra tillgången till mentalvårds-, missbrukar- och beroendetjänster för barn och unga, påskynda möjligheten att få en mottagningstid på hälsostationerna, förbättra personalens välbefinnande i arbetet och förverkligandet av årsbidraget torde inte helt uppnå de målnivåer som uppställdes i samband med godkännandet av budgeten. Välfärdsområdet fortsätter det långsiktiga arbetet för att uppnå målen enligt riktlinjerna i välfärdsområdesstrategin och för att förbättra tjänsternas kostnadseffektivitet.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2024;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2024.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.



---

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

---

## Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 51

### Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osavuosisikatsaus 2/2024

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2024.

### Mötesbehandling

Ersättare Antti Seppinen anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 18.19. Fullmäktigeledamot Mika Niikko anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 18.52 och ersättare Markku Weckman avlägsnade sig från sammanträdet. Fullmäktigeledamot Marjo Vacker avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.01 och ersättare Sari Purmonen anlände till sammanträdet. Fullmäktigeledamot Anniina Pylsy avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.30. Fullmäktigeledamot Matilda Stirkkinen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.41.

Under behandlingen hölls en paus i sammanträdet kl. 19.50–20.06. Under pausen i mötet avlägsnade sig fullmäktigeledamot Jouko Lindtman från sammanträdet kl. 19.51 och sektordirektören för koncerntjänster Mikko Hokkanen avlägsnade sig från sammanträdet kl. 20.06.

### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslöt enhälligt att anteckna Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2024 för kännedom.

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

**Tarkastuslautakunta, § 40, 22.05.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 36, 10.06.2024**  
**Områdesstyrelsen, § 152, 20.08.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 52, 09.09.2024**

## § 52

### **Åtgärdsutredning utifrån observationer och iakttagelser i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsrapport 2023**

VAKEDno-2024-1433

#### **Tarkastuslautakunta, 22.05.2024, § 40**

Beredare/tilläggsinformation:

Taija Myyrä

taija.myyra@vakehyva.fi

Tarkastaja

#### Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen arviointikertomus 2023

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

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

Luonnos hyvinvointialueen vuoden 2023 arviointikertomukseksi on kokouksen oheismateriaalina.

#### **Beslutsförslag**

Föredragande: Alekski Paananen, Tarkastuspäällikkö

Tarkastuslautakunta päättää:

1. hyväksyä arviointikertomuksen ja

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

#### **Beslut**

Hyväksyttiin esittelijän ehdotuksen mukaan.

---

---

**Områdesfullmäktige, 10.06.2024, § 36**

## Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen arviointikertomus 2023

**Beslutsförslag**

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

**Mötesbehandling**

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

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

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 152**

## Bilagor

1 Vastaukset aluehallitukselle arviointikertomuksen 2023 vastinepyyntöihin

2 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen arviointikertomus 2023

Ärendets beredare: direktör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen och strategichef Marianne Juosila

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 10.6.2024 § 36 beslutat anteckna revisionsnämndens utvärderingsrapport för 2023 för kännedom och skicka den vidare till välfärdsområdesstyrelsen för utlåtande senast 9.9.2024 enligt 125 § i lagen om välfärdsområden och om de åtgärder som utvärderingsrapporten ger anledning till.

Revisionsnämnden presenterar i utvärderingsrapporten följande sammandrag av utvärderingsobservationerna samt bifogade begäran om svar:

#### God respons

- Välfärdsområdets verksamhet inleddes planenligt och tryggt.
- Hyresverksamheten för bostäder för grupper med särskilda behov har inletts på ett kontrollerat sätt.
- Projektutvecklingen sker i samarbete med sektorerna och intressentgrupperna. Välfärdsområdet är utvecklingsorienterat.
- Arbetet vid rådgivningarna utförs i enlighet med dimensioneringsrekommendationen utifrån klientmängden, även om dimensioneringsrekommendationen endast är en rekommendation, inte en ram som lagen föreskriver för verksamheten.
- Tillgången till barnrådgivningstjänster är god, även om det i liten utsträckning förekommer kö till läkarundersökningar vid rådgivningarna. I brådskande fall erbjuds rådgivningstider snabbt.
- Köerna till det första besöket på familjerådgivningen har förkortats avsevärt.
- Analyserna av produktionssättet innehåller bra rekommendationer som förbättrar effektiviteten.
- Avgifterna för fördröjd förflyttning inom den specialiserade sjukvården har nästan nollställts.
- Varumärket VAKE i Vanda och Kervo välfärdsområde tål granskning och utvärdering på riksomfattande nivå.

#### Att utveckla

- Den ekonomiska bärkraften står inte på en hållbar grund, välfärdsområdet ska enligt revisionsnämndens rekommendation förbereda sig på att täcka underskottet om skyldigheten att göra detta realiserar inom den tidsfrist som lagen föreskriver.
- Det är fortfarande skäl att fästa uppmärksamhet vid utmaningarna med tillgången på personal, personalens hållkraft och arbetets dragningskraft.
- Det finns fortfarande mycket att utveckla i indikatorerna och rekommendationen är att man använder tillräckligt informativa och tydliga indikatorer som styr verksamheten och med vars hjälp man i fortsättningen också kan följa upp utvecklingen av verksamheten. Målet med indikatorerna på fullmäktigenivå är att enbart följa lagen vilket är svagt och ger inget mervärde i riktlinjerna för organisationens verksamhet.
- Det finns fortfarande mycket att utveckla i frågor som gäller användningen av lokalerna, till exempel mätningen och uppskattningen av effektiviteten i lokalerna medför utmaningar.
- För att utveckla servicenätet behövs information och verktyg för kunskapsbaserad ledning. Detta kräver ännu mycket arbete i välfärdsområdet.

- Kundresponsenkäterna fungerar inte ännu inom alla serviceområden. Insamlingen av respons och utnyttjandet av responsen är ett viktigt verktyg för utvecklingen och stärker också förverkligandet av delaktigheten.
- Klientdimensioneringen 30 barn/socialarbetare överskrider för en del av aktörerna inom öppenvården. Revisionsnämnden anser att barns och familjers välfärd är viktig och därför ska man även i fortsättningen fästa uppmärksamhet vid rekryteringen av socialarbetare.
- Utmaningarna i patientdatasystemets tillgång till information medför problem för den kunskapsbaserade ledningen. För att kunskapsbaserad ledning ska lyckas måste man fästa uppmärksamhet vid att tillgången till relevanta data är bättre än i nuläget.
- Det är viktigt att sammanföra utvecklingsinformationen från olika gränssnitt och för detta behövs rätt verktyg samt ett fungerande informationsflöde mellan olika aktörer.
- Vårdgarantin förverkligas inte inom all service.

### Begäran om svar

1. Hur säkerställer välfärdsområdet att ekonomins bärkraft tryggas?
2. Vilka åtgärder vidtas för att locka och engagera kompetent och språkkunnig personal samt hur utvecklas belöningen av arbetet?
3. Hur kontrolleras IKT-kostnaderna i fortsättningen?
4. Hur har den långsiktiga konsekvensbedömningen av reformprogrammet gjorts och hur säkerställs det att förnyelseåtgärderna inte kommer att orsaka vårdskuld?
5. Hur säkerställs att välfärdsområdet tillhandahåller sina tjänster inom tidsfristerna enligt vårdgarantin?

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden ger välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsrapporten ger anledning till.

Välfärdsområdet beaktar revisionsnämndens observationer i samband med utvärderingen i sin verksamhet och har berett den bifogade utredningen som svar på begäran om svar som lyfts fram i utvärderingsrapporten.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom den bifogade utredningen om åtgärder som välfärdsområdesstyrelsen har vidtagit eller vidtar utifrån de observationer som framförts i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsrapport för 2023.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 52

### Bilagor

- 1 Vastaukset aluehallitukselle arviointikertomuksen 2023 vastinepyyntöihin
- 2 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen arviointikertomus 2023

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom den bifogade utredningen om åtgärder som välfärdsområdesstyrelsen har vidtagit eller vidtar utifrån de observationer som framförts i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsrapport för 2023.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Tarkastuslautakunta, § 61, 04.09.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 53, 09.09.2024**

**§ 53**

**Revisionsnämndens mellanutvärdering 2024**

VAKEDno-2024-2604

**Tarkastuslautakunta, 04.09.2024, § 61**

Beredare/tilläggsinformation:

Taija Myyrä, Alekski Paananen

taija.myyra@vakehyva.fi, aleksi.paananen@vakehyva.fi

Tarkastaja, Tarkastuspäällikkö

**Bilagor**

1 Tarkastuslautakunnan väliarviointi 2024.pdf

Lain hyvinvointialueista 125§:n mukaan tarkastuslautakunta voi antaa aluevaltuustolle arviointikertomuksen lisäksi muitakin tarpeellisina pitämiään selvityksiä arvioinnin tuloksista. Tarkastuslautakunnan valmisteleva väliarviointi perustuu hyvinvointialueen 2. osavuosisikatsaukseen ja tarkastuslautakunnan työohjelman mukaisesti arviointeihin. Väliarvioinnissaan tarkastuslautakunta käsittelee vuoden 2024 strategisten tavoitteiden toteutumista ja talouden kehittymistä.

**Beslutsförslag**

Föredragande: Alekski Paananen, Tarkastuspäällikkö

Tarkastuslautakunta päättää hyväksyä väliarvioinnin, lähettää väliarvioinnin aluevaltuustolle ja esittää, että aluevaltuusto merkitsee tiedoksi vuoden 2024 väliarvioinnin.

**Beslut**

Hyväksyttiin yksimielisesti esittelijän ehdotuksen mukaan.

---

**Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 53**

**Kompletterande material**

1 Tarkastuslautakunnan väliarviointi 2024.pdf

**Beslutsförslag**

Revisionsnämnden föreslår att välfärdsområdesfullmäktige antecknar mellanutvärderingen 2024 för kännedom.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesstyrelsen, § 153, 20.08.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 54, 09.09.2024****§ 54****Utredning om nuläget och utvecklingsutsikterna för elektroniska kundtjänster fram till 2030**

VAKEDno-2024-3543

**Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 153**

## Bilagor

1 Selvitys sähköisten asiakaspalvelujen nykytilasta ja kehitysnäkymistä vuoteen 2030. pdf

Ärendets beredare: direktör för IT-administrationen Timo Pitkänen

Som en del av budgetförhandlingarna för välfärdsområdet 2024 har man kommit överens om att en utredning om nuläget och utvecklingsutsikterna för de elektroniska klienttjänsterna fram till 2030 lämnas till välfärdsområdesfullmäktige under våren 2024. Utredningen har färdigställts under sommaren 2024 och förs därför nu i början av hösten 2024 till välfärdsområdesstyrelsen och -fullmäktige för behandling.

Välfärdsområdets elektroniska klientservice främjas i Digi#1-projektet, vars mål är:

- Effektivisering och optimering av processen för hänvisning till tjänster med hjälp av digitala lösningar.
- Rätt allokering av tjänster riktade till klienterna.

Tyngdpunkterna i utvecklingen är

- Klienthandledning och rådgivning
  - Smidigare handledning och rådgivning och stöd med hjälp av digitala lösningar
  - Ökning av klienternas självständiga skötsel av ärenden
  - Hänvisning av klienterna till rätt tjänst i rätt tid
- Utvärdering och beslutsfattande
  - Elektroniska tjänster är en betydande servicekanal för klienterna
  - Digitala lösningar ökar effektiviteten på arbetet i klienthandledningen
  - Kriterierna för beviljande av vård och service är tydliga och artificiell intelligens stöder bedömningen och beslutsfattandet

Maisa-portalen utgör kärnan i den elektroniska kundservicen, till vilken de övriga elektroniska tjänsterna kopplas. I fortsättningen är det lättare att hitta Maisa-tjänsterna även via VAKE:s webbplats.

Med välplanerade digitala tjänster styrs klienterna till att uträtta ärenden på egen hand och gör det snabbare att hitta rätt tjänst. De digitala tjänsterna kompletterar och stöder de fysiska servicekanalerna. Digitala klienttjänster utvecklas så att de stöder sektorernas serviceprocesser.

Välfärdsområdets informationsförvaltning utvecklar digitala klienttjänster i enlighet med Planen för digital utveckling (digital färdplan). Den digitala färdplanen beskrivs i den bifogade utredningen. Åtgärder på kort sikt är systematisk utveckling och utvidgning av användningen av Maisas digitala tjänster, förbättring av styrningen av webbplatsen Vakehyva.fi samt val och anskaffning av elektroniska tjänster som



kompletterar Maisa och webbplatsen vakehyva.fi. På medellång sikt utvecklas den elektroniska bedömningen av servicebehovet och vårdbehovet som en del av Maisa, införs lösningar för artificiell intelligens som stöd för beslutsfattandet om vård och beviljande av tjänster, genomförs kontinuerlig utvärdering och planering av nya tekniska lösningar och lösningar i anknytning till artificiell intelligens som en del av färdplanen för Maisas utveckling. Dessutom konkurrensutsätts en klientservicelösning via flera kanaler. Åtgärderna i den långsiktiga färdplanen är styrning och genomförande av färdplanen för Maisas utveckling i nära samarbete med andra områden och Apotti, kontinuerlig bedömning och överföring av behovet av kompletterande digitala tjänster till Maisa i mån av möjlighet samt bedömning av Apottis roll.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna den bifogade utredningen om nuläget och utvecklingsutsikterna för välfärdsområdets elektroniska klientservice fram till 2030 för kännedom;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar den bifogade utredningen om nuläget och utvecklingsutsikterna för välfärdsområdets elektroniska klientservice fram till 2030 för kännedom.

### Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsen ledamot Antero Eerola lämnade sammanträdet medan detta ärende behandlades kl. 10:09.

Ersättare Gashaw Bibani anlände till sammanträdet medan detta ärende behandlades kl. 10:09.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

-----  
Efter att beslutet hade fattats lämnade Jukka Hako den socialdemokratiska fullmäktigegruppens protokolluttalande om beslutet. Protokolluttalande löd enligt följande: *I det fortsatta arbetet bör man utreda om man genom prissättningen av klientavgifterna kan främja användningen av elektroniska tjänster.*

---

## Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 54

### Bilagor

1 Selvitys sähköisten asiakaspalvelujen nykytilasta ja kehitysnäkymistä vuoteen 2030. pdf

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna den bifogade utredningen om nuläget

---

och utvecklingsutsikterna för välfärdsområdets elektroniska klienttjänster fram till 2030 för kännedom.

**Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Gashaw Bibani avlägsnade sig från sammanträdet och ersättare Elina Nykyri anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 20.27. Fullmäktigeledamot Tuukka Saimen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 20.47.

**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt anteckna den bifogade utredningen om nuläget och utvecklingsutsikterna för välfärdsområdets elektroniska klienttjänster fram till 2030 för kännedom.

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

---

**Områdesstyrelsen, § 129, 18.06.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 55, 09.09.2024****§ 55****Svar på fullmäktigemotionen angående genomförandet av cancerscreeningar även vid verksamhetsställena i Vanda/Kervo**

VAKEDno-2024-1322

**Områdesstyrelsen, 18.06.2024, § 129**

Asian valmisteija: terveydenhuollon palvelujen toimialajohtaja Kati Liukko

Vid områdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnades Vaula Norrenas fullmäktigemotion "Cancerscreeningar bör också genomföras vid verksamhetsställena i Vanda/Kervo". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 26 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

*"Välfärdsområdet genomför olika massscreeningar på så sätt att kunderna måste resa till Helsingfors för provtagning.*

*Detta leder till att kunden (och arbetsgivaren) förlorar flera timmars arbetstid och dessutom uppstår kostnader för resorna. Ur samhällsekonomisk synvinkel är det fråga om förlust av arbetstimmar i hela åldersklasser av kvinnor.*

*Välfärdsområdet ska kräva att avtalsaktörerna vid verksamhetsställena i Vanda och Kervo tillhandahåller tjänsterna.*

*Till exempel konstateras följande om mammografi på Vanda-Kervos webbplats:*

*"Mammografiscreeningar genomförs av Terveystalo, som producerar tjänster för sina avtalskommuner. Terveystalos verksamhetsställen är Kampen, Centralgatan (Helsingfors), Köpcentret Tripla, Myrbacka och Dickursby."*

*Terveystalo tillhandahåller i verkligheten inga mammografiscreeningar i Vanda eller Kervo, utan meddelar att kunden måste besöka verksamhetsstället på Centralgatan i Helsingfors.*

*Vi föreslår att Vanda-Kervo välfärdsområde även ordnar massscreeningtjänster vid provtagningsställena i Vanda-Kervo så att kunderna inte behöver resa långa sträckor för att delta."*

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 48 anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och sända den för beredning till sektordirektören för hälsovårdstjänster före den 4.9.2024.

**Svar på fullmäktigemotionen:**

Syftet med cancerscreeningar är att minska dödsfall till följd av den cancersjukdom som screenas. Screeningarna är kostnadsfria för befolkningen. Vanda och Kervo välfärdsområde ordnar screening för bröst-, livmoderhals- och tarmcancer för områdets befolkning baserat på lagstiftning och nationella kriterier (Screeningar – Social- och hälsovårdsministeriet (stm.fi)).

Kvinnorna i åldern 25–65 år bosatta i välfärdsområdet kallas till screening för livmoderhalscancer vart femte år. Serviceproducenten av screeningar för livmoderhalscancer är HUS. Klienten kan boka screeningslaboratorium vid fem olika

verksamhetsställen, laboratoriet i Kervo, Korso, Håkansböle, Myrbacka eller Dickursby. HUS är serviceproducent även för screeningar för tarmcancer. För screeningen behövs ingen tidsbokning.

Kvinnorna i åldern 50–69 år bosatta i välfärdsområdet kallas till mammografi vartannat år. Serviceproducenten är Terveystalo. Avtalet om upphandling av mammografiscreening undertecknades 14.2.2024. Avtalsperioden gäller på viss tid från avtalets undertecknande fram till 31.12.2024. Efter den tidsbestämda avtalsperioden fortsätter avtalet som ett tills vidare gällande avtal utan separat meddelande. De kvinnor som kallas till mammografi kan välja screeningtjänsten vid sex olika verksamhetsställen. Terveystalos nya verksamhetsställe för screening är enheten i Träskända, vilket ger större valmöjligheter för dem som bor i norra delen av Kervo och Vanda. De övriga verksamhetsenheterna är Myrbacka och Dickursby samt Kampen, Centralgatan och Köpcentret Tripla i Helsingfors.

Sektorn för hälsovårdstjänster följer klientresponsen noga. Eventuell respons på cancerscreeningarna behandlas omsorgsfullt och missförhållanden åtgärdas. Sektorn anser att de verksamhetsställen som för närvarande utför screeningundersökningar, med beaktande av den i serviceutbudet tillagda screeningenheten i Träskända som producerar mammografiundersökningar, tillgodoser behoven hos invånarna i området på ett nöjaktigt sätt. Sektorn beaktade i sin ståndpunkt även de aktuella problemen med personaltillgång som har omfattande effekter i samhället och som skapar utmaningar för både den offentliga och den privata serviceproducenten att ordna tjänsten vid små enheter, vilket ofta förutsätter att tjänsterna centraliseras.

Sektorn för hälsovårdstjänster kommer fortsättningsvis att i kommande upphandlingar av tjänster för cancerscreening beakta ett tillräckligt antal verksamhetsställen som utför screeningar och motiverade geografiska lägen för dessa, så att befolkningen i välfärdsområdet ska få så jämlik och rättvis service som möjligt. Man strävar efter att öka deltagandet i screeningar hos befolkningen i välfärdsområdet med hjälp av en informationskampanj som genomförs hösten 2024.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Vaula Norrena och de 25 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

## **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 ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

**Områdesstyrelsen, § 130, 18.06.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 56, 09.09.2024****§ 56****Svar på fullmäktigemotionen gällande stärkande av familjevården som en serviceform inom barnskyddet**

VAKEDno-2024-1331

**Områdesstyrelsen, 18.06.2024, § 130**

Ärendets beredare: sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer Hanna Mikkonen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Pirjo Luokkalas fullmäktigemotion "Stärkande av familjevården som en serviceform inom barnskyddet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 23 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydte enligt följande:

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

*Dygnetruntvård och vid behov även långvarig familjevård hemma hos barnet och/eller familjevårdaren tryggar barnets liv, välbefinnande och uppväxt på ett mänskligt sätt och hjälper till att förebygga placering utanför hemmet, vilket är tungt för barnet."*

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 53 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 4.9.2024.

**Svar på fullmäktigemotionen:**

Med familjevård avses vård av eller annan omsorg om en person under en del av dygnet eller dygnet runt i familjevårdarens privathem eller i den vårdbehövandes hem. Välfärdsområdet ska ingå ett uppdragsavtal med familjevårdaren eller avtal om ordnande av familjevård med en producent av privat familjevård. Familjevård kan även ges som professionell familjevård, varvid familjevården ges i professionella familjehem med stöd av tillstånd enligt 7 § i lagen om privat socialservice. (Familjevårdslag 3 §, 4 §.)

Målet med familjevården är att ge barnet som är i familjevård möjlighet till vård under hemliknande förhållanden och till nära, varaktiga människorelationer. Familjevård kan ordnas för att ordna vård och omsorg för barn som omhändertagits eller placerats i brådskande ordning eller när ett barn placeras i vård utom hemmet som en stödgård inom öppenvården. Familjevård genomförs också som eftervård enligt barnskyddslagen. Enligt barnskyddslagen ska man för vård utom hemmet i första hand välja familjevård i stället för anstaltsvård.

Barnskyddet i Vanda och Kervo välfärdsområde har ungefär 200 fosterfamiljer som tillhandahåller långvarig familjevård genom uppdrag. Antalet mottagningsfamiljer som tillhandahåller kortvarig familjevård är 30 och i dem finns platser för ungefär 50 barn.

Den egna familjevården kompletteras vid behov med familjevård i form av köpta tjänster. Den professionella familjevården produceras för närvarande helt som en köpt tjänst.

I slutet av 2023 hade Vanda och Kervo välfärdsområde ungefär 750 barn som klienter inom vård utom hemmet. Enligt THL:s statistik var per den 31.12.2023 av de barn i Vanda och Kervo välfärdsområde som omhändertagits 40 procent placerade i fosterfamiljer och 14 procent i professionella familjehem. Familjevårdens andel av vården utom hemmet var per den 31.12.2023 sammanlagt 54 procent.

Inom barnskyddet genomförs familjevård i regel i familjevårdarens privata hem så att familjevårdaren tar hand om barnet som är placerat i vård utom hemmet. Vanligtvis placeras i familjevård barn, hos vilka anledningarna till omhändertagandet har att göra med förhållandena i hemmet, såsom vanvård av barnet eller allvarliga problem hos den person som svarar för barnets fostran, såsom föräldrarnas svåra missbruksproblem och psykiska ohälsa. Innan barnet placeras i vård utom hemmet har man oftast ordnat flera intensiva stödåtgärder för familjen i familjens hem, till exempel hemtjänst och intensifierat familjearbete. Hos en del av familjerna har stödåtgärderna provats flera gånger, utan att med hjälp av dem åstadkomma en varaktig och tillräcklig förändring i barnets uppväxtförhållanden. Då är familjevård i barnets eget hem inte ett lämpligt alternativ och inte tillräckligt för att trygga en sund uppväxt och utveckling för barnet.

I familjevården i Vanda och Kervo välfärdsområde har man även testat en modell där barnet placeras hos familjevårdaren tillsammans med sin förälder, som en placering av hela familjen. Erfarenheterna från dessa placeringar där föräldern och barnet placeras i familjevård tillsammans har varit varierande och modellen vidareutvecklas.

I Vanda och Kervo välfärdsområde råder brist framför allt på fosterfamiljer som tillhandahåller långvarig familjevård. Som familjevårdare behövs familjer från olika bakgrunder som har möjlighet att ta hand om barn i olika åldrar. I välfärdsområdet har man stärkt familjevården genom att satsa på rekryteringen och utbildningen av familjevårdare samt stödet till dem. Antalet utbildare inom familjevården har ökat genom att utbilda ytterligare en socialarbetare till familjevårdsutbildare, vid sidan av en tidigare utbildare, och utöver dessa deltar i utbildningen två familjevårdare-utbildare. För närvarande finns det beredskap att ordna tre utbildningsgrupper per år. Rekryteringen av familjevårdare har utvecklats i samarbete med välfärdsområdets kommunikation.

Till familjevårdarna betalas skattepliktigt vårdarvode och kostnadsersättning. Arvodena och kostnadsersättningarna till fosterfamiljerna och mottagningsfamiljerna ligger på en mycket god nivå i välfärdsområdet och de är i linje med de närmaste välfärdsområdena. Familjerna erbjuds också starkt stöd. Som stöd för nya långvariga fosterfamiljer finns under de första två åren en egen socialhandledare som träffar familjevårdaren regelbundet och ger familjevårdaren stöd för barnets anpassning och i olika praktiska ärenden. Mottagningsfamiljerna får under det första året stöd av en erfaren mentor och de har egna, namngivna ansvariga medarbetare som ser till att familjerna får stöd och handledning. Utöver stödet i det inledande skedet och därefter ordnas som stöd för familjevårdarna arbetshandledning, mentorverksamhet samt mångsidig fortbildning, kamratstödsgrupper samt rekreationsverksamhet.

Att stärka och utveckla barnskyddets familjevård är ett av de centrala målen för sektorn för tjänster för barn, unga och familjer. I fortsättningen kommer det att göras ännu kraftigare satsningar på rekryteringen av fosterfamiljer och på rekryteringsmarknadsföringen i samarbete med kommunikationen. Man vill även hålla fast vid de nuvarande familjevårdarna och detta förutsätter att villkoren för familjevårdarnas uppdragsavtal och stödet till familjevården hålls på en god nivå. Det har identifierats att familjevårdarnas arbete tidvis är belastande och utmanande, och stödformerna som man tillhandahåller familjevårdarna vidareutvecklas så att de stöder familjevårdarnas ork och varaktighet.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Pirjo Luokkala och de 22 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

---

## **Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 56**

### **Beslutsförslag**

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

### **Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Olga Gilbert och ersättare Mikko Viilo avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21.06.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt anteckna den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

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



**Områdesstyrelsen, § 131, 18.06.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 57, 09.09.2024****§ 57****Svar på fullmäktigemotionen gällande snabba mobila patruller för det uppsökande äldrearbetet**

VAKEDno-2024-2739

**Områdesstyrelsen, 18.06.2024, § 131**

Ärendets beredare: sektordirektör för äldreservice Minna Lahnalampi-Lahtinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Antero Eerolas och Tiina Tuomelas fullmäktigemotion "Rörliga patruller för snabba åtgärder inom det uppsökande äldrearbetet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydte enligt följande:

*"Den åldrande befolkningen ökar kraftigt i Vanda och Kervo välfärdsområde. Äldre människor är numera i bättre skick och det längre än tidigare. Det gör det möjligt att bo hemma relativt länge antingen utan eller endast med lätt service.*

*Samtidigt ökar också antalet äldre personer i dåligt skick. Eftersom en stor del av de äldre bor hemma kommer deras problem inte nödvändigtvis alltid till kännedom. Därför behövs uppsökande äldrearbete och arbete för att lindra de äldres ensamhet. Båda dessa har redan genomförts framgångsrikt i Vanda och Kervo välfärdsområde.*

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

*Inom välfärdsområdets äldreomsorg skulle det behövas ett slags "rörliga patruller för snabba åtgärder" som man skulle kunna be om hjälp i situationer där man till exempel på offentliga platser eller i lokaler möter äldre vars tillstånd väcker oro. Hjälp behövs särskilt i fall där larmandet av nödcentralen är en alltför tung åtgärd.*

*Denna nya typ av mobilt äldrearbete skulle ha till uppgift att reda ut den äldre personens tillstånd och snabbt erbjuda nödvändig psykisk, fysisk och sociala hjälp.*

*På basis av det ovan nämnda gör vi undertecknade fullmäktigeledamöter i Vanda och Kervo följande fullmäktigemotion:*

*\* Vanda och Kervo välfärdsområde inleder en utredning om ett nytt slags mobilt äldrearbete, där man som en del av det uppsökande äldrearbetet inrättar "rörliga patruller för snabba åtgärder", som snabbt kan ingripa i situationen för äldre som väcker oro, och utifrån utredningen inleds en ny form av äldreomsorg."*

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 50 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektör för äldreservice för beredning senast 4.9.2024.

**Svar på fullmäktigemotionen:**

I Vanda och Kervo välfärdsområde kan man vid situationer där oro uppstår få hjälp och stöd från Seniorrådgivningen. De yrkesutbildade medarbetarna vid Seniorrådgivningen bedömer hur brådskande situationen är, dess karaktär och vilket kunnande som krävs för att lösa situationen. Vid kontakt görs alltid en prioritering utifrån brådskandegraden och man reagerar därefter, genom att yrkesutbildade personer gör ett hembesök eller utreda situationen på något annat sätt. Utöver Seniorrådgivningen arbetar i klienthandledningen för äldre servicehandledare, vars arbetsinsats har riktats in på handledning av de äldre som upphittats. Man samarbetar även med pågående utvecklingsprojekt inom det uppsökande och upphittande äldrearbetet.

I Vanda och Kervo välfärdsområde används för klienter över 65 år anmälan om behov av socialvård som kanal för officiella orosanmälningar. Anmälan kan alltid göras när det uppstår oro för en äldre medmänniskas välfärd, hälsa eller säkerhet. Genom att göra en orosanmälan kan man trygga att den äldre personen får hjälp och stöd även när hen inte nödvändigtvis kan eller förstår att be om det själv. Med hjälp av en orosanmälan kan yrkesutbildad personal bedöma servicebehovet på ett jämligt sätt och anmälan säkerställer att äldre personers självbestämmanderätt förverkligas i olika situationer. Orosanmälningarna dokumenteras också i klientdatasystemet, vilket redan i sig bidrar till bedömning och uppföljning av situationen även i fortsättningen. Mottagningen och handläggningen av orosanmälningar om äldre personer har centraliserats till Seniorrådgivningen.

En orosanmälan kan göras på elektronisk väg via serviceportalen Maisa, genom att under tjänstetid ringa Seniorrådgivningens servicetelefon eller genom att skicka e-post till Seniorrådgivningen. I brådskande situationer där oro uppstår, som inträffar utanför tjänstetid, kan kontakt tas med social- och krisjouren. Vem som helst som oroar sig för den äldres situation kan göra anmälan. För att situationen ska kunna utredas måste anmälaren alltid ha information om den person som oron gäller. Om information om personen saknas eller om situationen kräver brådskande hjälp eller utgör fara för liv eller hälsa ska man alltid kontakta nödcentralen.

Som en del av seniorverksamhetsmodellen inom utvecklingsprojektet HYVÄikä (Finlands program för hållbar tillväxt) genomförs under 2024 ett pilotförsök med ett nätverksverktyg som ett verktyg för handledningen inom det uppsökande och upphittande äldrearbetet. Syftet är att påskynda handledningen till verksamhet. Eftersom det har identifierats att handledningsarbete ute på fältet är en central stödform har man i anslutning till utvecklingen av seniorverksamhetsmodellen inom utvecklingsprojektet HYVÄikä startat verksamhetsmodellen Seniorernas välfärdsturné för år 2024, under vilken yrkespersonal inom handledning arbetar ute på fältet på de ställen runtom i Vanda och Kervo där det finns äldre personer.

Som del av utvecklingen av seniorverksamhetsmodellen tar man också fram en handledningsvideo för situationer där oro uppstår. Även främjandet av organisationssamarbetet är en central del av utvecklingen av det uppsökande och upphittande äldrearbetet. Som en del av utvecklingsarbetet har man skapat ett nätverk för organisationssamarbetet, där den centrala tanken är att tillsammans via det uppsökande och upphittande arbetet främja välfärden, hälsan och säkerheten för den äldre befolkningen i området.

I Seniorrådgivningens jour under tjänstetid och i anslutning till utvecklingen av seniorverksamhetsmodellen inom utvecklingsprojektet HYVÄikä har man identifierat ett behov av snabbare verksamhet, och av denna anledning har korrigerande åtgärder redan satts in. Man gör det lättare att göra en orosanmälan genom att också ta emot anmälningar telefonledes och via e-post. När en anmälan kommer in görs prioriteringar och man reagerar på situationen på det sätt som den kräver. Avsikten är att vidareutveckla den befintliga processen för orosanmälningar och ett snabbare reagerande på klientbehov genom att prioritera klienternas behov enligt brådskandegraden och genom att vidareutveckla den befintliga rådgivningen och klienthandledningsverksamheten för äldre.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Antero Eerola och de Tiina Tuomela samt de 19 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

---

## **Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 57**

### **Beslutsförslag**

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

### **Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Otso Kivimäki och ledamoten i ungdomsfullmäktige Vida Amoah avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21.08. Ersättare Juha Suoniemi anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21.16.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt anteckna den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

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

Områdesstyrelsen, § 10, 23.01.2024  
Pelastuslautakunta, § 25, 29.05.2024  
Områdesstyrelsen, § 132, 18.06.2024  
Områdesfullmäktige, § 58, 09.09.2024

## § 58

### Svar på fullmäktigemotionen om restriktioner för fyrverkerier för människornas och djurens bästa

VAKEDno-2023-36

#### Områdesstyrelsen, 23.01.2024, § 10

Beredare av ärendet: Jyrki Landstedt och Jarno Kivistö

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 11.9.2023 105 § lämnades Tuire Kaimios och Vaula Norrenas fullmäktigemotion "Begränsningar av fyrverkerier för människors och djurs bästa". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 33 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"Fyrverkeripjäser utgör en hälsorisk för både människor och djur.*

*Vid årsskiftet 2022 orsakade fyrverkerierna enligt Tukes 20 ögonskador, av vilka en del krävde kirurgisk vård, samtidigt som sjukhusens jourer var som mest överbelastade.*

*Varje nyår förorsakar raketerna bränder, senast 79 st. Branden sysselsätter brandkårerna och orsakar materiella, till och med personskador. Dessutom orsakar raketerna hörselskador: deras ljudtryck kan vara upp till 110–170 decibel.*

*Det finns upp till 100 000 hundar och katter på Vanda-Kervo välfärdsområde, av vilka många lider av ljud- och ljusföroreningarna under nyårshelgen. Förutom husdjur blir också vilda djur skrämda av ljud- och ljusföroreningar som ockuperar himlen vid varje årsskifte. Fåglar dör av kollisioner, stress och rädsla som orsakas av smällar och ljusexplosioner. Ett djur som skrämts av ett plötsligt ljud börjar ofta också vara rädd för andra typer av ljud, känsligheten för hårda ljud blir i allmänhet starkare med tiden.*

*Det är nu tillåtet att under nyårsaftonen smälla och skjuta fyrverkerier mellan kl. 18 och 02. Ingenstans i stan kommer man undan explosionerna. Tänk om Vanda och Kervo skulle ha bara några öppna platser där det skulle vara tillåtet att skjuta fyrverkerier?*

*2019 samlade det riksomfattande medborgarinitiativet "Rajat räiskeelle" (på svenska Gränser för skjutandet) 65 000 underskrifter på kort tid för att helt förbjuda fyrverkerier, men riksdagens ekonomiutskott avvisade initiativet.*

*Många städer har på eget initiativ begränsat eller förbjudit användningen av fyrverkeripjäser. Vissa städer (såsom Karleby) har ordnat en professionell ljusuppvisning på himlen i stället för ett fyrverkeri.*

*Vi föreslår att räddningsväsendet på Vanda-Kervo välfärdsområde undersöker möjligheten att begränsa skjutandet av fyrverkeripjäser antingen helt eller endast till några platser i städerna Vanda och Kervo.*

*En fullmäktigemotion om ärendet har lagts fram i Vanda fullmäktige 19.12.2022 och den undertecknades av 29 ledamöter. I Vandas svar på motionen konstaterades att ärendet bör understödjas, men att välfärdsområdets räddningsväsende numera beslutar om det."*

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 26.9.2023 233 § att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till räddningsdirektören för beredning senast 11.3.2024.

### **Svar på fullmäktigemotionen:**

Mellersta Nylands räddningsverk har gjort en omfattande utredning av behovet av att införa regionala förbud mot användningen av fyrverkeripjäser 2014 och 2015. I enlighet med 92 § i lagen om säkerhet vid hantering av farliga kemikalier och explosiva varor (390/2005) kan räddningsmyndigheten meddela sådana bestämmelser om användningen av fyrverkeripjäser som beror på lokala förhållanden och som gäller räddningsområdet eller en del av det. I dessa bestämmelser kan räddningsmyndigheten förbjuda användningen av fyrverkeripjäser på sådana platser inom räddningsväsendets område där användningen kan anses medföra särskild fara.

Fullmäktigemotionen 11.9.2023 § 105 som lämnades in till Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige har förts till räddningsmyndigheten för behandling. I motionen ombeds räddningsväsendet undersöka möjligheten att begränsa avfyrandet av fyrverkerier, antingen helt eller genom att koncentrera fyrverkeriverksamheten till några platser i Vanda och Kervo.

Gällande lagstiftning gör det inte möjligt att begränsa fyrverkerier enbart genom de störningar för människor, natur och djur som konstateras i motionen. Räddningsmyndigheten är behörig att vidta begränsningsåtgärder endast om fyrverkeriet i verkligheten kan medföra särskild fara. Lagstiftningen gör det inte heller möjligt för räddningsmyndigheten att utfärda ett allmänt förbud mot användningen eller utfärda bestämmelser som gäller användarnas egenskaper.

Mellersta Nylands räddningsverk har under 2014 och 2015 genomfört en enkät bland kommuninvånarna och en omfattande remissbehandling utifrån vilken räddningsmyndighete bedömde om en särskild fara i verkligheten orsakas i omedelbar närhet av de kemikalieobjekt för vilka en säkerhetsutredning ska göras enligt Seveso II-direktivet. Inte heller då kategoriskt i närheten av alla Seveso II-objekt, utan när det gäller objekt som valts genom en särskild riskgranskning.

För närvarande har räddningsmyndighete begränsat fyrverkerier regionalt endast på en plats i omedelbar närhet av Tikkurila Abp:s färgfabrik i Dickursby i Vanda. Förbudsbeslutet har meddelats genom tjänsteinnehavarbeslut 14.11.2014 §27/2014, kompletterats 28.12.2015 §27/2015 och gäller tills vidare.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Tuire Kaimio och Vaula Norrena samt 33 andra ledamöter, som undertecknat fullmäktigemotionen, svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den inkomna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning till räddningsnämnden.

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

## Pelastuslautakunta, 29.05.2024, § 25

Asian valmistelija: apulaispelastusjohtaja Jussi Rahikainen

Vaarallisten kemikaalien ja räjähteiden käsittelyn turvallisuudesta annetun lain (390/2005) 92 §:n mukaisesti pelastusviranomaisen voi antaa ilotulitteiden käyttöä koskevia paikallisista olosuhteista johtuvia, pelastustoimen aluetta tai sen osaa koskevia määräyksiä. Näissä määräyksissä pelastusviranomaisen voi kieltää ilotulitteiden käytön pelastustoimen alueella sellaisissa paikoissa, joissa käytön voidaan katsoa aiheuttavan erityistä vaaraa.

Voimassa oleva lainsäädäntö ei mahdollista ilotulittamisen rajoittamista pelkällä aloitteessa todetuilla ihmisten, luonnon ja eläinten häiriöillä. Pelastusviranomaisen toimivalta rajoitustoimiin on ainoastaan, jos tosiasiallisesti ilotulittamisen on mahdollista aiheuttaa erityistä vaaraa. Tällaisiksi alueiksi on muualla Suomessa määritelty mm. Vanhan Rauman ja Vanhan Porvoon alueet kaupunkipalovaaran vuoksi sekä tiheiden ihmismassojen alueet Helsingissä. Lainsäädännössä ei ole pelastusviranomaisella valtuuksia antaa ilotulitteiden käytölle yleistä kieltoa.

Erityistä vaaraa ilotulitteista on todettu aiheutuvan Vantaan Tikkurilassa sijaitsevan Tikkurila Oyj maalitehtaan välittömässä läheisyydessä, jossa on rajoitettu alueellisesti ilotulitusta. Kieltopäätös on annettu viranhaltijapäätöksellä 14.11.2014 §27/2014, täydennetty 28.12.2015 §27/2015 ja se on voimassa toistaiseksi.

Valtuustoaloitteessa esitetty laajempi rajoitus ilotulituksille on mahdollista vain jos lainsäädäntöä (Vaarallisten kemikaalien ja räjähteiden käsittelyn turvallisuudesta annetun lain (390/2005) 92 §) muutetaan eduskunnassa.

## Beslutsförslag

Pelastuslautakunta päättää

1. antaa Tuire Kaimiolle ja Vaula Norrenalle sekä 33 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen ja
2. esittää aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

## Beslut

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.



---

Lisätietoja päätöksestä antaa pelastusjohtaja Jyrki Landstedt, jyrki.landstedt@vakehyva.fi

---

## Områdesstyrelsen, 18.06.2024, § 132

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Tuire Kaimiolle och Vaula Norrenalle och till de 33 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

---

## Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 58

### Beslutsförslag

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

### Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Taina Aidanjuuri avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21.23. Ersättare Carita Orlando avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21.25. Ersättare Minna Heikkinen anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21.27.

### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt anteckna den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

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

-----

Fullmäktigeledamot Vaula Norrena lämnade de grönas protokolluttalande till beslutet. Protokolluttalandet löd enligt följande: *"Åtminstone 16 finländska städer har förbjudit skjutning av fyrverkeripjäser i sina centrum (Helsingfors, Tammerfors, Åbo, Jyväskylä, Kuopio, Lahtis, Villmanstrand, Nystad, Björneborg, Raumo, Reso, Borgå, Hangö, Torneå, Kemi, Karis) på den grunden att fyrverkeripjäserna kan orsaka fara för människor, djur och*

---

*egendom. Mellersta Nylands räddningsverk bör utreda hur lagstiftningen har gjort det möjligt att begränsa fyrverkeripjäser på annat håll och hur det skulle vara möjligt även i Vanda och Kervo.”*



**Områdesstyrelsen, § 163, 20.08.2024****Områdesfullmäktige, § 59, 09.09.2024****§ 59****Svar på fullmäktigemotionen om beaktande av sällsynta sjukdomar på Vanda och Kervo välfärdsområde**

VAKEDno-2024-1326

**Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 163**

Ärendets beredare: sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko samt sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice Kirsi Leväpelto

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Elina Nykyri fullmäktigemotionen "Beaktande av sällsynta sjukdomar i Vanda och Kervo välfärdsområde ". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 ledamöter. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"29.2.2024 uppmärksammades den internationella dagen för sällsynta sjukdomar (RDD). Vi som lägger fram denna fullmäktigemotion vill för att hedra dagen att välfärdsområdet utvecklar sina tjänster i en riktning som i högre grad beaktar personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående bland annat genom att inrätta en tjänst med ansvar för sällsynta sjukdomar samt en arbetsgrupp för sällsynta sjukdomar.*

*Vad är sällsynta sjukdomar?*

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

*Oftast har sällsynta sjukdomar samband med arvsmassan. Hälften av de sällsynta sjukdomarna diagnostiseras i barndomen och hälften i vuxen ålder. Ofta tar det flera år att få en diagnos. För en stor del av de sällsynta sjukdomarna har läkemedels- eller operationsbehandling inte utvecklats, eftersom forskningen om sällsynta sjukdomar har varit knapp. Och även om det finns läkemedels- eller operationsbehandling för en enskild sällsynt sjukdom, har bland annat rehabiliterings-, hjälpmedels- och socialtjänsterna ofta en stor roll i vardagen för en person med en sällsynt sjukdom.*

*Även om det finns få personer med en enskild sällsynt sjukdom är det totala antalet personer med sällsynta sjukdomar betydande nationellt och internationellt. Enligt uppskattning lever åtminstone 450 000 personer med en sällsynt sjukdom i Finland. Uppskattningsvis 6–8 % av befolkningen lider av en sällsynt sjukdom. I hela världen uppskattas antalet personer med sällsynta sjukdomar till 300 miljoner och i Europa till 30 miljoner. Det finns 6 000–8 000 olika sällsynta sjukdomar i världen. Varje år upptäcks tiotals nya sällsynta sjukdomar.*

*Källa: Nätverket Harvinaiset.*

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

*Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde:*

- *utvecklar sina tjänster i en riktning som i högre grad beaktar personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående,*
- *utvecklar service-/vårdkedjan för sällsynta sjukdomar,*
- *koncentrerar kompetensen och kunskan om sällsynta sjukdomar till några team,*
- *tillsätter en arbetsgrupp för sällsynta sjukdomar,*
- *inrättar en tjänst med ansvar för sällsynta sjukdomar,*
- *intensifierar samarbetet med universitetssjukhusens enheter för sällsynta sjukdomar,*
- *utreder med hjälp av enkäter tillståndet då det gäller välbefinnandet och hälsan hos personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående i området samt rapporterar regelbundet om detta i sina välfärdsberättelser och -planer,*
- *utarbetar åtgärder för att förbättra hälsan och välbefinnandet hos personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående samt följer upp effekterna av dessa åtgärder i sina välfärdsberättelser,*
- *utser ett multiprofessionellt team (ett s.k. egenteam) som ansvarar för varje person med en sällsynt sjukdom,*
- *säkerställer att rådet för personer med funktionsnedsättning har representanter för personer med sällsynta sjukdomar och funktionsnedsättning och utvecklar det sociala arbetet inom hälso- och sjukvården i en riktning som beaktar personer med sällsynta sjukdomar samt främjar samarbetet och informationsgången mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsterna.*

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

*Personen som sköter tjänsten med ansvar för personer med sällsynta sjukdomar har som uppgift att samla in och sprida information samt koordinera frågor som gäller sällsynta sjukdomar i området samt ge hjälp och rådgivning till personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående. Det är viktigt att vårt välfärdsområde i fortsättningen samarbetar intensivare än tidigare med universitetssjukhusens enheter för sällsynta sjukdomar. Personen som sköter tjänsten med ansvar för personer med sällsynta sjukdomar har som uppgift att koordinera detta samarbete.*

*För varje person med en sällsynt sjukdom i området ska ett multiprofessionellt team utses som ansvarar för hens tjänster (den s.k. egenteammodellen). Egenteamet kan i vissa fall vara ett egenvårdar- och läkarpar och ibland kan utöver läkare och skötare även en fysio-, ergo- och/eller talterapeut eller psykiater/psykolog höra till egenteamet. På detta sätt främjas kontinuiteten i vården av personer med sällsynta sjukdomar och kompetensnivån inom tjänsterna och vården förbättras. Socialtjänsten får alltså inte heller glömmas bort. Det sociala arbetet inom hälso- och sjukvården i området bör ökas och utvecklas i en riktning som beaktar sällsynta sjukdomar. Många personer med en sällsynt sjukdom behöver rehabilitering, hjälpmedel, vårdartiklar eller tjänster enligt socialvårdslagen och /eller handikappservicelagen i sin vardag.*

*Källor*

*Harvinaiset-nätverket: <https://harvinaiset.fi/harvinaiset--nätverket/>*

*Harso rf: <https://harso.fi/>*

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

*[https://harvinaiset.fi/harvinaiset- nätverk/](https://harvinaiset.fi/harvinaiset-nätverk/)*

*[https://harvinaiset.fi/ajankohtaista/harvinaisten- sjukdomsdag/](https://harvinaiset.fi/ajankohtaista/harvinaisten-sjukdomsdag/)*

*<https://www.hus.fi/potilaalle/hoidot- ja- undersökningar/sällsynta sjukdomar>*

*Vårdplatserna för sällsynta sjukdomar – Genetiska huset och huset för sällsynta sjukdomar – Hälsobyn.fi (terveyskyla.fi [https://harvinaiset.fi/ajankohtaista/harvinaisten- Sjukdomsdagar/](https://harvinaiset.fi/ajankohtaista/harvinaisten-sjukdomsdagar/))*

*Nationellt program för sällsynta sjukdomar: <https://www.julkari.fi/handle/10024/148190>*

*Nätverket Harvinaiset - Sällsynta sjukdomars dag - To 29.2.2024 14:00 (webcasting.fi), <https://www.webcasting.fi/harvinaiset/0uMpdIqV/>"*

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 51 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster samt sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 4.9.2024.

### **Svar på fullmäktigemotionen**

Arbetet för att främja hälsa och välfärd i välfärdsområdet utförs i samarbete med Vanda och Kervo städer, HUS-sammanslutningen, organisationer och andra intressentgrupper. Arbetet styrs av flera lagar, nationella strategier, anvisningar och rekommendationer, resultatet av de regionala förhandlingarna om främjande av hälsa och välfärd samt av välfärdsområdets strategi.

#### Verksamhetsmodellen Egenteam

Verksamhetsmodellen Egenteam har börjat användas på alla hälsostationer i Vanda och Kervo välfärdsområde 3.5.2024. Multiprofessionella team ansvarar för både brådskande och icke-brådskande vård. Med hjälp av modellen förbättras tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet och kontinuiteten i vården tryggas. För klienter med kroniska sjukdomar eller som behöver krävande vård utses dessutom en egen läkare. Den multiprofessionella teamarbetsmodellen som tagits i bruk i välfärdsområdet och den egenläkarmodell som kopplats till verksamheten främjar diagnostiseringen och behandlingen av sällsynta sjukdomar och säkerställer kontinuiteten i vården. Systemet med egenläkare och betydelsen av kontinuiteten i vården i främjandet av hälsan hos personer med sällsynta sjukdomar har också presenterats som en av de viktigaste metoderna i Pasi Nevalainens och Mikko Seppänens artikel Mistä johtuu harvinaissairauden diagnostinen viive? (På svenska: Vad beror den diagnostiska fördröjningen av en sällsynt sjukdom på?) (Duodecim 2023;139:969–71).

I egenteamet ingår förutom en skötare och läkare även ett nätverk som består av olika yrkesutbildade personer och som omfattar smidiga konsultationskontakter. Bland nätverkets yrkesgrupper kan nämnas fysioterapeuter, yrkesutbildade personer inom mentalvårds- och missbruksarbete, ergoterapeuter, socialhandledare och

farmaceuter. Betydelsen av socialt arbete och socialservice framhävs med tanke på att vardagen ska vara smidig för personer med sällsynta sjukdomar. Socialhandledarens roll i egenteammodellen ökar samarbetet och främjar informationsgången mellan hälso- och sjukvården och socialvården. Även rehabiliteringspersonalen och läkemedelsbranschens experter har en betydelsefull roll i teamet med tanke på vården av och stödet för personer med sällsynta sjukdomar.

#### Samarbete mellan olika aktörer

THL ansvarar för den nationella samordningen av sällsynta sjukdomar. Samordningen kräver samarbete mellan flera aktörer. Även internationellt samarbete är särskilt viktigt då det är fråga om sällsynta sjukdomar. Sällsynta sjukdomar - THL.

Universitetssjukhusen ansvarar regionalt för att förebygga, behandla, diagnostisera och rehabilitera sällsynta sjukdomar samt för att planera och samordna dessa åtgärder (SHM). HUS Enhet för sällsynta sjukdomar organiserar behandlingen av sällsynta sjukdomar inom hela HUS område. Enheten samarbetar nationellt och internationellt i fråga om diagnostisering och behandling av sällsynta sjukdomar. Enheten för sällsynta sjukdomar, Nya barnsjukhuset | HUS

De multiprofessionella arbetsgrupperna i Vanda och Kervo välfärdsområde kan med låg tröskel konsultera HUS enhet för sällsynta sjukdomar. Utöver konsultationsstöd i anslutning till diagnostiken främjar den sakkunskap som finns inom den specialiserade sjukvården behandlingen och uppföljningen av en sällsynt sjukdom inom primärvården. Dessutom får välfärdsområdets yrkesutbildade personer utbildning av enheten som stöd för sin kompetensutveckling.

#### Sammanfattning

Förslaget om att utveckla sammansättningen och verksamheten i välfärdsområdets råd för personer med funktionsnedsättning är bra och bör understödjas. Personer med sällsynta sjukdomar och funktionsnedsättningar möter ofta särskilda utmaningar som förutsätter riktat stöd och representation i beslutsfattandet.

Medlemmarna i rådet för personer med funktionsnedsättning i Vanda och Kervo välfärdsområde väljs alltid för en fullmäktigeperiod. Välfärdsområdesstyrelsen utnämner en medlem och en ersättare för respektive kommun i rådet för personer med funktionsnedsättning på framställning av motsvarande organ i kommunerna i välfärdsområdet i enlighet med 32 § i lagen om välfärdsområden.

I välfärdsområdet kan genomföras regelbundna höranden och enkäter där personer med sällsynta sjukdomar kan lyfta fram sina egna behov och utmaningar. Med hjälp av detta kan vi förbättra ställningen för personer med sällsynta sjukdomar och säkerställa att deras behov beaktas bättre än tidigare i välfärdsområdets verksamhet.

Representanter för hälso- och sjukvården och socialtjänsterna i välfärdsområdet kan också ordna regelbundna möten med organisationer som representerar personer med sällsynta sjukdomar, med hjälp av vilka man främjar informationsutbytet och samarbetet till förmån för personer med sällsynta sjukdomar.

Sektorn för hälsovårdstjänster stärker kontinuiteten i vården av personer med sällsynta sjukdomar med hjälp av den multiprofessionella Egenteam- och husläkarmodellen. Med hjälp av modellen intensifieras samarbetet både inom sektorn

---

och mellan sektorerna. Det lågtröskelstöd som HUS enhet för sällsynta sjukdomar ger är särskilt betydelsefullt med tanke på både diagnostiseringen och vården samt utvecklingen av yrkespersonalens kompetens. I det rådande ekonomiska läget förordar sektorn för hälsovårdstjänster inte inrättandet av en tjänst med ansvar för personer med sällsynta sjukdomar.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Elina Nykyri och 14 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 59**

### **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 ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

---

**Områdesstyrelsen, § 165, 20.08.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 60, 09.09.2024****§ 60****Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av kompetensen inom rusmedelsarbetet som en del av elevhälsoarbetet**

VAKEDno-2024-2104

**Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 165**

Ärendets beredare: sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer Hanna Mikkonen och sektordirektören för hälsovårdstjänster Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 29.4.2024 § 32 lämnade Soile Eriksson, Ulla-Maija Kopra och Ida Tamminen fullmäktigemotionen "Kompetens i rusmedelsarbete som en del av elevhälsoarbetet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 36 ledamöter. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"Uppdateringen av rusmedelsstrategin förutsätter också att man identifierar, ingriper i och vidtar konkreta åtgärder mot missbruksproblem hos minderåriga barn och unga. Rusmedelsarbete behövs redan nu i skolor och läroanstalter, såväl inom den grundläggande utbildningen som vid läroanstalter på andra stadiet. Som stöd för att identifiera problem i ett tidigt skede och föra dem på tal är det motiverat att den utbildade rusmedelsarbetaren jobbar i multiprofessionellt samarbete med skolornas och läroanstalternas personal och elevhälsopersonalen.*

*Nu är det aktuellt att Vanda och Kervo välfärdsområde utvecklar och stärker läroanstalternas och skolornas kunskaper om rusmedel utöver kunskaperna om psykisk hälsa. Rusmedelsarbetarens kliniska kompetens och kunskaper ger starkt stöd i identifieringen av missbruksproblem och psykiska problem och även då det gäller att hänvisa klienten till rätt tjänster. Arbetstagaren fungerar som en länk mellan skolorna och läroanstalten samt missbrukar- och mentalvårdstjänsterna och med sin expertis bidrar hen till den aktuella forskningsinformationen om dagens rusmedelstrender.*

*Vi kräver konkreta åtgärder för att identifiera och ingripa i missbruksproblem hos barn och unga redan i ett tidigt skede. Detta förutsätter en kraftig ökning av de anställdas kunskaper om rusmedel samt utbildning av och specialkompetens bland personalen. Dessutom ska samarbetet mellan städerna och välfärdsområdet utvecklas i denna fråga."*

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 14.5.2024 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

**Svar på fullmäktigemotionen**

Det förebyggande rusmedelsarbetet som utförs bland barn och unga styrs av lagen om organisering av det förebyggande rusmedelsarbetet. Enligt lagen sörjer kommunen för organiseringen av det förebyggande rusmedelsarbetet inom sitt område och utser ett organ som ansvarar för det förebyggande rusmedelsarbetet.



Välfärdsområdet stöder kommunerna i sitt område i genomförandet och utvecklingen av det förebyggande rusmedelsarbetet. *Lagen om organisering av det förebyggande rusmedelsarbetet 523/2015.*

Vanda och Kervo välfärdsområde har stött kommunerna i det förebyggande rusmedelsarbetet bland annat genom att ordna utbildningar och erbjuda konsultationshjälp. Utbildningarna har i första hand riktats till vuxna som arbetar i skolor och läroanstalter. Enligt Institutet för hälsa och välfärd grundar sig den mest effektiva rusmedelsfostran på växelverkan och kontinuitet, inte på punktåtgärder. Det långsiktiga förebyggande rusmedelsarbetet som skolans och läroanstaltens vuxna utför i vardagen är en central del av det förebyggande rusmedelsarbetet som helhet. *Rusmedelsfostran – THL*

I skolor och läroanstalter är det förebyggande rusmedelsarbetet en del av elevhälsan som främjar både det gemensamma och individuella välbefinnandet och säkerställer en sund och trygg lärmiljö. Tyngdpunkten i rusmedelsarbetet som riktar sig till barn och unga ligger på förebyggande arbete som genomförs som en systematisk del av skolans gemensamma arbete inom elevhälsan. I arbetet deltar hela skolans personal, elevhälsopersonalen, enheten för förebyggande rusmedelsarbete samt olika aktörer inom tredje sektorn. Detta gemensamma arbete inom elevhälsan styrs av den elevhälsoplan som utbildningsanordnaren utarbetat. Den gemensamma elevhälsan består av åtgärder som främjar bl.a. elevernas och studerandenas lärande, hälsa, välbefinnande, sociala ansvar, växelverkan, delaktighet, studiemiljöns hälsa och välbefinnande och trygghet i läroanstaltsgemenskapen. Dessa åtgärder stöder också förebyggandet av användning av rusmedel, tobaks- och nikotinprodukter samt spelverksamhet. Vanda och Kervo städer har som en del av sina planer för elevhälsan också utarbetat planer för rusmedelsarbetet. Enligt planerna ska skolans personal vid behov samarbeta med de anställda inom elevhälsan då det gäller frågor i anslutning till användningen av rusmedel.

I Vanda och Kervo välfärdsområde deltar personalen inom elevhälsan i det gemensamma elevhälsoarbetet i alla skolor och läroanstalter och genomför därmed förebyggande rusmedelsarbete. En stor del av aktörerna inom elevhälsan har kompetens inom rusmedelsarbete i anslutning till att identifiera och föra på tal eventuell rusmedelsanvändning och denna kompetens utnyttjas också i det individuella arbetet. Rusmedelsärenden behandlas mycket ofta vid klientmöten som en del av helheten då det gäller barnets eller den ungas livssituation. Kompetensen i rusmedelsarbete upprätthålls och utvecklas också inom elevhälsan. Dessutom utreds och följs ungdomarnas användning av rusmedel upp på hälsovårdarens mottagning som en del av de periodiska hälsoundersökningarna.

I Vanda och Kervo välfärdsområde finns en enhet för förebyggande rusmedelsarbete som stöder välfärdsområdets och kommunernas tjänster i genomförandet av det förebyggande rusmedelsarbetet. Enheten hör till enheten för mentalvårds- och missbrukartjänster på grundläggande nivå. Enheten har tre anställda (två utbildare och en specialsocialhandledare) och betjänar alla åldersgrupper, från barn till äldre personer. I centrum för enhetens förebyggande rusmedelsarbete bland barn och unga står social förstärkning, rusmedelsfostran och -medvetenhet samt förebyggande av risker. Dessutom informerar enheten för förebyggande rusmedelsarbete aktivt om aktuella frågor, deltar i olika nätverk och följer aktuella fenomen och informerar om

dem. Verksamheten inom det förebyggande rusmedelsarbetet vid läroanstalterna omfattar bl.a. utbildning i olika teman såsom att ta upp och ingripa i ett tidigt skede samt att informera om tjänsterna. Enheten publicerar också ett infobrev om förebyggande rusmedelsarbete, vars teman anknyter till det förebyggande arbetet samt i större utsträckning till rusmedels- och mentalvårdsarbetet. I infobrevet publiceras regelbundet aktuell information om bl.a. fenomen i området och utbildningar i rusmedelsarbete som är öppna för alla. Dessutom ordnar enheten årligen ett rusmedelsforum. De anställda inom elevhälsan deltar i stor utsträckning i rusmedelsforumet. Temat för forumet 2023 var unga, rusmedel och våld och 56 anställda inom elevhälsan deltog.

Förebyggande rusmedelsarbete utförs i välfärdsområdet också i samarbete med tredje sektorn. Förebyggande rusmedelsarbete EHYT rf koordinerar organisationsnätverket för förebyggande rusmedelsarbete (EPT-nätverket), till vilket hör 63 av de viktigaste expertorganisationerna för förebyggande rusmedelsarbete. Även Ehyt rf ordnar regelbundet mångsidiga öppna utbildningar.

I samarbete med Vanda och Kervo städer har man beslutat att inrätta en samarbetsgrupp för förebyggande rusmedelsarbete. Gruppens uppgift är bland annat att planera det förebyggande rusmedelsarbetet och följa upp genomförandet i området.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Soile Eriksson, Ulla-Maija Kopra och Ida Tamminen och de 36 övriga fullmäktigeledamöterna som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen i enlighet med redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

## **Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 60**

### **Beslutsförslag**

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

### **Mötesbehandling**

Fullmäktigeledamot Sami Kanerva avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21.40.



## **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt anteckna den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

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

---

**Områdesstyrelsen, § 166, 20.08.2024**  
**Områdesfullmäktige, § 61, 09.09.2024****§ 61****Svar på fullmäktigemotionen rörande avgiftsfria måltider i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning**

VAKEDno-2024-1323

**Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 166**

Ärendets beredare: Sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservice Kirsi Leväpelto

Vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 4.3.2024 § 16 lämnade KD:S fullmäktigegrupp fullmäktigemotionen "Fullmäktigemotion om avgiftsfrihet för måltider som intagits i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning." Fullmäktigemotionen har undertecknats av 39 ledamöter. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"Arbets- och dagverksamhet ordnas för personer som inte har förutsättningar för arbete i anställningsförhållande och som behöver individuella stödåtgärder. Arbets- och dagverksamheten i sig är avgiftsfri, men om klienterna äter på verksamhetscentret tas måltidsavgifterna ut enligt prislistan för måltidstjänster. Personer som deltar i arbets- och dagverksamheten är klienter, inte arbetstagare. Flitpenning kan betalas till dem som deltar i arbets- och dagverksamheten. Flitpenningen är ett slags verksamhetsunderstöd, som stöder deltagande i arbets- och dagverksamheten. Flitpenningen är 2 euro/h och högst 12 euro/dag. Flitpenningen finansieras i huvudsak genom att fakturera den som beställt arbetet för det utförda arbetet eller den utförda tjänsten. Fullmäktigemotionen i Kervo 11 /2017 (Pentti Rönkkö, KD) föreslog att måltidsavgiften slopas för dem som deltar i arbetsverksamheten och motionen godkändes. I Kervo har måltiderna i arbetsverksamheten 2022 alltså fortfarande varit avgiftsfria. Från och med början av 2023 togs måltidsavgifterna i bruk på nytt i välfärdsområdet. Att slopa måltidsavgiften från arbetsverksamheten för personer med funktionsnedsättning främjar likabehandlingen, eftersom avgiften för arbetsinsatsen för personer med funktionsnedsättning varierar och det förekommer situationer då flitpenningen för dagen inte täcker måltidsavgiften (enligt den nya prislistan är priset för huvudmåltiden 5,45e/dag). Vi ber om en noggrannare utredning av antalet personer med funktionsnedsättning som deltar i arbetsverksamheten, deras genomsnittliga flitpenning och användningen av måltidstjänster. Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att måltidsavgiften slopas för arbetsverksamhetens klienter - åtminstone för dem, för vilka måltidsavgiften överstiger flitpenningen. På så sätt skulle den som utför arbetet få åtminstone något i handen."*

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 49 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservice för beredning senast 4.9.2024.

**Svar på fullmäktigemotionen**

Arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning ordnas för arbetsoförmögna personer som på grund av sin funktionsnedsättning inte har förutsättningar att delta i verksamhet som stöder sysselsättningen av personer med

funktionsnedsättning och vars utkomst huvudsakligen grundar sig på förmåner som beviljas på grund av sjukdom eller arbetsförmåga. En person som deltar i arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning står inte i anställningsförhållande till den som ordnar verksamheten eller till serviceproducenten (Socialvårdslagen 710/1982, 27e §).

Enligt lagen angående specialomsorger om utvecklingsstörda (519/1977 2 §, 35 §) har en person med funktionsnedsättning rätt att delta i arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning ifall den arbetsverksamhet eller verksamhet som stöder sysselsättningen som ordnats på basis av socialvårdslagen inte motsvarar de individuella behoven hos personen med funktionsnedsättning. Syftet med arbetsverksamheten är att stödja funktions- och arbetsförmågan hos personer med funktionsnedsättning samt att främja deras möjligheter att komma in i arbetslivet. (Den motsvarande paragrafen kommer att finnas i 27 § i den nya lagen om funktionshindersservice)

Enligt 4 § 1 punkten i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården är verksamhet i sysselsättningssyfte för personer med funktionsnedsättning och arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning enligt 27 d och 27 e § i socialvårdslagen (710/1982) avgiftsfri med undantag av socialservice, transporter och måltider.

Vanda och Kervo välfärdsområde har en enhetlig prislista över klientavgifter som utgår från ett enhetligt och jämlikt bemötande av klienterna. Välfärdsområdet har kompenserat måltidspriserna, dvs. man tar inte ut hela måltidspriset av klienten. Måltidsavgifterna täcker en del av kostnaderna för att ordna måltiderna.

Med stöd av klientavgiftslagen kan en avgift som fastställts för socialvårdsservice sänkas eller efterskänkas helt och hållet, om indrivningen av avgiften skulle äventyra förutsättningarna för personens försörjning, fullgörandet av personens lagstadgade försörjningsplikt eller om det finns skäl att göra det med beaktande av försörjningssynpunkter. Klienten kan ansöka om sänkning eller efterskänkning av klientavgiften hos klientavgiftsenheten i Vanda och Kervo välfärdsområde (<https://vakehyva.fi/fi/asiaksmaksut>, sidan finns enbart på finska).

Välfärdsområdets arbets- och dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning omfattar nästan 400 klienter som har fått ett beslut om måltidsavgift. I arbetsverksamheten för personer med funktionsnedsättning finns över 100 klienter som äter lunch. Om kunderna har i genomsnitt 184 arbetsdagar per år uppskattas intäkterna från måltidstjänsterna uppgå till cirka 120 000 euro per år.

För arbetsverksamheten för personer med funktionsnedsättning betalas ingen lön, eftersom det är fråga om socialservice. Till den som deltar i arbetsverksamheten kan dock betalas flitpenning, vars storlek välfärdsområdet själv kan bestämma. Vanda och Kervo välfärdsområde har betalat 2–12 €/dag i flitpenning till nästan 200 klienter inom arbetsverksamheten. Avgiftens storlek påverkas bl.a. av antalet arbetstimmar i arbetsverksamheten.

Verksamhetsområdet för vuxensocialarbete och funktionshindersservice förordar inte avskaffandet av måltidsavgifterna för personer med funktionsnedsättning som deltar i arbetsverksamheten. Budgeten för 2024 innehåller inte beredskap för att avskaffa måltidsavgifterna. Om måltidsavgifter inte tas ut av klienterna inom

---

arbetsverksamheten för personer med funktionsnedsättning, ska måltidskostnaderna täckas på annat sätt.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge KD:s fullmäktige-grupp och 39 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

### Mötesbehandling

Ungdomsfullmäktiges representant Henri Mehtälä avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 10.42.

### Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

-----  
Välfärdsområdesstyrelsen lämnade ett protokolluttalande med följande innehåll:  
Ärendet diskuteras på nytt i samband med budgetbehandlingen.

---

## Områdesfullmäktige, 09.09.2024, § 61

### Beslutsförslag

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

### Mötesbehandling

Sektordirektör för hälsovårdstjänster Kati Liukko och sektordirektör för tjänster för barn, unga och familjer Hanna Mikkonen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 21.45.

### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt anteckna den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

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

---

## § 62

### Fullmäktigemotioner

Under sammanträdet lämnades följande fullmäktigemotioner in:

1. Ulla Kaukolas fullmäktigemotion "**Fullmäktigemotion för att öka trivseln och säkerheten i Myrbacka centrum**". 33 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

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

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

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

*Motionen lämnas in till Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige 9.9.2024"*

2. Tarja Eklunds fullmäktigemotion "**Den fortsatta verksamheten på Håkansböle hälsostation måste tryggas**". 27 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

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

3. Antero Eerolas fullmäktigemotion "**Tryggande av social- och hälsovårdstjänster**

**för personer som saknar digitala färdigheter och som är digitalt marginaliserade**". 21 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

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

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

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

*Utifrån det ovan nämnda framställer vi undertecknade följande motion:*

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

4. Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "**Begäran om omedelbara åtgärder på grund av de biverkningar som coronavaccinerna har orsakat**". 1 fullmäktigeledamot har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"Begäran om brådskande förfarande angående fullmäktigemotionen som fullmäktigegruppen Valta kuuluu kansalle ry lämnade in 4.3.2024: "Inrättande av krisgrupp och utveckling av vårdvägen för personer som lider av coronavaccinskador":  
[https://vakehyva.cloudnc.fi/fi/El/Organ/Regionfullmaktige/Sammantrade\\_432024/Fullmaktigeinitiativ\\_lisapykala\(11923\)](https://vakehyva.cloudnc.fi/fi/El/Organ/Regionfullmaktige/Sammantrade_432024/Fullmaktigeinitiativ_lisapykala(11923))*

*Vi undertecknade kräver omedelbara åtgärder av Vanda och Kervo välfärdsområde på grund av de biverkningar som coronavaccinerna orsakar.*

1 Inledning

Välfärdsområdenas uppgift är att garantera hälsan och säkerheten för alla medborgare som bor i området. Under den senaste tiden har det uppstått allvarlig oro på grund av den finska statens vaccinpolitik och dess inverkan på medborgarnas välfärd. Det har särskilt framkommit frågor om tillgången till coronavaccin och deras säkerhet. Denna motion framställs i syfte att trygga rättigheterna och säkerheten för varje medborgare som bor i välfärdsområdet och motionen grundar sig på straffrättsliga och juridiska synpunkter.

### 1.1 Vaccinpolitikens nuläge

Att utvidga tillgången till coronavaccin till apoteken är en betydande förändring vars syfte är att underlätta medborgarnas tillgång till vaccin och på så sätt främja folkhälsan.  
<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner>.

Samtidigt är det viktigt att säkerställa att denna förändring inte äventyrar medborgarnas hälsa och säkerhet. Det har förekommit oro över vaccinernas säkerhet och biverkningar, vilket kräver en grundlig granskning och övervakning.

Välfärdsområdenas primära uppgift är att skydda, garantera och främja hälsan och välfärden för alla medborgare som bor i området. De senaste rapporterna om eventuella allvarliga biverkningar av coronavaccin har väckt motiverad oro. Statistiken över överdödlighet, låg nativitet, ökat antal cancerfall och andra hälsorisker kräver omedelbara åtgärder. Denna motion kommer att läggas fram med beaktande av straffrättsliga och rättsliga aspekter.

## 2. Beskrivning av problemet

### 2.1 Överdödlighet

Statistiken visar att överdödligheten i Finland har ökat med 40,5 procent.  
<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner/fragor-om-coronavaccinationer/fragor-om-hur-coronavaccinen-utvecklats>  
<https://thl.fi/-/fimea-ja-thl-seuraavat-koronarokotteiden-haittavaikutuksia-ja-turvallisuuttatarkasti-yllattavia-haittavaikutuksia-ei-ole-ilmennyt?redirect=%2Ffi%2Fweb%2Finfektiaudit-ja-rokotukset%2Fajankohtaista%2Finfektio-ja-rokotusuutiset>. (Artikeln är på finska.)

Denna betydande ökning kräver en grundlig utredning och brådskande åtgärder. Det bör undersökas om coronavaccinerna har ett direkt samband med detta fenomen.

### 2.2. Låg nativitet

Det har rapporterats om uppenbart låg nativitet i Finland. Denna demografiska förändring kan påverka samhällsekonomin och samhällsstrukturerna på lång sikt. Det är viktigt att utreda om vaccinerna bidrar till denna utveckling.

### 2.3 Ökning av cancer

Den explosionsartade ökningen av cancerfallen är en annan fråga som är föremål för allvarlig oro. Det finns tecken på att coronavaccinerna kan påverka förekomsten av cancer. Detta kräver omedelbar och omfattande forskning.

<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner/fragor-om-coronavaccinationer/fragor-om-hur-coronavaccinen-utvecklats>.

### 2.4 Blodproppar och andra hälsorisker

Blodproppar, hjärtinfarkter och andra allvarliga hälsorisker har rapporterats att ha ökat efter att coronavaccinerna började användas. Det är av största vikt att dessa fall undersöks



närmare och att eventuella orsakssamband utreds.

<https://thl.fi/-/fimea-ja-thl-seuraavat-koronarokotteiden-haittavaikutuksia-ja-turvallisuuttatarkasti-yllattavia-haittavaikutuksia-ei-ole-ilmennyt?redirect=%2Ffi%2Fweb%2Finfektiaudit-ja-rokotukset%2Fajankohtaista%2Finfektio-ja-rokotusuutiset>. (Artikeln är på finska.)

### 3 Rättsliga aspekter

#### 3.1 Grundlagen

Enligt 7 § i Finlands grundlag har alla rätt till liv och till personlig frihet, integritet och trygghet. Välfärdsområdet ska säkerställa att vaccinpolitiken inte äventyrar dessa grundläggande rättigheter.

#### 3.2 Strafflagen

Strafflagen innehåller bestämmelser om orsakande av kroppsskada eller sjukdom hos någon annan (SL 21 kap. 5 §). Välfärdsområdet ska se till att vaccinpolitiken inte leder till situationer där medborgarna orsakas skada uppsåtligen eller av oaktsamhet.

#### 3.3 Patientlagen

Lagen om patientens ställning och rättigheter (785/1992) definierar patientens rättigheter inom hälso- och sjukvården. Patienten har rätt att få tillräcklig information om behandlingarna och deras effekter så att han eller hon kan fatta ett medvetet beslut om behandlingen.

### 4 Åtgärdsförslag

#### 4.1 Oberoende undersökning

Välfärdsområdet ska inrätta en oberoende och opartisk undersökningskommitté som grundligt och objektivt utreder eventuella biverkningar av coronavaccinerna. Denna kommitté består av medicinska experter, statistiker och jurister.

#### 4.2 Omfattande datainsamling

Ett system som samlar in och analyserar uppgifter om vaccinernas eventuella biverkningar ska skapas. Systemet omfattar de symptom som medborgarna har anmält, sjukjournaler och statistikuppgifter.

<https://thl.fi/-/fimea-ja-thl-seuraavat-koronarokotteiden-haittavaikutuksia-ja-turvallisuuttatarkasti-yllattavia-haittavaikutuksia-ei-ole-ilmennyt?redirect=%2Ffi%2Fweb%2Finfektiaudit-ja-rokotukset%2Fajankohtaista%2Finfektio-ja-rokotusuutiset>. (Artikeln är på finska.)

#### 4.3 Omedelbar information och utbildning

Välfärdsområdet ska på ett heltäckande och transparent sätt informera medborgarna om eventuella risker med vaccin. Dessutom ska utbildningar ordnas för hälso- och sjukvårdspersonal så att de kan identifiera och rapportera vaccinernas biverkningar.

#### 4.4 Omvärdering av vaccinpolitiken

Välfärdsområdet ska på nytt utvärdera de forskningsresultat som erhållits utifrån vaccinpolicyen. Om vaccinernas biverkningar visar sig vara betydande ska alternativa åtgärder för att skydda folkhälsan övervägas.

### 5 Slutsats



Välfärdsområdet VAKE är skyldigt att trygga varje medborgares hälsa och säkerhet. Denna motion föreslår konkreta åtgärder för att säkerställa att vaccinpolitiken är säker och etiskt hållbar.

Vi ber att välfärdsområdets ledning behandlar denna motion som brådskande och vidtar åtgärder för att genomföra det.

---

Källor:

Yle: Tillgången på coronavacciner på apoteken <https://yle.fi/a/74-20099305> (Artikeln är på finska.) THL: Frågor om hur coronavaccinen utvecklats.

<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner/fragor-om-coronavaccinationer/fragor-om-hur-coronavaccinen-utvecklats>

. Coronavaccinernas biverkningar och säkerhet

<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner/biverkningar-av-coronavaccinationer>.

Ytterligare grund för begäran om påskyndande:

Två specialistläkare Tamara Tuuminen (specialistläkare i klinisk mikrobiologi, docent i medicinsk mikrobiologi) och Sylvi Silvennoinen-Kassinen (specialistläkare i klinisk mikrobiologi och docent i immunologi) har per e-post kontaktat alla välfärdsområden i Finland, alla välfärdsområdes fullmäktigeledamöter och även finska medborgare i detta ärende med ett öppet brev 30.8.2024.

Specialistläkarnas vädjan inklusive alla bilagor finns på länken:

<https://pelastetaansuomenlapset.fi/erikoislaakarit-vetoavat-c19-injektioiden-lopettamiseksi/>. (Texten är på finska.)

Vid Vanda och Kervo välfärdsområdes välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.9.2024"

5 Antero Eerolas fullmäktigemotion "**Välfärdsområdet bör avstå från att använda privata indrivningsbolag vid indrivning av social- och hälsovårdsavgifter**". 8 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Till de centrala grunderna för Finlands ekonomiska system hör att fakturorna betalas i tid. Detta gäller även avgifter som tas ut för social- och hälsovårdstjänster.

Ibland uppstår det ändå situationer då det inte lyckas att göra betalningen i tid, till exempel på grund av små inkomster, svårigheter med försörjningen eller livshanteringen, på grund av till exempel rusmedel eller psykiska problem. Försenade betalningar beror sällan på betalarens lättsinnighet eller ligkiltighet, eftersom långa betalningsförseningar kan leda till andra problem - i värsta fall till och med till att man förlorar sin kredithistoria.

Vanda och Kervo välfärdsområde har ett avtal om indrivning av avgifter med det överstatliga bolaget Intrum Oy. På så sätt erbjuder välfärdsområdet ett stort internationellt skuldindrivningsbolag en möjlighet att driva affärsverksamhet på bekostnad av välfärdsområdets kunder.

*När betalningarna går till indrivning av ett privat bolag ökar beloppen snabbt, till och med mångdubbelt jämfört med det ursprungliga beloppet. Detta försvårar ytterligare situationen för människor som av en eller annan orsak har betalningssvårigheter. Samtidigt höjs tröskeln ytterligare för att betala avgiften. Detta är inte heller till fördel för välfärdsområdet, eftersom avgifterna innebär inkomster för välfärdsområdet. Den enda som drar nytta av situationen är det privata indrivningsföretaget.*

*Utifrån det ovan nämnda framställer vi undertecknade fullmäktigeledamöter följande motion:*

*\* Vanda och Kervo välfärdsområde avstår från att använda privata indrivningsbolag vid indrivning av klientavgifter.*

*Vid välfärdsområdesfullmäktiges möte i Vanda 9.9.2024"*

### **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.