

Tidpunkt 14.05.2024, kl 09:46 - 11:32

Mötesplats Neilikkatie 17, kokoustila Kuninkaala

Behandlade ärenden

- § 86 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 87 **Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare**
- § 88 **Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 29.4.2024**
- § 89 **Utnämning av representant till HUS-sammanslutningens stämma 13.6.2024 och givande av anvisning till representanten vid sammanslutningens stämma**
- § 90 **Ändringar i anslagen i driftsekonomidelen i budgeten för 2024**
- § 91 **Delårsöversikt för Vanda och Kervo välfärdsområde för tiden 1.1–31.3.2024**
- § 92 **Personalberättelse 2023**
- § 93 **Uppdatering av klientavgifterna inom social- och hälsovården fr.o.m. 11.6.2024**
- § 94 **Godkännande av anvisningen för uppgörande av budget och ekonomiplan för Vanda och Kervo välfärdsområde 2025–2027**
- § 95 **Vanda och Kervo välfärdsområdes ansökan om tilläggsfinansiering**
- § 96 **Utlåtande av Vanda och Kervo välfärdsområde om utkastet till regeringens proposition med förslag om ändring av 2 och 17 § i lagen om välfärdsområden och lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland**
- § 97 **Oy Apotti Ab:s ägar- och borgensarrangemang**
- § 98 **Inrättande av tjänster inom välfärdsområdets olika sektorer och ändring av tjänstebeteckningar**
- § 99 **Flyttning av verksamheten vid verksamhetscentralen Masurkka och enheten för tillfällig vård av barn med funktionsnedsättning Pikku-Koivu**
- § 100 **Flyttning av verksamheten vid Ranunkelvägens tandklinik till Björkby hälsostation från och med 1.6.2024 tills vidare**
- § 101 **Tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer har behov av 2023**
- § 102 **Svar på fullmäktigemotionen Nödstop till statsrådet**
- § 103 **Svar på fullmäktigemotionen om stödjande av organisationers verksamhet och samarbete**
- § 104 **Fullmäktigemotion om utveckling av en walk-in-servicepunkt för barnfamiljer som en del av familjecentermodellen**
- § 105 **Fullmäktigemotion om uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen i beslutsfattande som stöder närståendevårdarnas ork**

-
- § 106 **Fullmäktigemotion om vårdgarantin och om att hålla fast vid nivån på äldreomsorgen i välfärdsområdet**
- § 107 **Fullmäktigemotion om utveckling av kompetensen inom missbrukarvården som en del av elevhälsoarbetet**
- § 108 **Fullmäktigemotion om anskaffning av intraorala skannrar till VAKE-områdets enhet för specialvård och ortodontiska avdelning**
- § 109 **Precisering av välfärdsområdesstyrelsens sammanträdestidtabell för hösten 2024**
- § 110 **Tidtabell för välfärdsområdesstyrelsens och -fullmäktiges sammanträden våren 2025**
- § 111 **Ärenden som ska antecknas för kännedom**
- § 112 **Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 113 **Protokoll som inkommit om övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**

Närvarande medlemmar

Maarit Raja-Aho, ordförande
Olga Gilbert, 1:a vice ordförande
Tanja Aidanjuuri, 2:a vice ordförande
Marja Ahava
Tuire Aikio, suppleant, anlande 09:55, avlägsnade sig 10:20
Antero Eerola
Terhi Enjala
Jukka Hako
Lauri Kaira
Sami Kanerva
Nina Korventaival, anlande 09:48
Pirkko Letto
Teemu Purojärvi
Markku Pyykkölä
Eeva Roos, suppleant, anlande 09:54, avlägsnade sig 10:20
Jari Sainio, anlande 09:47
Riitta Särkelä
Eva Tawasoli
Marjo Vacker

Övriga närvarande

Jenna Laurikkala, Vs. hallintojohtaja, sekreterare
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Mia Flygar, Brändipäällikkö
Hanna Heinikainen, Talousjohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Anne Karjalainen, Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja, anlande 09:47
Patrik Karlsson, Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Paula Lehmuskallio, Aluevaltuuston 1. varapuheenjohtaja
Nina Linja, Järjestämisen tuen johtaja
Kerttu Pöntinen, Hallinnon erityisasiantuntija
Pia Rantamäki, Vs. terveydenhuollon palvelujen toimialajohtaja, anlande 10:25
Tejwant Singh, Nuorisovaltuuston edustaja, anlande 10:18
Terhi Tehola, Vs. aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja, anlande 10:23
Tiia Tuovinen, Juristi

Frånvarande

Elina Eeva, Palvelualuejohtaja, asiantuntija- ja kehittämispalvelut
Sirikka-Liisa Kähärä, Aluevaltuuston puheenjohtaja
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Kati Liukko, Terveydenhuollon palvelujen toimialajohtaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Timo Pitkänen, Tietohallintojohtaja
Pasi Salo, Tilakeskuksen päällikkö
Anne Sivula, Henkilöstöjohtaja

Leena-Mari Tanskanen, Viestintäjohtaja

Signaturer

Maarit Raja-Aho
Ordförande

Jenna Laurikkala
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

20.05.2024

20.05.2024

Terhi Enjala

Tanja Aidanjuuri

Framläggning av protokollet

Pöytäkirja tarkastettu ja nähtävillä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla tiistaista 21.5.2024 klo 12.00 alkaen.

Jenna Laurikkala, laki- ja päätöspalveluiden päällikkö, pöytäkirjanpitäjä

§ 86**Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

Enligt 142 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde utfärdas kallelsen till sammanträde av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska anges tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Föredragningslistan ska innehålla en redogörelse för de ärenden som ska behandlas och förslag till organets beslut. Den ska sändas i samband med kallelsen till sammanträde. Av särskilda skäl kan föredragningslistan eller redogörelsen och beslutsförslaget i något enskilt ärende sändas senare.

Om möjligt ska kallelsen sändas minst tre dagar före sammanträdet till ledamöter i organet och till dem som har rätt att närvara eller plikt att närvara vid organs sammanträde. Kallelsen och föredragningslistan sänds till organets ledamöter och till övriga som har rätt eller skyldighet att närvara, i första hand elektroniskt.

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden är andra organ än välfärdsområdesfullmäktige beslutföra när över hälften av ledamöterna är närvarande. Som närvarande betraktas också sådana ledamöter i ett organ som deltar i sammanträdet på elektronisk väg.

Enligt 146 § i förvaltningsstadgan har utöver organets ledamöter och föredraganden följande personer rätt att närvara och yttra sig vid ett organs sammanträden:

1. välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och vice ordförande vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden enligt 26 § i lagen om välfärdsområden samt ordföranden för nationalspråksnämnden enligt 33 § i lagen om välfärdsområden,
2. välfärdsområdesstyrelsens ordförande och välfärdsområdesdirektören vid de övriga organens sammanträden, dock inte vid revisionsnämndens sammanträden eller välfärdsområdesfullmäktiges tillfälliga utskotts sammanträden eller sammanträden för valorgan som föreskrivs i vallagen,
3. sektordirektörerna, den ledande överläkaren, serviceområdescheferna inom sektorn för koncerntjänster, en representant för kommunikationen samt en jurist vid områdesstyrelsens sammanträden,
4. ungdomsfullmäktiges representant på områdesstyrelsens möten.
Ungdomsfullmäktiges representant har dock inte rätt att närvara och yttra sig vid behandling av sekretessbelagda ärenden.

Ovannämnda person har rätt att delta i diskussionen, men inte i beslutsfattandet, om hen inte samtidigt är organets ledamot. Protokollförare vid organens sammanträde är en person som välfärdsområdesdirektören förordnar. Protokollföraren har yttrande- och närvarorätt: vid sammanträdena. Organet beslutar om andra personers rätt att närvara och yttra sig vid sammanträdena. Organet kan besluta om att höra en sakkunnig i ett enskilt ärende. Den sakkunniga får vara närvarande vid sammanträdet tills diskussionen om ärendet är avslutad.

Enligt 153 § i förvaltningsstadgan är välfärdsområdesdirektören föredragande i välfärdsområdesstyrelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. konstatera att sammanträdet är lagenligt sammankallat och beslutfört och
2. att bevilja specialsakkunnig Kerttu Pöntinen rätt att närvara och yttra sig vid sammanträdet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 87**Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare****Godkännande av arbetsordningen**

Om möjligt ska kallelsen sändas minst tre dagar före sammanträdet till ledamöter i organet och till dem som har rätt att närvara eller plikt att närvara vid organs sammanträde. Kallelsen och föredragningslistan sänds till organets ledamöter och till övriga som har rätt eller skyldighet att närvara, i första hand elektroniskt. Föredragningslistan innehåller ett förslag till arbetsordningen vid sammanträdet.

Val av protokolljusterare

Organets ordförande ser till att protokoll förs vid sammanträdet och svarar för innehållet i protokollet. Om ordföranden och protokollföraren har olika meningar om sammanträdet förlopp, ska protokollet upprättas så som ordföranden anser vara riktigt. Protokollet undertecknas av ordföranden och kontrasigneras av protokollföraren. Protokollet justeras på det sätt som organet beslutat. Protokollet kan undertecknas och justeras elektroniskt. Det protokoll eller den del av protokollet som gäller beslut som fattats i elektroniskt beslutsförfarande kan justeras separat före sammanträdet. Avsikten är att välfärdsområdesstyrelsen vid sitt sammanträde utser två protokolljusterare, som vid behov fungerar även som rösträknare.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan,
2. välja två protokolljusterare,
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen 21.5.2024 kl. 12:00.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan med den ändringen att 97 § behandlas efter 89 §;
2. välja två protokolljusterare enligt följande: Tanja Aidanjuuri ja Terhi Enjala;
3. att det justerade protokollet är tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen 21.5.2024 kl. 12.00.

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

§ 88**Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 29.4.2024**

VAKEDno-2024-130

Beredare av ärendet: Specialsakkunnig Kerttu Pöntinen

Enligt 43 § i lagen om välfärdsområden ansvarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen och verkställandet av välfärdsområdesfullmäktiges beslut samt för kontrollen av beslutens laglighet.

Vidare föreskrivs det i 101 § i lagen om välfärdsområden att om välfärdsområdesstyrelsen anser att välfärdsområdesfullmäktiges beslut har tillkommit i oriktig ordning, att välfärdsområdesfullmäktige har överskridit sina befogenheter eller att beslutet annars är lagstridigt, ska välfärdsområdesstyrelsen låta bli att verkställa beslutet. Ärendet ska utan dröjsmål föras till välfärdsområdesfullmäktige för ny behandling.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att verkställa de beslut som fattats vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.4.2024 § 17–32 ifall de föranleder verkställighetsåtgärder, har tillkommit i laga ordning och även i övrigt är lagenliga.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 89**Utnämning av representant till HUS-sammanslutningens stämma 13.6.2024 och givande av anvisning till representanten vid sammanslutningens stämma**

VAKEDno-2024-210

Bilagor

1 HUS-yhtymähallituksen pöytäkirja 6.5.2024

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Liljeroos

HUS-sammanslutningens styrelse har vid sitt sammanträde 6.5.2024 § 58 beslutat att sammankalla sammanslutningens stämma torsdagen 13.6.2024. Sammanslutningens stämma hålls som ett elektroniskt möte och allmänheten har i enlighet med HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga möjlighet att följa det elektroniska mötet via det allmänna datanätet.

Kallelsen till sammanslutningens stämma skickas till HUS-sammanslutningens medlemmar till deras registratorskontors adresser. Kallelsen till sammanslutningens stämma ska skickas till medlemmarna i HUS-sammanslutningen minst en månad före stämman, om det inte av särskilda skäl är nödvändigt att iaktta en kortare kallelsetid. En föredragningslista som innehåller en redogörelse för de ärenden som ska behandlas och förslag till beslut som organet fattar skickas i samband med möteskallelsen, om inte särskilda skäl hindrar detta. Sammanslutningens styrelse beslutar om tid och plats för sammanslutningens stämma.

Medlemmarna ombeds utse en representant och en personlig ersättare till hen till sammanslutningens stämma och skicka möteskallelsen till den utsedda representanten och för kännedom till ersättaren. Namnen på de utsedda representanterna ombeds skickas för kännedom även till HUS-sammanslutningens centralregistratur.

Representanterna vid sammanslutningens stämma deltar i sammanträdet via Teams. Allmänheten har möjlighet att följa mötet via webben. Länken till livestreamen publiceras närmare mötestidpunkten på <https://www.hus.fi/ajankohtaista>.

Sammanslutningens stämma kommer att behandla:

- Bokslutet för 2023, verksamhetens och ekonomins resultat 2023
- Revisionsberättelse och beviljande av ansvarsfrihet för räkenskapsperioden 2023
- Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023
- Budgetprognos 2025 Statens finansiering av välfärdsområdena och beredning av ramen
- Höjning av proprieborgen för fastighetsaktiebolaget Dals samsjukhus
- Borgen för det långfristiga lånet för Oy Apotti Ab
- Ändring av förvaltningsstadgan
- Val av medlem i nationalspråksnämnden
- Val av ersättare i sammanslutningens styrelse

Kallelsen till sammanslutningens stämma och föredragningslistan för sammanslutningens stämma skickas till välfärdsområdesstyrelsen senast 13.5.2024 då materialet enligt tidsfristen anländer till välfärdsområdet.

Enligt 44 § i förvaltningsstadgan utser välfärdsområdesstyrelsen representanter till bolagsstämmor då det gäller dottersammanslutningar och intressesamfund och en representant till HUS-sammanslutningens stämma samt ger dem de anvisningar som ägarstyrningen förutsätter.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. Mikko Hokkanen, direktör för koncerntjänsterna, utses till representant vid HUS-sammanslutningens stämma 13.6.2024 och jurist Tiia Tuovinen utses till ersättare.
2. vid sitt sammanträde ge representanten vid sammanslutningens stämma behövliga anvisningar om de ärenden som ska behandlas vid sammanslutningens stämma.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens ledamöter Teemu Purojärvi och Marjo Vacker lämnade sammanträdet på grund av anställningsjäv och Pirkko Letto och Jukka Hako lämnade sammanträdet på grund av samfundsjäv kl. 9.52 när ärendet behandlades och beslut fattades. Eeva Roos anlände till sammanträdet som Pirkko Lettos ersättare och Tuire Aikio anlände till sammanträdet som Marjo Vackers ersättare.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga detta ärende.

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

§ 90**Ändringar i anslagen i driftsekonomidelen i budgeten för 2024**

VAKE-2024-2149

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen

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

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

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

- Välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård
- Specialiserad sjukvård

I fråga om dessa är verksamhetsbidraget en bindande post.

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

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

Efter budgetändringen är utgiftsanslaget för den specialiserade sjukvården 364,3 miljoner euro (i den ursprungliga budgeten var utgiftsanslaget 374,5 miljoner euro).

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

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

Mötesbehandling

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 91**Delårsöversikt för Vanda och Kervo välfärdsområde för tiden 1.1-31.3.2024**

VAKEDno-2024-2147

Bilagor

1 1 ovk 2024 final.pdf

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen och strategichef Marianne Juosila

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

Budgetutfallet

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

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

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

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

Specialiserad sjukvård

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

Välfärdsområdet har 14.5.2024 föreslagit för välfärdsområdesstyrelsen och föreslår vidare för välfärdsområdesfullmäktige för beslut 10.6.2024 att anslaget för hälsocentraljouren (10,2 miljoner euro) överförs till anslaget för verksamhetsområdet för hälso- och sjukvårdstjänster, i vilket utgifterna enligt serviceklassificeringen ska antecknas. I den första delårsöversikten ingår anslaget för hälsocentraljouren redan i bindningsnivån välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård.

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

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

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

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

Välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård

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

Avvikelser per sektor

- Inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer hotar utgifterna överskridas med 1,2 miljoner euro, vilket huvudsakligen beror på användningen av hyrd personal.
- Inom sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice beräknas inkomsterna bli 4,0 miljoner euro lägre än budgeterat och utgifterna 2,6 miljoner euro högre än budgeterat. I fråga om inkomsterna ligger statens kalkylerade flyktingersättning 4 miljoner euro under budgeten på grund av ändringen i lagstiftningen 9/2023, som styrde största delen av ersättningarna till kommunerna. När det gäller utgifterna finns det ett överskridningstryck då det gäller tjänster som tillhandahålls rehabiliteringsklienter inom mentalvården och boendeservice och institutionsvård för personer med funktionsnedsättning.
- Inom sektorn för äldre-service beräknas inkomsterna underskrida budgeten med 0,5 miljoner euro och utgifterna överskrida budgeten med 0,8 miljoner euro, vilket huvudsakligen beror på att hyrd arbetskraft anlitas.
- Inom sektorn för hälso- och sjukvårdstjänster beräknas verksamhetsintäkterna underskrida budgeten med 4,2 miljoner euro. Underskridningen beror huvudsakligen på att klientavgiftstaket torde minska sektorns intäkter från avgifter i slutet av året. Sektorns utgiftsanslag förutspås överskrida budgeten med 0,9 miljoner euro på grund av hyrd personal.
- Budgetutgifterna för sektorn för koncerttjänster beräknas underskridas med 3,8 miljoner euro. I anslaget för resurscentret för personalenheten vid koncerttjänsterna har man budgeterat de vakanser som behövs för nödvändiga vikariat inom

sektorernas serviceproduktion (ca 100 vakanser). På grund av utmaningarna i tillgången på personal underskrids anslaget i fråga inom koncerntjänsterna. Inom sektorernas serviceproduktion har man på motsvarande sätt varit tvungen att hyra vikarierande arbetskraft, vilket ser ut att leda till att sektorernas utgifter hotar överskridas.

- Budgeten för Mellersta Nylands räddningsverk beräknas förverkligas som planerat.

Serviceproduktionen i Vanda och Kervo välfärdsområde

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 92**Personalberättelse 2023**

VAKEDno-2024-2081

Bilagor

1 Henkilostokertomus_2023.pdf

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Vanda och Kervo välfärdsområdes första personalberättelse har färdigställt och ges till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom. Personalberättelsen för 2023 är en beskrivning av hur välfärdsområdets strategi har genomförts med tanke på ledningen av personalen och personalarbetet.

I slutet av 2023 hade Vanda och Kervo välfärdsområde 5 482 anställda. Av dessa var 4 441 fast anställda och 1 041 visstidsanställda; de visstidsanställda inkluderar också personer som arbetat via läroavtal och personal som sysselsatts genom lönesubvention. Antalet årsverken 2023 var 5 085 (ÅV1), vilket anger antalet tjänstgöringsdagar under kalenderåret med beaktande av deltidsanställningarna. Antalet avlönade årsverken 2023 var 4 737 (ÅV2). Från de överlåtande organisationerna övergick 4 615 anställda till välfärdsområdet.

De viktigaste personalsiffrorna rapporteras både i årsberättelsen i bokslutet och i delårsöversikterna. I personalberättelsen finns också centrala bakgrundsfaktorer för hur uppnåendet av personalmålen främjas. I personalberättelsen behandlas välfärdsområdets verksamhetskultur och ledning, personalstatistik, prognostisering av personalbehovet och tillgången till personal, lärande och förnyelse, belöning samt personalens välbefinnande.

Personaluppgifterna var fortfarande ganska bristfälliga under det första verksamhetsåret, både på grund av att det inte fanns några jämförelseuppgifter från tidigare år och också för att personaluppgifterna som överfördes till välfärdsområdet inte har varit enhetliga och korrigeringsarbete har utförts under hela fjolåret. För närvarande är situationen avsevärt mycket bättre och informationen börjar vara tillförlitlig, men kräver fortfarande kontinuerlig granskning. Under innevarande år har man i välfärdsområdet fått eller åtminstone håller man på att få aktuell och mycket mångsidig information som grund för ledarskapet.

Personalberättelsen för 2023 finns som bilaga.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna personalberättelsen för 2023 för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 93**Uppdatering av klientavgifterna inom social- och hälsovården fr.o.m. 11.6.2024**

VAKEDno-2024-2107

Bilagor

1 Vake_Asiakasmaksuhinnasto_11062024

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

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

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

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

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

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

3. Punkt 4 i prislistan över klientavgifter Vuxensocialarbete, 4.2 Måltider
 - I punkt 4.2 i prislistan över klientavgifter fastställs måltidspriserna för alla måltider som serveras inom vuxensocialarbetet. Arbets- och dagverksamhet för vuxna är en del av den sociala rehabiliteringen enligt 17 § i socialvårdslagen, som är en avgiftsfri socialservice. Innehållet i den sociala rehabiliteringen definieras i förarbetena till socialvårdslagen (RP 164/2014 rd, s. 111) där det konstateras att social rehabilitering stärker personens förmåga att klara av vardagliga funktioner, interaktionsförhållanden och roller i den egna verksamhetsmiljön. Dessutom konstateras att det individuella stödet i den sociala rehabiliteringen kombineras med funktionerna. Måltiderna som serveras i samband med social rehabilitering är en del av den sociala rehabiliteringen, eftersom de stärker personens förmåga att klara av vardagliga situationer, till exempel måltider. Av dessa orsaker har måltidsavgifter inte tagits ut för måltiderna i Vanda och Kervo välfärdsområde. Därför föreslås att avgiftsfriheten läggs till i prislistan.

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 94**Godkännande av anvisningen för uppgörande av budget och ekonomiplan för Vanda och Kervo välfärdsområde 2025–2027**

VAKEDno-2024-2094

Bilagor

1 Talousarvion laadintaohje AH 14.5.2024

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen

Enligt 76 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde godkänner välfärdsområdesstyrelsen anvisningarna för uppgörande av budgeten. För Vanda och Kervo välfärdsområde har utarbetats en anvisning för uppgörandet av budgeten för budget- och ekonomiplanåren 2025–2027. Syftet med anvisningen är att sammanställa det centrala innehållet i de dokument som styr verksamheten i ett dokument, särskilt med tanke på finansieringen och budgetberedningen, samt att ge allmänna anvisningar för beredningen. Anvisningen innehåller dessutom en tidtabell för uppgörandet av budgeten.

Anvisningen fastställer innehållet i budgeten och ekonomiplanen till den del man känner till det när anvisningen utarbetas. Anvisningen för uppgörande av budget och ekonomiplan har utarbetats utifrån de uppgifter som man känner till om välfärdsområdets ekonomi och verksamhet vid den tidpunkt då anvisningen för uppgörandet av budgeten publiceras.

Bakgrund

Ansvar för att ordna social- och hälsovården samt räddningsväsendet överfördes till välfärdsområdena från och med 1.1.2023. Välfärdsområdet är ett offentligt samfund som har självstyrelse inom sitt område (Lagen om välfärdsområden 611/2021, nedan lagen om välfärdsområden). Finansieringsmodellen för välfärdsområdena grundar sig i regel på statlig finansiering och delvis på klient- och bruksavgifter. Välfärdsområdena har med stöd av självstyrelsen rätt att självständigt besluta om allokeringen av finansieringen med allmän täckning för skötseln av sina uppgifter.

Principerna för upprättande av budget och ekonomiplan i välfärdsområdet

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. Budgeten ska innehålla en investeringsplan och en ekonomiplan för tre eller flera år. Budgetåret är ekonomiplanens första år. Budgeten ska iaktas i välfärdsområdets verksamhet och ekonomiförvaltning.

I budgeten inkluderas de anslag och beräknade inkomster som uppgifterna och målen för verksamheten förutsätter. Dessutom visar budgeten hur finansieringsbehovet ska täckas. Finansieringsbehovet får inte täckas med långfristiga lån. Välfärdsområdets budget och ekonomiplan ska innehålla en driftsekonomi- och resultaträkningsdel samt en investerings- och finansieringsdel.

Enligt lagen om välfärdsområden godkänns i ekonomiplanen de mål för verksamheten och ekonomin som förverkligar välfärdsområdesstrategin. Ekonomiplanen ska göras upp så att den är i balans eller uppvisar överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Underskottet i balansräkningen ska täckas inom två år från ingången av året efter det då bokslutet fastställdes.

Enligt 24 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) förhandlar social- och hälsovårdsministeriet årligen separat med varje välfärdsområde om genomförandet av de uppgifter inom social- och hälsovården som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. Finansministeriet deltar i förhandlingarna. Under förhandlingarna behandlas bland annat bedömningen och prognostiseringen av behovet och omfattningen av tjänster och andra åtgärder, social- och hälsovårdens produktivitet och kostnadseffektivitet samt utvecklingen av välfärdsområdets kostnader och finansieringens tillräcklighet.

Behandling av budgetförslaget

Välfärdsområdesfullmäktige ska före utgången av varje år godkänna välfärdsområdets budget för det följande året samt ekonomiplanen för tre eller flera år. Välfärdsområdesfullmäktige ger rekommendationer om budgetberedningen på sina ekonomi- och strategiseminarier under våren och hösten.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 13.6.2023 170 § att tillsätta en delegation för budget- och ekonomiplanering för den återstående fullmäktigeperioden 2023–2025. Delegationen för budget- och ekonomiplanering har till uppgift att svara för budgetförhandlingarna i enlighet med den tidtabell som fastställs i anvisningen för uppgörande av budgeten som godkänts av välfärdsområdesstyrelsen.

Välfärdsområdesdirektörens budgetförslag publiceras för välfärdsområdesfullmäktige och medierna 22.10.2024, varefter fullmäktigegrupperna inleder behandlingen av budgetförslaget. Välfärdsområdets fullmäktigeledamöter och fullmäktigegrupper har möjlighet att ställa skriftliga frågor och begära utredningar som gäller budgeten och som välfärdsområdet ger svar på. Därefter kan välfärdsområdets fullmäktigegrupper lägga fram ändringsförslag gällande välfärdsområdesdirektörens budgetförslag.

Alla ändringsförslag skickas till fullmäktigegrupperna för bedömning före budgetförhandlingarna, kompletterade med ett eventuellt förslag från föredraganden. Syftet med utvärderingen är att de förslag som fått klart understöd kan godkännas direkt som en del av budgetförslaget, medan de ändringsförslag som inte fått understöd kan utelämnas från förhandlingarna och att förhandlingarna omfattar de ändringsförslag som återstår. Gränsen för direkt understöd eller förkastande är 55 % eller mer av de ändringsförslag som fått understöd eller som föreslås förkastas. De återstående ändringsförslagen läggs fram för behandling vid budget- och ekonomiplanförhandlingarna 19.11.2024.

Välfärdsområdesstyrelsen behandlar budgetförslaget 2025 och ekonomiplanen för 2025–2027 för Vanda och Kervo välfärdsområde på sitt sammanträde 26.11.2024, varefter avsikten är att ärendet ska behandlas av välfärdsområdesfullmäktige 9.12.2024.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna den bifogade anvisningen för uppgörande av budgeten;
2. befullmäktiga ekonomidirektören att precisera och komplettera anvisningarna för uppgörande av budgeten under 2024 till behövliga delar.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 95**Vanda och Kervo välfärdsområdes ansökan om tilläggsfinansiering**

VAKEDno-2024-2134

Bilagor

- 1 Liite 1. Vantaan ja Keravan kaupunkien sosiaali- ja terveystoimen sekä pelastustoimen kustannustasot
- 2 Liite 2. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen toimialoille osoitetut viranomaisen korjausmääräykset
- 3 Liite 3. Miksi valtion rahoitusmalli ja sen pohjalla oleva THL:n tarvevakiomalli ei kohtele Vantaan ja Keravan Hyvinvointialuetta oikeudenmukaisesti
- 4 Liite 4. Oikeudellinen arvio lisärahoitushakemuksen perusteista
- 5 Liite 5. Säästöjen vaikutukset Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella
- 6 Liite 6. Alueellinen yhdenvertaisuus_siirtyneet kustannukset per henkilö ja siirtymäkauden tasauksen vaikutukset Uudenmaan hyvinvointialueilla ja Helsingin kaupungilla

Kompletterande material

- 1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen aluevaltuusto 12.12.2023 § 125 Talousarvion 2024 ja taloussuunnitelman 2024–2026 hyväksyminen
- 2 Talousarvio 2024 ja taloussuunnitelma 2024-2026 (aluevaltuusto 12.12.2023)
- 3 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen aluevaltuusto 29.4.2024 § 22
- 4 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen uudistusohjelma 2023-2030, aluevaltuusto 29.4.2024

Ärendets beredare: välfärdsområdesdirektör Timo Aronkylä, sektordirektör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen, chef för IT-administrationen Kimi Korvanen, chef för juridiska tjänster och tjänster som stöd för beslutsfattande Jenna Laurikkala, jurist Tiia Tuovinen

Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige har genom sitt beslut 12.12.2023 § 125 Godkännandet av Budgeten 2024 och ekonomiplanen 2024–2026 befullmäktigat välfärdsområdesstyrelsen att i januari-mars 2024 bedöma behovet av tilläggsfinansiering enligt 11 § i lagen om finansiering av välfärdsområden samt att enligt prövning ansöka om tilläggsfinansiering för Vanda och Kervo välfärdsområde.

Vanda och Kervo välfärdsområde ansöker om tilläggsfinansiering i enlighet med 11 § i lagen om finansiering av välfärdsområden (617/2022, nedan finansieringslagen). Med stöd av 1 mom. i paragrafen i fråga har ett enskilt välfärdsområde rätt att utöver den kalkylerade finansieringen få tilläggsfinansiering av staten till det belopp som behövs för att trygga tillräckliga social- och hälsovårdstjänster enligt 19 § 3 mom. i grundlagen samt räddningsväsendets tjänster som är kopplade till de grundläggande fri- och rättigheter som avses i 7, 15 och 20 § i grundlagen, om finansieringsnivån annars skulle äventyra tryggheten av tillräckliga tjänster.

Vanda och Kervo välfärdsområde har inlett sin verksamhet med ett kraftigt underskott. Underskottet i välfärdsområdets bokslut för 2023 var 104 miljoner euro. Budgeten för 2024 har utifrån en realistisk ekonomisk prognos också gjorts upp med ett underskott på cirka 100 miljoner euro. Dessa underskott har uppstått på grund av

behovet inom Vanda och Kervo välfärdsområde att ordna tillräckliga social- och hälsovårdstjänster för invånarna i området. Betydande orsaker till uppkomsten av underskotten har varit att finansieringen på ett bristfälligt sätt har överförts till de lagstadgade uppgifterna samt en mycket knapphändig dimensionering av verksamheten och ekonomin inom social- och hälsovårdstjänsterna i Vanda och Kervo samt räddningsväsendets tjänster (Bilaga 1).

Vanda och Kervo välfärdsområde skulle inte ha kunnat producera tillräckliga tjänster i enlighet med grundlagen eller överhuvudtaget tjänster enligt innehållslagarna för invånarna i Vanda och Kervo om det inte hade varit möjligt att ekonomin visar ett underskott. Den bristfälligt och knappt överförda basfinansieringen till Vanda och Kervo välfärdsområde försvårar direkt välfärdsområdets möjligheter att erbjuda sina invånare tjänster som anses tillräckliga (Bilaga 2). Den otillräckliga finansieringen av välfärdsområdet leder redan nu till användning av kortfristiga lån och därigenom till att den finansiella situationen försämras ytterligare.

Utöver de överförda kostnaderna behandlar välfärdsområdenas finansieringsmodell i synnerhet invånarna i Vanda och Kervo välfärdsområde orättvist och beaktar inte deras servicebehov. Vanda och Kervo välfärdsområde har låtit professor Teemu Malmi (Aalto-universitetet) göra en utredning om bestämningsfaktorerna för finansieringen av socialvården och deras inverkan på fördelningen av pengar mellan välfärdsområdena (Bilaga 3). Av utredningen framgår att den nuvarande finansieringsmodellen som grundar sig på diagnosuppgifter inte på ett lyckat sätt beskriver det faktiska servicebehovet inom socialvården. Den årliga finansieringen av Vanda och Kervo välfärdsområde är permanent cirka 60–85 miljoner euro mindre än den borde vara utifrån det faktiska servicebehovet. En rättvisare fördelning av pengarna mellan välfärdsområdena skulle garantera jämlikare tjänster för alla.

Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 29.4.2024 § 22 godkänt reformprogrammet för välfärdsområdet med vilket man strävar efter att permanent sänka utgiftsnivån med 72 miljoner euro före utgången av 2026 och att uppnå besparingar på cirka 300 miljoner euro före 2030. Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdena ändå täcka underskotten redan före utgången av 2026. Detta är också ett villkor för genomförandet av investeringar som är nödvändiga med tanke på välfärdsområdets tjänster.

För att Vanda och Kervo välfärdsområde ska kunna täcka underskotten från de första åren inom den tid som lagen kräver, ska välfärdsområdet utöver det redan godkända reformprogrammet utarbeta och genomföra årliga besparingar på 80 miljoner euro 2025 och 2026. Genomförandet av dessa besparingar skulle ändå vara förödande för invånarna i Vanda och Kervo i en situation där välfärdsområdet redan har utmaningar med att klara av de uppgifter som det ansvarar för att ordna med den befintliga finansieringen (Bilaga 5). Om välfärdsområdet inleder dessa nedskärningsåtgärder, skulle välfärdsområdet bryta mot flera innehållslag, inte klara av sin uppgift att ordna tjänster och inte heller kunna garantera sina invånare tillräckliga tjänster enligt grundlagen (Bilaga 4). På grund av den separata lösningen i Nyland borde välfärdsområdet rikta sina besparingar uttryckligen till den basservice som det ansvarar för, eftersom det är omöjligt för ett enskilt välfärdsområde att garantera besparingar från den specialiserade sjukvården.

Vanda och Kervo välfärdsområde har rätt – och skyldighet – att ansöka om tilläggsfinansiering

Vanda och Kervo välfärdsområde känner till utmaningarna på riksnivå då det gäller finansieringen av välfärdsområdenas verksamhet. Laglighetsprincipen i 2 § 3 mom. i grundlagen styr dock den offentliga verksamheten så att lagen noggrant ska iakttas i all offentlig verksamhet. Välfärdsområdet har en skyldighet att lyfta fram problem i anknytning till finansieringen även på grund av externt tryck. Budgetbegränsningen ska inte kunna begränsa tillgången till lagstadgade tjänster och välfärdsområdets tjänsteinnehavare har tjänsteplikt att trygga de lagstadgade tjänsterna (Bilaga 4). Detta innebär att välfärdsområdet inte har någon faktisk möjlighet att försumma sina lagstadgade skyldigheter på grund av knappa resurser. Invånarna i Vanda och Kervo välfärdsområde har rätt att lita på att välfärdsområdet kan garantera den tillräckliga basservice som de har rätt till så att medborgarnas ställning är jämlik också mellan olika områden (Bilaga 6).

Vanda och Kervo välfärdsområde ansöker med denna tilläggsansökan från staten enligt 11 § om tilläggsfinansiering i finansieringslagen om tilläggsfinansiering på 74 miljoner euro 2024 och 74 miljoner euro 2025 för att trygga en tillräcklig basservice. Utan tilläggsfinansiering äventyras välfärdsområdets finansiella ställning och det är omöjligt för välfärdsområdet att klara av alla sina lagstadgade skyldigheter, så att jämlika och tillräckliga tjänster garanteras för invånarna i välfärdsområdet enligt innehållslagen.

Ansökan om tilläggsfinansiering består av detta beslutsförslag (ansökan om tilläggsfinansiering) och dess bilagor (Bilaga 1–6).

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna ansökan om tilläggsfinansiering jämte bilagor och enligt 11 § i finansieringslagen för tryggnad av tillräcklig basservice ansöka om 74 miljoner euro som tilläggsfinansiering för 2024 och 74 miljoner euro för 2025; samt
2. lämna in ansökan om tilläggsfinansiering jämte bilagor till Statsrådet för behandling.

Mötesbehandling

Under behandlingen lade föredraganden fram ett ändringsförslag:

Till beslutsförslaget fogas punkt 1: "att ansökan om tilläggsfinansiering består av detta beslutsförslag jämte förslagstexter (ansökan om tilläggsfinansiering) och dess bilagor (Bilagorna 1–6);" dessutom läggs till "i vissa fall" och ordet "fortlöpande" stryks i sista meningen i första stycket på sidan 2 i bilaga 1. Efter ändringarna lyder meningen enligt följande: "Detta har i vissa fall lett till att kvaliteten på tjänsterna försämrats och att uppfyllandet av de lagstadgade skyldigheterna äventyrats."

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att:

1. ansökan om tilläggsfinansiering består av detta beslutsförslag (ansökan om tilläggsfinansiering) och dess bilagor (Bilaga 1–6);

-
2. godkänna ansökan om tilläggsfinansiering jämte bilagor och enligt 11 § i finansieringslagen för tryggande av tillräcklig basservice ansöka om 74 miljoner euro som tilläggsfinansiering för 2024 och 74 miljoner euro för 2025, samt
 3. lämna in ansökan om tilläggsfinansiering jämte bilagor till Statsrådet för behandling.

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

Teknisk korrigerig: redigerad "Statsrådet" så att det börjar med en liten bokstav.

För kännedom

Statsrådet

§ 96**Utlåtande av Vanda och Kervo välfärdsområde om utkastet till regeringens proposition med förslag om ändring av 2 och 17 § i lagen om välfärdsområden och lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland**

VAKEDno-2024-1863

Bilagor

1 Lausunto luonnoksesta hallituksen esitykseksi

Ärendets beredare: jurist Tiia Tuovinen

Finansministeriet har bett om ett utlåtande av Vanda och Kervo välfärdsområde om utkastet till regeringens proposition med förslag om ändring av 2 och 17 § i lagen om välfärdsområden och lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland senast 30.5.2024.

I propositionen föreslås ändringar i lagen om välfärdsområden samt i lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland.

Det föreslås att det till lagen om välfärdsområden fogas bestämmelser om förfarandet för förhandsstyrning av ekonomin. Förfarandet är avsett för situationer då välfärdsområdets ekonomiska situation äventyras på ett betydande sätt. Förhandlingsförfarandet är behovsprövat och kan inledas utifrån de nyckeltal om ekonomin som föreskrivs i lagen eller utifrån kriterierna för innehållet i och genomförandet av budgeten och ekonomiplanen. Ett proaktivt förfarande för styrning av ekonomin är välfärdsområdets och finansministeriets förhandlingsförfarande, vars mål är att förebygga att välfärdsområdets ekonomi äventyras. I samband med förfarandet kan välfärdsområdet utifrån den lägesbild som bildas under förhandlingarna få rekommendationer om hur ekonomin kan saneras och ordnandet av tjänster tryggas. Social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet skulle delta i förfarandet och rekommendationerna skulle samordna de olika ministeriernas synpunkter på välfärdsområdets situation. Den föreslagna bestämmelsen skulle också tillämpas på HUS-sammanslutningen och Helsingfors stads differentierade uppgifter inom social- och hälsovården och räddningsväsendet.

Dessutom ska ändringar göras i bestämmelserna om utvärderingsförfarandet i välfärdsområdet samt i vissa andra bestämmelser i lagen om välfärdsområden. Enligt propositionen skulle finansministeriet kunna inleda ett förfarande om att utreda välfärdsområdet om välfärdsområdet har beviljats tilläggsfinansiering en gång enligt lagen om finansiering av välfärdsområden. I utvärderingsgruppens uppgifter och i rapporteringen om genomförandet av välfärdsområdets åtgärder föreslås vissa tillägg. De föreslagna lagarna avses träda i kraft så snart som möjligt.

Målen för de föreslagna ändringarna är att främja en hållbar ekonomiförvaltning i välfärdsområdet genom att identifiera en betydande risk för ekonomin och åtgärder för att förebygga den i ett så tidigt skede som möjligt. För att uppnå målet har man genom de föreslagna ändringarna även föreslagit att uppföljningen av välfärdsområdets beslut också ska effektiviseras.

Målet är att säkerställa att finansieringen till välfärdsområdena räcker till och garanterar tillgången till tjänsterna. För att stödja detta har det föreslagits att ett proaktivt förfarande för ekonomisk styrning av välfärdsområdena ska föreskrivas för situationer där välfärdsområdets ekonomi håller på att äventyras på ett betydande sätt. Syftet med förfarandet är att förebygga att välfärdsområdena hamnar i en situation där det visar sig nödvändigt att inleda ett förfarande för att utvärdera välfärdsområdet eller att få tilläggsfinansiering.

I lagförslaget föreslås att utvärderingsförfarandets genomslagskraft ska stärkas så att man i utvärderingsförfarandet behandlar möjligheterna till sammanslagning av välfärdsområden. Man strävar också efter att stärka den proaktiva styrningen genom att skärpa sambandet mellan utvärderingsförfarandet och den tilläggsfinansiering som föreskrivs i lagen om finansiering av välfärdsområden.

Utlåtandet har ombetts utarbetas under följande underrubriker:

- Förfarande för proaktiv styrning av ekonomin
- Utvärderingsförfarande
- Fullmakt att uppta lån
- Övriga anmärkningar
- Vanda och Kervo välfärdsområdes utlåtande om lagutkastet finns som bilaga till detta beslutsförslag.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna Vanda och Kervo välfärdsområdes utlåtande om utkastet till regeringens proposition med förslag om ändring av 2 och 17 § i lagen om välfärdsområden och lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

För kännedom

Finansministeriet/Utlåtandetjänsten

§ 97**Oy Apotti Ab:s ägar- och borgensarrangemang**

VAKEDno-2024-1988

Bilagor

- 1 Irtaantumissopimus LUONNOS 3.5.2024
- Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) 6 §, 24.1 § 20 kohta
- 2 Liite 1 Kuvaus Yhtiön osakkaiden omistuksesta
- 3 Liite 2 Erokorvauslaskelma
- 4 Liite 3a Lähtevän Osakkaan Kuntarahoitukselle antamat takaussitoumukset
- 5 Liite 3b Lähtevän Osakkaan Nordealle antamat takaussitoumukset
- 6 Liite 4 Luovutettavien osakkeiden siirtokirja - LUONNOS 8.3.2024
- Fördröjd visning, Ei vielä julkinen, julkisuuslaki (621/1999) 6 §

Kompletterande material

- 1 Kassavirtaennuste
- Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) 24.1 § 20 kohta

Ärendets beredare: Mikko Hokkanen, sektordirektör för koncerttjänsterna

Bolagets ägararrangemang

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

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

Apotti-systemet som bolaget producerar har använts av HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad, Vanda och Kervo välfärdsområde och Grankulla stads social- och hälsovård, varav den sistnämnda har övergått till Västra Nylands välfärdsområde som en följd av social- och hälsovårdsreformen.

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

Även om de tre ovan nämnda välfärdsområdena (nedan avgående delägare) inte använder systemet, är de som ägare i bolaget bundna till bolagets delägaravtal och dess skyldigheter. Dessa skyldigheter omfattar bland annat att sörja för bolagets finansiering. Detta innebär att de också ansvarar för andelen av bolagets avskrivningar, de fasta kostnaderna för tjänsteproduktionen och bolagets förvaltningskostnader.

Med tanke på de avgående delägarna är det motiverat att sträva efter att frigöra sig från ägarskapet i bolaget, eftersom förpliktelserna i bolagets delägaravtal inte är förenliga med en situation där välfärdsområdet använder ett annat informationssystem och inte använder bolagets tjänster. Avgående delägare har också ett intresse av att frigöra sig från borgensansvaret för bolagets lån. På motsvarande sätt skulle det med tanke på HUS, Helsingfors stad samt Vanda och Kervo välfärdsområde (nedan delägarna) vara meningsfullt att bolaget inte har sådana ägare som inte använder bolagets tjänster och som inte har intresse av att utveckla bolagets verksamhet.

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

Som bilaga till föredragningslistan finns ett förslag till avtal om utträde med bilagor.

Överföringen av borgen förutsätter att de kvarvarande delägarna i enlighet med punkt 9.2 i avtalet om utträde fattar ett nytt borgensbeslut som till sitt belopp också täcker den överförda borgensandelen. Att fatta beslut om borgen hör i HUS-sammanslutningen till samkommunsstämman, i Helsingfors stad till stadsfullmäktiges och i Vanda och Kervo välfärdsområde till välfärdsområdesfullmäktiges befogenhet. Eftersom ett positivt beslut om överföring av borgen är en central förutsättning för ett avtal om utträde, är avsikten att besluta om godkännande av avtalet om utträde för de delägares del som förblir ägare i samband med verkställandet av borgensavtalet. De avgående delägarna kan godkänna ett avtal om utträde direkt utan att fatta beslut om borgen.

Borgensarrangemang för bolagets lån

Två borgensbeslut föreslås för välfärdsområdesfullmäktige. Det första borgensbeslutet täcker varje kvarvarande delägares andel av det lånekapital som beviljats bolaget och deras tillhörande kostnader som motsvarar ägarandelen. Med andra ord täcker borgensbeslutet bolagets lån som ifrågavarande ägare redan

garanterat samt som tillägg varje ägares relativa andel av de lån som överförs från de avgående delägarna. Det andra borgensbeslutet täcker den andel av bolagets nya lån som motsvarar den kvarvarande delägarens ägarandel och där lånet är avsett att täcka bolagets finansieringsbehov för innevarande år.

Bolagets ekonomiska situation

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

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

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

Av kassaflödesprognosen (bifogas som kompletterande material) framgår bolagets finansiella utsikter i detta skede.

Förslag

Föreslås för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige ställer proprieborgen för varje kvarvarande delägares andel av det lånekapital som beviljats bolaget och de tillhörande kostnaderna för lånekapitalet. Med andra ord täcker borgensbeslutet

bolagets lån som ifrågavarande ägare redan garanterat samt som tillägg varje ägares relativa andel av de lån som överförs från de avgående delägarna. Enligt situationen i maj 2024 uppgår denna borgensförbindelse för Vanda och Kervo välfärdsområdes del till 3 217 105 euro. Borgensansvaret ökar med ett belopp som motsvarar den relativa andel av de avgående delägarnas borgensansvar som motsvarar den kvarvarande delägarens ägarandel. Maximibeloppet för borgensansvaren framgår av bilagorna 3a och 3b till avtalet om utträde.

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

Riskbedömning

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

Ursprungligen har delägarna ställt bolaget långfristiga borgensförbindelser till ett värde av 280 miljoner samt ställt borgensförbindelser till ett värde av 60 miljoner för användning av kommunföretagscertifikatprogrammet som är avsett för kortvarigt finansieringsbehov. De långfristiga lånen har amorterats med 114 miljoner euro före 31.3.2024. Således återstår 178 miljoner euro långfristigt lån, så borgensbeloppet efter den nya borgen på 30 miljoner euro kommer att vara mindre för alla återstående delägare än det ursprungliga borgensansvaret. Lån som lyfts med hjälp av ny borgen ska amorteras helt och hållet till slutet av 2034.

Statligt stöd

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

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

(4) det ekonomiska stödet påverkar handeln mellan medlemsstaterna.

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

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

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

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

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

Behörighet

Enligt 22 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) beslutar välfärdsområdesfullmäktige om borgensförbindelse eller annan säkerhet för någon annans skuld.

Verkställighet

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

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. bevilja proprieborgen för de lån som Oy Apotti Ab upptagit. Borgensbeloppet motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes relativa ägarandel av bolagets befintliga lånestock efter det planerade ägararrangemanget, och är enligt situationen i april 2024
ett hundrafyramiljonertrehundranittiofemtuseniohundratolv (104 395 912) euro och omfattar lånekapitalet, räntor, förseningsräntor samt eventuella låneskötsel- och indrivningskostnader;
2. bevilja proprieborgen för det lån som Oy Apotti Ab upptagit. Borgensbeloppet motsvarar högst Vanda och Kervo välfärdsområdes relativa ägarandel av lånekapitalet på trettio miljoner euro och är med andra ord enligt situationen i april 2024 trettonmiljonerniohundratatusentrehundrasjuttiosex (13 900 376) euro och omfattar lånekapitalet, räntor, förseningsräntor samt eventuella låneskötsel- och indrivningskostnader. Borgensbeslutet tolkas så att varje proprieborgen ges så att välfärdsområdets/stadens borgensansvar vid tidpunkten för borgensförbindelsen inte överstiger den relativa andel som motsvarar bolagets ägarandel av de förpliktelser som grundar sig på lånet i fråga. Eventuella senare förändringar i innehavet i bolaget minskar inte omfattningen av borgensmannens ansvar utan förmånstagarens uttryckliga skriftliga samtycke. Borgenstiden är begränsad till högst 31.12.2034;
3. att de garantier som presenteras här beviljas på följande villkor:
 - a. Företagsinteckningar som överförts till välfärdsområdena avskrivs och Oy Apotti Ab låter göra en ny företagsvärdering efter ägararrangemangen och ansöker om nya företagsinteckningar utifrån företagsvärderingen. Företagsinteckningarna överläts till HUS-sammanslutningen, Helsingfors samt Vanda och Kervo välfärdsområde som motsäkerhet för beviljade borgen i enlighet med ägarandelarna med lika förmånsrätter;
 - b. Borgensmannen förbehåller sig rätten att kräva ytterligare betryggande motsäkerheter om bolagets ägarbas ändras så att ägandet överförs från de nuvarande ägarna eller syftet med dess verksamhet (producera tjänster i anslutning till social- och hälsovårdens klient- och patientdatasystem) ändras;
 - c. För proprieborgen som beviljas Oy Apotti Ab kan i en situation som avses i punkt ii. årligen tas ut en borgensprovision på minst 0,5 %, som beräknas per 31.12 på det återstående kapitalet av de lån som är föremål för borgen och betalas före utgången av januari månad som följer på tidpunkten för fastställandet.
4. att verkställigheten av beslutet förutsätter att de övriga delägarna som förblir ägare i Oy Apotti Ab för egen del fattar motsvarande beslut om proprieborgen för Oy Apotti Ab:s lån enligt sina egna ägarförhållanden; och
5. befullmäktiga sektordirektören för koncerntjänsterna att upprätta och underteckna de handlingar som krävs för de borgensarrangemang som avses i beslutet.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö och välfärdsområdesstyrelsens ledamöter Teemu Purojärvi och Marjo Vacker lämnade sammanträdet på grund av anställningsjävn när ärendet behandlades och beslut fattades kl. 10.12–10.18. Välfärdsområdesstyrelsens ledamöter Pirkko Letto och Jukka Hako lämnade sammanträdet på grund av samfundsjäv när ärendet behandlades och beslut fattades kl. 10.12–10.18. Eeva Roos anlände till sammanträdet som Pirkko Lettos ersättare och Tuire Aikio anlände till sammanträdet som Marjo Vackers ersättare.

Mikko Hokkanen, sektordirektör för koncerntjänsterna, fungerade som föredragande i denna punkt.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 98**Inrättande av tjänster inom välfärdsområdets olika sektorer och ändring av tjänstebeteckningar**

VAKEDno-2024-2125

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Enligt 51 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde beslutar välfärdsområdesfullmäktige om inrättande och indragning av välfärdsområdesdirektörens tjänst och om sektordirektörernas tjänster samt om ändring av tjänstebeteckningar. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av andra tjänster samt om ändring av tjänstebeteckningar. Om ändring av behörighetsvillkoren för en tjänst beslutar sektordirektören i fråga om sina underlydande tjänsteinnehavare med beaktande av vad som stadgas eller bestäms särskilt. Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om behörighetsvillkoren för tjänsten som välfärdsområdesdirektör. Beslut om behörighetsvillkoren för övriga tjänster fattas när tjänsten inrättas. Räddningsnämnden beslutar om ärenden som gäller räddningsverket i enlighet med 25 §.

Sektorerna har föreslagit följande vakansändringar gällande tjänsterna:

- tre tjänster som servicehandledare inrättas (Service för att bo hemma)
- en tjänst som hälsocentralläkare inrättas (Serviceområdet för hälsostationstjänster)
- en tjänstebeteckning för specialsociahandledare ändras till tjänstebeteckningen för ansvarig handledare (Vuxensocialarbete)
- två tjänstebeteckningar för enhetens ansvariga handledare ändras till tjänstebeteckningen för ansvarig handledare (Vuxensocialarbete)

Inom serviceområdet för service för att bo hemma ska tre tjänster som servicehandledare inrättas för att göra beslutsfattandet smidigare. Samtidigt dras tre tjänster som servicehandledare i arbetsavtalsförhållande in. I servicehandledarens uppgiftsbeskrivning ingår lagstadgat beslutsfattande inom äldreservicen enligt förvaltningsstadgan.

Grunden för inrättandet av en tjänst som hälsocentralläkare är den kraftiga befolkningstillväxten i Kivistöområdet, varvid behovet av läkartjänster har ökat. Inrättandet av tjänsten ingår i planen för personalstrukturen för 2024. I budgeten 2024 har anslag reserverats för vakansen.

De ansvariga ledarnas tjänstebeteckningar behöver ändras, eftersom samma arbete för närvarande utförs inom uppgiftsområdet med flera olika tjänstebeteckningar. Alla beteckningar för dem som utför samma arbete förenhetligas.

Allmänna bestämmelser om inrättande av tjänster i välfärdsområdena

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden står personalen i välfärdsområdets tjänst i tjänsteförhållande eller arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. I fråga om tjänsteförhållanden och arbetsavtalsförhållanden samt tjänste- och

arbetskollektivavtal i välfärdsområdena föreskrivs särskilt. En uppgift där offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande. För en sådan uppgift inrättas en tjänst. Av grundad anledning kan en person dock anställas i ett tjänsteförhållande för en sådan uppgift också utan att en tjänst har inrättats för uppgiften.

Enligt 93 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden beslutar dessutom välfärdsområdesfullmäktige eller något annat organ som anges i välfärdsområdets förvaltningsstadga om inrättande och indragning av en tjänst. Med stöd av 51 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesstyrelsens behörighet att inrätta en tjänst och besluta om behörighetsvillkoren för tjänsten. De tjänster som inrättas i Vanda och Kervo välfärdsområde är gemensamma tjänster för välfärdsområdet.

Enligt 125 § 2 mom. i grundlagen är de allmänna utnämningsgrunderna för offentliga tjänster skicklighet, förmåga och beprövad medborgerlig dygd. Enligt 6 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden ska den som anställs i ett tjänsteförhållande dessutom ha särskilt föreskriven eller av välfärdsområdet fastställd särskild behörighet. En person kan anställas i ett tjänsteförhållande för viss tid oberoende av de särskilda behörighetsvillkoren, om det föreskrivs särskilt om detta eller om välfärdsområdet av särskilda skäl beslutar något annat i ett enskilt fall. Endast den som fyllt 18 år kan anställas i tjänsteförhållande.

Välfärdsområdet kan genom sitt beslut skärpa de behörighetsvillkor som föreskrivs i lag eller förordning. Däremot kan behörighetskraven inte lindras genom välfärdsområdets beslut. Eftersom behörighetsvillkoren inte har föreskrivits genom lag eller förordning, överväger den behöriga myndigheten i välfärdsområdet ändamålsenliga behörighetsvillkor för tjänsten. Behörighetsvillkoren för en tjänst kan bestämmas genom bestämmelser i förvaltningsstadgan, när tjänsten inrättas eller genom separata beslut. Till befogenheten att besluta om behörighetsvillkoren hör också att ändra behörighetsvillkoren.

Enligt 57 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga beslutar välfärdsområdesfullmäktige om valet av välfärdsområdesdirektör och sektordirektörer.

Välfärdsområdesdirektören väljer direkt sina underställda, som inte är sektordirektörer. Dessutom beslutar välfärdsområdesdirektören om vem som ska sköta en ledig tjänst som sektordirektör. Sektordirektören, serviceområdeschefen, uppgiftsområdeschefen och chefen för en verksamhetsenhet väljer den personal som lyder under hen. Vid anställningen ska eventuella gällande bestämmelser om tillsättningstillstånd beaktas. Den myndighet som beslutar om anställningen iakttar välfärdsområdets lönesystem i lönesättningen. Den myndighet som beslutar om anställning beslutar också om provotid för den som väljs eller om avtal om provotid. Beslut om valet av räddningsdirektör fattas i enlighet med 25 §.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. inrätta följande tjänster med följande behörighetsvillkor:

- tre tjänster som servicehandledare. Behörighetsvillkor för tjänsten är lägre högskoleexamen,

-
- en tjänst som läkare vid en hälsovårdscentral. Behörighetsvillkor för tjänsten är i Finland legitimerad medicine licentiat och specialistläkarrätt.
2. ändra följande tjänstebeteckningar:
- en tjänstebeteckning för specialsocialhandledare ändras till tjänstebeteckningen för ansvarig handledare. Behörighetsvillkor för tjänsten är lägre högskoleexamen,
 - två tjänstebeteckningar för enhetens ansvariga handledare ändras till tjänstebeteckningen för ansvarig handledare. Behörighetsvillkor för tjänsten är lägre högskoleexamen.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 99**Flyttning av verksamheten vid verksamhetscentralen Masurkka och enheten för tillfällig vård av barn med funktionsnedsättning Pikku-Koivu**

VAKEDno-2024-2119

Ärendets beredare: serviceområdeschef för vuxensocialarbete Henna Kaukonen-Nyholm och serviceområdeschef för funktionshindersservice Terhi Tehola

Verksamhetscentralen Masurkka (adress Masurkagränden 3, Vanda) är en del av serviceområdet för vuxensocialarbete, uppgiftsområdet för tjänster som stöder sysselsättning och delaktighet. Verksamhetscentralen Masurkka ordnar dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning. Enheten har tre handledare och sju klienter; enheten är liten och sårbar, till exempel sjukdomsfall och semestrar utmanar verksamheten. Det är fråga om ett egnahemshus vars lokaler lämpar sig bättre för boendeservice.

Planen är att flytta verksamhetscentralen Masurkka till adressen Spännegränden 8, Vanda, där det redan finns stora utrymmen som är lämpliga för klienterna. Efter att lokalerna har genomgått en lätt renovering kan verksamheten vid verksamhetscentralen utökas så att den omfattar 30 klienter och 7 arbetstagare. Klienterna skrivs ut från de köpta tjänsterna och som en följd av detta täcks även kostnaderna för personalen som anställs. I fastigheten på Spännegränden 8 finns för tillfället ingen annan verksamhet.

Förändringen är en åtgärd i enlighet med reformprogrammet för vuxensocialarbetet som syftar till att minska på de köpta tjänsterna och öka den egna serviceproduktionen på ett kostnadseffektivt sätt genom att utvidga verksamheten i befintliga lokaler. Avsikten är att denna lösning ska minska de köpta tjänsterna med 435 600 euro per år. Kostnaderna för den nya personalen uppgår till 275 000 euro per år, vilket innebär att genom ändringen eftersträvas besparingar på 160 600 euro. I och med flytten blir den gamla fastigheten som Masurkka använde ledig och funktionshindersservicen kan använda den för tillfällig vård av barn.

Enheten för tillfällig vård av barn Pikku-Koivu (adress Krukgränden 5, Vanda) är en del av serviceområdet för funktionshindersservice och uppgiftsområdet för boendetjänster för personer med funktionsnedsättning. Enheten producerar tillfällig service för barn med funktionsnedsättning, i huvudsak under barnens närståendevårdares ledighet. Enhetens nuvarande lokaler uppfyller inte behovet för tillfällig vård av barn, eftersom de saknar väsentliga element, såsom ett ändamålsenligt och tryggt område utomhus. Fastigheten där Masurkka verkat är ett egnahemshus med egen gård, som efter en ytlig renovering och tillägg av låsanordningar lämpar sig väl för behovet för tillfällig vård av barn. Genom att flytta verksamheten till ändamålsenliga lokaler strävar man dessutom efter att förbättra enhetens personalsituation.

Förändringen är en åtgärd i enlighet med reformprogrammet för funktionshindersservicen som minskar på de köpta tjänsterna och ökar den egna serviceproduktionen på ett kostnadseffektivt sätt i befintliga lokaler. Genom lösningen beräknas kostnaderna för köpta tjänster minska med 1 723 000 euro per år. Den

kalkylerade besparingen per år är, efter kostnaderna för ökad personal och renovering, 1 430 000 euro.

De föreslagna ändringarna inom sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice medför en sammanlagd besparing på 1 585 000 euro enligt det reformprogram som godkänts av Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige 29.4.2024 § 22.

Med stöd av 34 § 4 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till serviceområdeschefens befogenhet att besluta om tillfällig stängning eller förflyttning av ett verksamhetsställe för högst två månader. Beslut om tillfällig stängning eller förflyttning av ett verksamhetsställe kan inte kopplas samman för en längre tid. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om flyttningar av längre natur.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. flytta verksamheten vid verksamhetscentralen Masurkka till adressen Spännegränden 8, Vanda från och med 1.8.2024;
2. flytta enheten för tillfällig vård av barn med funktionsnedsättning, Pikku-Koivu, och dess verksamhet till adressen Masurkagränden 3, Vanda från och med 1.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 100**Flyttning av verksamheten vid Ranunkelvägens tandklinik till Björkby hälsostation från och med 1.6.2024 tills vidare**

VAKEDno-2023-4180

Ärendets beredare: sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko

På adressen Ranunkelvägen 20 B, Vanda finns Ranunkelvägens tandklinik som omfattar nio behandlingsrum. En del av tandregleringen i Vanda och Kervo välfärdsområde är centraliserad här. I Kiinteistö Oy Simonrinne, där kliniken finns, har det under 2023 förekommit stora problem i avloppsfunktionerna. Ärendet har utretts tillsammans med fastighetsbolaget och reparationsarbeten har utförts i avloppssystemet. Situationen har ändå förvärrats under hösten 2023: avloppen har varit kraftigt tilltäppta och avloppsvatten har upprepade gånger runnit in i tandklinikens utrymmen. På grund av detta har det varit förbjudet att använda en del av klinikens utrymmen och man har upprepade gånger varit tvungen att avbryta patientarbetet i behandlingsrummen. Man har vidtagit omfattande desinficeringsåtgärder på kliniken efter avloppsläckagen innan patientarbetena har fortsatt.

Verksamheten vid Ranunkelvägens tandklinik har genom ett tjänsteinnehavarbeslut av serviceområdeschefen för mun- och tandvårdstjänster 8.11.2023 § 14 flyttats till andra lokaler under den tid som orsaken till avloppsfelet har utretts och reparerats. Med tjänsteinnehavarbeslutet var Ranunkelvägens klinik stängd 13.11.2023–12.1.2024 och verksamheten har flyttats till tandkliniken på andra våningen i Björkby hälsostation på Vårdträdsgränden 15 från och med 20.11.2023. Eftersom avloppsfelet inte kunde åtgärdas under denna tid, beslöt välfärdsområdesstyrelsen 13.12.2023 § 311 att genom sitt beslut förlänga avbrottet i verksamheten på Ranunkelvägen till 31.5.2024. Tandkliniken på andra våningen vid Björkby hälsostation har fungerat som tillfällig lokal, varifrån verksamheten överfördes till en ny, större klinik som inledde sin verksamhet vid Björkby hälsostation i november 2023. Det har därmed varit möjligt att använda kliniken på andra våningen för tandregleringsverksamheten.

Efter reparationerna av avloppssystemet i Kiinteistö Oy Simonrinne våren 2024 observerades att avloppsvatten igen kommit in i Ranunkelvägens tandklinikens utrymmen. Fastighetsägaren har inte kunnat reparera det trasiga avloppssystemet inom överenskommen tid. Lokalen kan inte längre användas som tandklinik utan att orsaka en betydande en hälso- och säkerhetsrisk för både klienter och personal. Dessutom har det varit svårt att komma till tandkliniken på andra våningen i byggnaden. Hissen i fastigheten, som är nödvändig med tanke på tillgängligheten och leveransen av varor, har upprepade gånger varit sönder och fastighetsägaren har inte vidtagit nödvändiga mer omfattande reparationsåtgärder, trots att välfärdsområdet begärt detta upprepade gånger.

Vi föreslår att Ranunkelvägens tandklinik läggs ner och att dess verksamhet flyttas till tandkliniken på andra våningen vid Björkby hälsostation tills vidare från och med 1.6.2024. Eftersom tandkliniken i Björkby är mindre än kliniken på Ranunkelvägen kräver en långvarigare tandregleringsverksamhet ändringsarbeten i lokalerna. I Björkby tandklinik behöver det byggas ytterligare ett behandlingsrum och en

ytrenovering ska göras i lokalerna för instrumentvårdslogistik och i kontorslokalerna. Kostnadskalkylen för förändringsarbetena i lokalerna är 20 000 euro och de bekostas med lokalcentralens underhållsanslag som reserverats för detta år. De nya tandvårdsapparater som skaffats till Ranunkelvägen flyttas till Björkby tandklinik. Hyresersättning och skadestånd söks hos Kiinteistö Oy Simonrinne.

Med stöd av 33 § 4 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde beslutar välfärdsområdesstyrelsen om nedläggning av kliniken och om flyttning av verksamheten till andra lokaler.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. på grund av nödvändigt behov flytta verksamheten vid Ranunkelvägens tandklinik från och med 1.6.2024 tills vidare till tandkliniken på andra våningen i Björkby,
2. säga upp hyresavtalet för tandkliniken vid Ranunkelvägen i Kiinteistö Oy Simonrinne.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 101**Tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer har behov av 2023**

VAKEDno-2024-1696

Ärendets beredare: sektordirektör för äldreservice Minna Lahnalampi-Lahtinen

Enligt 6 § i äldreomsorgslagen (604/2022) ska välfärdsområdet årligen bedöma tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer i området behöver. För att bedöma kvaliteten på tjänsterna och deras tillräcklighet ska välfärdsområdet regelbundet samla in respons från dem som använder tjänsterna, deras anhöriga och närstående samt från välfärdsområdets personal. Dessutom ska välfärdsområdet sammanställa uppgifter om de ekonomiska resurser som använts för tjänsterna samt om antalet anställda och deras utbildning. Vid bedömningen ska dessutom de observationer som framförts i socialombudsmannens årliga utredning beaktas.

Väntetiderna inom äldreservicen i Vanda och Kervo välfärdsområde under 2023 varierade särskilt i fråga om långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg. Inom äldreservicen var man i en utmanande situation och därför tvungen att prioritera klienter som behövde brådskande service, men i och med de åtgärder som vidtogs underlättades kösituationen mot slutet av året. Till övriga delar förverkligades tillgången till tjänster under 2023 i stort sett på det vis som lagen förutsätter. Kvaliteten på äldreservicen bedömdes utifrån klientresponsen, RAI-bedömningsmätaren, patient- och klientsäkerhetsanmälningarna och orosanmälningarna. I kvalitetsbedömningen beaktades social- och patientombudsmannens rapport från 2023.

I rapporten beskrivs och utvärderas på det sätt som förutsätts i 6 § i äldreomsorgslagen tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer behöver i Vanda och Kervo välfärdsområde 2023. Rapporten har presenterats för äldrerådet i välfärdsområdet (äldrerådets sammanträde 17.4.2024 § 27). Äldrerådet beslutade att anteckna rapporten Tillräckligheten av och kvaliteten på socialservicen för äldre personer 2023 för kännedom.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna rapporten om tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer behöver 2023 i Vanda och Kervo välfärdsområde för kännedom.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga detta ärende.

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

§ 102**Svar på fullmäktigemotionen Nöddrop till statsrådet**

VAKEDno-2023-36

Ärendets beredare: Mikko Hokkanen, sektordirektör för koncerntjänsterna

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

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

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

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

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

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

Svar på fullmäktigemotion

Enligt 3 § i lagen om finansiering av välfärdsområdena beviljas välfärdsområdena statlig finansiering på basis av välfärdsområdets invånarantal, faktorer som beskriver behovet av social- och hälsovårdstjänster, befolkningstäthet, inslag av personer med ett främmande språk som modersmål, tvåspråkighet, karaktär av skärgård, samiskspråkighet, universitetssjukhustillägg, åtgärder som främjar hälsa och välfärd samt riskfaktorer inom räddningsväsendet, enligt vad som närmare föreskrivs nedan.

Andelarna för dessa bestämningsfaktorer året före det år då lagen träder i kraft är följande:

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

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

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

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

Intressebevakningssektionen har vid sitt sammanträde 14.9.2023 § 72 behandlat ärendet och beslutat framföra ställningstagandet "Ställningstagande av välfärdsområdesstyrelsen för Vanda och Kervo välfärdsområde till finansministeriet,

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

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

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

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

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

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

Finansieringsmodellen har permanent övergångsfinansiering för de områden som har budgeterat en kostnadsnivå för social- och hälsovårdstjänster långt över eller under nivån enligt den kalkylerade finansieringen innan välfärdsområdesreformen. På grund av den begränsning som ingår i finansieringsmodellen följer finansieringen inte finansieringsbehovet på basis av behovet till fullt belopp. I Helsingfors har man under kommunmodellen kontinuerligt budgeterat mer för social- och hälsovården än i Vanda och Kervo.

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

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

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. ge Jussi Saramo samt 15 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;

2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar utredningen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 122,09.05.2023
Områdesstyrelsen, § 103, 14.05.2024**§ 103****Svar på fullmäktigemotionen om stödjande av organisationers verksamhet och samarbete**

VAKEDno-2022-67

Områdesstyrelsen, 09.05.2023, § 122

Kompletterande material

1 Hyväksytty järjestöyhteistyön tiekartta ja toimeenpanosuunnitelma.pdf

Beredare av ärendet: specialsakkunnig Pia Tasanko-Lavikainen

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

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

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

Organisationer får genom STEA understöd från Veikkaus avkastning för olika slags verksamhet, vilken genomförs i framtiden inom välfärdsområden. En del av dessa funktioner genomförs nu genom partnersamverkan med kommunen: organisationer får genom STEA understöd till verksamheten i frågan och kommunen medfinansierar samma verksamhet. Det är viktigt att partnersamverkan fortsätter i samarbete med välfärdsområden och att välfärdsområden reserverar resurser för partnersamverkan

liksom kommunerna. Annars finns det en risk att funktionerna i fråga, som ofta varit till stöd för de som befunnit sig i utsatt ställning på grund av till exempel våld i nära relationer, psykisk ohälsa eller något annat skäl, kan äventyras.

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

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

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

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

Svar på fullmäktigemotionen:

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

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

5.10.2022 § 192. Enligt understödsprinciperna beviljar välfärdsområdet understöd åt verksamhet som stöder social- och hälsovården. Områdesstyrelsen beviljar understöd för verksamhet som stöder social- och hälsovården enligt följande indelning: Verksamhetsunderstöd för verksamhet som stöder social- och hälsovården och samarbetsunderstöd för verksamhet som stöder social- och hälsovården.

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

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

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

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

För att ge omfattande stöd åt organisationssamarbetet och organisationernas verksamhetsförutsättningar beredde man under hösten 2022 i samarbete med organisationer, nämnden för när demokrati och delaktighet samt välfärdsområdets ledning och sakkunniga en vägkarta för organisationssamarbetet. Nämnden för

närdemokrati och delaktighet godkände vägkartan och dess verkställighetsplan för 2023 på sitt sammanträde 6.3.2023 § 14. Den godkända vägkartan för organisationssamarbetet och verkställighetsplanen finns som tilläggsmaterial.

Beslutsförslag

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

Mötesbehandling

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

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

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning.

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

Områdesstyrelsen, 14.05.2024, § 103

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

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

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

I fortsättningen ansvarar både välfärdsområdena och kommunerna för att stödja organisationernas verksamhet. Det är viktigt att man kommer överens om verksamhetssätten tillsammans med kommunerna i området så att organisationernas verksamhetsmöjligheter inte äventyras i förändringsskedet. I praktiken innebär detta bland annat att lokaler överläts till organisationerna, att organisationsunderstöden garanteras och att det finns ett avtal om kommunernas och välfärdsområdenas ansvar. Det behövs också en regelbunden dialog och en samarbetsstruktur mellan organisationerna och välfärdsområdet.

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

Jag/vi föreslår att Vanda-Kervo välfärdsområde under 2022

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

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

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

Svar på fullmäktigemotionen:

Enligt 25 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde koordinerar nämnden för närdemokrati och delaktighet välfärdsområdets samarbete med organisationer, beslutar om att utlysa ansökan om understöd och utarbetar ett förslag

till välfärdsområdesstyrelsen om beviljande av understöd utifrån de understödsprinciper som fastställts av välfärdsområdesstyrelsen. Enligt 23 § i förvaltningsstadgan beslutar välfärdsområdesstyrelsen om beviljande av understöd utifrån förslaget som läggs fram av nämnden för när demokrati och delaktighet.

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

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

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

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

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

Under ledning av den specialsakkunniga inom organisationssamarbete inrättades en utvecklingsgrupp för organisationssamarbetet i välfärdsområdet 10/2022. Gruppens uppgift har varit att fungera som en kontaktyta mellan organisationerna och välfärdsområdet och att framföra organisationernas synpunkter särskilt på

beredningsarbetet på strategisk nivå. Sammanlagt 31 organisationsaktörer har verkat i gruppen. Välfärdsområdets mål har ändå varit att bilda ett mer officiellt organ inom gruppen för organisationssamarbete, dvs. delegationen för organisationssamarbete.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 132 att tillsätta en delegation för organisationssamarbete som lyder under nämnden för när demokrati och delaktighet. Nämnden har till uppgift att godkänna en verksamhetsstadga för delegationen där riktlinjer dras upp för delegationens uppgifter, antal medlemmar och hur dessa väljs, mandatperiod samt mötes- och verksamhetspraxis. Nämnden för när demokrati och delaktighet beslutade vid sitt sammanträde 15.4.2024 § 18 om verksamhetsstadgan för delegationen för organisationssamarbete. Enligt verksamhetsstadgan ska delegationen för organisationssamarbete

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 104

Fullmäktigemotion om utveckling av en walk-in-servicepunkt för barnfamiljer som en del av familjecentermodellen

VAKEDno-2024-2095

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Mirikka Ikonen

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

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

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 105

Fullmäktigemotion om uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen i beslutsfattande som stöder närståendevårdarnas ork

VAKEDno-2024-2098

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Mirikka Ikonen

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

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

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

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservice för beredning senast 29.10.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 106**Fullmäktigemotion om vårdgarantin och om att hålla fast vid nivån på äldreomsorgen i välfärdsområdet**

VAKEDno-2024-2101

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Mirikka Ikonen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.4.2024 § 32 lämnade

Antero Eerolas fullmäktigemotion "**Välfärdsområdet ska hålla fast vid vårdgarantin och nivån på äldreomsorgen**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 14 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydte enligt följande:

"I samband med ramförhandlingarna den 15–16 april 2024 fattade landets regering drastiska beslut om nedskärningar i bland annat social- och hälsovårdstjänsterna. Om dessa förverkligas skulle de innebära betydande försämringar av den nuvarande servicenivån.

Till åtgärderna hör bland annat en betydande förlängning av vårdgarantin från 14 dygn till tre månader. Dessutom skulle vårdgarantin för mun- och tandvården förlängas från fyra till sex månader.

Avsikten är också att personaldimensioneringen inom heldygnsvården för äldre ska minska från 0,65 personer till 0,6 personer. Samtidigt bestämmer regeringen att man från början av 2028 avstår från att höja dimensioneringen av vårdare till 0,7 arbetstagare. Med dessa riktlinjer skrotas det gemensamma samarbete som har pågått i flera år och varit politiskt gränsöverskridande med syftet att förbättra vården av äldre personer efter att dessa under en lång tid har drabbats av vårdskandaler och vanvård.

Välfärdsområdena ansvarar enligt lag för att ordna medborgarnas social- och hälsovårdstjänster. Vanda och Kervo välfärdsområde har gett sina invånare ett löfte om att förbättra tjänsterna och satt upp ett ambitiöst mål att vara Finlands bästa välfärdsområde. Detta lyckas inte om vårdgarantin försämras och nivån på äldreomsorgen sänks.

Välfärdsområdet har genom sina egna åtgärder och sitt ambitiösa reformprogram utmanat regeringens sparlinje och visat att det finns alternativ till att försämra tjänsterna. Därför är det logiskt att man håller fast vid löftena om tillgången till vård och nivån på äldreomsorgen.

Utifrån det ovan nämnda framställer vi undertecknade fullmäktigeledamöter en motion med följande innehåll:

** Vanda och Kervo välfärdsområde håller även i fortsättningen fast vid primärvård inom 14 dagar och de redan fastställda vårdaredimensioneringarna inom heldygnsvården av äldre."*

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för äldreservice för beredning senast 29.10.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 107

Fullmäktigemotion om utveckling av kompetensen inom missbrukarvården som en del av elevhälsoarbetet

VAKEDno-2024-2104

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Mirikka Ikonen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.4.2024 § 32 lämnades Soile Erikssons, Ulla-Maija Kopras och Ida Tamminens fullmäktigemotion "**Kompetens i rusmedelsarbete som en del av elevhälsoarbetet**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 36 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Uppdateringen av rusmedelsstrategin förutsätter också att minderåriga barns och ungas missbruksproblem identifieras, att det ingrips i dem och att konkreta åtgärder vidtas. Rusmedelsarbete behövs redan nu i skolor och läroanstalter, både inom den grundläggande utbildningen och vid läroanstalter på andra stadiet. Det är motiverat att en utbildad rusmedelsarbetare samarbetar multiprofessionellt med skolornas och läroanstalternas personal och elevhälsopersonalen som stöd så att problem kan identifieras och tas upp till diskussion i ett tidigt skede.

Nu är det aktuellt att Vanda och Kervo välfärdsområde utvecklar och stärker läroanstalternas och skolornas kompetens då det gäller rusmedel, utöver kunskaperna om psykisk hälsa. Rusmedelsarbetarens kliniska kompetens och färdigheter ger ett starkt stöd i identifieringen av missbruksproblem och psykiska problem och även då klienten ska hänvisas till rätt tjänster. Den anställda skulle fungera som en länk mellan skolorna och läroanstalten samt rusmedels- och mentalvårdstjänsterna och med sin expertis öka tillgången till aktuell forskningsbaserad information om dagens rusmedelstrender.

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 108

Fullmäktigemotion om anskaffning av intraorala skannrar till VAKE-områdets enhet för specialvård och ortodontiska avdelning

VAKEDno-2024-2105

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Mirikka Ikonen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.4.2024 § 32 lämnade Gashaw Kaisa Bibans fullmäktigemotion "**Anskaffning av intraorala skannrar till VAKE-områdets enhet för specialvård och ortodontiska avdelningen**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 11 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Enheten för specialiserad mun- och tandvård i Myrbacka finns i anslutning till hälsostationen i Myrbacka i Vanda. Vid enheten vårdas alla patienter som kräver specialiserad mun- och tandvård och dessutom fungerar enheten som utbildare för blivande läkare under deras specialisering inom området.

Vid enheten har det uppstått ett behov av att modernisera de metoder som används så att de blir modernare och kostnadseffektiva. Enhetens önskemål har varit att skaffa två laserskannrar som underlättar arbetsbelastningen, påskyndar servicen och effektiviserar kostnaderna. Med ett leasingavtal är det möjligt att skaffa skannrarna redan före den nya budgetplanen (nedan kalkyler över budgeteffekterna).

Inom protetiken (och kirurgin) skulle skannern effektivisera verksamheten på flera sätt:

1. Arbeten som genom skanning är snabbare, mera användarvänliga, effektivare, noggrannare:

- bettskena (stabiliseringsskena)
- sömnapnéskena
- enskilda implantatburna kronor
- planeringsmodeller

För alla dessa uppstår en tidsbesparing på i genomsnitt 3–4 minuter/arbete. Antalet arbeten där en intraoral skanner kan användas vid en enhet för specialvård (2 specialisttandläkare i protetik och 1 som utför specialiseringsutbildning) är på årsnivå cirka 600–700 st. Detta innebär en tidsbesparing på minst 30–45 timmar per år, för att inte tala om materialbesparingar när konventionella material för avtrycken inte längre används. Avtrycken behöver inte heller förnyas helt när det bilddiagnostiska materialet i något delområde är dåligt, från skanningen kan det dåligt avbildade området raderas och fotograferas på nytt. Då det gäller ett konventionellt avtryck måste hela avtrycket förnyas, vilket tar cirka 10–15 minuter/avtryck.

2. Digital planering av implantatbehandling möjliggör ännu bättre implantatbehandling, vilket minskar risken för komplikationer på lång sikt och på så sätt minskar även arbetsbelastningen på längre sikt.

3. Arbetet blir effektivare när teknikern får skanningen i realtid, de får en arbetsdag mer när de inte behöver använda budtjänster för att hämta paketen. Även enhetens budkostnader halveras jämfört med nuläget.

4. I och med skannrarna skulle det vara möjligt att omorganisera arbetsuppgifterna. Till exempel inom den specialiserade sjukvården (HUS) sköts skanningen av sömnapnéskenor och inpassningen av apparater i munnen av munhygienister, medan specialtandläkare endast kontrollerar kvaliteten på skanningarna och riktigheten av det index som bestämmer sömnapnéskenans ställning. Antalet sömnapnéskenor har ökat betydligt i och med diagnostiseringen av sömnapné. Vid en enhet för specialvård sköts sömnapnéskenor som uppfyller kriterierna för specialiserad sjukvård. För patienten söks ett beslut om avgiftsklass för specialiserad sjukvård, varvid vården kan genomföras vid en enhet för specialvård i Vanda och vården kostar patienten detsamma som den skulle kosta om den genomfördes vid HUS. Kostnaderna för VAKE-området är dock klart lägre när åtgärderna inom den specialiserade sjukvården genomförs av de egna arbetstagarna vid det egna verksamhetsstället.

5. Av de utförda arbetena finns digitala modeller i arkivet, vilket förbättrar rättsskyddet för både patienten och de tandläkare som utför åtgärderna. I nuläget överläts gipsmodellerna till patienterna efter avslutad behandling. Med intraorala skannrar är det också möjligt att följa upp bettet mycket mer tillförlitligt än manuellt.

Vad gäller ortodonti är motiveringarna delvis desamma, men där utförs arbetet i huvudsak på barnpatienter. Inom ortodontin konkurrensutsätts intraorala skannrar för närvarande, men på grund av resursbrist håller man inte på att skaffa skannrar för undervisning i protetik (och kirurgi).

1. Skannern skulle eliminera behovet av att ta start- och mellanmodeller (volymerna och kostnaderna för dessa är betydande).
2. Skannern skulle göra det möjligt att beställa apparaterna direkt från labbet utan att ta modeller (kostnadsbesparingar i någon mån och bättre vårdupplevelse hos barnpatienter). Alla fysiska modeller av bettet kan inte avskaffas, men uppskattningsvis cirka hälften.
3. Ett dokument över skanningarna blir kvar i journalhandlingen då det för tillfället inte finns någon dokumentation kvar, eftersom modellerna överläts efter att vården avslutats
4. Vårdplanering med hjälp av digitala hjälpmedel är snabbare än manuell mätning.
5. Det måste finnas tillräckligt många skannrar på kliniken så att de är lediga vid behov och för att kostnadsfördelarna ska förverkligas

Nedan finns de intraorala skannrar som nu planeras införskaffas. För protetikens del behövs en skanner som också lämpar sig för användning med CAD/CAM-borren som finns på mottagningen, medan en annan tillverkares skanner för ortodontiska avdelningen erbjuder bättre program för planering av ortodontisk behandling:

Som skanner till protetikavdelningen (en bekräftad begäran av avdelningen) föreslår vi:

CONNECT Primescan,

Pris ~ 29 500 moms 0%

Leasing exempel / 5 år / restvärde 1%/ månad pris 611 eur moms 0%

Som skanner till ortodontiska avdelningen (en bekräftad begäran av avdelningen) föreslår vi:

TRIOS

TRIOS 5 Move+ - apparat 28 490 € [moms 0%]

Trios 5 Move+ - apparatens leasingpris för 36 månaders avtal är (detta inkluderar utöver

apparaten även årlicenser, stöd samt installation av apparater): 967 € [moms 0%], och 1 200 € [moms 24%]."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 29.10.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 109**Precisering av välfärdsområdesstyrelsens sammanträdestidtabell för hösten 2024**

VAKEDno-2023-3656

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Liljeroos

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 10.10.2023 § 252 beslutat om sina sammanträdestider för 2024 och vidare har välfärdsområdesfullmäktige vid sitt sammanträde 23.10.2023 § 112 beslutat om sina sammanträdestider för 2024. Höstens sammanträdestidtabeller beslutades då vara enligt följande:

1. Välfärdsområdesstyrelsens sammanträden hösten 2024:
 - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 20.8.2024 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 15.8.2024 kl. 14
 - välfärdsområdesstyrelsens aftonskola tisdag 3.9.2024 kl. 14
 - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 17.9.2024 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 12.9.2024 kl. 14
 - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 8.10.2024 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 3.10.2024 kl. 14
 - välfärdsområdesstyrelsens aftonskola torsdag 10.10.2024 kl. 14
 - Välfärdsområdesstyrelsens seminarium onsdag 23.10.2024
 - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 5.11.2024 kl. 9.30, informationstillfälle onsdag 23.10.2024 (i samband med seminariet)
 - välfärdsområdesstyrelsens aftonskola tisdag 19.11.2024 kl. 14
 - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 26.11.2024 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 21.11.2024 kl. 14
 - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 17.12.2024 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 12.12.2024 kl. 14
2. Välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden hösten 2024:
 - välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 9.9.2024 kl. 18, informationstillfälle torsdag 5.9.2024 kl. 17
 - välfärdsområdesfullmäktiges ekonomi- och strategiseminarium må 23.9.2024
 - välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 28.10.2024 kl. 18, informationstillfälle torsdag 23.10.2024 kl. 17
 - välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndag 9.12.2024 kl. 18, informationstillfälle torsdag 4.12.2024 kl. 17

Efter att sammanträdestidtabellerna fastställdes har man noterat ett behov av att delvis precisera välfärdsområdesstyrelsens sammanträdestidtabell hösten 2024 för följande sammanträden

- välfärdsområdesstyrelsens aftonskola tisdag 3.9.2024 kl. 14 (överlappar med sektorernas ledningsgrupper) -> **föreslås flyttas till onsdag 4.9.2024 kl. 14**
- Välfärdsområdesstyrelsens gemensamma seminarium med Vanda och Kervo stadsstyrelser tisdag 1.10.2024 kl. 16.30–20.00 -> **läggs till i sammanträdeskalendern**

- välfärdsområdesstyrelsens informationstillfälle torsdag 3.10.2024 kl. 14 (överlappar med Vanda stadsfullmäktige) -> **föreslås flyttas till samma dag torsdag 3.10.2024 kl. 12**
- välfärdsområdesstyrelsens aftonskola torsdag 10.10.2024 kl. 14 (överlappar med Kervo stadsfullmäktiges ekonomiseminarium) -> **föreslås flyttas till onsdag 9.10.2024 kl. 14**
- Välfärdsområdesstyrelsens seminarium onsdag 23.10.2024 (överlappar med välfärdsområdesfullmäktiges informationstillfälle) -> **föreslås flyttas till onsdag-torsdag 6-7.11.2024 (två dagar)**
- välfärdsområdesstyrelsen sammanträde tisdag 5.11.2024 kl. 9.30 (överlappar med Vanda stadsstyrelse) -> **föreslås flyttas till tisdag 29.10.2024 kl. 9.30 och informationstillfället till onsdag 23.10.2024 kl. 15-17 (före välfärdsområdesfullmäktiges informationstillfälle)**
- välfärdsområdesstyrelsens aftonskola tisdag 19.11.2024 kl. 14 (budgetförhandlingsdagen har planerats till denna tidpunkt) -> **föreslås flyttas till onsdag 20.11.2024 kl. 16.30**

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att precisera sammanträdestidtabellen för hösten 2024 enligt följande:

- välfärdsområdesstyrelsens aftonskola tisdag 3.9.2024 kl. 14, flyttas till onsdag 4.9.2024 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens gemensamma seminarium med Vanda och Kervo stadsstyrelser tisdag 1.10.2024 kl. 16.30-20.00 läggs till i sammanträdeskalendern
- välfärdsområdesstyrelsens informationstillfälle torsdag 3.10.2024 kl. 14 flyttas till samma dag torsdag 3.10.2024 kl. 12
- välfärdsområdesstyrelsens aftonskola torsdag 10.10.2024 kl. 14, flyttas till onsdag 9.10.2024 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens seminarium onsdag 23.10.2024 flyttas till onsdag-torsdag 6-7.11.2024 (två dagar)
- välfärdsområdesstyrelsens möte tisdag 5.11.2024 kl. 9.30 flyttas till tisdag 29.10.2024 kl. 9.30 och informationstillfället till onsdag 23.10.2024 kl. 15
- välfärdsområdesstyrelsens aftonskola tisdag 19.11.2024 kl. 14, flyttas till onsdag 20.11.2024 kl. 16.30.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 110**Tidtabell för välfärdsområdesstyrelsens och -fullmäktiges sammanträden våren 2025**

VAKEDno-2024-2082

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Liljeroos

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna sammanträdestidtabellerna för våren 2025 enligt följande:

- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 21.1.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 16.1.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 11.2.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 6.2.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 4.3.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 27.2.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 25.3.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 20.3.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 15.4.2025 kl. 9.30, informationstillfälle torsdag 10.4.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 6.5.2025 kl. 9.30, informationstillfälle tisdag 29.4.2025 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdag 27.5.2025 kl. 9.30, informationstillfälle onsdag 21.5.2025 kl. 14
- välfärdsområdesfullmäktiges informationstillfälle 12.6.2025 kl. 14 (den nya fullmäktigeperioden har börjat 1.6.2025)
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde + introduktionsdag tisdag 17.6.2025 (heldagsevenemang, den nya fullmäktigeperioden har börjat 1.6.2025)

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

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

Ändringar i sammanträdestidtabellen är möjliga.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Tekniska korrigeringar:

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

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

§ 111**Ärenden som ska antecknas för kännedom**

Kompletterande material

- 1 Seurantaraportti aluehallitukselle maaliskuulta 2024 koskien Attendo Majakka Oyn ja SOL Palvelut Oyn ryhmittymän tuottamien ateriapalveluiden tehostett 1.pdf
- 2 Laadun ja omavalvontaohjelman raportointi Q1 2024.pdf
- 3 Vantaan, Keravan ja Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen monikulttuurisuusasiain neuvottelukuntien yhteinen kannanotto 15.3.2024 - Nuorten väkivallan ja jengiytymisen ehkäisy edellyttää laajaa ja koordinoitua yhteistyötä
- 4 Pöytäkirja-Vanhusneuvosto - 17.04.2024, klo 13:00
- 5 Pöytäkirja-Vammaisneuvosto - 18.04.2024, klo 15:01
- 6 Pöytäkirja-Nuorisovaltuusto - 23.04.2024, klo 17:36
- 7 HUS-yhtymän tutkimusjohdon muistio 23.4.2024 HUSin oman tutkimusrahan vaikuttavuus

1. Upphandlingstjänsternas uppföljningsrapport till välfärdsområdesstyrelsen om effektiviserad uppföljning av måltidstjänsterna som produceras av grupperingen Attendo Majakka Oy ja SOL Palvelut Oy: Mars 2024
2. Gemensamt ställningstagande av delegationerna för mångkulturfrågor i Vanda, Kervo och Vanda och Kervo välfärdsområde 15.3.2024 "Förebyggande av våld och gängbildning bland unga kräver ett omfattande och koordinerat samarbete"
3. Rapport om kvalitet och egenkontrollprogrammet Q1/2024
4. Promemoria från HUS-sammanslutningens forskningsledning 23.4.2024: Genomslagskraft av HUS egen forskningsfinansiering
5. Äldrerådets protokoll 17.4.2024
6. Rådet för personer med funktionsnedsättning protokoll 18.4.2024
7. Ungdomsfullmäktige protokoll 23.4.2024

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 112**Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**

Följande tjänsteinnehavarbeslut har sänts till välfärdsområdesstyrelsen för sådan behandling som avses i 97 § i lagen om välfärdsområden:

Serviceområdeschefen för serviceområdet för tjänster för vuxensocialarbete
§ 9 Direktupphandlingsavtal mellan Vanda och Kervo välfärdsområde och Sininauha Mutterimaja om anskaffning av bostad för stödboende enligt principen först en bostad, 23.04.2024

§ 10 Upphandling av experttjänst för utredning av arbetsförmågan, 25.04.2024

§ 11 Direktupphandling mellan Vanda och Kervo välfärdsområde och Villa Future Oy om anskaffning boende med intensivt stöd, 26.04.2024

Allmänt beslut:

§ 8 Tillfällig stängning av hantverksverkstaden Käenkukka (Husbackagränden 1, 01610 Vanda) 20.5.2024, 23.4.2024

Förvaltningsdirektören

§ 4 Vägran att lämna ut uppgifter, 19.04.2024

Personaldirektören

Upphandlingsbeslut:

§ 25 Beslut om förbindelse till Sarastia Oy:s gemensamma upphandling av Juridiska sakkunnigtjänster, 15.04.2024

Allmänt beslut:

§ 26 Förbindelse till avtal om användning av kvalitetsindikatorer för studerandehandledning, 15.04.2024

Välfärdsområdesdirektören

Upphandlingsbeslut:

§ 23 Upphandling av färdtjänst enligt lagen om funktionshinderservice och socialvårdslagen, 23.04.2024

§ 25 Ändring av avtal om upphandling av företagshälsovårdstjänster, 25.04.2024

§ 28 Beslut om förbindelse till Hansel Ab:s anskaffning av Inkvarteringstjänster i hemlandet 2025–2026 (2028), 08.05.2024

Allmänt beslut:

§ 26 Avtal om gränssnitt för beredskapsplanering och beredskap inför kriser, 26.04.2024

§ 29 Ändring i indelningen av sektorn för koncerntjänster i serviceområden, 08.05.2024

Direktören för koncerntjänsterna

Upphandlingsbeslut:

§ 26 Upphandling av konsulttjänster för utveckling av social- och hälsovårdstjänsterna i Vanda och Kervo välfärdsområde, 03.05.2024

Chefen för kvalitetskontroll

Allmänt beslut:

§ 15 Närståendevårdarens lediga dag i hemmet avslag på ansökan för att bli servicesedelproducent / Keski-Uudenmaan kotihoito Oy, 30.04.2024

§ 16 Närståendevårdarens lediga i hemmet godkännande som servicesedelproducent

/ Armas Hoiva Oy, 30.04.2024

§ 17 Närståendevårdarens lediga dag i hemmet godkännande som servicesedelproducent / Sydämet Oy, 07.05.2024

Chefen för juridiska tjänster och tjänster som stöd för beslutsfattande

§ 15 Beslut om ansökan om ersättning för försvunnen egendom, 29.04.2024

§ 16 Beslut om ansökan om ersättning för försenad vård och bristfällig vård, 07.05.2024

§ 17 Beslut om ansökan om ersättning för försvunna byxor, 08.05.2024

§ 18 Beslut om ansökan om ersättning vid skötsel av klientens ekonomi, 08.05.2024

Räddningsdirektören

§ 7 Inlösning av leasingavtal 4/2024 och 6/2024, 29.04.2024

Ekonomidirektören

§ 19 Utfärdande av välfärdsområdesintyg/Kuntarahoitus Oyj 25.04.2024, 25.04.2024

§ 20 Utfärdande av välfärdsområdesintyg/Kuntarahoitus Oyj 29.04.2024, 29.04.2024

Direktören för IT-administrationen

Upphandlingsbeslut:

§ 38 Upphandlingsbeslut om anskaffning av experttjänster för cybersäkerhet, 07.05.2024

§ 39 Upphandlingsbeslut om urval av ProConsona uppgifter och arkivering av material i 3-arkivet, 10.05.2024

Direktören för lokalcentralen

§ 13 Anskaffning av hiss, 06.05.2024

§ 14 Optionsbeslut, Små och medelstora reparationsbyggnadsentreprenader upphandling (VD/220/02.08.00.00/2021), 08.05.2024

Serviceområdeschefen för funktionshinderservice

§ 9 Upphandling av passagerarbeställningstrafik med tillgängliga minibussar, 03.05.2024

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna ovan nämnda tjänsteinnehavarbeslut som delgivna och att inte utnyttja den övertagningsrätt som avses i lagen om välfärdsområden.

Mötesbehandling

Ungdomsfullmäktiges representant Tejwant Singh avlägsnade sig klockan 11.23 under behandlingen av denna paragraf.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Teknisk ändring:

Beslutsförslaget "Beslut fattas om att inte behandla de beslut av stadsstyrelsen som kan tas upp i de protokoll som nämns i föredragningsdelen och de beslut som nämns i föredragningsdelen" korrigerades till följande form: Beslutsförslaget "Beslut fattas om att inte behandla de beslut av välfärdsområdesstyrelsen som kan tas upp i de protokoll som nämns i föredragningsdelen och de beslut som nämns i föredragningsdelen."

§ 113**Protokoll som inkommit om övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**

Följande protokoll har sänts till välfärdsområdesstyrelsen för sådan behandling som avses i 97 § i lagen om välfärdsområden:

- Nationalspråksnämnden – sammanträde 10.4.2024
- Intressebevakningssektionen, sammanträde 12.4.2024
- Sammanträde för nämnden för när demokrati och delaktighet 15.4.2024

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar att anteckna ovan nämnda protokoll som delgivna och att inte utnyttja den övertagningsrätt som avses i lagen om välfärdsområden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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