

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aika 31.03.2025, klo 18:02 - 20:34

Paikka Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

Käsitellyt asiat

§ 17 Laillisuus ja päätösvaltaisuus

§ 18 Pöytäkirjan tarkastaminen

§ 19 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen uudistusohjelman 2023–2030 toteutumisen raportointi vuodelta 2024

§ 20 Vantaan ja Keravan hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportointi vuodelta 2024

§ 21 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osallisuusohjelman 2023-2025 raportointi

§ 22 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen raportointi

§ 23 Laadun ja omaevalvontaohjelman raportti vuodelta 2024

Lisäpykälät

§ 24 Valtuustoaloitteet

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Saapuvilla olleet jäsenet

Sirkka-Liisa Kähärä, puheenjohtaja
Paula Lehmuskallio, 1. varapuheenjohtaja
Anne Karjalainen, 2. varapuheenjohtaja
Marja Ahava
Tanja Aidanjuuri
Anssi Aura
Gashaw Kaisa Bibani, poistui 20:00
Funda Demiri
Antero Eerola
Satu Ek
Tarja Eklund
Terhi Enjala
Soile Eriksson
Reija Friman
Olga Gilbert, poistui 19:59
Tuija Haapalainen
Heli Hakala, poistui 20:01
Janne Hartikainen
Hanna Holmberg-Soto
Oskari Iivarinen
Jouko Jääskeläinen
Susanna Kaiju
Tuire Kaimio
Lauri Kaira
Inna Kallioinen
Sami Kanerva
Suvi Karhu
Ville Karinen, varajäsen, saapui 20:04
Patrik Karlsson
Mika Kasonen
Ulla Kaukola
Sirpa Siru Kauppinen
Tiina Keskimäki
Kimmo Kiljunen
Otso Kivimäki
Ulla-Maija Kopra
Nina Korventaival, varajäsen, saapui 19:30
Timo Laaninen
Pirkko Letto
Jouko Lindtman
Sari Linnansalmi, varajäsen
Jüri Linros
Pia Lohikoski
Kai-Ari Lundell
Pirjo Luukkala
Mika Niikko
Vaula Norrena, poistui 20:15
Nina Nummela

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

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

Muut saapuvilla olleet

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

Poissa

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

Allekirjoitukset

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Sirkka-Liisa Kähärä
Puheenjohtaja

Jenna Laurikkala
Sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

Pirkko Letto

Jouko Lindtman

Pöytäkirjan nähtävänäolo

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

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

§ 17

Laillisuus ja päätösvaltaisuus

Hallintosäännön 105 §:n mukaan aluevaltuuston kokouskutsu laaditaan suomen ja ruotsin kielellä.

Kokouskutsun antaa aluevaltuuston puheenjohtaja tai hänen estyneenä ollessaan varapuheenjohtaja. Kokouskutsussa on ilmoitettava kokouksen aika ja paikka sekä käsiteltävät asiat. Kokouskutsussa on mainittava, jos kyseessä on sähköinen kokous ja ilmoitettava verkko-osoite sekä tila, jossa yleisö voi seurata kokousta. Kokouskutsussa on mainittava, jos osa kokousasioista käsitellään suljetussa kokouksessa.

Kokouskutsu on lähetettävä vähintään 4 päivää ennen aluevaltuuston kokousta kullekin valtuutetulle sekä niille, joilla on kokouksessa läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus. Samassa ajassa on kokouksesta tiedotettava hyvinvointialueen verkkosivuilla.

Ehdotus

Aluevaltuusto päättää todeta kokouksen laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

§ 18**Pöytäkirjan tarkastaminen**

Hallintosäännön 121 §:n mukaan aluevaltuuston pöytäkirjaan sovelletaan, mitä pöytäkirjan laatimisesta määrätään hyvinvointialuelain 112 §:ssä. Aluevaltuusto valitsee jokaisessa kokouksessaan kaksi valtuutettua tarkastamaan kokouksesta laaditun pöytäkirjan. Pöytäkirja voidaan tarkastaa yksittäisen asian osalta jo kokouksessa. Pöytäkirja voidaan tarkastaa sähköisesti. Pöytäkirja laaditaan suomen ja ruotsin kielellä.

Ehdotus

Aluevaltuusto päättää:

1. valita kaksi valtuutettua tarkastamaan kokouksesta laaditun pöytäkirjan;
2. että tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) maanantaista 7.4.2025 klo 12.00 lähtien.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti:

1. valita kaksi valtuutettua tarkastamaan kokouksesta laaditun pöytäkirjan seuraavasti: Pirkko Letto ja Jouko Lindtman;
2. että tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) maanantaista 7.4.2025 klo 12.00 lähtien.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 32, 11.02.2025

Aluevaltuusto, § 19, 31.03.2025

§ 19

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen uudistusohjelman 2023–2030 toteutumisen raportointi vuodelta 2024

VAKEDno-2023-4413

Aluehallitus, 11.02.2025, § 32

Liitteet

1 VAKE uudistusohjelman raportointi 2024.pdf

Asian valmistelijat: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen, strategiapäällikkö Marianne Juosila ja taloussuunnittelupäällikkö Marja Miettinen

Valtio hyvinvointialueiden rahoittajana on edellyttänyt alueita laatimaan muutosohjelmat talouden tasapainottamiseksi ja alijäämien kattamiseksi lainsäädännön edellyttämällä tavalla. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen aluevaltuusto hyväksyi alueen uudistusohjelman päälinjaukset ja periaatteet kokouksessaan 12.12.2023 § 123. Samalla aluevaltuusto asetti uudistusohjelman laskennalliseksi vuosittaiseksi tuottavuustavoitteeksi 2 % toiminnan tehostamisen suhteessa palvelutarpeen kasvuun; vahvisti, että tuottavuustavoite vuodelle 2024 on 16 miljoonaa euroa ja tämä on sisällytetty vuoden 2024 talousarvioon; vahvisti, että tuottavuustavoite taloussuunnitelmavuosille 2024–2026 on 72 miljoonaa euroa, ja että vuosikymmenen loppuun mennessä tavoitellaan noin 300 miljoonan euron tuottavuustoimia. Lisäksi aluevaltuusto päätti, että mikäli hyvinvointialueen rahoitusnäkymät heikkenevät edelleen talousarviovuonna 2024 /taloussuunnitelmakaudella 2024–2026, uudistusohjelman toimeenpanoa nopeutetaan ja menojen sopeutustavoitteita lisätään.

Aluevaltuuston päälinjausten pohjalta toimialat jatkoivat ohjelman konkreettisten toimenpiteiden valmistelua. Aluevaltuusto hyväksyi kokouksessaan 29.4.2024 § 22 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen uudistusohjelman vuosille 2023–2030; ohjelma sisältää toimenpiteet kustannusvaikutuksineen toimialoittain.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen uudistusohjelmassa kuvataan alueen toimenpiteet tuottavuuden ja kustannusvaikuttavuuden parantamiseksi ja talouden tasapainottamiseksi. Uudistusohjelman tavoitteena on uudistaa palvelurakenteita ja toimintamalleja siten, että hyvinvointialue turvaa asukkaiden tarpeisiin vastaavat palvelut, säilyy työntekijöille vetovoimaisena työnantajana ja huolehtii kestävästä taloudesta.

Uudistusohjelmaa ja toimenpiteiden toteutumista seurataan puolivuosittein ja talouden toteumaa osavuosikatsausten yhteydessä. Uudistusohjelman toimenpiteet ja niiden taloudellinen vaikutus huomioidaan aina talousarviovalmistelun yhteydessä. Siten aluehallitukselle tuotettava kuukausittainen toiminnan ja talouden seuranta toteuttaa yllätasolla myös uudistusohjelman taloudellisten vaikutusten seuranta.

Uudistusohjelman toimenpiteiden etenemisestä raportoitiin ensimmäisen kerran aluevaltuuston talous- ja strategiaseminaarin yhteydessä syyskuussa elokuun lopun

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

tilanteen perusteella. Nyt raportoidaan uudistusohjelman toimenpiteiden etenemisestä vuoden 2024 lopun tilanteessa sekä arviot toimenpiteelle asetettujen taloustavoitteiden saavuttamisesta vuoden 2026 loppuun mennessä.

Uudistusohjelma sisältää yli 160 toimenpidettä. Vuoden 2024 lopussa noin 58 % toimenpiteistä oli käynnistynyt ja etenemässä suunnitellusti, noin 8 % toimenpiteistä oli valmiita, noin 21 %:n arvioidaan käynnistyvän suunnitellusti myöhemmin ja noin 15 % oli käynnistynyt mutta toteutumisessa tunnistettiin haasteita. Vain yhden toimenpiteen osalta arvioitiin, ettei se toteudu lainkaan.

Vuoden 2024 osalta uudistusohjelman toimeenpanossa onnistuttiin ylittämään vuodelle asetetut taloudelliset tavoitteet. Osin tätä vahvistaa syksyllä 2024 käynnistetty lisäsäästöohjelma, joka piti sisällään myös jonkin verran uudistusohjelman toimenpiteiden nopeuttamista. Uudistusohjelman ja säästöohjelman taloudellisia vaikutuksista on hankalaa täysin pitävästi eritellä, mutta yhteisvaikutuksena voidaan todeta, että taloudelliset tavoitteet ylitettiin ja toimintaa on pystytty merkittävästi tehostamaan, jopa suunniteltua nopeammassa aikataulussa.

Talousarvio 2024 sisälsi toimialojen tuottavuuden ja kustannusvaikuttavuuden parantamiseen tähtääviä toimenpiteitä yhteensä 16 miljoonan euron edestä. Toimialoilla lähdettiin kuitenkin tavoittelemaan isompaa kustannusvaikutusta jo vuoden 2024 aikana. Toimialojen tavoittelema kustannusvaikutus oli 23 miljoonaa euroa (toimenpiteistä tavoittelut kustannussäästöt). Vuonna 2024 saavutettiin lopulta 32 miljoonan euron kustannusvaikutukset. Vaikka uudistusohjelmaa on saatu toimeenpantua nopeutetulla aikataululla, kokonaisuutena tavoite vuosille 2024 - 2026 pysyy kuitenkin samana.

Uudistusohjelman etenemistä seurataan vuosittaisissa valtion kanssa käytävissä hyvinvointialueneuvotteluissa. VAKEn toimia talouden tasapainottamiseksi on pidetty hyvinä. Valtioneuvoston suositus vuoden 29.11.2024 hyvinvointialueneuvottelussa oli, että alueen on jatkettava uudistusohjelman toimenpiteiden toimeenpanoa ja varmistettava niiden kustannusvaikutusten toteutuminen.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. merkitä tiedoksi hyvinvointialueen uudistusohjelman 2023–2030 toteutumisen raportoinnin 12/2024;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi uudistusohjelman 2023–2030 toteutumisen raportoinnin 12/2024.

Kokouskäsitely

Terveystieteiden palvelujen toimialajohtaja Kati Liukko saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 9.41.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Eva Tawasoli jätti päätökseen Vihreän hallitusryhmän pöytäkirjalausuman, joka kuului seuraavasti: *"Vihreä ryhmä pitää hyvänä, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen uudistusohjelma on edennyt suunnitellusti ja että sen taloudelliset tavoitteet on saavutettu jopa ennakoitua nopeammin. Siksi Vihreä ryhmä edellyttää, että osana kustannusvaikutusten seurantaa tulee olla toimialoittain koosteet uudistusohjelman vaikutuksista suhteessa asukkaisiin ja henkilöstöön raportoinnin yhteydessä, kuten alkuperäisessä uudistusohjelmassa on kuvattu. Näin varmistetaan, että raportointi perustuu kattavaan tietoon ja tukee pitkän aikavälin kestävää talouden- ja palvelutuotannon seurantaa."*

Aluevaltuusto, 31.03.2025, § 19

Liitteet

1 VAKE uudistusohjelman raportointi 2024.pdf

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi uudistusohjelman 2023–2030 toteutumisen raportoinnin 12/2024.

Kokouskäsittely

Aluevaltuutettu Sakari Rokkanen saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.19. Aluevaltuutettu Anniina Pylsy poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 19.07 ja varavaltuutettu Carita Orlando saapui kokoukseen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 69, 25.03.2025

Aluevaltuusto, § 20, 31.03.2025

§ 20

Vantaan ja Keravan hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportointi vuodelta 2024

VAKEDno-2022-60

Aluehallitus, 25.03.2025, § 69

Liitteet

1 Hyvinvointialuestrategian 2023-2025 raportointi_AV25.pdf

Asian valmistelija: strategiapäällikkö Marianne Juosila

Hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 41 §:n mukaan hyvinvointialueella tulee olla strategia, jossa aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen toiminnan ja talouden pitkän aikavälin tavoitteista. Hyvinvointialuestrategian tulee perustua arvioon nykytilanteesta sekä tulevista toimintaympäristön muutoksista ja niiden vaikutuksista alueen tehtävien toteuttamiseen. Lain mukaan strategia tulee tarkistaa vähintään kerran aluevaltuuston toimikaudessa.

Aluevaltuusto hyväksyi kokouksessaan 22.11.2022 § 94 laajalla yhteistyöllä valmistellun Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ensimmäisen hyvinvointialuestrategian vuosille 2023–2025. Strategia tarkistettiin syksyllä 2024 (aluevaltuusto 28.10.2024 § 69). Strategian tarkistuksen yhteydessä siihen tehtiin aikamuotojen päivittämisen ohella eräitä toimintaympäristön muutoksista, erityisesti taloustilanteen vaikeutumisesta, johtuvia muutoksia ja täydennyksiä, mukaan lukien viittaus aluevaltuuston hyväksymään uudistusohjelmaan. Strategian mittareihin tehtiin joitakin muutoksia muuttuneesta lainsäädännöstä, organisaatorakenteesta ja käyttöön otetusta arviointiasteikosta johtuen.

Strategiassa on 23 tavoitetta ja niillä on yhteensä 59 mittaria. Mittareille on asetettu tavoitetasot vuodelle 2025. Strategian tavoitteet on jaoteltu viiden näkökulman alle: Vahvistamme hyvinvointia ja turvallisuutta, Parannamme palvelujamme, Arvostamme henkilöstöämme, Toimimme yhdessä ja Huolehdimme kestävästä taloudesta.

Hyvinvointialuestrategian 2023–2025 edistymisestä raportoidaan kerran vuodessa. Edistymistä arvioidaan mittarien kautta. Nyt käsillä on toinen raportointi, jossa on arvioitu vuoden 2024 lopussa saatavissa olevan tiedon pohjalta sitä, tullaanko mittareille asetetut tavoitetasot saavuttamaan vuoden 2025 eli strategiakauden loppuun mennessä.

Mittareista suurimman osan (37 kpl) arvioidaan toteutuvan suunnitellusti vuoden 2025 loppuun mennessä. 17 mittarin arvioidaan toteutuvan osittain, ja kokonaan toteutumatta tässä vaiheessa strategiakautta arvioidaan jäävän viisi mittaria. Arvio mittarien toteutumisesta on muuttunut hieman; edellisessä raportoinnissa (aluevaltuusto 29.4.2024 § 24) vuoden 2025 loppuun mennessä toteutuvia mittareita arvioitiin olevan 44 kpl ja kokonaan toteutumatta jääviä kolme.

Hyvinvoinnin ja turvallisuuden vahvistamista koskevat tavoitteet mittareineen ovat edenneet oikeaan suuntaan kohti vuodelle 2025 asetettua tavoitetasoa. Mittareista viiden arvellaan toteutuvan kokonaan ja kuuden osittain. Kolmen mittarin

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

osalta tavoitetason arvellaan jäävän saavuttamatta. Lastensuojeluilmoitusten kohteena olevien lasten osuus alueen 0–17-vuotiaista ei ole vähentynyt toivotusti. Lasten- ja nuorisopsykiatrian odotusajan mediaani ei ole laskenut. Myöskään asunnottomien määrä ei ole laskenut.

Lasten, nuorten ja perheiden varhaisen tuen palvelujen osalta perhekeskuskehittämistä jatkettiin uudistusohjelman mukaisesti vuonna 2024. Terveystieteiden palvelujen toimialalla otettiin vuonna 2024 käyttöön Omatiimi -toimintamalli kaikilla hyvinvointialueen terveysasemilla. Omatiimi-toimintamalli parantaa hoidon saatavuutta ja turvaa hoidon jatkuvuuden.

Omassa kodissa ilman palvelutarvetta tai kotona asumista tukevien palvelujen turvin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus ikäluokasta oli 94,1 %, ja sitä koskeva tavoite saavutettiin. Vanhuksille suunnattua jalkautuvaa neuvontaa ja ohjeistusta kehitettiin edelleen. Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialalla on kehitetty etsivää työtä sosiaalityön, asumispalvelujen ja järjestöjen yhteistyönä. VAKE on mukana ministeriöiden nimittämässä pitkäaikaisasunnottomuuden poistamisohjelmassa yhdessä Vantaan kaupungin kanssa. Tavoitteena on löytää yhteistyössä konkreettisia keinoja asunnottomuuden poistamiseksi.

Pelastuslaitosta koskevat mittarit toteutuvat osittain. Onnettomuuksien ehkäisyn palvelukyky on ollut kohtalainen ja määrällisiin tavoitteisiin on päästy osittain. Pelastustoiminnan toimintavalmiusajoissa on alueellisesti ollut puutteita. Tikkurilan valmiusaseman käyttöönotto lokakuussa 2024 on osaltaan vaikuttanut toimintavalmiuden paranemiseen. Toimintavalmiuden parantamistoimenpiteitä jatketaan ja vuonna 2025 aloitetaan Korson valmiusaseman rakentamistyöt.

Palvelujen parantamista koskevien tavoitteiden ja mittarien osalta edettiin vuonna 2024 hyvin. Palvelujen parantamiseksi ja hoitoon pääsyn nopeuttamiseksi on tehty erilaisia toimenpiteitä ja otettu käyttöön uusia toimintamalleja. Hyvinvointialueen henkilöstötilanne parani oleellisesti vuoden 2024 aikana, mikä parantaa osaltaan palveluihin pääsyä. Lääkäritehtävät tulivat lähes kaikki täytetyiksi ja hoitotehtävissä vuoden 2024 lopun täyttöaste oli 98 %. Vuokrahenkilöstöä tarvittiin huomattavasti vähemmän kuin aiemmin.

Parannamme palvelujamme -näkökulman tavoitteista 11 on toteutumassa täysin ja kahdeksan osittain. Vain yhteyden saaminen aikuissosiaalityöhön ja vammaispalveluihin puhelimella alle neljän minuutin odotusajassa ei arvion mukaan ole toteutumassa.

Henkilöstön hyvinvointia mitataan strategiassa mm. lähtövaihtuvuuden ja terveystieteiden poissaolojen kautta. Hyvinvointialueen henkilöstön lähtövaihtuvuus laski hieman edellisvuodesta (16,8 %) ollen 16,7 %. Eniten vaihtuvuutta oli lähihoitajan, sairaanhoitajan ja terveydenhoitajan ammattiryhmissä. Terveystieteiden poissaoloja vuonna 2024 oli 4,4 % tavoitetason ollessa enintään 4,5 %. **Arvostamme henkilöstöämme -näkökulman** mittareista seitsemän arvioidaan toteutuvan kokonaan ja kolmen osittain.

Tämän näkökulman mittareista ainoastaan johtamisen kehittämiseen liittyvän yhteisöohjautuvuutta koskevan mittarin arvioidaan jäävän toteutumatta tällä

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

strategiakaudella. Näin siksi, että johtamisrakenteen uudistamiseen ja muihin johtamisen kehittämisen keskeisiin elementteihin on todettu organisaation kehittämisvaihe huomioiden viisaammaksi keskittyä ensin.

Yhdessä toimimista ja osallisuutta edistävissä tavoitteissa on edetty tavoiteltuun suuntaan ja kaikkien seitsemän mittarin arvioidaan toteutuvan. Osallisuusohjelma on valmistunut ja sen toimenpiteitä toteutetaan. Hyvinvointialueen, kaupunkien, HUS:n ja järjestöjen välille on luotu rakenteet hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi. Tavoitteena on myös, että asukkailla, asiakkailla, työntekijöillä ja muilla alueen toimijoilla on monipuoliset mahdollisuudet osallistua hyvinvointialueen toimintaan ja sen kehittämiseen. Asiakkaiden ja asukkaiden osallisuuden kokemusta kartoitetaan kyselyllä, joka toteutetaan alkuvuonna 2025. Tästä kyselystä saadaan tuloksia seuraavaan strategian raportointiin. Hyvinvointialueen edunvalvontaan on kiinnitetty erityistä huomiota, edunvalvontajaoston työskentelyyn on panostettu ja lainsäädännön lausuntoprosessia on selkeytetty.

Strategian **Kestävä talous -näkökulma** sisältää tavoitteita ja mittareita, jotka tukevat talouden tasapainon saavuttamista. Kaikkien seitsemän mittarin arvioidaan toteutuvan täysin vuoden 2025 loppuun mennessä. Hyvinvointialueen arvioidaan saavan toimintansa ylijäämäiseksi tilikaudella 2025. Tuotantotapa-analyysit ovat vakiintuneet keskeiseksi palvelujen järjestämistavan arvioinnin välineeksi. Vuonna 2024 toteutettiin kahdeksan tuotantotapa-analyysia.

Jatkuvaa asiakaspalautetta kerätään ja kehitetään systemaattisesti hyvinvointialuetasoisesti QPro -järjestelmän avulla. Toimialoille on tuotettu useita yksittäisiä mittareita toiminnan vaikuttavuuden seurantaan, ja järjestelmällisen seurannan ja kehittämisen työtä jatketaan vuonna 2025. Tietoallas on käytössä ja sen kautta raportoidaan tietoja lukuisista eri tietolähteistä. Raportointia kehitetään jatkuvasti, ja uusia tiedolla johtamisen välineitä tuotetaan organisaation eri tasoille. VAKE:n hiilineutraaliustavoitetta toteuttava ilmasto-ohjelma valmistui, ja aluevaltuusto hyväksyi sen kokouksessaan 28.10.2024 § 67.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. merkitä tiedoksi hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportoinnin vuodelta 2024;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportoinnin vuodelta 2024.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Muutettu päätösehdotus:

Aluehallitus päättää:

1. hyväksyä osaltaan hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportoinnin vuodelta 2024;

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportoinnin vuodelta 2024.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Päätös

Hyväksyttiin muutettu päätösehdotus yksimielisesti.

Tarkastettiin ja hyväksyttiin pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 31.03.2025, § 20

Liitteet

- 1 Hyvinvointialuestrategian 2023-2025 raportointi_AV25.pdf

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportoinnin vuodelta 2024.

Kokouskäsittely

Aluevaltuutettu Ranbir Sodhi poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 19.30 ja varavaltuutettu Nina Korventaival saapui kokoukseen.

Päätöksenteon jälkeen pidettiin kokoustauko klo 19.42-19.57. Kokoustauon aikana aluevaltuutettu Olga Gilbert poistui kokouksesta klo 19.55 ja varavaltuutettu Hanna Valtanen saapui kokoukseen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, § 16, 18.03.2025**Aluehallitus, § 74, 25.03.2025****Aluevaltuusto, § 21, 31.03.2025****§ 21****Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osallisuusohjelman 2023-2025 raportointi**

VAKEDno-2023-554

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, 18.03.2025, § 16

Liitteet

1 Osallisuusohjelman_raportti_2023-2025

Oheismateriaali

1 Osallisuusohjelman_raportti_2023-2025_esitysdiat

Asian valmistelija: erityisasiantuntija Hilda Hakkarainen

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

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

Liitteenä on osallisuusohjelman 2023-2025 raportti.

Ehdotus

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

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Päätös

Hyväksyttiin esitys.

Tarkastettiin ja hyväksyttiin pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

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

Aluehallitus, 25.03.2025, § 74

Liitteet

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

1 Osallisuusohjelman_raportti_2023-2025

Ehdotus

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osallisuusohjelman raportin.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Muutettu päätösehdotus:

Aluehallitus päättää:

1. hyväksyä osaltaan Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osallisuusohjelman raportin;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osallisuusohjelman raportin.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Päätös

Hyväksyttiin muutettu päätösehdotus yksimielisesti.

Tarkastettiin ja hyväksyttiin pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 31.03.2025, § 21

Liitteet

1 Osallisuusohjelman_raportti_2023-2025

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osallisuusohjelman raportin.

Kokouskäsittely

Aluevaltuutettu Eve Rämö poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 19.59 ja varavaltuutettu Sari Pesu saapui kokoukseen. Aluevaltuutettu Heli Hakala poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 20.01. Aluevaltuutettu Gashaw Bibani poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 20.00 ja varavaltuutettu Ville Karinen saapui kokoukseen klo 20.04.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.
aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, § 15, 18.03.2025**Aluehallitus, § 75, 25.03.2025****Aluevaltuusto, § 22, 31.03.2025****§ 22****Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen raportointi**

VAKEDno-2023-3015

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, 18.03.2025, § 15

Liitteet

- 1 Targetor_raportointi_AV25.pdf
- 2 Hyte_raportti_AV25.pdf

Oheismateriaali

- 1 Hyte-raportti_esittelydiat 180325.pdf

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

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

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

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

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

Raportin sisältö

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

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

Ehdotus

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

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Kokouskäsittely

Jäsen Jukka Nevala poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 17.45.

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

Päätös

Hyväksyttiin esitys.

Tarkastettiin ja hyväksyttiin pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

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

Aluehallitus, 25.03.2025, § 75

Liitteet

- 1 Targetor_raportointi_AV25.pdf
- 2 Hyte_raportti_AV25.pdf

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen raportin.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Muutettu päätösehdotus:

Aluehallitus päättää:

1. hyväksyä osaltaan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen raportin;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen raportin.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Päätös

Hyväksyttiin muutettu päätösehdotus yksimielisesti.

Tarkastettiin ja hyväksyttiin pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 31.03.2025, § 22**Liitteet**

- 1 Hyte_raportti_AV25.pdf
- 2 Targetor_raportointi_AV25.pdf

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen raportin.

Kokouskäsittely

Aluevaltuutettu Vaula Norrena poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 20.15.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 76, 25.03.2025

Aluevaltuusto, § 23, 31.03.2025

§ 23

Laadun ja omavalvontaohjelman raportti vuodelta 2024

VAKEDno-2025-1315

Aluehallitus, 25.03.2025, § 76

Liitteet

1 Laadun ja omavalvontaohjelman raportointi Q4 2024.pdf

Asian valmistelijat: järjestämisen tuen johtaja Nina Linja ja erityisasiantuntija Sara Sahanen

Aluehallitus on kokouksessaan 13.2.2024 § 20 päättänyt hyväksyä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystalvölujen omavalvontaohjelman päiivittämisen sekä § 21 hyväksyä Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen omavalvontaohjelman päiivittämisen vuosille 2024–2026. Pelastuslautakunta on kokouksessaan 5.2.2025 § 10 merkinnyt tiedoksi Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen omavalvontaraportin 4/2024.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 92 §:n mukaan aluehallitus vastaa kokonaisvaltaisen sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan sekä omavalvontaohjelman ja varautumisen että hyvän hallinnon ja lainmukaisuuden valvonnan järjestämisestä ja niiden toimeenpanon ja tuloksellisuuden valvonnasta. Aluehallitus hyväksyy omavalvontaohjelman, antaa vuosittaisessa raportissaan johtopäätökset ja selvityksen omavalvontaohjelman sekä varautumisen toimeenpanosta ja tuloksista sekä valmistelee omavalvontaohjelman vuosittaisen raportin.

Palvelunjärjestäjän ja useammassa kuin yhdessä palveluyksikössä palveluja antavan palveluntuottajan on laadittava vastuulleen kuuluvista tehtävistä ja palveluista omavalvontaohjelma sähköisesti ja julkaistava se julkisessa tietoverkossa tai muulla niiden julkisuutta edistävällä tavalla. Palveluntuottajan omavalvontaohjelma kattaa kaikki palveluntuottajan palveluyksiköt. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 26 §).

Omavalvontaohjelman toteutumista on seurattava palveluja saavilta asiakkailta ja potilailta, heidän omaisiltaan ja läheisiltään sekä palveluyksikön henkilöstöltä säännöllisesti kerättävän palautteen perusteella. Omavalvontaohjelma sekä omavalvontaohjelman toteutumisen seurantaan perustuvat havainnot ja niiden perusteella tehtävät toimenpiteet on julkaistava neljän kuukauden välein julkisessa tietoverkossa tai muilla niiden julkisuutta edistävillä tavoilla. Palveluja on kehitettävä omavalvontaohjelman toteutumisen seurannassa tehtyjen havaintojen perusteella sekä asiakastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seurannan sekä 3 momentissa tarkoitetun palautteen perusteella. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 26 §).

Pelastuslaitoksen osalta raportointi perustuu lakiin pelastustoimen järjestämisestä (613/2021 16 § 3 mom.). Omavalvontaohjelma sekä omavalvontaohjelman toteutumisen seurantaan perustuvat havainnot ja niiden perusteella tehtävät

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

toimenpiteet on julkaistava julkisessa tietoverkossa ja muilla niiden julkisuutta edistävillä tavoilla.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen omavalvontaohjelman raportointia koskeva dokumentti on nimeltään laadun ja omavalvontaohjelman raportti. Laadun ja omavalvontaohjelman raportti julkaistaan osavuositarkastusten kanssa samassa syklissä ja viedään tiedoksi aluehallitukselle. Vuoden viimeinen kokoava raportti viedään tiedoksi aluevaltuustolle. Laadun ja omavalvontaohjelman raportti koostuu seuraavista osa-alueista: saatavuus, yhdenvertaisuus ja jatkuvuus, asiakaskokemus ja osallisuus, laatu ja turvallisuus, henkilöstö ja työhyvinvointi sekä pelastuslaitoksen osuus.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. merkitä tiedoksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen laadun ja omavalvontaohjelman raportin vuodelta 2024;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen laadun ja omavalvontaohjelman raportin vuodelta 2024.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Muutettu päätösehdotus:

Aluehallitus päättää:

1. hyväksyä osaltaan Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen laadun ja omavalvontaohjelman raportin vuodelta 2024;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen laadun ja omavalvontaohjelman raportin vuodelta 2024.

Tarkastetaan ja hyväksytään pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Päätös

Hyväksyttiin muutettu päätösehdotus yksimielisesti.

Tarkastettiin ja hyväksyttiin pöytäkirja tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen laadun ja omavalvontaohjelman raportin vuodelta 2024.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

§ 24

Valtuustoaloitteet

Kokouksen aikana jätettiin seuraavat valtuustoaloitteet:

1. Matilda Stirkkisen valtuustoaloite **“NIPT-seulonta ensisijaiseksi seulontamenetelmäksi Vantaa-Keravan hyvinvointialueella”**. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 31 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

”Hyvinvointialueiden velvollisuus on tarjota sikiöiden kromosomiseulonnat ja rakennepoikkeavuuksien selvittämistä koskevat seulonnat kaikille raskaana oleville. Nämä seulonnat ovat perheille vapaaehtoisia ja maksuttomia, ja suurin osa odottajista osallistuu niihin.

Sikiöseulonnan tavoitteena on raskauden keston määrittäminen, sikiöiden lukumäärän toteaminen sekä sikiön rakenne- ja kromosomipoikkeavuuksien havaitseminen. Kromosomipoikkeavuuksien seulonta perustuu yhdistelmäseulontaan, joka yhdistää äidin iän, sikiön niskaturvotusultraäänien ja laboratoriokokeet. Näiden perusteella lasketaan riskiluku kromosomipoikkeavuuksille. Yhdistelmäseula löytää parhaimmillaan noin 85–90 % etsityistä kromosomipoikkeavuuksista. Yleisimpiä kromosomipoikkeavuuksia on 21-, 18- ja 13-trisomiat. Kuitenkin yhdistelmäseula voi myös hälyttää turhaan, noin 5 % tapauksista, mikä aiheuttaa perheissä ylimääräistä huolta ja inhimillistä kärsimystä.

Yhdistelmäseulalle on kuitenkin olemassa nykyaikaisempi, luotettavampi vaihtoehto, eli NIPT (noninvasive prenatal testing). NIPTillä voidaan seuloa sikiön yleisimpiä kromosomipoikkeavuuksia tarkemmin kuin yhdistelmäseulonnalla. NIPT-seulonta perustuu raskaana olevan verinäytteeseen, josta tutkitaan istukkaperäistä soluvapaata DNA:ta. NIPT-testin luotettavuus on huomattavasti yhdistelmäseulaa korkeampi, noin 98–100%. Jos NIPT-testi osoittaa kohonneen kromosomipoikkeavuuden riskiä, tarjotaan odottajalle mahdollisuutta diagnostisiin tutkimuksiin, kuten istukka- tai lapsivesinäytteeseen. Tarkkuutensa vuoksi NIPT vähentää merkittävästi turhia kajoavia toimenpiteitä, joihin liittyy aina noin yhden prosentin keskenmenoriski. Koska NIPT-koe otetaan odottajan verestä, siihen ei liity keskenmenon vaaraa.

Mikäli poikkeavuus havaitaan, perheelle tarjotaan tukea ja neuvontaa ja vaihtoehtoina on joko raskauden jatkaminen tai sen keskeyttäminen. Tieto poikkeavuudesta on tärkeää myös synnytyksen ja jatkohoidon suunnittelun kannalta.

Tähän asti HUS-alueella NIPT on tarjottu vain niille odottajille, joiden yhdistelmäseula tai aiempi raskaushistoria on viitannut kohonneeseen riskiin, tai joilla on taustallaan aiempi kromosomipoikkeavuus. Vuonna 2024 HUS-alueella toteutettiin NIPT-pilotti, johon osallistui 1000 kriteerit täyttävää odottajaa. NIPT-tutkimukseen tarvittava laitteisto on jo asennettu ja käytössä HUSin genetiikan laboratoriossa.

HUS toteuttaa sikiöseulonnat kaikille Uudenmaan alueen odottajille. Vuoden 2025 maaliskuusta alkaen Helsingin kaupunki aloitti NIPT-seulonnan tarjoamisen yhdistelmäseulan sijaan helsinkiläisille odottajille. NIPT-seulonta tarjotaan myös kaikille Varhan alueen odottajille.

Perheen perustamiseen liittyy nyky-yhteiskunnassa monenlaisia epävarmuuksia ja monet perheet hakevat yksityiseltä puolelta NIPT-seulan yhdistelmäseulan rinnalle. Pääkaupunkiseudulla suppea NIPT-testi maksaa yksityisellä puolella asiakkaalle alkaen 620

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

€ ja esimerkiksi Tallinnassa hinta on alkaen 300 €. Perheiden yhdenvertaisuuden näkökulmasta olisi siis tärkeää tavoitella sitä, että HUS-alueella ei olisi asuinkunnasta tai perheen varallisuudesta kiinni, onko mahdollista osallistua tähän luotettavampaan seulaan.

Esitän, että Vantaa-Keravan hyvinvointialue aloittaa toimenpiteet sen edistämiseksi, että vantaalaisille ja keravalaisille odottajille tarjottaisiin NIPT-seulonta ensisijaisena seulontamenetelmänä yhdistelmäseulan sijaan.

31.3.2025"

2. Elina Nykyrin valtuustoaloite **"Kehitetään Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen esteettömyyttä ja saavutettavuutta sekä puututaan ja ehkäistään digisyrjäytymistä"**. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 17 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Me allekirjoittaneet esitämme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue laatii alueellemme digisyrjäytymisen vähentämiseen ja ehkäisemiseen tähtäävän toimenpideohjelman. Tämän lisäksi esitämme, että hyvinvointialueelle palkataan esteettömyys- ja saavutettavuuskoordinaattori sekä perustetaan esteettömyys- ja saavutettavuustyöryhmä.

Hyvinvointialueen viestinnän pitäisi olla saavutettavaa, selkeää sekä monikanavaista ja -kielistä. Hyvinvointialueen palveluista on silti asukkaana vaikeaa, joskus jopa mahdotonta, saada tietoa kasvokkain tai puhelimitse. Lisäksi asukkaalla saattaa olla vaikeuksia käyttää hyvinvointialueen sähköisiä palveluita. Useissa arjen toiminnoissa on välttämätöntä käyttää digitaalisia palveluita ja laitteita.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialuekin pyrkii lisäämään digitaalisia asiointikanavia ja digitaalisia palveluita. Digitaalisista palveluista haetaan ratkaisua muun muassa henkilöstöpulaan.

Digipalveluiden käyttö vaatii käyttäjiltään laitteiden omistamista ja osaamiskykyä. Lisäksi digipalveluiden käyttäminen vaatii käyttäjältä toimintakykyä ja kielitaitoa, joiden puuttuminen aiheuttaa digitaalista syrjäytymistä. Silloin ei e yhdenvertaisuus yhteiskunnassamme toteudu.

Suurin digitaalista syrjintää yhteiskunnassamme kokeva väestöryhmä ovat ikäihmiset, jotka eivät enää välttämättä selviä arjen asioinneista, koska niissä tarvitaan digitaalisia laitteita. Digitaalista syrjintää voivat kokea myös nuoremmat ihmiset. Heillä esimerkiksi vammaisuus, kielitaidottomuus tai yksinkertaisesti oikean palvelun löytäminen voivat aiheuttaa esteitä digitaalisten palveluiden käytössä. Suomessa arvioidaan olevan yli miljoona digisyrjäytynyttä ihmistä. He ovat ihmisiä, jotka eivät pysty digitaalisia laitteita käyttämään.

Kunnat ja hyvinvointialueet ovat velvoitettuja opastamaan omien digipalveluidensa käytössä, mutta niillä ei ole velvollisuutta antaa muuta tukea. Jos haluamme käyttöömmme digitalisaation hyödyt niin meidän oltava valmiita käsittelemään myös sen haittoja.

Me allekirjoittaneet esitämme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella laaditaan toimenpideohjelma digitaalisen syrjäytymisen vähentämiseksi ja ehkäisemiseksi. Suunnitelman tulee sisältää toimenpide-ehtotuksia digitaalisen syrjäytymiseen puuttumiseksi ja digitaalisen syrjäytymisen ehkäisemiseksi. Toimenpideohjelman sen

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

toimeenpanolle tulee nimetä vastuutaho ja tavoite aikataulu. Hyvinvointialueen tulee laatia ohjelma yhdessä Vantaan ja Keravan kaupunkien, järjestöjen, vammais- ja vanhusneuvostojen, monikulttuurisuusasioiden neuvottelukunnan ja nuorisovaltuuston kanssa. Myös hyvinvointialueen järjestöyhteistyön neuvottelukunta pitää ottaa mukaan ohjelman laatimiseen, toteuttamiseen ja seurantaan.

Esteettömyys ja saavutettavuus on asukkaiden oikeuksia. Hyvinvointialueen toiminnan tulee olla esteetöntä ja saavutettavuus. Esteettömyys ja saavutettavuus ovat kaikille hyödyksi, eivätkä kenellekään haitaksi. Erityisesti esteettömyys ja saavutettavuus hyödyttävät ikäihmisiä, vammaisia ihmisiä, lapsiperheitä sekä niitä, jotka puhuvat äidinkielenään muuta kuin suomea tai ruotsia.

Me allekirjoittaneet ehdotamme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue perustaa esteettömyys- ja saavutettavuuskoordinaattorin toimen. Tämän koordinaattorin tehtävänä on yhdessä alueen järjestöjen, kokemusasiantuntijoiden sekä vammais- ja vanhusneuvostojen kanssa kehittää hyvinvointialueen toiminnan esteettömyyttä ja saavutettavuutta. Koordinaattori voisi myös vetää hyvinvointialueelle perustettavaa esteettömyys- ja saavutettavuustyöryhmää. Me allekirjoittaneet esitämme siis myös esteettömyys- ja saavutettavuustyöryhmän perustamista hyvinvointialueelle.

Aloite jätetään valtuuston kokouksessa 31.3.2025."

3. Elina Nykyrin valtuustoaloite **"Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle tulee laatia neurokirjon toimenpideohjelma"**. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 16 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Me allekirjoittaneet esitämme, että hyvinvointialueemme laatii hyvinvointialueelle neurokirjon toimenpideohjelman. Tämän ohjelman tavoitteena on edistää hyvinvointialueemme toiminnan neuroesteettömyyttä ja saavutettavuutta. Tämän lisäksi ohjelmalla hyvinvointialue pyrkii kehittämään neuropsykiatristen ja autismikirjon häiriöiden (eli neurokirjon häiriöiden) diagnosointia ja hoitoa. Neurokirjon diagnooseja ovat esimerkiksi ADHD, ADD, autismikirjo, kehityksellinen kielihäiriö ja Tourette.

On kehitettävä hyvinvointialueemme toimintaa sellaiseksi, neurokirjon henkilökinn pystyy alueemme palveluita nykyistä sujuvammin käyttämään. Tuleekin kehittää hyvinvointialueen toiminnan saavutettavuutta ja neuroesteettömyyttä. Hyvinvointialueen viestinnän pitää olla saavutettavaa, selkeää ja monikanavaista ja -kielistä.

Autismikirjo ja neuropsykiatriset häiriöt koskettavat suurta joukkoa ihmisiä. Autismiliiton mukaan 10–15 prosentilla väestöstä on jokin neurokirjon diagnoosi. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella asui siten 31.12.2024 vähintään 28 988 henkilöä, joilla on jokin neurokirjon diagnoosi. Vantaan ja Keravan väkiluku oli vuoden 2024 lopussa 289 880. Neurokirjon häiriöitä diagnosoidaan yhä enemmän. On opittu tunnistamaan neuropsykiatristen häiriöiden ja autismikirjon oireet paremmin. Paitsi neurokirjon henkilöiden arkeen vaikuttavat neurokirjon diagnoosit myös neurokirjon henkilöiden läheisten arkeen.

Huonosti hoidettu tai diagnosoimaton neurokirjon diagnoosi oireilee muun muassa keskittymisen puutteena, ahdistuksena, masennuksena ja jopa itsetuhoisuutena.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Pitkittyneessä tilanteessa voidaan joutua turvautumaan esimerkiksi lastensuojeluun. Se on kallista. Lapsen tai nuoren sijoittaminen kodin ulkopuolelle maksaa merkittävästi enemmän kuin perheapu ja säännöllinen valmennus tai terapia.

Yleisintä lienee kuitenkin, että neurokirjon diagnoosien hoidossa esiintyvien ongelmien tai diagnoosin puuttumisen takia neurokirjon diagnoosin omaavan henkilön opinnot tai työelämä häiriintyvät. Jotta hoidon alkuun päästään nopeasti ja tehokkaasti tulee diagnoosivaihetta nopeuttaa. Tällä hetkellä diagnostisiin tutkimuksiin on jopa kahden vuoden jono. Hyvinvointialueen on purettava jonot diagnostisiin tutkimuksiin ja terapioihin.

Hyvinvointialueen on varmistettava työntekijäresurssien riittävyys neurokirjon diagnoosin omaavien henkilöiden palveluissa. Terapian tarjoaminen on nykyiseltään hyvinvointialueellamme paljolti yksityisten palveluntarjoajien käsissä ja siksi yhtenäistä jonotusjärjestelmää ei ole. Onkin palkattava hyvinvointialueelle omia terapeutteja ja siten vahvistettava omaa palvelutuotantoa.

Neurokirjon häiriöiden varhainen toteaminen parantaa merkittävästi neurokirjon diagnoosin omaavien henkilöiden ja heidän läheistensä hyvinvointia. Neuropsykiatristen ja autismikirjon häiriöiden varhainen toteaminen saattaisi vähentää muun muassa lasten ja nuorten huostaanottojen määrään. Lisäksi varhainen diagnosointi usein turvaa neurokirjon diagnoosin omaavan henkilön opintopolun sekä ehkäisee hänen päihdeongelmiaan. Varhainen diagnosointi myös tukee ja auttaa neurokirjon henkilöitä työelämän haasteissa sekä vähentää rikollisuutta heidän keskuudessaan. Hyvinvointialueen tulee tarjota lisäkoulutusta työntekijöille neuropsykiatrisesti oireilevien ihmisten tunnistamiseen ja kohtaamiseen.

Me allekirjoittaneet esitämme hyvinvointialueelle laadittavaksi neurokirjon toimenpideohjelman. Ohjelman avulla hyvinvointialue kehittää toimintansa saavutettavuutta ja neuroesteettömyyttä sekä neuropsykiatrisesti oireilevien henkilöiden diagnosointia ja hoitoa.

Aloite jätetään 31.3.2025 valtuuston kokouksessa."

4. Vasemmistoliiton aluevaltuustoryhmän valtuustoaloite **"Suun terveydenhuolto lähipalveluksi"**. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 9 muuta aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Esitämme, että VAKE siirtyy suun terveydenhuollossa aluekohtaiseen ajanvaraukseen, jotta loppuu ristiin rastiin pallottelu, jossa keravalaiset saavat aikoja Vantaan hammashoitoloihin ja vantaalaiset Keravalle. Nykyisessä tilanteessa aluevaltuutettujen saaman palautteen mukaan on enemmän sääntö, kuin poikkeus, että hammaslääkäriaikaa ei saa omaan lähimpään hammashoitolaan. Akuutissa kiireellisen hoidon tilanteessa varmasti moni mielellään ottaa ajan sinne minne sen nopeimmin saa, mutta pääsäännön tulee olla, että suun terveydenhuolto tapahtuu lähipalveluna.

31.3.2025 aluevaltuuston kokouksessa"

5. Vasemmistoliiton aluevaltuustoryhmän valtuustoaloite **"Voitontavoittelusta luovuttava lastensuojelussa ja sijaishuollossa"**. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 8 muuta aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

"Suomessa sosiaali- ja terveyspalvelut on järjestetty niin, että lastensuojelussa, erityisesti sijaishuollolla on mahdollista harjoittaa voittoa tuottavaa liiketoimintaa. Laskun kuittaavat pääasiassa hyvinvointialueet eli veronmaksajat. Nämä resurssit olisivat paremmassa käytössä sijaishuollon vahvistamisessa, perhetyössä ja muissa ennaltaehkäisevissä palveluissa.

Lasten sijaishuolto maksaa yhteiskunnalle noin miljardi euroa vuodessa. Samalla alan liiketoiminta keskittyy jatkuvasti, kun suuret sote-yhtiöt ostavat pois markkinoilta pieniä yrityksiä.

Tämä on ongelmallista paitsi taloudellisessa, myös eettisessä mielessä. Pahimmillaan liiketaloudelliset näkökohdat voivat luoda perusteen sijaishuoltosopimusten purkamiselle. Näin syntyy ristiriita yrityksen voitontavoittelun ja lapsen edun välille.

Lastensuojelun keskusliiton tekemän selvityksen mukaan lastensuojelun keskeisten tunnuslukujen kehitys on viime vuosina huolestuttava. Kiireellisten sijoitusten ja tahdonvastaisten huostaanottojen määrät ovat jatkuvassa kasvussa, samoin lastensuojelun kustannukset.

Pääasiassa ongelmaan pitää puuttua lainsäädännöllä. Hyvinvointialueella on kuitenkin paljon vapauksia ja keinoja valita palveluidensa tuotantotapoja. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on syytä mahdollisimman pitkälle luopua yksityisten, voittoa tavoittelevien yritysten käytössä sijaishuollon palveluissa. Perheet ja järjestöt eivät kuulu tähän kategoriaan.

Edellä olevan perusteella, me allekirjoittaneet aluevaltuutetut teemme seuraavan valtuustoaloitteen:

** Vantaan ja Keravan hyvinvointialue laatii aikataulun ja ohjelman, jolla se asteittain luopuu yksityisten, voittoa tavoittelevien yritysten käytöstä lastensuojelun sijaishuollossa ja rakentaa samalla omia sijaishuollon palveluita, myös esimerkiksi yhteistyössä muiden hyvinvointialueiden kanssa.*

Vantaalla 31.3.2025"

6. Gashaw Bibanin valtuustoaloite **"Lastensuojelun perhetyön laajentaminen ja perheenyhdistämisen resurssien lisääminen"**. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 8 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Tausta: Vantaa-Keravan hyvinvointialueen lastensuojelun tarve on kasvanut monista uudistustoimenpiteistä huolimatta. 2024 marraskuussa oli 716 lasta tai nuorta huostaanotettuina, mutta vain harva heistä pääsee takaisin kotiin asumaan. Tutkimukset osoittavat, että vanhempien mielenterveys- ja päihdeongelmat ovat pääosin syynä lasten huostaanottoihin. Huostaanoton aikana vanhemmille tarjottava tuki ei ole ollut riittävää.

Ehdotus: Perheen jälleenyhdistämisen prosessia tulee kehittää siten, että jo sijoitetun lapsen vanhemmuuden tukeen suunnataan resursseja nykyisestä 6 kuukauden periodista 1 vuoden periodiin. Resurssien lisäämisellä voimme varmistaa, että vanhemmat saavat tarvittavaa tukea ja apua, mikä mahdollistaa lasten palaamisen kotiin.

Evästeitä päätöksenteon tueksi:

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Koulutus ja työllisyys: Vanhempien sosioekonominen asema vaikuttaa merkittävästi mielenterveys- ja päihdeongelmiin. Työpaikkojen luominen ja mahdollisuuksien lisääminen voivat vähentää näitä haasteita.

Kotoutuminen: Suomen kielen ja palvelujärjestelmän tuntemus ovat tärkeitä uusien perheiden vastaanottamisessa ja tukemisessa.

Vanhemmuuden tukeminen: Vanhempien kasvatusroolin ja vastuun korostaminen on tärkeää lasten hyvinvoinnin kannalta.

Yhteisöllisyys: Uuden ajan yhteisöllisyyden tukeminen voi tarjota perheille tarvittavaa tukea ja verkostoja.

Palveluiden saavutettavuus: Erityisesti nuoret hakeutuvat palveluiden piiriin liian myöhään. Varhainen tuki on tärkeää. Nuoria ohjattava avun piiriin riittävän ajoissa.

Perheiden hyvinvointi: Harrastusten tukeminen, kaupunkiympäristön kehittäminen, valaistus, turvallisuus ja viihtyvyys ovat keskeisiä perheiden hyvinvoinnin kannalta.

Me allekirjoittaneet valtuutetut esitämme, että lastensuojelun perhetyötä laajennetaan erityisesti perheiden yhdistämiseksi ja hyvinvointialueemme laatii pikaisesti systeemisiä muutoksia tukemaan siirtymää.

Vantaalla 31.3.2025"

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti merkitä tiedoksi saapuneet valtuustoaloitteet ja lähettää ne aluehallituksen valmisteltavaksi.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluevalitusohje

§19, §20, §21, §22, §23

Aluevalitusohje

Valitusoikeus

Jos olet tyytymätön tähän päätöksen, voit hakea siihen muutosta Helsingin hallinto-oikeudelta. Oikaisuvaatimukseen annettuun päätökseen saa hakea muutosta aluevalituksella vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Jos päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen kuitenkin hakea muutosta aluevalituksella myös asianosainen sekä hyvinvointialueen jäsen. (Laki hyvinvointialueesta 142 §.)

Aluevalituksen saa tehdä sillä perusteella, että:

- päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä
- päätöksen tehnyt toimielin on ylittänyt toimivaltansa ja/tai
- päätös on muuten lainvastainen.

Valittajan tulee esittää valituksen perusteet ennen valitusajan päättymistä.

Valituksen toimittaminen

Toimita valitus **30 päivän** kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Valitus on tehtävä viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen viraston aukioloajan päättymistä. Myöhässä tullutta valitusta ei tutkita. Hyvinvointialueen jäsenen katsotaan saaneen tiedon päätöksestä seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on asetettu julkisesti nähtäville yleiseen tietoverkkoon hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>).

Asianosaisen katsotaan saaneen tiedon päätöksestä, jollei muuta näytetä:

- seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä,
- kolmen päivän kuluttua sähköisen viestin lähettämisestä tai
- saantitodistuksen osoittamana aikana/erilliseen tiedoksiantotodistukseen merkittynä aikana

Voit toimittaa valituksen henkilökohtaisesti, postittamalla tai sähköisesti. Jos viimeinen palautuspäivä osuu viikonlopulle tai pyhäpäiväksi, voit toimittaa valituksen vielä seuraavana arkipäivänä virka-aikana.

Tee valitus kirjallisena ja kerro siinä mitä muutoksia haluat päätökseen ja millä perusteella. Liitä mukaan valituksen kohteena oleva päätös ja vaatimusta tukevat asiakirjat. Ilmoita valituksessa kotikuntasi ja yhteystietosi ja allekirjoita se. Jos sinulla on laillinen edustaja, valituksessa tulee olla sinun nimen ja kotikunnan lisäksi myös tämän nimi, kotikunta, yhteystiedot ja allekirjoitus. Sähköistä asiakirjaa ei tarvitse allekirjoittaa, mutta siitä on käytävä ilmi lähettäjän tiedot.

Valitus toimitetaan aina omalla vastuulla.

Muutoksenhakijalta peritään oikeudenkäyntimaksua hallinto-oikeudessa 270 euroa. Lisätietoja valituksen maksullisuudesta saa Helsingin hallinto-oikeudesta. Maksua ei peritä silloin, kun hallinto-oikeus muuttaa valituksenalaisen päätöksen valittajan eduksi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Helsingin hallinto-oikeuden yhteystiedot:

Käynti- ja postiosoite: Radanrakentajantie 5, 00520 Helsinki

Puhelin: 029 56 42000, faksi: 029 56 42079

Sähköpostiosoite: helsinki.hao@oikeus.fi

Asiointipalvelun osoite: <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Virka-aika: klo 8.00 - 16.15

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Muutoksenhakukielto

§17, §18, §24

Muutoksenhakukielto

Oikaisuvaatimus- ja valituskielto

Tähän päätökseen, joka koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa, ei saa hakea muutosta.

(Laki hyvinvointialueesta 141 §)