

Aika 21.01.2025, klo 09:30

Paikka Neilikkatie 17, kokoustila Kuninkaala

Käsiteltävät asiat

- § 1 **Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus**
- § 2 **Kokouksen työjärjestyksen hyväksyminen ja pöytäkirjantarkastajien valinta**
- § 3 **Selvitys koskien perusopetuksessa ja 2. asteella työskentelevien hyvinvointialueen sosiaaliohjaajien ja sairaanhoitajien resurssien uudelleenkohdentamista lakisääteisiin tehtäviin**
- § 4 **Luottamushenkilön eronpyyntö - aluevaltuuston jäsen Tuukka Saimen**
- § 5 **Hyvinvointialueen talous- ja palvelukehityskatsaus**
- § 6 **Tilannekatsaus aluehallitukselle koskien ensihoidon sopeutusta vuonna 2025**
- § 7 **Oikaisuvaatimus koskien laki- ja päätöspalveluiden päällikön viranhaltijapäätöstä 20.11.2024 § 118**
- § 8 **Oikaisuvaatimus koskien laki- ja päätöspalveluiden päällikön viranhaltijapäätöstä 8.11.2024 § 102**
- § 9 **Sisäisen tarkastuksen toimintaohjeen ja vuosisuunnitelman 2025 hyväksyminen**
- § 10 **Väliraportti koskien Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen organisaation johtamisrakenteen arviointia**
- § 11 **Hyvinvointialueen eri toimialojen virkojen perustaminen**
- § 12 **Kotona asumisen palvelujen pilotointi vuonna 2025**
- § 13 **Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen hinnaston päivittäminen 11.2.2025 alkaen**
- § 14 **Vammaispalvelujen palvelutuotteiden myöntämisen perusteet 1.2.2025 alkaen**
- § 15 **Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien sote-palveluiden turvaamista digitaistetuille ja digisyrjäytyneille**
- § 16 **Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien Myyrmäen keskustan viihtyisyyden ja turvallisuuden lisäämistä**
- § 17 **Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien Hakunilan terveysaseman jatkon turvaamista**
- § 18 **Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien kattohintaa ostopalveluille**
- § 19 **Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien mielenterveyden ensiapukoulutusta lasten ja nuorten parissa työskenteleville hyvinvointialueen toimijoille**
- § 20 **Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien yksityisistä perintäyhtiöistä luopumista sote-maksujen perinnässä**
- Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien lapsiperheiden walk-in palvelupisteen**

-
- § 21 **kehittämistä osaksi perhekeskusmallia**
- § 22 **Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien uusia toimenpiteitä työkyvyttömyyden vähentämiseksi hyvinvointialueella**
- § 23 **Koonti valtuutettujen ja hyvinvointialueen jäsenten jättämistä aloitteista vuodelta 2024**
- § 24 **Hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista ottomenettelyä varten saapuneet viranhaltijapäätökset**
- § 25 **Hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista ottomenettelyä varten saapuneet pöytäkirjat**
- § 26 **Tiedoksi merkittävät asiat**

Osallistajat

Maarit Raja-Aho, puheenjohtaja
Olga Gilbert, 1. varapuheenjohtaja
Tanja Aidanjuuri, 2. varapuheenjohtaja
Riikka Rajahalme, sihteeri
Marja Ahava
Antero Eerola
Terhi Enjala
Jukka Hako
Lauri Kaira
Sami Kanerva
Nina Korventaival
Pirkko Letto
Teemu Purojärvi
Markku Pyykkölä
Jari Sainio
Riitta Särkelä
Eva Tawasoli
Marjo Vacker
Timo Aronkylä, Hyvinvointialuejohtaja
Elina Eeva, Sosiaalijohtaja
Hanna Heinikainen, Talousjohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Anne Karjalainen
Patrik Karlsson
Sirikka-Liisa Kähärä
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Jenna Laurikkala
Paula Lehmuskallio
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Nina Linja, Järjestämisen tuen johtaja
Kati Liukko, Terveystieteiden palvelujen toimialajohtaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Timo Pitkänen, Tietohallintojohtaja
Pasi Salo, Tilakeskuksen päällikkö
Tejwant Singh
Anne Sivula, Henkilöstöjohtaja
Leena-Mari Tanskanen, Viestintäjohtaja

§ 1**Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus**

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 140 §:n mukaan kokouskutsun antaa puheenjohtaja tai hänen estyneenä ollessaan varapuheenjohtaja. Kokouskutsussa on ilmoitettava kokouksen aika ja paikka sekä käsiteltävät asiat. Esityslista, joka sisältää selostuksen käsiteltävistä asioista ja ehdotukset toimielimen päätöksiksi, lähetetään kokouskutsun yhteydessä. Erityisestä syystä esityslista tai yksittäisen asian selostus ja päätösehdotus voidaan lähettää myöhemmin.

Kokouskutsu toimitetaan, mikäli mahdollista, kolme päivää ennen kokousta toimielimen jäsenille sekä niille, joilla on läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus toimielimen kokouksessa. Kokouskutsu ja esityslista lähetetään jäsenille ja muille, joilla on läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus, ensisijaisesti sähköisesti.

Hyvinvointialuelain 108 §:n mukaan muu toimielin kuin aluevaltuusto on päätösvaltainen, kun yli puolet jäsenistä on läsnä. Läsnä oleviksi katsotaan myös ne toimielimen jäsenet, jotka osallistuvat kokoukseen sähköisesti.

Hallintosäännön 144 §:n mukaan toimielimen jäsenten, esittelijän ja pöytäkirjanpitäjän lisäksi toimielimen kokouksessa on läsnäolo- ja puheoikeus

1. aluehallituksen kokouksessa aluevaltuuston puheenjohtajalla ja varapuheenjohtajilla hyvinvointialuelain 26 §:n mukaan sekä kansalliskielilautakunnan puheenjohtajalla hyvinvointialuelain 33 § mukaan;
2. muiden toimielinten kokouksessa aluehallituksen puheenjohtajalla ja hyvinvointialuejohtajalla, ei kuitenkaan tarkastuslautakunnan eikä aluevaltuuston tilapäisen valiokunnan kokouksessa eikä vaalilaissa säädettyjen vaalitoimielinten kokouksissa sekä
3. aluehallituksen kokouksessa toimialajohtajilla sekä konsernipalvelujen toimialan palvelualuejohtajilla, viestinnän edustajalla sekä juristilla/laki- ja päätöspalveluiden päälliköllä;
4. aluehallituksen kokouksessa nuorisovaltuuston edustajalla. Nuorisovaltuuston edustajalla ei kuitenkaan ole puhe- ja läsnäolo-oikeutta käsiteltäessä salassa pidettäviä asioita.

Edellä mainitulla henkilöllä on oikeus ottaa osaa keskusteluun, mutta ei päätöksen tekemiseen, jollei hän ole samalla kyseisen toimielimen jäsen. Toimielinten kokousten pöytäkirjanpitäjänä toimii hyvinvointialuejohtajan määräämä henkilö. Pöytäkirjanpitäjällä on puhe- ja läsnäolo-oikeus kokouksissa. Toimielin päättää muiden henkilöiden läsnäolo- ja puheoikeudesta. Toimielin voi päättää asiantuntijan kuulemisesta yksittäisessä asiassa. Asiantuntija voi olla läsnä kokouksessa asiasta käytävän keskustelun päättymiseen asti.

Hallintosäännön 151 §:n mukaan aluehallituksen esittelijänä toimii hyvinvointialuejohtaja.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. todeta kokouksen laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi;

-
2. myöntää puhe- ja läsnäolo-oikeuden tähän aluehallituksen kokoukseen juristi Maria Karastille.

§ 2**Kokouksen työjärjestyksen hyväksyminen ja pöytäkirjantarkastajien valinta****Kokouksen työjärjestyksen hyväksyminen**

Kokouskutsu toimitetaan, mikäli mahdollista, kolme päivää ennen kokousta toimielimen jäsenille sekä niille, joilla on läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus toimielimen kokouksessa. Kokouskutsu ja esityslista lähetetään jäsenille ja muille, joilla on läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus, ensisijaisesti sähköisesti. Esityslista sisältää ehdotuksen kokouksen työjärjestykseksi.

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Pöytäkirjan pitämisestä ja sisällöstä vastaa toimielimen puheenjohtaja. Jos puheenjohtaja ja pöytäkirjanpitäjä ovat eri mieltä kokouksen kulusta, pöytäkirja laaditaan puheenjohtajan näkemyksen mukaan. Pöytäkirjan allekirjoittaa puheenjohtaja ja varmentaa pöytäkirjanpitäjä. Pöytäkirja tarkastetaan toimielimen päättämällä tavalla. Pöytäkirja voidaan allekirjoittaa ja tarkastaa sähköisesti. Sähköisessä päätöksentekomenettelyssä tehtyjä päätöksiä koskeva pöytäkirja tai sen osa voidaan tarkastaa erikseen ennen kokousta. Tarkoituksena on, että aluehallitus valitsee kokouksessaan kaksi pöytäkirjantarkastajaa, jotka toimivat tarvittaessa myös ääntenlaskijoina.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. hyväksyä laaditun esityslistan mukaisen työjärjestyksen;
2. valita kaksi pöytäkirjantarkastajaa seuraavasti: Antero Eerola ja Olga Gilbert;
3. että tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) tiistaista 28.1.2025 klo 12.00 lähtien.

§ 3**Selvitys koskien perusopetuksessa ja 2. asteella työskentelevien hyvinvointialueen sosiaaliohjaajien ja sairaanhoitajien resurssien uudelleenkohdentamista lakisääteisiin tehtäviin**

VAKEDno-2025-178

Asian valmistelija: lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja Hanna Mikkonen

Aluevaltuuston päätökseen 9.12.2024 § 78 koskien hyvinvointialueen osavuosisikatsausta 3/2024 jätettiin pöytäkirjalausuma, jonka mukaan "Perusopetuksessa työskentelevien hyvinvointialueen sosiaaliohjaajien ja psykiatristen sairaanhoitajien työn jatkuvuus tulee selvittää mitä pikimmin yhteistyössä Vantaan ja Keravan kaupunkien kanssa. Edellytämme, että asia tuodaan käsittelyyn pikaisesti heti alkuvuodesta aluehallitukseen ja sitä kautta aluevaltuustoon." Tämän johdosta aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle tuodaan selvitys koskien perusopetuksessa ja 2. asteella työskentelevien hyvinvointialueen sosiaaliohjaajien ja sairaanhoitajien resurssien uudelleenkohdentamista lakisääteisiin tehtäviin. Osana selvityksen valmistelua on pidetty yhteistyöpalavereita Vantaan kaupungin kasvatuksen ja opetuksen toimialan edustajien kanssa sekä kuultu Keravan kaupungin edustajan näkemys asiassa. Suunniteltu muutos kohdentuu resurssien osalta eniten Vantaan kaupungin perusopetukseen.

Valtio edellyttää Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelta toiminnan tehostamista ja lakisääteisiin tehtäviin keskittymistä alijäämäisen talouden vuoksi. Tämän vuoksi lasten, nuorten ja perheiden palveluissa on tarkasteltu vuonna 2024 kaikkia toimialan vakansseja ja niiden optimaalista kohdentumista. Tässä selvityksessä tarkastellaan opiskeluhuollon ei-lakisääteisiä vakansseja.

Opiskeluhuollolla tarkoitetaan oppilaan ja opiskelijan oppimisen, psyykkisen ja fyysisen terveyden sekä sosiaalisen hyvinvoinnin edistämistä ja ylläpitämistä sekä niiden edellytyksiä lisäävää toimintaa oppilaitosyhteisössä. Opiskeluhuollosta säädetään oppilas- ja opiskelijahuoltolaissa (1287/2013) sekä terveydenhuoltolaissa (1326/2010) ja sosiaalihuoltolaissa (1301/2014). Opiskeluhuollon piirissä on Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella perusopetuksessa vuosittain noin 29 000 oppilasta ja toisella asteella 14 000 opiskelijaa. Väestöennusteen mukaan Vantaan ja Keravan kaupunkien lapsiväestön määrä tulee hieman kasvamaan tämän vuosikymmenen kuluessa.

Hyvinvointialueen tulee lakisääteisesti järjestää koulu- ja opiskeluterveydenhuollon sekä opiskeluhuollon psykologi- ja kuraattoripalvelut alueellaan. Palveluiden tulee olla oppilaille ja opiskelijoille tarkoituksenmukaiset ja yhdenvertaiset. (Oppilas- ja opiskelijahuoltolaki 7 § ja 8 §)

Hyvinvointialueen ei-lakisääteisissä tehtävissä työskentelevien opiskeluhuollon työntekijöiden työ ei tällä hetkellä kohdennu tarkoituksenmukaisesti ja yhdenvertaisesti lakisääteisiin tehtäviin. Lisäksi tuki kohdentuu varsin pieneen joukkoon, noin 100 oppilaaseen.

Opiskeluhuollossa työskentelee Vantaalla ei-lakisääteisissä tehtävissä vaativan erityisen tuen luokissa yhdeksän sosiaaliohjaajaa. Keravalla hyvinvointialueen sosiaaliohjaajia ei työskentele opiskeluhuollossa. Vantaalla heidän työpanoksensa kohdistuu seuraavasti:

- Etappi-luokissa alakouluissa 5 oppilasta/luokka/sosiaaliohjaaja
- Paja-ryhmissä yläkouluissa 4–10 oppilasta/luokka, yksi sosiaaliohjaaja työskentelee kahdessa luokassa

Opiskeluhuollossa työskentelee ei-lakisääteisissä tehtävissä kaksi psykiatrisia sairaanhoitajaa ja kahdeksan sairaanhoitajaa

- Perusopetuksessa työskentelee kaksi psykiatrista sairaanhoitajaa (Vantaa ja Kerava)
- Toisella asteella toimii neljä sairaanhoitajaa (Vantaa ja Kerava)
- Jalkautuvassa Etapissa työskentelee neljä sairaanhoitajaa yhdessä luokassa kuuden viikon jaksoissa erityisopettajan työparina (Vantaa)

Hyvinvointialueen väestön ja alueen lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen tunnistettu tarpeen kasvu edellyttävät, että mielenterveyttä hoidetaan porrasteisesti kaikissa toimialan palveluissa. Toukokuussa 2025 voimaan astuva terapiatakuulainsäädäntö asettaa hoitotakuun määräaikojen rinnalle uuden lakisääteisen (28vrk) määräajan perusterveydenhuollossa ja perustason sosiaalihuollon palveluissa. Tällä hetkellä lasten ja nuorten psyykkisen hyvinvoinnin yksikkö ei pääse hoitotakuun vaatimaan aikaan palvelun tarjoamisessa nuorten osalta. Terapiatakuun tultua voimaan, lasten ja alle 23-vuotiaiden nuorten psykososiaalinen hoito tai tuki on aloitettava kuukauden kuluessa siitä, kun tarve on todettu. Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialan on taattava yhdenvertaiset ja tasa-arvoiset palvelut kaikille alueen lapsille ja nuorille.

Yllä kuvatun johdosta sairaanhoitajien työtä on välttämätöntä kehittää osana mielenterveyden hoidon ja palvelujen porrasteisuutta sekä moniammatillista terveydenhuollon tiimiä. Opiskeluhuollon palvelut tavoittavat koko oppivelvollisuusikäisen väestön ollen tärkeä mielenterveyden matalan kynnyksen ja varhaisen tuen palvelu sekä ohjautumisväylä muihin palveluihin.

Opiskeluhuollon terveydenhoitajan keskeinen tehtävä on tunnistaa lasten, nuorten ja perheiden tuen tarve ja tarjota varhaista tukea myös mielenterveyden haasteisiin. Opiskeluhuoltopalveluissa on kuitenkin tällä hetkellä 15 terveydenhoitajavakanssin ja seitsemän lääkäriavakanssin vaje suhteessa sosiaali- ja terveysministeriön mitoitussuositukseen. Viime vuonna vajeusta kompensoitiin palkkaamalla määräaikaisia resurssiterveydenhoitajia, mutta taloustilanteesta johtuen tämä ei ole mahdollista ensi lukuvuodelle. Määräaikaisen resurssin varassa toimiminen heikentää myös hoidon jatkuvuutta ja vaikuttavuutta vaihtuvuuden ja henkilövaihdosten vuoksi. Sosiaali- ja terveysministeriön sekä Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen mitoitussuosituksen toteutuminen mahdollistaa lakisääteiset terveystarkastukset, sekä tarvittavat lisäkännit kaikille oppilaille, kun tuen tarve on havaittu.

Hyvinvointialueen talousarvio 2025 laadittiin vaativassa taloustilanteessa. Uudistusohjelman mukaisesti lasten, nuorten ja perheiden palvelujen säästötarve vuonna 2025 on 5 milj. euroa. Toimialan keskeisenä tavoitteena on lasten ja nuorten mielenterveyttä tukevien ja hoitavien tahojen työnjaon selkiyttäminen ja yhteistyön

tiivistäminen. Lasten ja nuorten mielenterveystyön työnjakoa kehitetään, selkeytetään ja yhteistyötä tiivistetään opiskeluhuollon (terveydenhoitajat, psykologit, kuraattorit ja lääkärit), perheneuvolapalvelujen ja nuorten psykososiaalisten palvelujen kesken palveluun pääsyn nopeuttamiseksi.

Haastava taloustilanne edellyttää henkilöstöresurssin huolellista kohdentamista palvelutarve ja vaikuttavuus huomioiden. Ei-lakisääteisten vakanssien uudelleen kohdentamisella ja sisäisillä järjestelyillä palveluja pystytään järjestämään kustannustehokkaammin, yhdenvertaisemmin ja lakisääteiset velvoitteet huomioiden. Muutos toteutetaan osana lasten, nuorten ja perheiden palvelujen mielenterveys-, päihde- ja riippuvuuspalvelujen kokonaisuuden uudistusta.

Muutosten arvioidaan vaikuttavan esimerkiksi opiskeluhuollon palveluihin lisäkysyntänä. Toisaalta resurssien kohdentaminen opiskeluhuollon lakisääteisiin tehtäviin vahvistaa opiskeluhuollon resurssointia. Osalla kyseessä olevilla lapsilla ja nuorilla on haasteita kiinnittyä terveydenhuollon hoidolliseen työskentelyyn. Näiden lasten kohdalla tulee kiinnittää erityistä huomiota lapsen ja perheen tuen kokonaisuuteen ja sen toimivuuteen. Etapin sosiaaliohjaajat eivät toimi lapsen vastuutyöntekijöinä vaan ovat antaneet lasten ja nuorten koulupäivän aikaista ei-lakisääteistä tukea. Muutoksella ei ole heikentävää vaikutusta näillä lapsilla ja nuorilla jo oleviin muihin sote -palveluihin.

Suunnitellulla muutoksella on heikentävä vaikutus Vantaan kaupungin Etappi- ja Paja -luokkien resurssointiin. Suunniteltu muutos koskettaa Vantaalla n. 100 oppilasta (0,002 %). Muutos edesauttaa sote-palvelujen tarjoamista yhdenvertaisemmin koko alueen lapsille ja nuorille sekä heidän perheilleen. Sote-ammattilaisten osaaminen ja työpanos pystytään myös kohdentamaan tarkoituksenmukaisemmin sote-palveluihin. Mikäli Etappi- ja Pajaluokilla olevalla lapsella/ nuorella ei ole hänen tarvitsemaansa sosiaali- tai terveydenhuollon asiakkuutta, tulee hänet ohjata normaalin prosessin mukaan lainmukaiseen palvelutarpeenarviointiin.

Hyvinvointialueen opiskeluhuollolla on Vantaan ja Keravan kaupunkien kasvatuksen ja opetuksen toimialojen kanssa säännöllinen ja monipuolinen yhteistyörakenne, jossa yhteistyötä ja kehittämistä tehdään yhteistyössä. Kasvatuksen ja opetuksen toimialoja on informoitu tulevasta muutostarpeesta syksyllä 2024. Asian tiimoilta on pidetty Vantaan edustajien kanssa kolme yhteistyötapaamista, joissa kuultu myös opetuksen järjestäjän tarpeita ja näkökulmia. Vantaan kaupungin kasvatuksen ja oppimisen toimialan näkemys on, että hyvinvointialueen psykiatristen sairaanhoitajien sekä sosiaaliohjaajien vakansseja Etappi ja Paja -toiminnassa ei tule lakkauttaa ja toimintamuotoja tulee edelleen kehittää hyvinvointialueen ja kaupungin yhteistyössä. Vantaan kaupunki on toimittanut 13.1.2025 kirjallisesti näkemyksensä, joka on oheismateriaalina. Keravan kaupungin näkemyksen mukaan tulee ensisijaisesti priorisoida lakisääteisiä opiskeluhuollon tehtäviä ja varmistaa näin riittävä, oikea-aikainen tuki kaikille lapsille monialaisessa yhteistyössä. Keravan kaupungin näkemys 7.1.2025 on myös oheismateriaalina.

Suunnitellut muutokset on tarkoitus toteuttaa kevään 2025 aikana. Muutoksen kohteena olevien vakanssien uudelleen kohdentamisen painopisteet:

- Lakisääteiset tehtävät opiskeluhuollossa ensisijaisia
- Opiskeluhuollon vakanssiresurssi valtakunnallisen mitoitussuosituksen mukaiseksi

- Hoitotakuun ja terapiatakuun lakisääteinen toteuttaminen
- Yhdenvertainen palvelutarjonta koko hyvinvointialueelle
- Kustannustehokkuus
- Mielen terveyden tuen ja hoidon porrasteisuuden selkeä ja yhdenmukainen malli

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. merkitä tiedoksi selvityksen koskien perusopetuksessa ja 2. asteella työskentelevien hyvinvointialueen sosiaalihoitajien ja sairaanhoitajien resurssien uudelleen kohdentamista lakisääteisiin tehtäviin;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi selvityksen koskien perusopetuksessa ja 2. asteella työskentelevien hyvinvointialueen sosiaalihoitajien ja sairaanhoitajien resurssien uudelleen kohdentamista lakisääteisiin tehtäviin.

§ 4**Luottamushenkilön eronpyyntö – aluevaltuuston jäsen Tuukka Saimen**

VAKEDno-2025-199

Asian valmistelija: hallintosihteeri Petra Åhlgren

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen aluevaltuuston jäsen Tuukka Saimen on toimittanut Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle 7.1.2025 eroanomuksen aluevaltuuston jäsenyydestä henkilökohtaisiin syihin vedoten.

Hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 75 §:n luottamustoimesta voi erota pätevästä syystä. Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin. Aluevaltuusto myöntää eron valtuutetulle ja varavaltuutetulle. Päätös pannaan täytäntöön heti.

Hyvinvointialuelain (611/2021) 76 §:n mukaan vaalikelpoinen hyvinvointialueen luottamustoimeen on henkilö:

1. joka on kyseisen hyvinvointialueen asukas;
2. jolla on jollakin hyvinvointialueella äänioikeus aluevaaleissa sinä vuonna, jona valtuutetut valitaan tai vaali muuhun luottamustoimeen toimitetaan; ja
3. jota ei ole julistettu vajaavaltaiseksi.

Hyvinvointialuelain 25 §:n mukaan valtuutetuille valitaan varavaltuutettuja jokaisen vaaleissa esiintyneen vaaliliiton, puolueen ja yhteislistan ensimmäisistä valitsematta jääneistä ehdokkaista sama määrä kuin valtuutettuja, kuitenkin vähintään kaksi. Yhteislistan ulkopuolella olleen valitsijayhdistyksen ehdokkaana valitulla valtuutetulla ei ole varavaltuutettua. Edelleen vaalilain (714/1998) 143 m §:n mukaan, jos valtuuston toimikauden aikana varavaltuutettujen määrä jää vajaaksi, aluevaalilautakunnan on valtuuston puheenjohtajan pyynnöstä määrättävä uusia varavaltuutettuja hyvinvointialueesta annetun lain 25 §:n mukaisesti. Jollei kaikkia varavaltuutetun toimia saada täytetyiksi tässä pykälässä olevien säännösten nojalla, varavaltuutettujen määrä jää vajaaksi.

Ehdotus

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että:

1. myöntää hyvinvointialuelain 75 §:n mukaisesti Tuukka Saimenille eron aluevaltuuston jäsenyydestä;
2. aluevaltuusto toteaa, että aluevaltuuston puheenjohtaja kutsuu Saimenin tilalle jäljellä olevaksi toimikaudeksi Perussuomalaisten aluevaltuustoryhmän järjestyksessä ensimmäisen vielä valtuutetuksi kutsumattoman varavaltuutetun hyvinvointialuelain 25 §:n mukaisesti;
3. aluevaltuuston puheenjohtaja pyytää aluevaalilautakuntaa määräämään uuden varavaltuutetun Perussuomalaisten aluevaltuustoryhmään hyvinvointialuelain 25 §:n mukaisesti.

§ 5**Hyvinvointialueen talous- ja palvelukehityskatsaus**

VAKEDno-2025-92

Liitteet

1 Hyvinvointialueen talous- ja palvelukehityskatsaus - Joulukuu 2024.pdf

Asian valmistelija: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen

Hyvinvointialueesta annetun lain 42 §:n 2 momentin sekä hyvinvointialueen hallintosäännön 24 §:n mukaan aluehallitus johtaa hyvinvointialueen toimintaa, hallintoa ja taloutta. Edelleen hallintosäännön 75 §:n mukaan aluehallitus seuraa talousarvion toteutumista talousarvion hyväksymisen yhteydessä päätetyllä tavalla. Talousarvion mukaan aluehallitukselle ja -valtuustolle raportoidaan toiminnan ja talouden tilanne osavuosikatsauksissa sekä talousarviovuoden tilanne tilinpäätöksessä ja toimintakertomuksessa. Sen lisäksi hyvinvointialueen talouden toteuma raportoidaan aluehallituksen ja -valtuuston selostustilaisuuksissa.

Osavuosikatsausten ja selostustilaisuuksissa toteutetun talousraportoinnin lisäksi aluehallituksen jokaiseen kokoukseen tuodaan käsiteltäväksi talous- ja palvelukehityskatsaus. Tuorein katsaus koostuu seuraavista osa-alueista:

- Hyvinvointialueen toimialojen tilannekatsaus joulukuulta 2024
- Saatavuutta ja palvelutuotantoa koskevat katsaukset
- Voimavarat-katsaus
- Talouden toteuma

Talouden toteuma 1-11/2024 ja ennuste 2024

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen virallinen tilinpäätösennuste tuodaan aluehallituksen käsittelyyn 11.2.2025. Tilinpäätöksen valmisteluaikatauluista johtuen vielä tässä vaiheessa ei voida esittää lopullisia tai varmoja talouden lukuja joulukuulta 2024. Alustavien arvioiden mukaan näyttää kuitenkin siltä, että hyvinvointialueen talous tulee sen omalla järjestämisvastuulla olevan toiminnan osalta alittamaan talousarvionsa. Suurimmat syyt tähän ovat onnistunut uudistusohjelman mukainen kehittäminen vuonna 2024 sekä syksyn lisäsäästöohjelman laatimisessa ja toimeenpanossa onnistuminen. Monet hyvinvointialueen yhteiset erät, kuten esimerkiksi hyvinvointialueen konsernipalveluihin tehdyt varaukset remonttikustannuksiin sekä yhteisiin henkilöstöeriin sekä tietohallintokustannuksiin, tulevat jäämään selvästi talousarviota pienemmiksi. Toiminnan tuotoissa valtion rahoittamien hankkeiden sekä valtionavustuksen tuet tulevat toteutumaan talousarviota suurempina.

Erikoissairaanhoidon kokonaisuuteen päätettiin noin 10,6 miljoonan euron lisätalousarvio joulukuun valtuustossa. Tämän hetken arvion perusteella erikoissairaanhoidon kokonaisuus pysyy muutetussa talousarviossaan, mutta HUS-yhtymä tuottaa hyvinvointialueelle tiedon tekemästään alijäämästä, sen jakautumisesta yhtymän jäsenille, sekä palveluiden käyttöön perustuvan raamin tasauslaskutuksen.

Ehdotus

Aluehallitus päättää merkitä tiedoksi hyvinvointialueen talous- ja palvelukehityskatsauksen.

§ 6**Tilannekatsaus aluehallitukselle koskien ensihoidon sopeutusta vuonna 2025**

VAKEDno-2025-147

Oheismateriaali

1 Tilannekatsaus koskien ensihoidon sopeutusta vuonna 2025.pdf

Asian valmistelija: pelastusjohtaja Jyrki Landstedt

HUS-yhtymällä on ensihoitopalvelun järjestämisvastuu koko Uudellamaalla Uudenmaan erillisratkaisun mukaisesti. Keski-Uudenmaan pelastuslaitos tuottaa ensihoitopalvelua Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella ja Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella HUS-yhtymän kanssa tehdyn yhteistoimintasopimuksen mukaisesti. Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen tuottama ensihoidon rahoitus tulee HUS-yhtymältä, joka saa rahoituksen hyvinvointialueilta.

Ensihoidon rahoituksen tulee kattaa täysimääräisesti HUS-yhtymän päättämän ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaisten palveluiden tuottamisen ja ylläpitämisen. Keski-Uudenmaan pelastuslaitos ja HUS-yhtymä neuvottelevat ensihoidon talousarviosta, minkä HUS-yhtymä hyväksyy. HUS-yhtymällä on ensihoidon järjestämisvastuu ja Keski-Uudenmaan pelastuslaitos on ensihoidon palveluntuottaja.

Vuoden 2025 (sekä tulevien vuosien) talousarviossa ensihoidon osalta on 2,04 milj. euron vaje. HUS-yhtymä on ilmoittanut, että vuodelle 2025 ensihoitoyksiköiden valmiusaikoja supistetaan rahoitusvajeen kattamiseksi 1.3.2025 alkaen. Yhteistoimintaneuvottelut henkilöstöjärjestöjen kanssa on käynnistetty 9.1.2025.

Pelastusjohtaja Jyrki Landstedt pitää aluehallituksen kokouksessa tilannekatsauksen koskien ensihoidon sopeutusta vuonna 2025.

Ehdotus

Aluehallitus päättää merkitä tiedoksi kokouksessa saadun tilannekatsauksen koskien ensihoidon sopeutusta vuonna 2025.

§ 7**Oikaisuvaatimus koskien laki- ja päätöspalveluiden päällikön viranhaltijapäätöstä
20.11.2024 § 118**

VAKEDno-2024-4767

Liitteet

- 1 Vahingonkorvaushakemus
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Yksikön selvitys korvaushakemukseen
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 3 Ote -Päätös korvaushakemukseen koskien suun terveydenhuollon kuluja
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Oikaisuvaatimus
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 5 Yksikön selvitys oikaisuvaatimukseen
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 6 Tarkempi kuvaus asiasta
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Asian valmistelija: koordinaattori Aleksi Iso-Pärnä

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle on saapunut vahingonkorvaushakemus 31.10.2024. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 32 §:n 4 momentin 14 kohdan mukaan hyvinvointialuejohtajan toimivaltaan kuuluu päättää perusteet ja rajat, joiden perusteella viranhaltija päättää vahingonkorvauksen maksamisesta. Hyvinvointialuejohtajan päätöksen 2.5.2023 § 37 mukaan laki- ja päätöspalveluiden päällikkö päättää vahingonkorvauksesta 10 000 euroon saakka. Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö on 20.11.2024 § 118 hylännyt asiakkaan tekemän vahingonkorvaushakemuksen koskien suun terveydenhuollon kuluja. Viranhaltijapäätökseen on saapunut oikaisuvaatimus muutoksenhakuaikana. Viranhaltijapäätös ja oikaisuvaatimus ovat liitteenä.

Vahingonkorvauslain 2 luvun 1 §:n mukaan korvausvelvollisuus syntyy sille, joka tahallaan tai huolimattomuudellaan aiheuttaa toiselle vahinkoa. Korvauksenhakijan tulee osoittaa aiheutunut vahinko, vahingonaiheuttajan tuottamus sekä näiden välinen syy-yhteys. Hyvinvointialueen vahingonkorvausvelvollisuus perustuu useimmissa tapauksissa ns. isännänvastuuseen.

Vahingonkorvauslain 3 luvun 1 ja 2 §:n mukaan julkisyhteisö on velvollinen korvaamaan vahingon, jonka hyvinvointialueen työntekijä tai viranhaltija virheellään tai laiminlyönnillään työssä on aiheuttanut. Vahingonkorvauslain ja yleisten vahingonkorvausoikeudellisten periaatteiden mukaan korvausvastuun syntyminen edellyttää yleensä vahingon aiheuttamista tahallisesti tai tuottamuksellisesti. Tuottamuksella tarkoitetaan moitittavaa menettelyä eli virhettä, huolimattomuutta tai laiminlyöntiä.

Tarkempi kuvaus oikaisuvaatimuksesta koskien laki- ja päätöspalveluiden päällikön viranhaltijapäätöstä 20.11.2024 § 118 on liitteenä. Kuvauksessa olevan selvityksen perusteella viranhaltijapäätös on syntynyt oikeassa järjestyksessä, päätöksentekijä ei ole ylittänyt toimivaltaansa eikä päätöksen voida katsoa olevan muutoinkaan lainvastainen.

Ehdotus

Aluehallitus päättää merkitä liitteenä olevan oikaisuvaatimuksen käsitellyksi ja hylätä oikaisuvaatimuksen.

§ 8**Oikaisuvaatimus koskien laki- ja päätöspalveluiden päällikön viranhaltijapäätöstä 8.11.2024 § 102**

VAKEDno-2024-4679

Liitteet

- 1 Vahingonkorvaushakemus
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Yksikön selvitys korvaushakemukseen
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 3 Ote -Päätös korvaushakemukseen koskien hajonnutta tukisukkaa
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Oikaisuvaatimus
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 5 Yksikön selvitys oikaisuvaatimukseen
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 6 Tarkempi kuvaus asiasta
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Asian valmistelija: koordinaattori Aleksi Iso-Pärnä

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle on saapunut vahingonkorvaushakemus 25.10.2024. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 32 §:n 4 momentin 15 kohdan mukaan hyvinvointialuejohtajan toimivaltaan kuuluu päättää perusteet ja rajat, joiden perusteella viranhaltija päättää vahingonkorvauksen maksamisesta. Hyvinvointialuejohtajan päätöksen 2.5.2023 § 37 mukaan laki- ja päätöspalveluiden päällikkö päättää vahingonkorvauksesta 10 000 euroon saakka. Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö on 8.11.2024 § 102 hylännyt valtuutetun tekemän vahingonkorvaushakemuksen koskien asiakkaan tukisukan korjauskuluja ja matkakuluja. Oikaisuvaatimus viranhaltijapäätökseen ei ole saapunut muutoksenhakuajan puitteissa. Viranhaltijapäätös ja oikaisuvaatimus ovat liitteenä.

Vahingonkorvauslain 2 luvun 1 §:n mukaan korvausvelvollisuus syntyy sille, joka tahallaan tai huolimattomuudellaan aiheuttaa toiselle vahinkoa. Korvauksenhakijan tulee osoittaa aiheutunut vahinko, vahingonaiheuttajan tuottamus sekä näiden välinen syy-yhteys. Hyvinvointialueen vahingonkorvausvelvollisuus perustuu useimmissa tapauksissa ns. isännänvastuuseen.

Vahingonkorvauslain 3 luvun 1 ja 2 §:n mukaan julkisyhteisö on velvollinen korvaamaan vahingon, jonka hyvinvointialueen työntekijä tai viranhaltija virheellään tai laiminlyönnillään työssä on aiheuttanut. Vahingonkorvauslain ja yleisten vahingonkorvausoikeudellisten periaatteiden mukaan korvausvastuun syntyminen edellyttää yleensä vahingon aiheuttamista tahallisesti tai tuottamuksellisesti. Tuottamuksella tarkoitetaan moitittavaa menettelyä eli virhettä, huolimattomuutta tai laiminlyöntiä.

Tarkempi kuvaus oikaisuvaatimuksesta koskien laki- ja päätöspalveluiden päällikön viranhaltijapäätöstä 8.11.2024 § 102 on liitteenä. Kuvauksessa olevan selvityksen perusteella viranhaltijapäätös on syntynyt oikeassa järjestyksessä, päätöksentekijä ei ole ylittänyt toimivaltaansa eikä päätöksen voida katsoa olevan muutoinkaan lainvastainen.

Ehdotus

Aluehallitus päättää jättää oikaisuvaatimuksen tutkimatta.

§ 9**Sisäisen tarkastuksen toimintaohjeen ja vuosisuunnitelman 2025 hyväksyminen**

VAKEDno-2023-4595

Liitteet

1 Sisäisen tarkastuksen toimintaohje ja vuosisuunnitelma 2025.pdf

Asian valmistelija: hallintojohtaja Riikka Rajahalme

Hyvinvointialueesta annetun lain 51 §:n mukaan aluehallituksen tulee järjestää hyvinvointialueen riippumaton sisäinen tarkastus. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 95 §:n mukaan *"Sisäinen tarkastaja vastaa sisäisen valvonnan toiminnoista ja raportoi hyvinvointialuejohtajalle. Sisäinen tarkastus voidaan järjestää myös esimerkiksi yhteistoimintana muiden hyvinvointialueiden kanssa tai sitä voidaan hankkia ulkopuolisilta palveluntuottajilta."*

Sisäisen tarkastuksen palvelut Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle sopimuskaudelle 2025-2026 on kilpailutettu loppusyksystä 2024.

Hyvinvointialuejohtaja on hankintapäätöksellään 13.12.2024 § 63 päättänyt hankkia Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle sisäisen tarkastuksen palvelun BDO Oy:lta vuosille 2025-2026. Sopimus on voimassa 31.12.2026 asti.

Hallintosäännön 96 §:n mukaan sisäinen tarkastus arvioi objektiivisesti ja riippumattomasti sisäisen valvonnan, riskienhallinnan ja konsernivalvonnan järjestämistä ja tuloksellisuutta, raportoi arvioinnin tuloksista sekä esittää toimenpide-ehdotuksia järjestelmän kehittämiseksi. Sisäinen tarkastus raportoi aluehallitukselle ja hyvinvointialuejohtajalle. Sisäinen tarkastus voi tehdä aloitteita ja esityksiä tarkastuslautakunnan, tilintarkastajan ja sisäisen tarkastuksen sekä Valtiontalouden tarkastusviraston tehtävien yhteensovittamisesta mahdollisimman tarkoituksenmukaisella tavalla. Aluehallitus hyväksyy sisäisen tarkastuksen toimintaohjeen. Edelleen hallintosäännön 92 §:n mukaan aluehallitus hyväksyy sisäisen tarkastuksen vuosisuunnitelman, johon perustuen arvioidaan riskienhallinta-, valvonta-, johtamis- ja hallintoprosessien tuloksellisuutta.

Viime vuonna 2024 sisäisen tarkastuksen palveluntuottajana toimi KPMG Oy Ab ja vuoden aikana toteutettiin 4 tarkastusta:

1. Tarkastus 1: Sosiaalihuoltolain mukaiset asumispalvelut ja sijaishuollon ostopalvelut
2. Tarkastus 2: Vuokrasopimukset
3. Tarkastus 3: Hyvinvointialueen ja Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen välinen yhteistyö
4. Tarkastus 4: Hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän yhteistyö

Sisäisen tarkastuksen edustajat ovat olleet kutsuttuna tarkastuslautakunnan kokouksessa 13.11.2024 § 67. Aluehallitus käsitteli edelleen kokouksessaan 17.12.2024 § 260 sisäisen tarkastuksen raportoinnin vuodelta 2024 ja kävi lähetekeskustelun koskien sisäisen tarkastuksen tulevaa toimintasuunnitelmaa.

Aluehallitukselle on laadittu ehdotus sisäisen tarkastuksen toimintaohjeesta ja vuosisuunnitelmasta vuodelle 2025. Sisäisen tarkastuksen toimintaohjeessa täsmennetään hallintosäännön sisäistä tarkastusta koskevia määräytyksiä ja

määritetään Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen sisäisen tarkastuksen tarkoitus ja periaatteet, toimivalta ja -alue, valtuudet ja vastuut, tietojensaantioikeus sekä toiminnan toteutus ja raportointi. Lisäksi dokumentti sisältää sisäisen tarkastuksen vuosisuunnitelman 2025, jossa esitetään, että kuluvan vuoden aikana sisäisen tarkastuksen kohteina ovat:

1. Omistajaohjauksen tuloksellisuus hyvinvointialuekonsernin kokonaisedun toteutumisen, riskienhallinnan ja menettelytapojen kannalta.
2. Vanhusten palveluiden palveluohjaus ja hyvinvointialueiden välinen laskutus.
3. Terveystieteiden palveluiden materiaalihankinnat ja hoitotarvikejakelu.
4. Tietohallinnon resursointi vuosina 2025–2027.

Lisäksi hyvinvointialuejohtaja voi vuonna 2025 harkintansa mukaan teettää ylimääräisen sisäisen tarkastuksen. Sisäisten tarkastusten tarkastelun kohteena ovat erityisesti hyvinvointialueen toiminta, talous sekä hyvinvointialueen sisäisten ohjeistusten noudattaminen.

Ehdotus sisäisen tarkastuksen toimintaohjeesta ja vuosisuunnitelmasta vuodelle 2025 on liitteenä.

Ehdotus

Aluehallitus päättää hyväksyä sisäisen tarkastuksen toimintaohjeen ja vuosisuunnitelman 2025 liitteen mukaisesti.

§ 10**Väliraportti koskien Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen organisaation johtamisrakenteen arviointia**

VAKEDno-2024-4638

Liitteet

1 Väliraportti aluehallitukselle 21.1.2025 koskien Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen organisaation johtamisrakenteen arviointia

Asian valmistelija: henkilöstöjohtaja Anne Sivula

Hyvinvointialueen perustamisen alusta saakka johtamisen kehittämisen on ollut yhtenä tärkeänä painopisteenä henkilöstökokemuksen parantamisessa ja hyvinvointialueen tavoitteiden toteuttamisessa. Hyvinvointialuestrategian painopiste "Arvostamme henkilöstöämme" on ollut ohjaava päämäärä kehittämistyössä. Uudistusohjelman tavoitteiden myötä johtamisen kehittämisen kokonaiskuva tarkentui ja sen toteuttamiseksi tehtyä työsuunnitelmaa on toteutettu jo loppuvuodesta 2023.

Johtaminen on moninainen kokonaisuus, jonka kaikkia osa-alueita on kehitettävä, jotta henkilöstökokemus johtamisesta paranee. Johtamisen kehittämällä varmistetaan strategisten ja taloudellisten tavoitteidemme saavuttaminen ja onnistuminen perustehtävässämme sekä uudistumiskyvykkyytemme. Tavoitteena on ammattimainen ja linjakas johtaminen kaikilla organisaatiotasolla ja se, että kaikkien johtamistehtävissä olevien johtamistyö on laadukasta ja tuloksellista. Henkilöstöjohtamisen kehittämistyö on kohdennettu johtamisen rooleihin ja vastuisiin, johtamiskäyttäytymiseen sekä työnantajapolitiikkaan. Hyvinvointialueella jokaista esihenkilöroolia pidetään tässä kuvattuna johtamistehtävänä.

Osana johtamisen kehittämistä on havaittu tarve arvioida, onko Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella selkiyttämisen tarvetta hyvinvointialueen viranhaltijaorganisaation rakenteessa, organisaatiotasossa sekä johtamistehtävien määrässä. Hyvinvointialueesta annetun lain 42 §:n 2 momentin mukaan aluehallitus johtaa hyvinvointialueen toimintaa, hallintoa ja taloutta. Edelleen hyvinvointialueen hallintosäännön 24 §:n mukaan aluehallitus vastaa henkilöstöpolitiikan yleisperiaatteista. Em. perusteilla asiasta linjaaminen ja evästysten antaminen tuotiin aluehallituksen käsittelyyn 29.10.2024 § 216. Aluehallitus päätti tuolloin:

1. linjata, että osana johtamisen kehittämistä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella laaditaan loppuvuoden 2024 sekä tammi-helmikuun 2025 aikana selvitys sekä toimenpide-ehdotukset koskien hyvinvointialueen viranhaltijaorganisaation johtamisrakenteita;
2. että selvityksen tuloksia on tavoite käsitellä aluehallituksen kokouksessa 25.3.2025 ja että sitä ennen aluehallitukselle tuodaan asiassa väliraportti aluehallituksen kokoukseen 21.1.2025;
3. todeta, että selvityksen tarkoituksena on kartoittaa, onko Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella selkiyttämisen tarvetta organisaatorakenteessa ja johtamistehtävien määrässä;
4. käydä kokouksessa lähetekeskustelun asiasta.

Selvitys johtamisrakenteesta aloitettiin kaikille esihenkilöille lähetetyllä kyselyllä, jossa pyydettiin monitahoisesti arviota hyvinvointialueen johtamisesta ja johtamisrakenteiden toimivuudesta. Kyselyyn vastasi esihenkilöistä noin puolet eli 184 johtamistehtävissä toimivaa. Vastaajista noin 100 antoi lisäksi avointa sanallista palautetta ja/tai kehittämideoita johtamisesta. Kyselyn tulosten perusteella järjestettiin noin 20 yksilö-, pari- tai ryhmähaastattelua, joissa syvennettiin ymmärrystä kyselyn tuloksista. Työpajoihin osallistui eri organisaatiotasojen johtamistehtävissä toimivia eri puolilta organisaatiota. Myös henkilöstön edustajia kuultiin johtamisen nykytilasta. Sen lisäksi nykytilaa on selvitetty Pulssikyselyjen numeraalisten tulosten sekä avointen vastausten perusteella ja TTL:n työhyvinvointitutkimuksen avulla. Muilta hyvinvointialueilta pyydettiin tietoa johtamistehtävissä olevien määrystä.

Selvityksen keskeiset havainnot

”Kohti paremmin johdettua VAKEa” -nykytilaselvityksen tiivistelmä on liitteenä. Selvityksen yhteenvetona voidaan todeta, että johtaminen on tälläkin hetkellä yleisesti ottaen varsin hyvässä tilassa, mutta ei kaikilta osin – rakenteita ja käytänteitä kehittämällä voidaan johtamista yhä parantaa.

- Moni asia VAKEn johtamisessa on hyvin. Arvoilla, yleisillä linjauksilla ja suunnalla on vahva tuki. Rohkeus, kehittämishalukkuus ja keskinäinen luottamus mahdollistavat onnistumisen. Lähijohtajien toiminta saa pääsääntöisesti kiitosta henkilöstöltä.
- Strategisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen edellyttää enemmän VAKE-tasoista ja ennakoivaa samaan suuntaan johtamista. Tarve lisätä yhteistyötä toimialojen välillä tunnistetaan. Osoptimointia ja siiloutumista on havaittavissa, eikä ratkaisujen kaikkia vaikutuksia aina tunnisteta. Tiedonkulkua ja vuoropuhelua eri johtamisroolien välillä toivotaan parannettavan.
- Johtaminen on pitkälti organisaatiolähtöistä. Keskiössä tulisi olla nykyistä enemmän asiakas ja palveluntarve sekä kustannustehokkuus. Asiakasohjaus ja palvelupolut kaipaavat selkeyttämistä.
- Tiedolla johtamisen tarve on tunnistettu ja odotukset ovat korkealla. Haasteena mainitaan johtamisen pohjana olevan tiedon saatavuus, luotettavuus ja käytettävyys. Myös seurannan systematiikassa on kehitettävää.
- Johtamisrooleissa ja -rakenteissa on yhdenmukaistamisen tarvetta. Johtamisessa on tunnistettavissa epätasalaatuisuutta. Johtamisen laadukkuutta ja linjakkuutta tulee parantaa mm. vahvistamalla arvojen mukaista johtamista, selkeyttämällä vastuita ja päätöksenteon rakenteita sekä kehittämällä johtamisen tukipalveluita ja johtamisen käytänteitä.
- Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen tilanne näyttäytyy poikkeavana ja edellyttää kokonaisvaltaista tarkastelua.

Johtamisen kehittämisen painopisteet ja toimenpiteet

Tehdyn nykytilaselvityksen perusteella on henkilöstöpalvelut -palvelualueen johdolla ja toimialojen kanssa työstetty suuntaa, johon johtamista ja organisaatorakennetta tulisi kehittää. Jatkotyössä on määritetty seuraavat johtamisen kehittämisen painopisteet sekä tavoitetilat:

1. Yksinkertaisempi rakenne ja selkeät vastuut

Tavoitetila: Yhdenmukainen ja matala organisaatiomme tukee

kustannustehokkaiden palveluiden tarjoamista asiakkaillemme, toimialarajat ylittäen. Selkeät johtamisen rakenteet ja käytänteet sekä vastuut varmistavat ketterän päätöksenteon ja asioiden ripeän toimeenpanon.

2. Yhteinen suunta ja riittävä tuki

Tavoitetilä: Johdamme tavoitteellisesti, yhteiseen strategiseen suuntaan ja perustamme johtamisemme luotettavaan tietoon. Ammattimaiset tukipalvelut ja korkealaatuiset asiantuntijapalvelut varmistavat johtamistehtävään keskittymisen ja siinä onnistumisen.

3. Laadukas ja linjakas johtaminen

Tavoitetilä: Johtamisemme on ammattimaista ja laadukasta läpi koko organisaation. Yhdenmukaisella, arvoihin pohjautuvalla johtamisella tuemme hyvää suoriutumista ja työhyvinvointia. Olemme hyvä ja houkutteleva työnantaja ja luotamme työntekijöihimme.

Tarkemmat ja yksilöidymmät toimenpiteet täsmentyvät kevään aikana tehtävässä kehittämistyössä mm. seuraavien organisaatiorakennetta koskevien tavoitteiden pohjalta:

- Konsernipalveluihin on keskitetty valtaosa hallinnollisista asiantuntijatehtävistä ja hyvinvointialueen yhteisistä tukipalveluista. Näin ei kuitenkaan kaikilta osin ole. Hallinnolliset tuki- ja asiantuntijatehtävät vaihtelevat toimialoittain ja tarvitsevat vielä tarkempaa tarkastelua. Tavoitteena on varmistaa yhdenmukainen ja kustannustehokas tekeminen, keskittää hallinnolliset asiantuntijapalvelut turvaamaan palvelun ammatillinen taso ja varmistaa toimivat sijaisjärjestelyt.
- Yleinen kustannusten hallinta sekä toiminnan vaikuttavuus ja asiakaslähtöisyys edellyttävät nykyistä yhdenmukaisempia toimintamalleja ja selkeämpää johtamista yhteiseen suuntaan. Toimialojen rakenteellisen ja toiminnallisen kehittämisen tavoitteena on parantaa erityisesti asiakasohjausta ja kustannustehokkuutta. Tämän rinnalla on syytä selkeyttää Konsernipalveluiden roolia strategian toteutumisen mahdollistajana ja koko hyvinvointialueen johtamisen tukena.
- Hallintosäännön mukaan organisaatiossa on enintään kuusi porrasta, jossa työntekijä on ykkösporras ja hyvinvointialuejohtaja kuudes. Osassa organisaatiota tasoja on vähemmän, osassa seitsemän tai kahdeksan. Tavoitteena on koko organisaatiossa siirtyä enintään kuuteen tasoon.
- Esihenkilöiden määrä on muihin hyvinvointialueisiin nähden suurehko juuri moniportaisuuden johdosta. Vastaavasti esihenkilöllä voi olla vain yksi tai muutama johdettava. Kaikilla nykyisin em. johtamistehtävissä olevilla ei ole todellista johtamisvastuuta, eli vastuuta henkilöstöstä, taloudesta, asiakkaista tai palveluprosessista, vaan rooli on enemmän työnjohdollinen tai johtavaan asiantuntijarooliin perustuva. Johtamistehtävissä olevien määrää ei kuitenkaan ole tarkoituksenmukaista kategorisesti vähentää kaikilla toimialoilla, vaan on syytä tarkastella toimintaa syvemmin ja tehdä ratkaisuja sen perusteella. Mahdollinen esihenkilötehtävien määrän vähentäminen onkin ymmärrettävä hyvinvointialuetasoiseksi tavoitteeksi, jolla myös ohjataan resurssien kohdentamista asiakkaalle tuotettaviin palveluihin. Tavoitteena on selkiyttää roolit kaikilla johtamistasoilla sekä varmistaa hyvä henkilöstöjohtaminen ja vuoro vaikutus työntekijöiden kanssa.

- Johtamisen laatua ja käytännön johtamistoimintaa on tarpeen kehittää ja parantaa jatkuvasti. Esihenkilöiden johtamisosaamista varmistetaan ja lisätään muun muassa yhteisillä johtamisfoorumeilla sekä johdonmukaisilla ohjeistuksilla ja koulutuksilla. Johtamisen vaikuttavuutta ja tuloksellisuutta tukee lisäksi yhteisten selkeiden ja seurattavien johtamistavoitteiden asettaminen. Työnantajapolitiikan tavoitteena on selkeyttää ja kuvata tavoiteltua toimintakulttuuria työyhteisöissä ja yksilötasolla.

Tämän väliraportin ja aluehallituksen jatkotyön linjausten ohjeistuksen jälkeen varsinaisen selvityksen tuloksia on tavoite käsitellä aluehallituksen kokouksessa 25.3.2025.

Ehdotus

Aluehallitus päättää merkitä tiedoksi väliraportin koskien Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen organisaation johtamisrakenteen arviointia liitteen mukaisesti sekä ohjeistaa jatkotyön linjauksina seuraavaa:

1. Hyvinvointialueen yhteiset toiminnot keskitetään Konsernipalveluihin. Toimintaa kehitetään entistä kustannustehokkaammaksi ja vaikuttavammaksi.
2. Organisaatorakennetta muokataan siten, että se tukee asiakasprosesseja sekä lisää taloudellista tehokkuutta ja vaikuttavuutta. Jatkovalmistelussa tavoitteena on enintään kuusiportainen organisaatio. Samalla arvioidaan esihenkilötehtävien määrää.
3. Valmistellaan erillinen työnantajapolitiikka. Tällä varmistetaan koko organisaatiossa laadukas henkilöstöjohtaminen ja ylläpidetään hyvää työnantajakuva.
4. Keski-Uudenmaan pelastuslaitos vaatii edellä mainittujen kohtien mukaisten toimenpiteiden lisäksi erityisiä kehittämistoimia, jotka määritellään yhteistyössä Konsernipalveluiden ja tarvittaessa ulkopuolisen asiantuntijan kanssa. Kokonaisvaltaisempi kehittämissuunnitelma tuodaan aluehallituksen käsittelyyn 31.3.2025 mennessä.

§ 11**Hyvinvointialueen eri toimialojen virkojen perustaminen**

VAKEDno-2025-180

Asian valmistelija: henkilöstöjohtaja Anne Sivula

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 51 §:n mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialuejohtajan ja toimialajohtajien virkojen perustamisesta ja lakkauttamisesta sekä virkanimikkeen muuttamisesta. Aluehallitus päättää muiden virkojen perustamisesta ja lakkauttamisesta. Virkanimikkeen muuttamisesta päättää hyvinvointialuejohtaja. Viran kelpoisuusvaatimusten muuttamisesta päättää toimialajohtaja alaistensa viranhaltijoiden osalta ottaen huomioon, mitä erikseen on säädetty tai määrätty. Hyvinvointialuejohtajan viran kelpoisuusvaatimuksista päättää aluevaltuusto. Muiden virkojen kelpoisuusvaatimuksista päätetään virkaa perustettaessa. Pelastuslautakunta päättää pelastuslaitosta koskevat asiat 25 §:n mukaisesti.

Toimialoilta on tullut esityksiä seuraavista vakanssimuutoksista virkoja koskien:

- yhden erikoislääkärin virka perustetaan (Perheiden ennaltaehkäisevät palvelut palvelualue)
- yhden koulu- ja neuvolalääkärin virka perustetaan (Perheiden ennaltaehkäisevät palvelut palvelualue)

Esitetään kahden lääkäriviran perustamista seuraavin perustein. Vuoden 2025 talousarviossa olevien uusien vakanssien (2 kpl) perustaminen. Perustettavat lääkärivirat kohdennetaan lakisääteisten terveystarkastusten tekemiseen.

Hyvinvointialueiden virkojen perustamiseen liittyvät yleiset määräykset

Lain hyvinvointialueesta 92 §:n mukaan hyvinvointialueen palveluksessa oleva henkilöstö on virkasuhteessa tai työsopimussuhteessa hyvinvointialueeseen. Virkasuhteesta ja työsopimussuhteesta sekä virka- ja työehtosopimuksista hyvinvointialueilla säädetään erikseen. Tehtävää, jossa käytetään julkista valtaa, hoidetaan virkasuhteessa. Tällaista tehtävää varten perustetaan virka. Perustellusta syystä henkilö voidaan kuitenkin ottaa tällaiseen tehtävään virkasuhteeseen myös ilman, että tehtävää varten on perustettu virka.

Edelleen lain hyvinvointialueesta 93 §:n 1 momentin mukaan viran perustamisesta ja lakkauttamisesta päättää aluevaltuusto tai hyvinvointialueen hallintosäännössä määrätty muu toimielin. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 51 §:n nojalla viran perustaminen ja viran kelpoisuusvaatimuksista päättäminen kuuluu aluehallituksen toimivaltaan. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle perustettavat virat ovat hyvinvointialueen yhteisiä virkoja.

Perustuslain 125 §:n 2 momentin mukaan yleiset nimitysperusteet julkisiin virkoihin ovat taito, kyky ja koeteltu kansalaiskunto. Lain kunnan ja hyvinvointialueen viranhaltijasta 6 §:n mukaan virkasuhteeseen otettavalla on lisäksi oltava erikseen säädetty tai hyvinvointialueen päättämä erityinen kelpoisuus. Henkilö voidaan ottaa määräaikaiseen virkasuhteeseen erityisistä kelpoisuusvaatimuksista riippumatta, jos siitä erikseen säädetään tai hyvinvointialue erityisestä syystä yksittäistapauksessa toisin päättää. Virkasuhteeseen voidaan ottaa vain 18 vuotta täyttänyt henkilö.

Hyvinvointialue voi päätöksellään tiukentaa laissa tai asetuksessa säädettyjä kelpoisuusvaatimuksia. Sen sijaan kelpoisuusvaatimuksia ei voida lieventää hyvinvointialueen päätöksellä. Kun kelpoisuusvaatimuksia ei ole säädetty lailla tai asetuksella, hyvinvointialueen toimivaltainen viranomainen harkitsee viran tarkoituksenmukaiset kelpoisuusvaatimukset. Viran kelpoisuusvaatimukset voidaan määrätä hallintosäännön määräyksillä, virkaa perustettaessa tai erillisillä päätöksillä. Toimivaltaan päättää kelpoisuusvaatimuksista kuuluu myös kelpoisuusvaatimusten muuttaminen.

Hyvinvointialueen hallintosäännön 55 §:n mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialuejohtajan ja toimialajohtajien valinnasta. Hyvinvointialuejohtaja valitsee suorat alaisensa, jotka eivät ole toimialajohtajia. Lisäksi hyvinvointialuejohtaja päättää toimialajohtajan avoimen viran hoitajan. Toimialajohtaja, palvelualuejohtaja ja tehtäväalueen päällikkö ja toimintayksikön esihenkilö valitsee alaisensa henkilöstön. Palvelussuhteeseen ottamisessa on huomioitava kulloinkin voimassa olevat mahdolliset täyttölupamääräykset. Palvelussuhteeseen ottamisesta päättävä viranomainen noudattaa palkkauksessa hyvinvointialueen palkkausjärjestelmiä. Palvelussuhteeseen ottamisesta päättävä viranomainen päättää myös valittavan koeajan määräämisestä tai siitä sopimisesta. Pelastusjohtajan valinnasta päätetään 25 §:n mukaisesti.

Ehdotus

Aluehallitus päättää perustaa 1.2.2025 alkaen seuraavat virat kelpoisuusvaatimuksineen:

1. yksi erikoislääkärin virka. Viran kelpoisuusvaatimuksena on Suomessa laillistettu lääkäri ja tehtävään soveltuva erikoislääkärin oikeus.
2. yksi koulu- ja neuvolalääkärin virka. Viran kelpoisuusvaatimuksena on Suomessa laillistettu lääkäri.

§ 12**Kotona asumisen palvelujen pilotointi vuonna 2025**

VAKEDno-2025-177

Oheismateriaali

1 Esittelydiat - Kotona asumisen palvelujen pilotointi vuonna 2025.pdf

Asian valmistelija: Vanhusten palvelujen toimialajohtaja Minna Lahnalampi-Lahtinen ja kotona asumisen palvelujen palvelualuejohtaja Aila Halonen

Kotona asuvien ikääntyneiden hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukemiseksi on tunnistettu tarve kehittää perinteistä kotihoidon palvelua laajemmin asiakkaiden tarpeita vastaavaksi. Tämän edistämiseksi on Vanhusten palvelujen sekä Järjestämisen tuen yhteistyöllä tarkoituksena toteuttaa vuoden 2025 aikana kotona asumisen palvelujen pilotointi sekä kotihoidon omassa toiminnassa että ostopalveluissa. Pilotissa on tarkoitus kytkeä yhteen lakisääteinen kotihoidon palvelu sekä hyvinvointia ja toimintakykyä vahvistavat muut palvelut. Tähän sisältyisi koordinointi muihin asiakasta mahdollisesti hyödyttäviin palveluihin (esim. kunnan palvelut, järjestöjen toiminta jne.).

Pilotoinnin tulosten perusteella on syksyllä 2025 tarkoitus tarkastella pilotin johdosta tehtäviä jatkotoimenpiteitä, esimerkiksi vuodelle 2026 mahdollisen uuden mallin käyttöönottoa laajemmin. Tulevaisuudessa "kotona asumista tukeva palvelu" sisältäisi:

1. lain mukaiset palvelut (sosiaalihuoltolain (1301/2014) 19 §:n ja 20 §:n, sosiaalihuoltoasetuksen (647/1983) 9 §:n tarkoittaman kotipalvelu ja terveydenhuoltolain (1326/2010) 25 §:n tarkoittama kotisairaanhoido) sekä
2. koordinoinnin muihin asiakasta mahdollisesti hyödyttäviin palveluihin (esim. kunnan palvelut, järjestöjen toiminta jne.)

Jo vuosien 2023–2024 aikana on Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vanhushuoltopalveluissa kehitetty monikanavaista järjestöyhteistyötä. Yhteistyötä on edistetty kaupunkien, seurakuntien, järjestöjen, yhdistysten ja muiden toimijoiden kanssa. Monikanavaisen järjestöyhteistyön kehittäminen on ollut osa HYVÄikä (RRP) hankkeen Senioritoimintamallin kehittämistä ja kehittämistyö jatkuu vuonna 2025. Yhteistyötä on kehitetty niin palvelujen piirissä olevien kuin ilman palveluja elävien iäkkäiden tarpeita silmällä pitäen.

Yhteistyön pohjalta on kehitetty mm. järjestöyhteistyön verkosto, etsivän – ja löytävän vanhustyön palveluohjaajien työnkuva ja erilaisia työvälineitä yhteistyöhön, kuten Teams -verkostoyhteistyöalusta Vanpa sekä HYVÄHyte (RRP) kehittämisjärjen kehittämä VAKEn hyvinvointitarjotin. Kehittämistyössä on hyödynnetty kehittämistyöpajoja sekä iäkkäiden asiakasraadin osallistamista. Yhteistyö on lisännyt uusia kanavia asiakkaiden ohjaamiseen, tukemiseen sekä toimintakyvyn ylläpitoon.

Seuraava kehittämisvaihe on pilotoida palvelujen piirissä olevien asiakkaiden ohjauksessa ja arjen tukemisessa uusia työvälineitä, kuten VAKEn hyvinvointitarjotinta.

Syksyn 2024 aikana vanhusten palveluissa on kerätty tietoa ja kommentteja sidosryhmiltä koordinoituihin sisältöihin ja toteutukseen:

- Tietopyyntö ostopalveluntuottajille ja avoin kysely hyvinvointialueen verkkosivuilla
- Innovaatiotyöpaja
- Hyte-tarjotin käyttöön joulukuussa 2024
- Joulukuussa 2024 käynnistettiin pilotti Tikkurilan kotihoito 2 yksikössä 11:sta asiakkaan osalta, joista viiden asiakkaan osalta jatketaan pilotointia osana HYVÄIkä- hankekehittämistä. Arviointia tehdään tammi-maaliskuu 2025.

Vuoden 2025 aikana kerätään tietoa koordinoitujen vaikuttavuudesta pilotoimalla sekä omassa toiminnassa että ostopalvelussa sekä tarkastellaan jatkotoimenpiteitä vuodelle 2026. Pilotointiin on tarkoitus ottaa mukaan asiakkaita kolmelta kotihoidon alueelta:

- Oman toiminnan pilottialue
- Ostopalvelun pilottialue (olemassa olevista sopimuskumppaneista)
- Oman toiminnan alue, jolla ei pilotoida -> kerätään vertailutietoa

Ostopalvelun pilottialueen osalta pilotti toteutetaan pienhankintana vuoden 2025 aikana, yhteistyössä yhden nykyisen kotihoidon sopimuskumppanin kanssa.

- Pilotoidaan yhdellä kotihoidon alueella, jossa palveluntuottajalla kokonaisvastuu asiakkaista
 - Mukaan noin 50–60 asiakasta
 - Edellytetään pilottikumppanilta vaikuttavuuden mittarien seuranta ja kehittämistä sopimuskaudella
- Pilottikumppaniksi valitaan palveluntuottajien kanssa käytävien neuvottelujen perusteella soveltuvin
 - Nykyisiltä sopimuskumppaneilta tiedusteltu halukkuutta lähteä mukaan pilottikumppaniksi -> kolme palveluntuottajaa ilmoittanut kiinnostuksensa
 - Valintaperusteena mm. palveluntuottajan kehittämistyöhön käytettävissä olevat resurssit, aiempi kokemus ja osaaminen, kehittämisajatukset sekä verkostot
 - Hankintaan ei sovelleta hankintalakia, (1397/2016) sillä kysymyksessä on liitteen E mukaisen sosiaali- ja terveystalouden kynnysarvon alittava hankinta.
- Lain mukainen kotihoidon palvelu ostetaan nykyiseltä kotihoidon sopimukselta (Kotihoidon palvelujen hankinta VD/1537/02.08.00.00/2022) sopimuksen mukaisin hinnoin ja ehdoin.

Oheismateriaalina on esittelydiat pilotointia koskien.

Ehdotus

Aluehallitus päättää merkitä tiedoksi kotona asumisen palvelujen pilotoinnin vuonna 2025

§ 13**Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen hinnaston päivittäminen 11.2.2025 alkaen**

VAKEDno-2024-5083

Liitteet

1 Ehdotus päivitetystä asiakasmaksuhinnastosta 11.2.2025 alkaen.pdf

Asian valmistelija: talousjohtaja Hanna Heinikainen ja asiakasmaksujen ja myyntireskontran päällikkö Mia Mustaparta

Aluevaltuusto päätti viime kokouksessaan 9.12.2024 § 86 Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen hyväksymisestä 1.1.2025 alkaen. Tuolloin aluevaltuusto päätti:

1. hyväksyä asiakasmaksuhinnaston liitteen mukaisesti 1.1.2025 alkaen;
2. että ennen uuden vammaispalvelulain voimaan astumista lukuun 5 Vammaispalvelut sovelletaan nykyisen asiakasmaksuhinnaston hintoja.

Tasavallan presidentti vahvisti 30.12.2024 vammaispalvelulain (675/2023), joka tuli voimaan 1.1.2025. Eduskuntakäsittelyssä poistettiin hallituksen esittämästä lakiehdotuksesta elämänvaihetta koskeva 2 §:n 3 momentti. Vammaispalvelulain soveltamisalapykälään tehdyt muutokset eivät kuitenkaan edellytä muutoksia Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuhinnaston lukuun 5 Vammaispalvelut, eli vammaispalveluiden hinnastoa ei lakimuutosten johdosta ole tarvetta päivittää.

Sen sijaan viime aluevaltuuston kokouksen jälkeen on havaittu yksittäisiä muita päivytstarpeita, minkä johdosta asiakasmaksuhinnaston päivittäminen tuodaan aluevaltuuston päätettäväksi. Asiakasmaksuhinnastoon on tehty teknisiä korjauksia, jotka tarkentavat sitä, mitä palvelua maksu koskee sekä miten asiakkaan tulot huomioidaan asiakasmaksulaskelmalla. Lisäksi on yhdenmukaistettu jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun perusteena oleva tuntitaulukko olemaan kaikilla palvelualueilla samanlainen. Mikään näistä muutoksista ei kohdistu asiakasmaksuhintoihin.

Asiakasmaksuhinnastoon on myös lisätty tarkentava teksti siitä, että maksukykyyn perustuva asiakasmaksu määräytyy sinä hetkenä voimassa olevan asiakasmaksuhinnaston mukaisesti, kun asiakkaan palvelupäätös tulee voimaan.

Liitteenä on ehdotus päivitetystä asiakasmaksuhinnastosta 11.2.2025 alkaen.

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää:

1. hyväksyä päivitetyn asiakasmaksuhinnaston liitteen mukaisesti 11.2.2025 alkaen;
2. todeta, että maksukykyyn perustuva asiakasmaksu määräytyy sinä hetkenä voimassa olevan asiakasmaksuhinnaston mukaisesti, kun asiakkaan palvelupäätös tulee voimaan.

§ 14**Vammaispalvelujen palvelutuotteiden myöntämisen perusteet 1.2.2025 alkaen**

VAKEDno-2025-82

Liitteet

1 Vammaispalvelujen palvelutuotteiden myöntämisen perusteet 1.2.2025 alkaen

Oheismateriaali

1 Pöytäkirjan ote-Vammaisneuvosto - 13.01.2025, klo 16:02

2 Esitys palvelutuotteiden myöntämisperusteiden uudistamiseksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vammaispalveluissa 1.2.2025 alkaen

Asian valmistelijat: Aikuissosiaalityön ja vammaispalveluiden toimialajohtaja Kirsi Leväpelto ja vammaisten palvelujen palvelualuejohtaja Terhi Tehola

Uuden vammaispalvelulain voimaantultua 1.1.2025 vammaisten palveluissa on tarve päivittää vammaisten palvelujen myöntämisen perusteet. Päivitystyön tavoitteena on ollut selkiyttää rakennetta asiakkaan palveluun ohjautumisen osalta siten, että palvelukokonaisuus on linjassa uuden vammaispalvelulain mukaisten palvelujen ja strategisten tavoitteiden kanssa.

Hyvinvointialueen vammaisten palvelujen myöntämisen perusteet toimivat ohjeena työntekijöille yhdenvertaisen palvelujen myöntämisen tueksi. Asiakirjan päivitystyössä on huomioitu hyvinvointialueen vammaispalveluita koskevien tuotantotapa-analyysien suositukset. Palvelujen myöntämisen perusteista on käyty keskustelua hyvinvointialueen sisällä eri toimialojen kesken ja verrattu tilannetta muiden hyvinvointialueiden kanssa.

Vammaisten palvelujen myöntämisen perusteissa on kuvattu palvelut, joita voidaan myöntää vammaispalvelulain perusteella vammaisille henkilöille silloin, kun vammaisen henkilön erityiseen tuen tarpeeseen ei voida vastata peruspalveluilla. Asiakirjassa on kuvattu kaikki vammaispalveluiden tarjoamat palvelut sekä kunkin palvelutuotteen osalta myöntämisen perusteet. Perusteiden keskeisenä tavoitteena on varmistaa yhdenvertainen päätöksenteko kaikille asiakkaille sekä taata lain mukaiset, yksilöllisiin tarpeisiin perustuvat palvelut. Liikkumista tukevien palveluiden kokonaisuus on siirretty osaksi asiakirjaa, sillä palvelun tuottaminen ja myöntäminen on hyvinvointialueella siirtynyt 1.9.2024 alkaen vammaispalvelujen palvelualueelle.

Vammaisten palvelujen myöntämisen perusteiden päivitystä on käsitelty vammaisneuvoston kokouksessa 13.1.2025 § 3. Vammaisneuvoston asiasta antama lausunto on oheismateriaalina.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 24 §:n mukaisesti aluehallitus johtaa hyvinvointialueen toimintaa, hallintoa ja taloutta. Mikäli toimivallasta ei ole säädetty laissa eikä määrätty hallintosäännössä tai edelleen delegointipäätöksessä, toimivalta on aluehallituksella.

Ehdotus

Aluehallitus päättää hyväksyä päivitettyt vammaisten palvelujen myöntämisen perusteet 1.2.2025 alkaen liitteen mukaisesti.

§ 15**Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien sote-palveluiden turvaamista digitaidottomille ja digisyrjäytyneille**

VAKEDno-2024-3959

Asian valmistelija: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen ja tietohallintojohtaja Timo Pitkänen

Aluevaltuuston kokouksessa 9.9.2024 § 62 jätettiin Antero Eerolan valtuustoaloite "Sote-palveluiden turvaaminen digitaidottomille ja digisyrjäytyneille". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 21 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Sosiaali- ja terveyspalveluiden digitalisointi on myönteinen kehityssuunta. Parhaimmillaan se lisää palveluiden saatavuutta, saavutettavuutta, tuottavuutta, monipuolisuutta ja käyttäjäturvallisuutta. Esimerkiksi terveyspalveluissa helppojen vaivojen hoitaminen etänä tai digitaalinen ajanvaraus säästävät myös kustannuksia. Näin voidaan purkaa hoitonoja ja vapauttaa voimavaroja sellaiseen hoitoon, ja sellaisille asiakasryhmille, jotka vaativat henkilökunnan fyysistä kohtaamista.

Samalla pitää kuitenkin varmistaa se, että digitaalisia sote-palveluita tarjotaan vain niille, jotka haluavat ja osaavat niitä varmasti käyttää. Suomessa on suuri joukko ihmisiä, jotka ovat osittain tai kokonaan digitaalisen maailman ulkopuolella.

Digi- ja väestötietoviraston uusimman Digitaatoraportin (https://dvv.fi/documents/16079645/0/Digitaatoraportti_2023_saavutettava.pdf/) mukaan noin neljäsosalla suomalaisista ei ole edes perusdigitaaitoja. Esimerkiksi 75-89-vuotiaiden keskuudessa perus- tai tätä paremmat taidot on vain 22 prosentilla väestöstä. Toisaalta myös alle 44-vuotiaiden keskuudessa digitaalisen maailman ulkopuolella on 6-7 prosenttia väestöstä. Koko maassa tämä tarkoittaa kymmeniä tuhansia ihmisiä.

Perustuslain 19. mukaan julkisen vallan on turvattava "jokaiselle riittävät sosiaali- ja terveyspalvelut ja edistettävä väestön terveyttä". Tämä oikeus ei voi olla riippuvainen ihmisten tietoteknisistä taidoista. Heikot digitaidot tai suoranainen digitaalinen syrjäytyminen eivät saa olla portti syrjäytymiseen myös sote-palveluista.

Edellä olevan perusteella me allekirjoittaneet aluevaltuutetut teemme seuraavan aloitteen:

** Vantaan ja Keravan hyvinvointialue kokoaa yhteen toimenpiteet, joilla sosiaali- ja terveyspalvelut turvataan täysimääräisesti myös digitaalisten palveluiden ulkopuolella oleville hyvinvointialueen asukkaille."*

Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 § 185 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.3.2025 mennessä.

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Perustuslain 19 §:n mukaan julkisen vallan on turvattava jokaiselle riittävät sosiaali- ja terveyspalvelut ja edistettävä väestön terveyttä. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on sitoutunut varmistamaan, että kaikki asukkaat saavat tarvitsemansa palvelut, riippumatta heidän digitaalisista taidoistaan.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella digitalisaatio nähdään tärkeänä kehityssuuntana, joka parantaa palveluiden saatavuutta ja tuottavuutta. Esimerkiksi neuvonta- ja ajanvarauspalveluita avataan verkkoon, ja niiden löydettävyyttä ja intuitiivisuutta parannetaan. Samalla hyvinvointialue on kuitenkin sitoutunut varmistamaan, että kaikki asukkaat saavat tarvitsemansa palvelut, riippumatta heidän digitaalisista taidoistaan. Toimenpiteet digitaalisen syrjäytymisen ehkäisemiseksi ja yhdenvertaisten palveluiden tarjoamiseksi ovat keskeinen osa hyvinvointialueen toimintaa.

Digitaalisilla palveluilla ei ole tarkoitus täysin korvata perinteisiä puhelin- ja kivitalkkari palveluita. Digitaaliset palvelut täydentävät olemassa olevia palvelukanavia ja tarjoavat jo nyt usealle asiakkaalle aika- ja paikkariippumattoman väylän etsiä tietoa tai saada apua tilanteeseensa. Digitaalisten palveluiden kautta on mahdollista myös vapauttaa resursseja niille asiakkaille, jotka tarvitsevat fyysistä kohtaamista.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on tunnistettu digitaalisen syrjäytymisen riskit, ja hyvinvointialue on ryhtynyt toimenpiteisiin niiden ehkäisemiseksi. Hyvinvointialue tarjoaa monipuolisia palveluita, jotka eivät vaadi digitaalisia taitoja. Esimerkiksi terveysasemilla ja sosiaalipalveluissa on mahdollista asioida perinteisin tavoin, ja asiakaspalveluhenkilöstö on koulutettu auttamaan asiakkaita heidän tarpeidensa mukaan. Näiden toimenpiteiden tavoitteena on varmistaa palveluiden yhdenvertaisuus ja saavutettavuus kaikille asukkaille. Kaiken kaikkiaan hyvinvointialueella on useita palveluita, jotka ovat saatavilla ilman digitaalisia taitoja. Näihin kuuluvat muun muassa:

- Terveysasemat: Asiointi terveysasemilla onnistuu perinteisin tavoin ilman digitaalista ajanvarausta.
- Päivystys ja ensiapu: Päivystyspalvelut ovat saatavilla ilman ajanvarausta, ja apua saa suoraan paikan päällä.
- Suun terveys: Hammashoidon ja suun terveyden palvelut ovat saatavilla ajanvarauksella, joka voidaan tehdä myös puhelimitse.
- Päihde- ja mielenterveyspalvelut: Näihin palveluihin voi hakeutua ilman ajanvarausta, ja apua saa puhelintalvelun kautta.
- Aikuissosiaalityö: Toimeentulon, aikuisten sosiaalipalveluiden, työttömien ja maahanmuuttajien palvelut ovat saatavilla ilman digitaalisia taitoja.
- Vammaisten palvelut: Vammaisten neuvonnan, asumisen, työ- ja päivätoiminnan sekä työvalmennuksen palvelut ovat saatavilla perinteisin tavoin.
- Vanhusten palvelut: Seniorineuvonnan ohjaus ja neuvontapalvelut sekä ajanvaraus palvelutarpeen arviointiin puhelimitse, ikääntyneille suunnatut palvelut, kuten kotihoito ja palveluasuminen, eivät vaadi digitaalisia taitoja. Lisäksi hyvinvointialue on panostanut vanhusten palveluissa digitaaliseen (ks. alemmaa kohta digituki ja koulutus).
- Lapsiperheiden avoimiin kohtaamispaikkoihin voi hakeutua ilman ajanvarausta.
- Lapsiperheiden neuvontaa ja ohjausta saa puhelimitse ja sitä kautta, tai suoraan palveluun soittamalla voi saada myös neuvolan perheohjausta, lapsiperheiden kotipalvelua ja kasvatus- ja perheneuvonnan palveluja.
- Neuvola - ja lasten kuntoutuspalveluihin saa yhteyden puhelimitse.
- Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon neuvontaa saa puhelimitse.
- Perheoikeudellisiin palveluihin ajanvaraaminen on mahdollista puhelimitse ja eroneuvontaan voi hakeutua myös ilman ajanvarausta.
- Lastensuojelun päivystykseen sekä sosiaali- ja kriisipäivystykseen saa yhteyden puhelimitse.

Asiakaspalvelu ja neuvonta: Hyvinvointialueen asiakaspalveluhenkilöstö on koulutettu auttamaan asiakkaita heidän tarpeidensa mukaan. Asiakaspalvelupisteissä tarjotaan henkilökohtaista neuvontaa ja apua, jotta kaikki asukkaat saavat tarvitsemansa palvelut.

Digituki ja koulutus: Hyvinvointialueella on käynnistetty hankkeita, joiden tavoitteena on parantaa asukkaiden digitaitoja, esimerkiksi:

- Digitukea on ollut tarjolla terveysasemilla pilotoinnin muodossa osana VAKEhyva – Hyvät palvelut (RRP) -hankkeen kehittämistyötä. Pilotti oli järjestetty yhteistyössä Eskot ry:n kokemusasiiantuntijoiden kanssa. Kauden (8.5.-18.12.2024) aikana digitukipilotti tavoitti 190 asiakasta ja heistä suurin osa oli seniori-ikäisiä (122).
- Digituen tunnettavuutta on kehitetty myös kohdennetulla viestinnällä. Iäkkäiden palveluoppaaseen on koottu Vantaan ja Keravan alueella toimivat digituen tarjoajat yhteen. Tietoa digituen tarjonnasta on välitetty myös Seniorien hyvinvointikiertueella sekä Seniorineuvonnan yhteydenottojen yhteydessä.
- Digitukea on ollut tarjolla tapahtumamuotoisesti myös Vantaan hyvinvointimessuilla marraskuussa. Lisäksi ohjaava välittämisen ja huoli-ilmoituksen video saatettiin valmiiksi yhteiskehittämällä videota iäkkäiden asiakasraadin kanssa. Videolla tarjotaan ohjausta huoli-ilmoituksen tekemiseen myös Maisan kautta.

Myös Tikkurilan terveysasemalla tarjotaan digitukea kevätkaudella 2025. Digituki auttaa asukkaita oppimaan perusdigitaitoja ja hyödyntämään digitaalisia palveluita turvallisesti ja tehokkaasti. Hyvinvointialue tekee myös yhteistyötä Vantaa-infojen ja Keravan yhteispalvelupisteen kanssa sekä kirjastojen digituen kanssa.

Yhteistyö järjestöjen ja muiden toimijoiden kanssa: Hyvinvointialue tekee tiivistä yhteistyötä järjestöjen ja muiden toimijoiden kanssa. Tämä yhteistyö mahdollistaa monipuolisten palveluiden tarjoamisen ja tukee asukkaiden hyvinvointia monin eri tavoin.

Ylipäätään digitaalisten palveluiden kehittämisessä huomioidaan niiden helppokäyttöisyys. Digitaalisista palveluista pyritään tekemään helppokäyttöisiä, jotta myös heikosti digipalveluita ymmärtävät asukkaat voisivat niitä jatkossa hyödyntää tehokkaasti. Esimerkiksi etäkotihoidon palvelussa on huomioitu iäkkäiden erityistarpeet ottamalla käyttöön yksinkertainen laitteisto, johon kotihoidon hoitaja saa tarvittaessa suoraan yhteyden ilman, että asiakkaan tulee itse osata käyttää laitetta. Riittää, että asiakas on kotona ja pystyy hakeutumaan laitteen luo hoitajan kutsuessa. Käytössä olevat lääkerobotit ovat myös mahdollisimman helppokäyttöisiä, ja niiden käyttöä seurataan - asiakaskohtaisesti aina arvioidaan, että iäkäs henkilö pystyy palvelua hyödyntämään. Erilaisilla tukiklinikoilla ja opastuksella voidaan myös neuvoa sähköisten palveluiden käyttöönotossa ja käytössä.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on muun valtakunnan kanssa vasta nyt toden teolla astumassa sote-digiaikakauteen. Esimerkiksi valtakunnalliset terveydenhuollon positiiviset kokemukset osoittavat, että digitaalisilla palveluilla on tärkeä osansa palveluiden asiakaslähtöisessä, joustavassa ja kustannustehokkaassa tarjonnassa. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on sitouduttu varmistamaan, että kaikki asukkaat saavat tarvitsemansa sosiaali- ja terveyspalvelut, riippumatta heidän

digitaalisista taidoistaan. Perinteiset asiointitavat, asiakaspalvelu ja neuvonta, digituki sekä yhteistyö järjestöjen kanssa ovat keskeisiä toimenpiteitä, joilla palveluiden saavutettavuus ja yhdenvertaisuus turvataan.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Antero Eerolalle ja 20 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

§ 16**Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien Myyrmäen keskustan viihtyisyyden ja turvallisuuden lisäämistä**

VAKEDno-2024-3953

Asian valmistelija: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen

Aluevaltuuston kokouksessa 9.9.2024 § 62 jätettiin Ulla Kaukolan valtuustoaloite "Valtuustoaloite Myyrmäen keskustan viihtyisyyden ja turvallisuuden lisäämiseksi". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 33 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Me aloitteen allekirjoittaneet olemme huolissamme Myyrmäestä, erityisesti keskustan alueesta (Paalutori, aseman edusta, Liesitori, Myyrmannin edusta). Ihmisten pahoinvointi on lisääntynyt ja se näkyy katukuvassa. Erilaisten päihteiden käyttäjiä on paljon. Järjestyshäiriöt, jopa väkivalta, ovat yleisiä. Päihteitä käytetään näkyvästi ja huumeiden myynti on avointa. Myyrmäen keskustan alueella sijaitsevat asukkaiden oleelliset palvelut (mm. Kilterin koulu, terveysasema, nuorisotila, kirjasto, taidemuseo, kauppakeskus, Vantaa-info, asukastila), ja jokaisen pitäisi voida näitä palveluita pelotta käyttää.

Myyrmäen keskustan ongelmien ratkaiseminen edellyttää Vantaan kaupungin ja hyvinvointialueen yhteistyötä, mahdollisesti yhteistyötä myös kolmannen sektorin, seurakuntien ja poliisin kanssa. Ongelmia on muuallakin Vantaalla, mutta ratkaisujen etsiminen ja löytäminen Myyrmäessä voisi olla pilotointi hyvinvointialueen, kaupungin ja kolmannen sektorin yhteistyölle, jonka ehdottomasti pitää tiivistyä ja olla organisoidumpaa.

Esitämme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue yhdessä Vantaan kaupungin kanssa määrittelee konkreettiset toimenpiteet Myyrmäen keskustan viihtyisyyden ja turvallisuuden lisäämiseksi.

Vastaavanlainen aloite on jätetty elokuussa myös Vantaan kaupunginvaltuustossa."

Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 § 183 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.3.2025 mennessä.

Vastaus valtuustoaloitteeseen:

Konsernipalveluissa toimiva viestinnän ja turvallisuuden palvelualueen turvallisuus- ja varautumisyksikkö vastaa hyvinvointialueen turvallisuuden ja varautumisen edistämisestä sekä siihen liittyvästä yhteistyöstä kaupunkien kanssa.

Hyvinvointialue on tietoinen Myyrmäen keskustan alueen ongelmista ja ymmärtää huolen asukkaiden hyvinvoinnista ja turvallisuudesta. Kuten aloitteessa mainitaan, alueen ongelmat ovat moninaisia ja vaativat kattavaa yhteistyötä sekä kaupungin että hyvinvointialueen eri toimijoiden välillä. Myyrmäen alueen ongelmat ovat kehittyneet vuosien ajan, ja niiden ratkaiseminen vaatii uudenlaisia toimia ja yhteistyön muotoja eri toimijoiden välillä.

Myyrmäki alueena on saanut viime aikoina runsaasti julkisuutta sen levottomuuksien ja yleisen turvallisuustilanteen takia. Poliisi on nimennyt alueen erityiskohteeksi ja suorittaa alueella tehovalvontaa lisääntyneiden häiriöiden takia.

Hyvinvointialueen strategisena tavoitteena on, että heikoimmassa asemassa olevien asukkaiden palveluihin pääsy paranee ja paljon palveluja tarvitsevat asiakkaat tunnustetaan entistä paremmin. Tärkeää on mahdollistaa yhdenvertaiset palvelut ja turvata hyvinvointia kaikille. Keskeistä on palvelujen saatavuuden ja vaikuttavuuden paraneminen erityisesti matalan kynnyksen palveluissa. VAKE on kehittänyt palveluita erityisesti haavoittuvassa asemassa oleville henkilöille. Hyvinvointialue kehittää tapoja järjestää palveluita vaikuttavammin, jotta kasvavaan palvelutarpeeseen pystytään vastaamaan.

Merkittävin sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutarpeita lisäävä toimintaympäristön muutos Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen alueella on voimakas väestönkasvu ja väestön ikääntyminen sekä alueen erityispiirteet. Palveluntarve on kasvanut erityisesti lasten, nuorten ja perheiden toimialalla, aikuissosiaalityön palveluissa sekä mielenterveys- ja päihdepalveluissa.

Lasten ja nuorten mielenterveyden varhaista tukea vahvistetaan mm. tekemällä tiivistä yhteistyötä perheiden kanssa, nopeuttamalla kasvatus- ja perheneuvolan palveluun pääsyä sekä jatkamalla matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittämistä. Riittävät oppilas- ja opiskelijahuollon palvelut järjestetään kaikissa alueen kouluissa.

Lasten ja perheiden hyvinvoinnin haasteet korostuvat, ja lastensuojelun tarve on alueella maan suurimpia. Alueen yksinhuoltajien ja toimeentulotukiasiakkaiden suuri osuus näkyy muun muassa lapsiperheköyhyytenä. Alueella korostuvat myös muut metropolialueen ongelmat, kuten mielenterveys- ja päihdeongelmat sekä asunnottomuus. Päihde- ja mielenterveysongelmaisten aikuisten, lapsiperheiden ja nuorten palvelujen saatavuuteen kiinnitetään erityistä huomiota, jotta riittävä tuki pystytään varmistamaan mahdollisimman varhain sote-palvelujen yhteistyönä ja mm. ehkäisemään lasten huostaanottoja.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen strategiassa valtuustokaudelle 2023–2025 on keskeisenä tavoitteena nostettu lasten ja perheiden palvelujen saatavuuden ja vaikuttavuuden parantuminen. Tätä edistetään oikea-aikaisilla ja vaikuttavilla varhaisen tuen palveluilla. Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialalla kehitetään jatkuvasti palveluita vastaamaan paremmin asiakkaiden tarpeita, kuten keskittämällä palveluita alueellisiin perhekeskuksiin, joista yksi sijoittuu Myyrmäkeen.

Aikuissosiaalityön palveluverkon ydinalueet ovat Kerava ja Vantaalla Tikkurila ja Myyrmäki. Lisäksi tarjolla on liikkuvia, kotiin vietäviä ja digitaalisia palveluita. Asiakasmäärien kehitystä, palvelutarpeiden muutoksia ja palveluyksiköiden sijaintien riittävyttä arvioidaan palvelujen saavutettavuuden näkökulmasta. Jalkautuvia ja etsiviä palveluja lisätään mahdollisuuksien mukaan. Asunnottomuuden ehkäiseminen on yksi keino vähentää köyhyys- sekä syrjäytymisriskiä. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on panostanut asunnottomien palveluihin sekä asunto ensin -periaatteella toimiviin asumisyksiköihin.

Aluevaltuusto on hyväksynyt palveluverkkosuunnitelman, jossa madalletaan asukkaiden kynnystä hakeutua päihdepalveluiden piiriin ja palveluita keskitetään alueellisesti. Alueella on käynnistetty etsivä sosiaalityö, jossa sosiaaliohjaajat jalkautuvat alueelle ja ohjaavat henkilöitä päihde-, mielenterveys- ja terveystalouksien palveluihin.

sekä sosiaalipalveluihin. Päihde- ja mielenterveyspalveluita kehitetään ja pyritään keskittämään resurssit oikea-aikaisesti oikeisiin palveluihin.

Hyvinvointi- ja terveyserojen kaventaminen ja mahdollisuus vaikuttavaan varhaiseen tukeen edellyttävät myös niiden palveluista hyötyvien asukkaiden tavoittamista, jotka eivät ole itse osanneet hakeutua palvelujen piiriin. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella jatketaan uusien työmuotojen kehittämistä ja osaamisen vahvistamista heikoimmassa tai haavoittuvassa asemassa olevien asiakasryhmien varhaiseksi tunnistamiseksi, tavoittamiseksi sekä hyvinvoinnin vahvistamiseksi. Paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden palvelutarpeen arviointia parannetaan. Palveluohjauksella asiakas pääsee nopeammin ja joustavammin oikeiden palvelujen piiriin, ja ammattilaiset tekevät saumattomampaa yhteistyötä asiakkaan palvelutarpeen täyttämiseksi.

Hyvinvointialue on kehittänyt erityisesti terveysasemapaalveluita helpottamaan hoitoon pääsyä. Terveysasemat palvelevat lähipalveluna alueen asukkaita. Terveysasemalla toimiva useista eri ammattilaisista koostuvat omatiimit ovat jokaisen kuntalaisen oikeus. Tiimimallin kehittäminen on parantanut asiakkaiden tyytyväisyyttä, hoitoon pääsy on nopeutunut ja palveluiden saatavuus on hyvä. Digitaalisten palveluiden kehittäminen edesauttaa palveluiden saatavuutta ja luo asiakkaille uudenlaisia ja ketteriä keinoja asioida terveyspalveluiden kanssa.

Eri alueiden ja väestöryhmien välisiä hyvinvointieroja pyritään kaventamaan kohdentamalla tukea sitä tarvitseville jo ennen ongelmien syntymistä ja tarttumalla aktiivisesti yli sukupolvien jatkuvaan huono-osaisuuteen. Erityistä huomiota kiinnitetään palveluiden monimuotoisuuteen. Omaa palvelutoimintaa lisäämällä voidaan palveluissa lisätä ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä, kuten varhaista tukea sekä ohjausta. Myös digitaalisten palveluiden kehittäminen lisää asukaille mahdollisuuksia asioida esim. omalla kielellä ja parantaa palveluiden saatavuutta. Digitaalisissa palveluissa painotetaan yhä enemmän asiakaslähtöisyyttä ja mahdollisuuksia tarjota monipuolisesti erilaisia yhteydenottokanavia.

Asukkaiden hyvinvoinnin vahvistamista ja ennaltaehkäiseviä toimia toteutetaan myös laajasti sote-palvelujärjestelmän ulkopuolella. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue osallistuu alueen väestön hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämiseen yhteensovittamalla turvallisuutta ja varautumista organisaation sisällä sekä tärkeimpien sidosryhmien kanssa. Hyvinvointialue tekee tiivistä turvallisuus- ja varautumisyhteistyötä alueen kaupunkien, Itä-Uudenmaan poliisin ja Aluehallintoviraston kanssa.

Hyvinvointialue kerää tilannekuvaa palveluiden kantokyvystä, mahdollisista häiriöistä ja poikkeamista sekä seuraa toimintaympäristön muutoksia. Hyvinvointialueella kerätään myös turvallisuuden ja varautumisen tilannekuvaa alueellisesti, valtakunnallisesti ja globaalisti. Tätä hyödynnetään erityisesti turvallisuuden ja varautumisen johtoryhmän työskentelyssä sekä päätöksenteossa. Tilannekuvaa pidetään yllä ja jaetaan mm. Vantaan ja Keravan kaupunkien sekä Itä-Uudenmaan poliisin kanssa. Tilannekuvaa käsitellään myös alueellisen varautumisen foorumeissa sekä pienemmissä yhteistyöryhmissä. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on aloittanut loppuvuonna 2024 rakenteellisen yhteistyön kehittämisen erityisesti Myyrmäen kaupunkiturvallisuuden osalta Itä-Uudenmaan poliisilaitoksen kanssa yhteistyössä Vantaan kaupungin poliisikoordinaattorin kanssa.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue toimii tiiviissä yhteistyössä Vantaan kaupungin kanssa ja on aloittanut yhteiset toimenpiteet. Myyrmäki tulee olemaan myös pilotointikohde Aluehallintoviraston ohjaaman valmiustoimikunnan sihteeristön työskentelyssä. Vantaan kaupungin toimenpiteiden ja työryhmien lisäksi hyvinvointialueella on eri yhteistyöhankkeita ja kehitystyötä kuntien ja järjestöjen kanssa, joissa kehitetään matalan kynnyksen puuttumisen keinoja. Moniammatillisella yhteistyöllä tuetaan lasten ja nuorten hyvinvointia ja rikollisuuden ehkäisyä (esim. Ankkuri-toiminta). Poliisin kanssa tehtävässä yhteistyössä korostuu monialainen yhteistyö, varhainen puuttuminen sekä matalan kynnyksen palvelut. Poliisin aluetuntemus auttaa puuttumaan ja tukemaan yhteisöjen turvallisuutta sekä luomaan alueellisia verkostoja.

Vantaan ja Keravan kaupunginvaltuustojen sekä hyvinvointialueen aluevaltuuston yhteisen seminaarin 29.1.2025 teemana on "Arjen turvallisuutta rakentamassa", jossa pohditaan uudenlaisia keinoja kaupunkiturvallisuuden rakentamiseen.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Ulla Kaukolalle ja 32 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

§ 17**Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien Hakunilan terveysaseman jatkon turvaamista**

VAKEDno-2024-3958

Asian valmistelija: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen ja terveydenhuollon palvelujen toimialajohtaja Kati Liukko

Aluevaltuuston kokouksessa 9.9.2024 § 62 jätettiin Tarja Eklundin valtuustoaloite "Hakunilan terveysaseman jatko turvattava". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 27 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Hakunilan terveysaseman tilanne on huolestuttava. Korjaustarve on osoittautunut ajateltua suuremmaksi ja on epäselvää milloin tiloihin voidaan palata jos ollenkaan. Näillä näkymin vuoden vaihteeseen asti Länsimäen terveysasema palvelee nyt myös Hakunilan asukkaita. Tämä ei jatkossa ole kestävä ratkaisu tulevaa Hakunilan alueen kehittymistä ajatellen. Hakunilassa pitää olla jatkossakin toimiva terveysasema. Se on myös Vantaa- Kerava hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelman mukainen. Ihmettelemään ei pidä nyt jäädä.

Me allekirjoittaneet edellytämme että Hyvinvointialue etsii aktiivisesti sopivia tiloja Hakunilan alueelta yhteistyössä Vantaan kaupungin kanssa sekä varmistaa Hakunilan terveysasemapalvelujen jatkumisen alueella."

Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 § 184 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan ja terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.3.2025 mennessä.

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on vuokrannut Vantaan kaupungilta 1.1.2023 alkaneella sopimuksella osoitteessa Laukkarinne 4, 01200 sijaitsevat pinta-alaltaan yhteensä 1960 m²:n toimitilat, joiden vuokrasopimuksen mukainen käyttötarkoitus on liiketila. Tilat sijaitsevat Hakunilan Keskus Oy:ssä, joka on keskinäisen kiinteistöosakeyhtiö. Vuokrasopimus on määräaikainen 31.12.2025 saakka, jonka jälkeen sitä voidaan jatkaa vuokralaisen optiolla 31.12.2026 asti. Vuokrauksen kohteena olevista tiloista Hakunilan terveysaseman palveluiden käytössä ovat olleet pinta-alaltaan 1373 m²:n toimitilat.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osoitteessa Laukkarinne 4, 01200 Vantaa sijaitsevassa Hakunilan terveysaseman käyttöön vuokraamissa tiloissa on ollut pitkään niiden tavanomaista käyttöä haittaavia ongelmia. Terveysasematoiminta Hakunilan terveysasemalla on jouduttu keskeyttämään rakennuksen huonon kunnon takia ja toiminta on kesällä 2024 toistaiseksi keskitetty Länsimäen terveysasemalle.

Hakunilan terveysaseman tiloissa on tehty rakenne- ja sisäilmatutkimuksia vuosina 2021-2022, jonka jälkeen tiloihin on hankittu sisäilman puhdistimia, mutta oireiden syitä ei ole saatu korjattua. Tutkimuksissa on havaittu, että rakennuksen ulkoseinien ikkunavälien levyrakenteiset osat ovat mikrobivaurioituneita niihin päässeen sadeveden kasteltua rakenteita. Vaurioista on ilmeisiä ilmayhteysreittejä sisäilmaan. Lisäksi on todettava, että mikäli tiloissa on tehty ns. tiivistyskorjauksia, niin tutkimuksiin perustuen korjausten vaikutus on väliaikainen.

Yhden työhuoneen alakatosta on pudonnut ilmanvaihtokanava, jonka kannakkeet ovat rikkoutuneet. Aulatilojen kattoikkunoissa ja työhuoneiden alakatoissa on havaittu vesivuotoja, jotka haittaavat työntekoa ja jotka ovat aiheuttaneet työhuoneiden laastin ja pintamateriaalien irtoamista ja putoamista. Vuoden 2024 aikana vauriot kuten halkeamat ja kosteusvauriot tilojen seinissä ovat laajentuneet.

Terveysaseman sisäilman laatu ei ole vastannut rakennusmääräyksien sisäilman laatua mm. lämpöolosuhteiden osalta, vaan oleskelualueiden lämpötilat ovat olleet sallitun vaihteluvälin ulkopuolella pitkiä ajanjaksoja. Tilojen seinissä on halkeamia ja kosteusvaurioiden aiheuttamia jälkiä.

Hakunilan terveysaseman tiloissa alivuokralaisena toimineet HUS Diagnostiikan (aikaisemmin myös HUS labra) työntekijät ovat lopettaneet kesäkuussa 2024 työskentelyn siellä mm. sisäilmaongelmista johtuneiden oireiden takia.

Lisäksi kiinteistöosakeyhtiön vastuulla oleva, mutta ainoastaan Hakunilan terveysaseman käyttöä palveleva hissi on ollut pitkiä aikoja vikaantuneena ja käyttökiellossa, mistä johtuen Hakunilan terveysaseman asiakkaiden vastaanottoaikoja on jouduttu perumaan, koska liikuntarajoitteista kärsineet asiakkaat eivät ole päässeet terveysaseman tiloihin. Hissin vioista johtuen terveysaseman asiakkaiden lisäksi lukittuneeseen hissiin ovat jääneet myös tietyt viranomaiset.

Hakunilan terveysaseman palvelut on tarjottu täysimääräisenä Länsimäen terveysasemalla kesäkuusta 2024 lähtien. Henkilöstö on onnistunut hyvin muutostilanteen järjestelyissä ja palvelutuotannossa. Palvelujen saatavuus ei ole heikentynyt.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen aluevaltuusto on kokouksessaan 9.12.2024 § 84 hyväksynyt hyvinvointialueen investointisuunnitelman vuosille 2026-2029. Investointisuunnitelmassa on esitetty Hakunila-Länsimäen terveyskeskus -hanketta varten 41 milj. euron määräraha pysyviin vastaaviin. Investointisuunnitelma on toimitettu valtiolle valtioneuvoston päätöksentekoa varten.

Vuonna 1984 valmistuneessa rakennuksessa toimiva Hakunilan terveysasema ja vuonna 1993 valmistuneessa rakennuksessa toimiva Länsimäen terveysasema korvataan pinta-alaltaan noin 9200 brm²:n uudisrakennuksella, johon yhdistetään myös perhekeskuksen toimintoja. Lisäksi hankkeeseen sisällytetään suun terveydenhuollon palvelut sekä laboratorion tilojen tarpeet.

Vantaan väestönkasvu on ollut viime vuosina erittäin nopeaa. Hakunilan suuralueella asuu tällä hetkellä noin 63 000 asukasta. Alueen asukasmäärän ennustetaan kasvavan tulevan kymmenen vuoden aikana noin 10 000 asukkaalla. Länsimäki kuuluu Hakunilan suuralueeseen. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue etsii yhteistyössä Vantaan kaupungin kanssa uudelle terveysasemalle soveltuvaa rakennuspaikkaa.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Tarja Eklundille ja 26 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

§ 18**Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien kattohintaa ostopalveluille**

VAKEDno-2024-4731

Asian valmistelija: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen

Aluevaltuuston kokouksessa 28.10.2024 § 72 jätettiin Gashaw Bibanin valtuustoaloite "Kattohinta ostopalveluille". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 7 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Allekirjoittaneet esitämme, että Vantaa-Keravan hyvinvointialue selvittää mitä erilaisia kattohintaratkaisuja hv-alue voisi ottaa käyttöön ostopalvelukulujen kohtuullistamiseksi ja ottaa alueelle sopivan mallin käyttöön.

Taustaa:

Ostopalveluiden ja vuokratyövoiman käytön osalta on käynnissä kierre, joka uhkaa romuttaa hyvinvointialueiden talouden. Alueet joutuvat maksamaan esimerkiksi lääkäreiden, sosiaalityöntekijöiden ja hoitajien työpanoksesta moninkertaisen summan, kun ammattilaiset tekevät keikkatöitä voittoa tavoittelevan vuokratyöfirman tai oman osakeyhtiön kautta. Julkisiin palveluihin tarkoitetut verovarot uhkaavat näin kadota yhä merkittävämmässä määrin vuokratyötä välittävien yritysten voittoihin. Vuokratyövoiman käyttö ja sen luomat kustannuspaineet ovat valtakunnallinen ongelma, jonka ratkaisuun eivät riitä hyvinvointialueiden omat toimet työnantajapolitiikan parantamiseksi. Ongelman kuriin saamiseksi on asetettava enimmäismäärä vuokratyövoiman hinnalle. Erilaisia kattohintamekanismeja tulee selvittää ja valittava niistä Vantaa-Keravan tarpeita tyydyttävä ratkaisu. Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen yhteydessä tehty lainsäädäntö ja rahoitusmalli eivät rakentuneet siihen oletukseen, että hyvinvointialueet jo lähtötilanteessa olisivat niin raskaasti alijäämisiä, kuin mikä tilanne on nyt. Rahoitusjärjestelmään on luotu mekanismi, jolla on haluttu välttää tilannetta, jossa hyvinvointialueiden saama rahoitus ja toteutuneet kustannukset erkaantuisivat liikaa toisistaan. Tämä toteutuu siten, että rahoitus jälkikäteen tarkistetaan koko valtakunnan tasolla vastaamaan toteutuneita kustannuksia. Ensimmäinen jälkikäteistarkistus tehdään vuonna 2025, perustuen vuoden 2023 tietoihin.

Hyvinvointialueiden keskeiseksi ongelmaksi on kuitenkin muodostumassa se, että lain mukaan niiden on tehtävä oma taloussuunnittelunsa niin, että mahdolliset alijäämät katetaan kahden vuoden aikana tilinpäätöksen vahvistamista seuraavan vuoden alusta lukien. Tämä aikaraami on tuplasti kireämpi kuin kunnilla, joiden alijäämän kattamisvelvoite on neljä vuotta. Kahden vuoden alijäämän kattamisvelvoite, yhdistettynä suuriin alijäämiin sekä siihen, että monien puolueiden vastustuksen seurauksena hyvinvointialueilla ei ole verotusoikeutta, on johtamassa mahdottomaan yhtälöön hyvinvointialueiden ja suomalaisen sosiaali- ja terveydenhuollon kannalta. Riskinä on, että alueilla tehdään paniikinomaisia ja hätiköityjä säästöpäätöksiä, joilla aiheutetaan peruuttamatonta vahinkoa esimerkiksi lähipalveluiden lakkauttamisien muodossa, ja että juuri perustetut organisaatiot ajautuvat tilaan, jossa peruspalveluiden vahvistamisen ja palveluiden kehittämisen sijasta kaikki energia ja aika menee mahdottoman kovien säästötavoitteiden täyttämiseen. Esitän, että hyvinvointialue laatii selvityksen erilaisista kattohintaratkaisuista ja ottaa käyttöönsä alueelle sopivan kattohinnan pikimmiten."

Aluehallitus on kokouksessaan 26.11.2024 § 252 päättänyt merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajalle valmisteltavaksi 28.4.2025 mennessä.

Vastaus valtuustoaloitteeseen:

Kattohintamallin sisällyttäminen julkisen hankinnan tarjouspyyntöön vaatii huolellista suunnittelua ja selkeyttä niin, että kattohinta määritellään tarkasti ja selkeästi tarjouspyynnössä. Tämä tarkoittaa, että hankintayksikön on ilmoitettava yksiselitteisesti, miten kattohinta muodostuu ja on myös hyvä perustella, miksi kattohinta on asetettu. Perusteet voivat liittyä mm. budjettirajoituksiin, markkinahintoihin tai muihin relevantteihin tekijöihin. Tarjouspyyntö tulee laatia niin, että kaikki tarjoukset ovat vertailukelpoisia, mikä tarkoittaa sitä, että kattohinnan lisäksi on määriteltävä muut vertailuperusteet, kuten laatu. Tämä auttaa tarjoajia ymmärtämään, mitä heiltä odotetaan ja vähentää mahdollisia epäselvyyksiä. Tärkein vaihe kattohinnan asettamisessa on kuitenkin se, että ennen kattohinnan asettamista on hankintayksikön tehtävä kattava markkinakartoitus, jotta kattohintamalli on realistinen ja kilpailukykyinen.

Kattohintamallin käytön mahdollisuutena on kustannusten hallinta, sillä oikein valittu kattohintamalli auttaa pitämään kustannuksia kurissa hankinnan voimassaoloaikana. Kattohintamallilla voidaan vähentää myös taloudellisia riskejä, kun sopimustoimittajat kantavat suuremman osan taloudellisista riskeistä, mikä kannustaa niitä tehokkaampaan ja tarkempaan suunnitteluun ja sopimuksen toteutukseen. Kattohintamallit tuovat myös selkeyttä ja ennustettavuutta sekä hankintayksikölle että sopimustoimittajalle, koska kustannukset ovat paremmin tiedossa etukäteen. Oikean kattohintamallin käyttäminen voi kannustaa sopimustoimittajia myös tehokkuuteen siten, että sopimustoimittajat voivat hyötyä kustannussäästöistä, jos ne pystyvät toteuttamaan sopimuksen alle asetetun kattohinnan. Tämä kannustaa niitä löytämään tehokkaampia tapoja sopimuksen kohteen suorittamiseen.

Mikäli kattohintamalli asetetaan epärealistiseksi tarjoajat saattavat jättää osallistumatta kilpailuun, koska eivät pysty tarjoamaan palveluja tai tuotteita kannattavasti. Liian matala kattohinta voi johtaa myös heikompaan laatuun, koska tarjoajat, jotka päättävät osallistua, saattavat joutua tinkimään laadusta pysyäkseen kattohinnan sisällä ja voivat joutua loppu viimein jopa irtisanomaan sopimuksen. Sopimuksen irtisanomisesta aiheutuu hyvinvointialueelle lähes poikkeuksetta lisäkustannuksia.

Mikäli tarjouskilpailu on toteutettu niin, että hyvinvointialue ei sitoudu ostomääriin eikä täten myöskään tarjoajat sitoudu tuottamaan sopimuksen kohdetta, voi epärealistinen kattohinta aiheuttaa myös sen, että sopimuskauden aikana sopimustoimittajat eivät ota vastaan hyvinvointialueen tilauksia, jolloin asetetulla kattohintamallilla ei saavuteta kustannushyötyjä vaan siitä aiheutuu todennäköisemmin lisäkustannuksia hyvinvointialueelle.

Epärealistinen kattohintamalli voi johtaa myös loppujen lopuksi budjetin ylityksiin, mikäli hankintayksikkö joutuukin tekemään lisätilauksia tai korjauksia liian matalan kattohinnan vuoksi. Epärealistinen kattohinta voi johtaa myös sopimuskauden aikaisiin riitoihin ja oikeudenkäynteihin, jos tarjoajat kokevat, että heitä on johdettu harhaan tai että sopimusehdot ovat kohtuuttomia. Liian alhainen kattohinta voi myös vääristää markkinoita ja aiheuttaa pitkäaikaisia haittoja toimialalle, kun yritykset eivät pysty toimimaan kannattavasti. Tämän vuoksi realistisen ja oikean kattohintamallin

valinnassa on syytä tehdä hankintakohtaista arviointia ja hyvää hankinnan valmistelua, jotta vältetään mahdollisilta sopimuskauden aikaisilta epäselvyyksiltä ja varmistetaan markkinoiden elinvoimaisuutta pidemmällä aikavälillä.

Erilaisia kattohintaratkaisuja ovat mm.

- kiinteä kattohinta, jossa määritellään ennalta tietty hinta, jota korkeampia tarjouksia ei hyväksytä. Mallin on yksinkertainen ja selkeä, mutta se voi rajoittaa kilpailua, jos hinta on asetettu liian matalaksi.
- hintakatto prosenttiosuutena, jossa kattohinta määritellään prosenttiosuutena esimerkiksi markkinahinnasta tai budjetista. Kyseessä on hieman joustavampi tapa, mutta vaatii tarkkaa markkinaseurantaa.
- dynaaminen kattohinta, jossa sallitaan kattohinnan muuttuminen sopimuskauden aikana tiettyjen ehtojen tai markkinaolosuhteiden mukaan. Malli voi olla hyödyllinen tilanteissa, joissa hinnat vaihtelevat paljon, mutta malli voi olla monimutkaisempi hallita sopimuskauden aikana.
- kustannusperusteinen kattohinta, jossa kattohinta perustuu tarjoajan kustannuksiin, joihin lisätään ennalta määritelty marginaali. Malli voi kannustaa tarjoajia esittämään realistisia kustannuksia, mutta vaatii tarkkaa kustannusten valvontaa.
- indeksisidonnainen kattohinta, jossa hinta sidotaan tiettyyn indeksiin, kuten inflaatioon tai raaka-aineiden hintakehitykseen. Tämä malli voi auttaa hallitsemaan hintojen nousua pitkissä projekteissa.

Edellä mainituista kattohintamalleista Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on käyttänyt mm. hintakattoa prosenttiosuutena lääkärin henkilöstövuokrauksen hankinnassa, jossa ennen tarjousten lopullista vertailua korkeimpiin tuntihintoihin kohdistettiin hintaleikkuri siten, että kaikista jätetyistä tarjouksista laskettiin keskiarvo ja keskiarvoa vähintään 30 % korkeammat tarjoushinnat suljettiin tarjouskilpailun ulkopuolelle. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on myös valmisteilla mm. kotihoitoon liittyvä hankinta, jossa suunnitellaan kattohintamallin käyttöä.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella määritellään aina hankintakohteisesti käytettävät vertailuperusteet ja hinnoittelumallit, myös mahdollisen kattohinnan asettaminen, jolla voidaan varmistaa hankintojen kustannusvaikuttavuutta.

Hallintosäännön 132 §:n mukaan aluehallituksen on valmisteltava vastaus aloitteeseen, jossa on vähintään 15 valtuutetun allekirjoitus, viimeistään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä ja se on annettava aluevaltuustolle tiedoksi. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 7 aluevaltuutettua, minkä johdosta valtuustoaloitteen vastaus ei etene aluevaltuuston käsiteltäväksi.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Gashaw Bibanille ja 6 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

§ 19**Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien mielenterveyden ensiapukoulutusta lasten ja nuorten parissa työskenteleville hyvinvointialueen toimijoille**

VAKEDno-2024-2787

Asian valmistelijat: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen ja terveydenhuollon palvelujen toimialajohtaja Kati Liukko

Aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2024 § 45 jätettiin Tia Seppäsen valtuustoaloite "Mielenterveyden ensiapukoulutusta lasten ja nuorten parissa työskenteleville hyvinvointialueen toimijoille". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 28 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Hyvinvointialalla työskenteleviä opetetaan antamaan ensiapua sydänkohtauksen tai onnettomuuden varalle. Harva kuitenkaan terveydenhoitoalan ulkopuolen saa kattavaa ensiapukoulutusta siihen, kuinka autetaan ihmistä, jolla on esimerkiksi paniikkikohtaus, tai henkilöä, joka kokee itsetuhoisia ajatuksia. Myös mielenterveyteen liittyvät stigmaat ja tiukassa olevat nuoriin kohdistuvat ennakoasenteet saattavat olla akuutin tilanteen tunnistamisen sekä siihen puuttumisen esteenä. Hyvinvointialueemme toimii keskellä mielenterveyskriisiä ja erityisen vakavasti haasteesta kärsivät lapset ja nuoret.

Varsinaisten, riittävän laajasti mitoitettujen ja saavutettavien mielenterveyspalvelujen lisäresursointi on ensiarvoisen tärkeää mutta ei tutkitusti riitä ratkomaan viheliään ongelman juurisyitä. Mielenterveyden kriisiytyessä saattaa avun hakeminen terveydenhuollon parista olla usein liian myöhäistä ja akuutti tilanne saattaakin pintaantua esimerkiksi sosiaalitoimen työntekijän palvelukohtaamisen aikana. MT-ensivun antaminen lisäksi erityisesti lasten ja nuorten pahoinvoinnin ennaltaehkäisyä, lisäksi hyvinvointialueen palvelujen ja asiakaskohtaamisten laadukkuutta sekä mahdollisesti vähentäisi painetta kustannuksiltaan suuremmilta ja raskaammilta terveystalueilta.

Eryteisesti alueen lasten ja nuorten kanssa työskentelevien toimijoiden läpi sosiaali- terveys- ja pelastuspalvelujen on panostettava entisestään arkipäivän mielenterveystaitojen opetteluun ja ongelmia ennaltaehkäisevään toimintakulttuuriin. Opetuksen tulee olla suunnitelmallista ja johdonmukaista. Näin voimme ennaltaehkäistä lasten ja nuorten mielenterveyden ongelmia, edistää tunne- ja vuorovaikutustaitojen kehittymistä, ja vahvistaa koko Vantaan ja Keravan hyvinvointia ja sote-palvelujen integraatiota. Samalla ehkäistään kiusaamista ja kouluväkivaltaa mielenterveyden riskitekijänä. Koulutus lisäksi merkittävästi myös koulutettavan omaa henkistä resilienssiä ja heijastuisi näin positiivisena myös muuhun työyhteisöön sekä alueen kasvavien lapsien mukana muihin ikäryhmiin.

Esitämme, että hyvinvointialue selvittää toimialojen koulutustarjonnan kattavuuden mielenterveyden ensivun koulutus lapsiin ja nuoriin fokuoituen. Alue järjestää selvitetyn tarpeen mukaan toimialojen lähtökoulutustasoihin suhteutettuja koulutuksia, jotka sisältävät esimerkiksi mielenterveyden ja oman hyvinvoinnin vahvistamisen perusteita, ohjeita riskitilanteiden tunnistamiseen, psyykkisen hyvinvoinnin seuraamiseen ja muiden auttamiseen, ja oppimateriaalia elämänkriiseistä selviämiseen ja erilaisten mielenterveyden häiriöiden tunnistamiseen. Koulutus voidaan toteuttaa mielenterveyden ammattilaisen tai mielenterveyden ensiapukouluttajaksi koulutettujen järjestötoimijoiden avulla, yksittäisinä kertauksina tai jatkuvina syventävinä koulutuksina.

Me allekirjoittaneet aluevaltuutetut edellytämme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue tuo em. selvityksen pohjalta alueelle tiivistä mutta kattavaa mielenterveyden ensiapukoulutusta lasten ja nuorten kanssa työskenteleville toimijoille."

Aluehallitus päätti kokouksessaan 18.6.2024 § 139 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan ja terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 10.12.2024 mennessä.

Vastaus valtuustoalotteeseen:

Ammatillisen osaamisen kehittäminen on tunnistettu Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella oleelliseksi asiakas- ja potilasturvallisuutta lisääväksi tekijäksi. Ammatillisen osaamisen kehittämisen tarpeita nousee paitsi hyvinvointialueen strategiasta ja uudistusohjelmasta, myös kehityskeskustelujen yhteydessä osaamistarvekartoituksen avulla kerätyistä, henkilöstön koulutustarpeisiin liittyvistä tiedoista sekä haitta- ja vaaratapahtumista (HaiPro), epäkohtailmoituksista (SPro), asiakaspalautteista ja erilaisista raporteista (mm. omavalvontaraportit, sosiaali-/potilasasiavastaavien raportit). Osaamistarpeiden tunnistamisen taustalla on laadukkaiden ja vaikuttavien palveluiden tuottaminen asiakkaillemme.

Hyvinvointialueen johtoryhmä hyväksyi 4.11.2024 hyvinvointialueen osaamisen kehittämisen mallin. Malli pitää sisällään kuvauksen osaamisen kehittämisen tarpeista (strategiset, ammatilliset, työelämä-/perus- sekä johtamistaidot), vastuista ja prosessista. Hyvinvointialuetasoiin ammatillisen osaamisen kehittämisen painopisteisiin keskittyviä perusosaamista lisääviä oppimiskäytäntöjä kehittää ja koordinoi konsernipalvelujen asiantuntija- ja kehittämispalvelut. Toimialat vastaavat syventävästä toimiala- ja palvelualuekohtaisesta ammatillisen osaamisen kehittämisestä.

Vuoden 2024 aikana hyvinvointialue on tukenut koko henkilöstön mielenterveys- ja päihdeosaamista sisäisillä verkkokoulutuksilla (Mielenterveys- ja päihdeasiakkaan kohtaamisen perusteet sekä Mielenterveyden vahvistaminen). Vuoden 2025 yhdeksi hyvinvointialuetasoiseksi ammatillisen osaamisen kehittämisen painopisteeksi on tunnistettu mielenterveys- ja päihdeosaaminen. Teema on kirjattu myös hyvinvointialueen henkilöstö- ja koulutussuunnitelmaan ja teemaan liittyviä oppimiskäytäntöjä on kartoitettu laajasti.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa toimiala- ja palvelualuekohtaista ammatillisen osaamisen kehittämistä ohjaa osaamisen kehittämisen suunnitelma, josta on johdettu toimialatasoinen koulutusohjelma. Toimialan osaamisen kehittämisen suunnitelmassa on tunnistettu tarve henkilöstön mielenterveys- ja päihdeosaamisen vahvistamiselle. Vuoden 2025 toimialatasoiseen koulutusohjelmaan on nostettu tavoitteeksi vahvistaa henkilöstön kykyä asiakkaan päihde- ja mielenterveysongelmien tunnistamiseen ja puheeksi ottoon sekä mielenterveyden tukemiseen. Lisäksi henkilöstölle tullaan järjestämään syventävää koulutusta mm. asiakkaan kohtaamien traumojen ja kriisien vaikutusten tunnistamisesta.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa on käynnistetty vuoden 2023 lopussa opetusperhekeskuskehittäminen. Opetusperhekeskuksen tavoitteena on kehittää perhekeskuspalveluissa työskentelevien ammattilaisten harjoittelu- ja urapolkuja, perehdytystä sekä ammatillista osaamista. Opetusperhekeskuskehittämisessä on tunnistettu tarve henkilöstön yhteisille perehdytyskokonaisuuksille, joiden avulla varmistetaan kaikkien perhekeskuspalveluissa työskentelevien sote-ammattilaisten

tasalaatuinen osaaminen heidän työssään kohtaamiensa ilmiöiden tunnistamiseksi. Yhdeksi yhteiseksi, koko henkilöstöä koskevaksi perehdytyskokonaisuudeksi on suunniteltu mielenterveysosaamiseen ja mielenterveyden tukemiseen sekä päihdeosaamiseen liittyvä koulutusosio. Perehdytys tullaan toteuttamaan ensisijaisesti verkkokoulutuksena, hyödyntäen jo olemassa olevaa koulutustarjontaa, kuten mielenterveysjärjestöjen tuottamia koulutuskokonaisuuksia.

Terveydenhuollon toimialalla terveysasemapalveluiden palvelualueella on vuoden 2024 aikana otettu käyttöön omatiimimalli, jossa asiakkaat saavat palvelunsa kiireellisistä asioista ajanvarausvastaanottoihin ja jatkuvuuden palveluihinsa. Omatiimeissa asiakkaat tulevat saamaan myös perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut, tämä matalan kynnyksen mielenterveyspalveluiden kehittäminen on alkanut 2024 ja jatkuu 2025. Terapiat etulinjaan toimintamallin edistäminen jatkuu. Toimintamallin tavoitteena on lievien ja keskivaikeiden mielenterveyden häiriöistä kärsivien henkilöiden hoitoon pääsyn nopeuttaminen. Terapianavigaattori toimii osana hoidontarpeenarviointia, lisäksi käytössä ovat uudet näyttöön perustuvat psykososiaalisen hoidon menetelmät, ohjattu omahoito ja kognitiivinen lyhytterapia.

Terveysasemapalveluiden mielenterveys- ja päihdepalveluiden asiakasryhmä on yli 18-vuotiaat. Noin 1/3 matalan kynnyksen mielenterveyspalveluiden käyttäjistä on nuoria aikuisia (18–29-vuotiaita). Alle 18-vuotiaat asiakkaat hoidetaan lasten ja nuorten palveluissa.

Opetusterveyskeskuksen koulutuksissa, jotka kohdistettu kaikille VAKEn lääkäreille ja myös muulle terveydenhuollon henkilöstölle on vuoden 2024 aikana kahdesti käsitelty lasten ja nuorten akuutin kriisitilanteen kohtaamista sekä posttraumaattista stressireaktiota. Lisäksi erikoistuvien lääkäreiden ennaltaehkäisevän terveydenhuollon opintopiireissä on kahdesti vuoden 2024 aikana käsitelty lasten ja nuorten mielenterveyteen liittyviä asioita, potilasohjausta ja lähetekäytäntöjä.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Tia Seppäselle ja 27 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

§ 20**Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien yksityisistä perintäyhtiöistä luopumista sote-maksujen perinnässä**

VAKEDno-2024-3961

Asian valmistelija: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen

Aluevaltuuston kokouksessa 9.9.2024 § 62 jätettiin Antero Eerolan valtuustoaloite "Yksityisistä perintäyhtiöistä luovuttava sote-maksujen perinnässä". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 8 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Suomessa toimivan talousjärjestelmän keskeisiin perusteisiin kuuluu, että laskut maksetaan ajallaan. Tämä koskee myös sosiaali- ja terveyspalveluista perittäviä maksuja.

Joskus eteen tulee kuitenkin tilanteita, joissa maksaminen ajallaan ei onnistu esimerkiksi pienten tulojen, toimeentulovaikeuksien tai elämänhallinnan horjumisen kuten päihteiden tai mielenterveyden ongelmien takia. Maksujen viivästyminen harvoin johtuu maksajan kevytmielisyydestä tai piittaamattomuudesta, sillä pitkät maksuviivästykset voivat johtaa muihin ongelmiin – pahimmillaan jopa luottotietojen menettämiseen.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on sopimus maksujen perinnästä ylikansallisen Intrum Oy:n kanssa. Näin hyvinvointialue tarjoaa suurelle kansainväliselle velkaperintäyhtiölle mahdollisuuden bisneksen tekemiseen hyvinvointialueen asiakkaiden kustannuksella.

Kun maksut menevät yksityisen yhtiön perittäväksi, summat kasvavat nopeasti, jopa moninkertaisiksi alkuperäisestä. Tämä vaikeuttaa entisestään syystä tai toisesta maksuvaikeuksissa olevien ihmisten tilannetta. Samalla kynnyks maksun suorittamiseen kasvaa entisestään. Tämä ei ole myöskään hyvinvointialueen etu, sillä maksut merkitsevät sille tuloa. Tilanteessa ainoa hyötyjä on yksityinen perintäyrittäjä.

Edellä olevan perusteella me allekirjoittaneet valtuutetut teemme seuraavan valtuustoaloitteen:

** Vantaan ja Keravan hyvinvointialue luopuu yksityisten perintäyhtiöiden käytöstä asiakasmaksujen perinnässä.*

Vantaalla aluevaltuuston kokouksessa 9.9.2024"

Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 § 187 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.3.2025 mennessä.

Vastaus valtuustoaloitteeseen:

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen perintäpalveluiden palveluntuottajana toimii nykyisin Intrum Oy. Vantaan kaupunki on kilpailuttanut perintäpalvelut vuonna 2019 ja sopimus on jaettu hyvinvointialueudistuksessa Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle. Muutos sopimus on astunut voimaan 1.1.2023 lukien. Sopimus on voimassa toistaiseksi. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen on kuitenkin tarkoitus

kilpailuttaa perintäpalvelut vuoden 2025 aikana, kilpailutuksen valmistelu on jo aloitettu.

Hyvinvointialueen talouspalvelut ovat tarkastelleet mahdollisuutta tuottaa perintäpalvelut omana toimintana, mutta tätä ei nähdä tarkoituksenmukaiseksi. Perintätoimea säädellään lailla saatavien perinnästä, joka asettaa reunaehdot myös ulkoistetun palveluntuottajan toimintatavoille. Perintäpalvelujen tehokas tuottaminen vaatii kokemusta ja asiantuntemusta perintätoiminnasta sekä riittävän resursoinnin. Ulkoistamalla perintäpalvelut hyvinvointialue voi keskittyä ydintehtäviinsä palveluiden tuottamisessa. Ulkoisen palveluntuottajan käyttö vähentää hallinnollisia kustannuksia ja vapauttaa resursseja muihin tärkeisiin tehtäviin. Tämä on erityisen tärkeää nykyisessä taloudellisessa tilanteessa, jossa hyvinvointialueen resurssit ovat rajalliset. Lisäksi ulkoinen palveluntuottaja kykenee tarjoamaan laajat asiakaspalveluajat ja joustavasti neuvontaa asiakkaille.

Perintätoimen tuottaminen omana tuotantona

Palvelun tuottamisesta omana tuotantona olisi merkittävä muutos ja vaatisi mittavia panostuksia mm. henkilöstöön, koulutuksiin ja tietojärjestelmiin. Resursointi vaatisi arviolta vähintään 4–5 henkilötyövuotta. Nykyisessä tietojärjestelmässä ei myöskään ole perintätoimen vaatimia toiminnallisuuksia.

Asiakasmaksujen alentaminen, perimättä jättäminen ja maksusuunnitelmat

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue noudattaa Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain (asiakasmaksulaki) 11 §:n mukaista käytäntöä, jonka mukaan sosiaalihuollon palveluista määrätty maksu ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyyn mukaan määrätty maksu on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteuttamista. Tämä on tärkeä näkökulma, joka on huomioitava perintäpalveluiden järjestämisessä.

Lisäksi hyvinvointialue tekee pyydettyä asiakkaalle maksusuunnitelman, jolloin velka ei siirry lainkaan perintäyhtiölle. Myös perintäyhtiö tekee asiakkaille maksusuunnitelmia. Tämän lisäksi hyvinvointialue voi kuitenkin aina halutessaan ottaa perintäasian pois perintäyhtiöltä.

Mikäli vapaaehtoinen perintä osoittautuisi tuloksettomaksi, palveluntuottaja välittää hyvinvointialueelle luettelon niistä saatavista, jotka suositellaan siirrettäväksi ulosottoperintään. Päätös ulosottoon lähettämisestä tehdään aina hyvinvointialueella.

Nämä käytännöt varmistavat, että maksujen perintä ei johda kohtuuttomiin taloudellisiin vaikeuksiin asiakkaille.

Johtopäätös

Hyvinvointialueen talouspalvelut suosittavat, että nykyistä perintäpalveluiden toimintamalla jatketaan. Tämä ratkaisu on osoittautunut toimivaksi ja tukee hyvinvointialueen taloudellista kestävyttä sekä asiakaspalvelun laatua. Ymmärrämme aloitteessa esitetyt huolenaiheet, mutta uskomme, että nykyinen järjestelmä tarjoaa parhaan mahdollisen tasapainon tehokkuuden, asiakaspalvelun ja kustannusten hallinnan välillä.

Hallintosäännön 132 §:n mukaan aluehallituksen on valmistettava vastaus aloitteeseen, jossa on vähintään 15 valtuutetun allekirjoitus, viimeistään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä ja se on annettava aluevaltuustolle tiedoksi. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 8 aluevaltuutettua, minkä johdosta valtuustoaloitteen vastaus ei etene aluevaltuuston käsiteltäväksi.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Antero Eerolalle ja 7 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

§ 21**Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien lapsiperheiden walk-in palvelupisteen kehittämistä osaksi perhekeskusmallia**

VAKEDno-2024-2095

Asian valmistelija: lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja Hanna Mikkonen

Aluevaltuuston kokouksessa 29.4.2024 § 32 jätettiin Eve Rämön ja Hanna Holmberg-Soton valtuustoaloite "Osaksi perhekeskusmallia on kehitettävä lapsiperheille walk-in palvelupiste". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 39 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Perheiden tilanteet ja tuen tarpeet ovat usein moninaisia. Perheille on myös tarjolla monenlaisia palveluita. Usein ongelmaksi muodostuu se, ettei perhe itse tiedä millaista palvelua on tarjolla ja mistä apua saa ja miten. Eikä apua tai tukea tarvitsevan tarvitsekaan itse tietää mitä kaikkea palvelua on saatavilla ja missä.

Aikuissosiaalityön asiakkaille on jo pitkään toiminut ja vakiintunut ilman ajanvarausta toimiva niin kutsuttu "walk in" palvelupiste, joka mahdollistaa henkilökohtaista palvelua monenlaisissa elämäntilanteissa. Lapsiperheille vastaavaa palvelua ei ole, ja edelleen palvelut ovat liian vaikeasti saavutettavissa, erityisesti lukuisten lyhyiden ja eri kellonaikoina toimivien puhelinpalvelujen vuoksi. Kun jokaisella palvelulla on omat kanavat ja puhelinajat, voi oikean tahon kiinni saaminen viedä viikkoja. Samaan aikaan avun saaminen pitkittyy ja he, joiden toimintakyky on jo heikentynyt tai rajoittunut esimerkiksi muunkielisyyden vuoksi saattavat jäädä kokonaan palveluiden ulkopuolelle.

Me allekirjoittaneet valtuutetut esitämme, että osaksi perhekeskusmallia kehitetään lapsiperheille kiinteän ja riittävän laajoilla aukioloajoilla toimivan walk-in palvelupisteen, jossa perheillä on mahdollisuus saada henkilökohtaista palveluohjausta, neuvontaa, ajanvarausta sekä nopeita interventioita ja tarvittaessa alkuarvioinnin ja ohjausta suoraan oikeisiin palveluihin."

Aluehallitus päätti kokouksessaan 14.5.2024 § 104 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 29.10.2024 mennessä. Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 29.10.2024 § 222 ja päätti yksimielisesti palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen aluevaltuuston 29.4.2024 § 23 hyväksymässä palveluverkkosuunnitelmassa lasten, nuorten ja perheiden palveluja ja toimintaa tullaan keskittämään alueellisiin perhekeskuksiin. Perhekeskus on yhteen sovitettu palveluverkosto, joka sisältää lapsille, nuorille ja perheille suunnatun hyvinvointia, kasvua ja kehitystä edistävän toiminnan sekä varhaisen tuen, hoidon ja kuntoutuksen palvelut. Perhekeskus voi toimia verkostomaisena, fyysisessä toimipisteessä ja/ tai sähköisen perhekeskuksen muodossa.

Perhekeskusverkostoon ja toimintamalliin kuuluvat oleellisena osana avoimet kohtaamispaikat. Avoin kohtaamispaikka on kaikille lapsiperheille tarkoitettu tila, johon perheet voivat saapua maksutta ja ilman ennakoilmoittautumista. Esimerkiksi

Koivukylän avoimessa kohtaamispaikassa oli yli 21 000 käyntikertaa vuoden 2024 aikana. Avoimessa kohtaamispaikassa voi vertaiskohtaamisten lisäksi tavata hyvinvointialueen ja kuntien lapsiperheiden palvelujen henkilökuntaa, järjestöjen ja uskonnollisten yhteisöjen työntekijöitä sekä vapaaehtoisia. Hyvinvointialueen työntekijät varhaisen tuen palveluista jalkautuvat kohtaamispaikkoihin säännöllisesti antamaan osaltaan ohjausta ja neuvontaa perheille. Avointen kohtaamispaikkojen tarkoituksena on olla lapsiperheille kynnyksetön paikka, joka toimii tarvittaessa väylänä hyvinvointialueen palveluihin.

Yhteistyöllä avoimissa kohtaamispaikoissa tehdään jo paljon varhaista palveluohjausta perheitä kohdatessa. Perheiden tuen ja ohjauksen tarpeet ovat usein vertaistuellisia ja /tai perheiden arjen pulmiin, varhaiskasvatukseen, vapaa-ajan palveluihin tms. liittyviä, minkä vuoksi monialaiseen yhteistyöhön perustuvan toiminnan ja resurssoinnin on nähty palvelevan asiakaslähtöistä ja kustannustehokasta toimintamallia. Kaikki asukkaat eivät tarvitse sosiaali- ja terveydenhuollon viranomaispalveluja, vaan osaan perheiden tuen ja ohjauksen tarpeeseen riittää vastaamaan myös varhaiskasvatuksen tai kolmannen sektorin ammattilaisen antama psykososiaalinen tuki, ohjaus ja neuvonta sekä kohtaamispaikoissa saatava vertaisten tarjoama vuorovaikutuksellinen tuki. Yhteensovitetuilla toimintamalleilla ja rakenteilla palveluohjaus on perheitä palvelevaa ja sujuvaa. Esimerkiksi Koivukylän avoimessa kohtaamispaikassa toimii jo laaja, yhdessä perheitä tukeva joukko hyvinvointialueen, varhaiskasvatuksen ja järjestöjen toimijoita, ja yhteensovitettua toimintaa muotoillaan jatkuvasti alueen asukkaiden tarpeita vastaavaksi.

Perhekeskuspalvelut on kohdennettu kaikille lapsiperheille ja perhekeskusten avointen kohtaamispaikkojen toimintaa tullaan kehittämään jatkossa vastaamaan paremmin myös sellaisten perheiden tarpeita, joissa on kouluikäisiä lapsia tai nuoria. Avointen kohtaamispaikkojen sijainti perhekeskusten sote-palvelujen yhteydessä tai niiden läheisyydessä edesauttaa yhteensovittavaa työtä ja monialaista palveluohjausta. Avointen kohtaamispaikkojen lisäksi toimialalla kehitetään ohjausta ja neuvontaa systemaattisesti ja tarkastellaan, millainen järjestämistapa palvelisi asiakastarvetta parhaiten.

Keväällä 2023 perustettu lapsiperheiden neuvonnan ja ohjauksen tiimi vastaa tällä hetkellä pääosin keskitetysti sosiaalihuollon neuvonnasta ja ohjauksesta. Puhelinpalvelu on auki maanantaista perjantaihin klo 9-12 ja sen kautta voi neuvonnan ja ohjauksen lisäksi saada lapsiperheiden kotipalvelua ja kasvatus- ja perheneuvonnan palveluja. Sähköisiä yhteydenottomahdollisuuksia kehitetään yhteistyössä tietohallinnon kanssa. Tiimi jalkautuu säännöllisesti myös edellä mainittuihin avoimiin kohtaamispaikkoihin sekä esimerkiksi varhaiskasvatuksen vanhempainiltoihin ja asukastapahtumiin. Viime vuoden aikana aloitettiin tarjoamaan myös kertaluonteisia kasvokkaisia neuvontatapaamisia. Suunnitelmissa on pilotoida ilta- ja viikonloppuaikaan tapahtuvaa neuvontapalvelua. Neuvonnan ja ohjauksen kehittämisessä huomioidaan sosiaali- ja terveydenhuollon integraatio sekä eri asiakasryhmien, kuten nuorten ja monikielisten asiakkaiden tarpeet ja lisätään mm. kasvokkaisia neuvontatapaamisia ja sähköisiä yhteydenottomahdollisuuksia.

Neuvontaa ja ohjausta on ja tulee olemaan jatkossakin suoraan tarjolla myös palvelukohtaisesti. Asiakkaita, joilla on tiedossaan asia koskien esimerkiksi neuvolatarkastusta tai elatussopimuksen uusimista lastenvalvojalla, ei ole tarkoituksenmukaista kierrättää keskitetyn neuvonnan ja ohjauksen kautta, vaan tällaisiin palveluihin on tarkoituksenmukaista ja asiakasystävällistä olla myös omat

yhteydenotto- ja ajanvarauskanavansa. Perheiden tarpeet ovat moninaiset, joten tarvitaan erilaisia tapoja ottaa yhteyttä, jutella puhelimesta, tulla paikalle tai asioida sähköisesti. Pienissä pulmissa ja pohdinnoissa perhe saa riittävästi tukea matalan kynnyksen monialaisen neuvonnan avulla, mutta monimutkaisemmissa asioissa on keskeistä asiakkaan saattaminen oikeaan palveluun tai sote -ammattilaiselle laajempaan palvelu- tai hoidontarpeen arviointiin.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on osana VAKEhyvä Hyvät palvelut -RRP-hankkeen Hyväperhekeskus-kärkeä käynnissä Monikieliset lapsiperheet palveluihin -pilotti, jonka tarkoituksena on tukea monikielisiä perheitä ja tarjota neuvontaa sekä ohjausta palveluihin hakeutumisessa. Pilotissa on toteutettu asukaskysely (50 vastaajaa), työntekijähaastattelut (65 vastaajaa) ja yhteiskehittämisen työpaja keväällä 2024, joiden avulla on selvitetty kehittämistarpeita monikielisten lapsiperheiden neuvontaan ja ohjaukseen liittyen. Selvityksissä on ilmennyt tarve monikielisten lapsiperheiden arkiympäristössä kasvokkain tapahtuvalle matalan kynnyksen neuvonnalle ja ohjaukselle, jossa huomioidaan kulttuurisensitiivisyys, selkokielisyys ja riittävät tulkkaukset. Vaikka tulevaisuuden tavoitteena onkin vieraskielisen ja kantaväestön sekä heidän palvelujensa saumaton integraatio, on ajankohtaisesti tunnistettu vielä selkeä tarve kohdentaa lisäpanosta maahanmuuttajien kohtaamiseen, informointiin, ohjaamiseen ja rohkaisemiseen, jotta vahvistamme heidän ymmärrystään ja luottamustaan palvelujärjestelmäämme ja pystymme vastaamaan tarkoituksenmukaisesti ja oikea-aikaisesti heidän tarpeisiinsa.

Selvitysten pohjalta hyvinvointialueella on pilotoitu syksyllä 2024 monikielisille lapsiperheille suunnattua sekä ajanvarauksella että walk in -periaatteella toimivaa neuvontaa ohjaus- ja neuvontapiste Topaasissa Sampolan palvelukeskuksessa Keravalla. Sampola valikoitui pilotin sijaintipaikaksi koska samassa talossa toimii jo neuvola, hammashoitola, perheneuvolapalvelut, sekä lapsiperheiden ja aikuisten sosiaalityön palvelut ja paikka on siten alueen asukkaille ja maahanmuuttajille tuttu ja saavutettava. Lisäksi monikielisille lapsiperheille suunnattuja ilmaisia ja kaikille avoimia Infot lapsiperheille -tilaisuuksia on järjestetty syyskuusta 2024 alkaen perheille jo tutuissa paikoissa, esimerkiksi järjestöjen ja uskonnollisten yhteisöjen tiloissa. Infot tavoittivat syksyllä yli 300 asukasta ja ne jatkuvat myös vuonna 2025.

Kaiken kaikkiaan lasten, nuorten ja perheiden toimialan tämän vuosikymmenen keskeisin strateginen tavoite on perhekeskuskonaisuuden rakentuminen neljälle alueelle. Kehittäminen ja parhaat käytännöt hakevat vielä muotoaan ja tulevien vuosien aikana tehdään monen tasoista kehittämistä ja kokeiluja. Tulevaisuuden tavoitteena on rakentaa ja kehittää jokaisen neljän perhekeskuksen yhteyteen hyvinvointialueen järjestämisvastuulla toimiva ja yhteistyössä varhaiskasvatuksen ja järjestöjen kanssa toteutettava perhekeskuksen avoin kohtaamispaikka. Tarkoituksena on kehittää perhekeskusten yhteydessä toimivien avointen kohtaamispaikkojen toimintaa valtuustoaloitteessa ehdotetun walk in -palvelun kaltaiseksi, jossa sote -ammattilaiset ovat kiinteänä järjestämisvastuullisena toimijana.

Jalkautuvaa neuvontaa ja ohjausta sekä walk in -palveluja jatkokehitetään ja toteutetaan yhteistyössä kaupunkien varhaiskasvatuspalvelujen, järjestöjen ja uskonnollisten yhteisöjen kanssa sekä tuleviin perhekeskuksiin mutta edelleen myös kaupunkien ja järjestöjen ylläpitämiin avoimiin kohtaamispaikkoihin ja perheiden arkiympäristöihin, jotta parannamme tavoitettavuuttamme myös sellaisten perheiden keskuudessa, jotka eivät muutoin hakeutuisi palveluihimme. Palveluverkkosuunnitelman mukaisella toimipisteiden ja varhaisen tuen

keskittämällä perhekeskuksiin mahdollistetaan jatkossa resurssien kohdentaminen säännöllisen ja kiinteän walk -in tyyppisen neuvonnan ja ohjauksen toteuttamiseen perhekeskusten avoimissa kohtaamispaikoissa.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Eve Rämölle ja Hanna Holmberg-Sotolle sekä 38 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

§ 22**Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien uusia toimenpiteitä työkyvyttömyyden vähentämiseksi hyvinvointialueella**

VAKEDno-2024-4726

Asian valmistelija: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen

Aluevaltuuston kokouksessa 28.10.2024 § 72 jätettiin Antero Eerolan valtuustoaloite "Uusia toimenpiteitä työkyvyttömyyden vähentämiseksi hyvinvointialueella". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 21 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Kuntien eläkevakuutuksen Kevan laskelmien (<https://www.keva.fi/uutiset-ja-artikkelit/sairauspoissaolojen-poikkeuksellinen-kasvu-taittui/>) mukaan noin 2,8 prosenttia hyvinvointialueiden henkilöstä on vaarassa päätyä työkyvyttömyyseläkkeelle seuraavien kolmen vuoden aikana.

Se tarkoittaa arviolta noin 6400 työntekijää. Kela arvioi myös, että työkyvyttömyys aiheutti alueille noin 544 miljoonan euron kustannukset vuonna 2023. Jos ajatellaan Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella olevan laskennallisesti noin viisi prosenttia hyvinvointialueiden henkilöstöstä ja viisi prosenttia niiden yhteenlasketuista budjeteista, tarkoittaisi se omalla alueellamme noin 320 henkeä ja mahdollisesti jopa noin 27 miljoonan euron kustannuksia.

Siksi työkyvyttömyyden ehkäisemisellä ja torjumisella voitaisiin koota merkittäviä kustannussäästöjä sekä lieventää henkilöstön saatavuuteen liittyviä ongelmia. Oleellinen on kuitenkin asian inhimillinen puoli. Työkyvyttömyyden ehkäisy on ennen muuta palkallaan elävän ihmisen oma etu.

Vaikka Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella pitkien poissaolojen määrä on vähäisempi kuin monilla muilla alueilla, on myös meillä syytä kiinnittää vakavaa huomiota asiaan.

Runsaan puolen miljardin euron työkyvyttömyysmenoista 70 prosenttia oli Kevan mukaan vuonna 2023 sairauspoissaolojen välittömiä kustannuksia. Jopa puolet näistä kustannuksista syntyi pitkään jatkuneista, yli 30 päivän poissaoloista. Siksi juuri niiden vähentäminen on avainasemassa. Oleellista onkin tunnistaa erityisessä riskissä olevat henkilöstöryhmät ja käynnistää oikeaan aikaan varhaisen vaikuttamisen toimet.

Edellä olevan perusteella, me allekirjoittaneet aluevaltuutetut teemme seuraavan valtuustoaloitteen:

** Hyvinvointialue kokoaa yhteen keinot, joilla se voi nykyistä paremmin ehkäistä ja torjua työntekijöidensä työkyvyttömyyttä erilaisilla varhaisen puuttumisen keinoilla sekä nykyistä paremmalla esimiestyöllä ja ryhtyy tämän vaatimiin toimenpiteisiin."*

Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.11.2024 § 253 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 28.4.2025 mennessä.

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Hyvinvointialue on tunnistanut työkykyjohtamisen merkityksellisyyden ja asiassa on tehty moninaisia toimenpiteitä. Toimenpiteet on työkykyjohtamisen prosessissa ja välineissä koottuna pääosin, mutta työ jatkuu. Seuraavassa on lueteltu keskeiset osat hyvinvointialueen työkykyjohtamisen toiminnoista.

Hyvinvointialueen henkilöstöohjelman eli suunnitelman, jolla toimeenpannaan strategiaa ja uudistusohjelmaa, keskeisinä tavoitteina tukea henkilöstön pysymistä työkykyisenä, nopea puuttuminen työkykyriskeihin ja sairaspöissaoloihin sekä työkyky- ja työturvallisuusjohtamisen kehittäminen. Toimenpiteet kohdentuvat koko henkilöstöön, mutta erityisiä painotuksia on niihin ammattiryhmiin, joissa työkykyriskit ovat suurimmat.

Henkilöstön pysymistä työkykyisenä tuetaan erilaisin yksilöllisin ratkaisuin ja keinoin. Työterveysyhteistyön painopiste on työkykyriskejä ennaltaehkäisevissä palveluissa ja yksilöllisten ratkaisujen löytymisessä mahdollisimman varhaisessa vaiheessa. Toimialojen tukena toimii nimetyt työterveyden moniammatilliset tiimit. Tiimien tehtävänä on pitää yllä yksilöllisten työkykytapauksen eli työntekijöiden, joiden työkyky on alentunut tilannekuvaa ja tuottaa työkykyjohtamisen asiantuntijapalvelua toimialan työkykyjohtamisen tueksi.

Työterveysyhteistyössä mielenterveysdiagnoosit otetaan haltuun heti sairaslomaloman alkuvaiheessa lähijohtajan kanssa. Lähijohtajia kannustetaan käymään työkykykeskusteluja matalalla kynnyksellä jo varhaisessa vaiheessa huolen herätessä. Sairaspöissaolon sijaan aktiivinen korvaavan työn käyttöön ohjaaminen ja sen hyödyntäminen, henkilöstön työ- ja toimintakyvyn arvioinnit, kuten säännölliset määräaikaistarkastukset ja työkyvyn arvioinnit tukevat varhaista työkykyriskin havaitsemista ja ohjaamista nopeasti henkilöstö oikeiden toimenpiteiden piiriin.

Hyvinvointialueella uudistetaan parhaillaan terveysperusteisen uudelleensijoituksen toimintamallia yhdessä työterveyden ja Kevan kanssa. Toimintamallin uudistamisen tavoitteena on, että työntekijälle löydetään entistä nopeammin ja vaikuttavammin hänen työ- ja toimintakykyään vastaavat yksilölliset ratkaisut.

Työkyky- ja työturvallisuusjohtamisen kehittämisellä ehkäistään ja torjutaan työntekijöiden eläköitymistä työkyvyttömyyden perusteella. Lähijohtajat ovat tärkein henkilöstöryhmä yksilöllisten työkykyriskien hallinnassa ja työkykyjohtamisen käytännön toteuttamisessa työpaikoilla. Hyvinvointialueella on selvitetty Työterveyslaitoksen Työkykyjohtamisen tilannekuva -kyselyllä lokakuussa 2024 lähijohtajien työkykyjohtamisen osaamista osana valtakunnallista hanketta.

Kyselyn tulosten perusteella tunnistettiin työkykyjohtamisen tiedonkulkuun, yhteistyöhön ja tiedolla johtamiseen liittyviä kehittämistarpeita. Toimenpiteitä vaatii sisäisen yhteistyön kehittäminen eri toimijoiden välillä, työterveysyhteistyön toteutuminen, työkykyjohtamista koskeva suunnittelu ja päätöksenteko sekä työkykyjohtamisen ja työterveysyhteistyön vaikutusten arviointi kokonaisuutena. Tammikuussa käynnistyy kehittämistyö TTL:n kanssa. Yhteiskehittämällä työkykyjohtamista lähijohtajien kanssa, tuotetaan tietoa sekä tukimateriaalia työkykyjohtamisen toimintamallien toimeenpanon tueksi.

Henkilöstön työhön liittyvien riskien ja vaarojen ennaltaehkäisyyn tullaan perustamaan toimialakohtaiset riskien arviointiryhmät, joiden tavoitteena on tunnistaa ja ennaltaehkäistä työkykyyn ja työhön liittyviä riskejä toimialatasolla, sekä suunnitella toimenpiteitä riskien pienentämiseksi.

Toimialoilla on asetettu tavoitteet sairaspöissaolojen vähentämiseksi. Toimialajohdolle raportoidaan säännöllisesti työkykyjohtamisen tilannekuvasta liittyen sairaspöissaolojen ja työkykyriskin kehittymiseen osana johdon raportointia. Vuoden 2025 keskeisenä tavoitteena on selkeyttää johdon ja eri toimijoiden rooleja ja vastuita työkykyjohtamisen toimeenpanossa. Tärkeänä painopistealueena on keskijohto, jonka rooli työkykyjohtamisessa lähijohtajien tukijoina on tunnistettu entistä tärkeämmäksi.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Antero Eerolalle ja 20 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

§ 23**Koonti valtuutettujen ja hyvinvointialueen jäsenten jättämistä aloitteista vuodelta 2024**

VAKEDno-2025-146

Asian valmistelija: hallinnon erityisasiantuntija Kerttu Pöntinen

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 132 §:n mukaan aluehallituksen on valmisteltava vastaus aloitteeseen, jossa on vähintään 15 valtuutetun allekirjoitus, viimeistään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä ja se on annettava aluevaltuustolle tiedoksi. Edelleen hallintosäännön 132 §:n mukaan aluehallituksen on vuosittain huhtikuun loppuun mennessä tuotava aluevaltuustolle tiedoksi luettelo valtuutettujen edellisen vuoden aikana tekemistä aloitteista, joita valtuusto ei edellisen vuoden loppuun mennessä ole lopullisesti käsitellyt. Samalla on ilmoitettava, mihin toimenpiteisiin niiden johdosta on ryhdytty. Valtuusto voi todeta, mitkä aloitteista on käsitelty loppuun. Samassa yhteydessä tuodaan luettelo muista aikaisemmin valtuustokauden aikana tehdyistä, edelleen vastaamatta olevista aloitteista. Vuoden 2024 aikana jätettiin yhteensä 31 valtuustoaloitetta (2023: 19, 2022: 33).

Koonti vuoden 2024 valtuustoaloitteista:**• Aluevaltuuston kokouksessa 4.3.2024 jätetyt valtuustoaloitteet:**

- Vaula Norrenan valtuustoaloite "Syöpäseulonnat on toteutettava myös Vantaan/ Keravan toimipisteissä". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 26 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.3.2024 (§ 48) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 4.9.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 18.6.2024 (§ 129). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.9.2024 (§ 55) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- Kristillisdemokraatit, KD -
aluevaltuustoryhmän valtuustoaloite "Kehitysvammaisten työtoiminnan yhteydessä syötyjen aterioiden maksuttomuus". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 39 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.3.2024 (§ 49) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 4.9.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 20.8.2024 (§ 166). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.9.2024 (§ 61) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- Antero Eerolan ja Tiina Tuomelan valtuustoaloite "Nopean toiminnan liikkuvia partioita etsivään vanhustyöhön". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 21 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.3.2024 (§ 50) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen vanhusten palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 4.9.2024 mennessä.

- Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 18.6.2024 (§ 131). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.9.2024 (§ 57) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- Elina Nykyrin valtuustoaloite "Harvinaissairauksien huomioiminen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 15 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.3.2024 (§ 51) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan sekä aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 4.9.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 20.8.2024 (§ 163). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.9.2024 (§ 59) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- Elina Nykyrin valtuustoaloite "Valtuustoaloite Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen viestinnän saavutettavuuden ja selkokielisyyden kehittämiseksi". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 19 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.3.2024 (§ 52) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 4.9.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 29.10.2024 (§ 220). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.12.2024 (§ 87) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- Pirjo Luokkalan valtuustoaloite "Perhehoidon vahvistaminen lastensuojelun palvelumuotona". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 23 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.3.2024 (§ 53) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 4.9.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 18.6.2024 (§ 130). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.9.2024 (§ 56) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- Tiina Keskimäen valtuustoaloite "Kriisiryhmän perustaminen ja hoitopolun kehittäminen koronarokotehaidoista kärsiville". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 1 aluevaltuutettu.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.3.2023 (§ 54) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 18.6.2024 (§ 133) ja totesi valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- Antero Eerolan valtuustoaloite "Hyvinvointialue mukaan sateenkaarisenioreiden osallisuustyöhön". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 13 aluevaltuutettua.

- Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.3.2024 (§ 55) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan sekä vanhusten palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi.
- Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 18.6.2024 (§ 134) ja totesi valtuustoaloitteen loppuunkäsittelyksi.
- **Aluevaltuuston kokouksessa 29.4.2024 jätetyt valtuustoaloitteet**
 - Eve Rämön ja Hanna Holmberg-Soton valtuustoaloite "Osaksi perhekeskusmallia on kehitettävä lapsiperheille walk-in palvelupiste". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 39 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 14.5.2024 (§ 104) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 29.10.2024 mennessä.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 29.10.2024 (§ 222) palauttaa vastauksen valtuustoaloitteeseen uudelleen valmisteltavaksi.
 - Keskustan aluevaltuustoryhmän valtuustoaloite "Ohjeiden päivittäminen vammaispalveluiden sosiaalityöntekijöille omaishoitajien jaksamisen tukemiseen liittyvässä päätöksenteossa". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 27 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 14.5.2024 (§ 105) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 29.10.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 8.10.2024 (§ 203).
 - Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 28.10.2024 (§ 71) palauttaa vastauksen valtuustoaloitteeseen uudelleen valmisteltavaksi.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 17.12.2024 (§ 271). Vastaus etenee aluevaltuuston käsittelyyn 10.2.2025 kokoukseen.
 - Antero Eerolan valtuustoaloite "Hyvinvointialueen pidettävä kiinni hoitotakuusta ja vanhustenhoidon tasosta". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 14 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 14.5.2024 (§ 106) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan sekä vanhusten palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 20.8.2024 (§ 164) ja totesi valtuustoaloitteen loppuunkäsittelyksi.
 - Soile Erikssonin, Ulla-Maija Kopran ja Ida Tammisen valtuustoaloite "Päihdetyön osaaminen osaksi opiskeluhoitotyötä". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 36 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 14.5.2024 (§ 107) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan sekä lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 29.10.2024 mennessä.

- Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 20.8.2024 (§ 165). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.9.2024 (§ 60) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- Gashaw Kaisa Bibanin valtuustoaloite "Intraoraaliskannereiden hankinta VAKE-alueen suun erikoishoidon yksikölle ja ortodontian osastolle". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 11 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 14.5.2024 (§ 108) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 18.6.2024 (§ 135) ja totesi valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- **Aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2024 jätetyt valtuustoaloitteet**
 - Marja Ahavan ja Olga Gilbertin valtuustoaloite "Tyypin 2 diabeteksen hoidon tehostaminen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 30 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 18.6.2024 (§ 136) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 10.12.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 17.9.2024 (§ 182). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 28.10.2024 (§ 70) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
 - Teemu Purojärven valtuustoaloite "Pähkinärinteen neuvolan avaaminen". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 25 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 18.6.2024 (§ 137) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 10.12.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 26.11.2024 (§ 250). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.12.2024 (§ 90) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
 - Keskustan valtuustoryhmän valtuustoaloite "Vammaispalveluiden puhelinpalveluiden ja asiakaskuulemisten toteutuminen laadukkaasti on varmistettava". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 24 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 18.6.2024 (§ 138) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 10.12.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 26.11.2024 (§ 249). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.12.2024 (§ 89) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
 - Tia Seppäsen valtuustoaloite "Mielenterveyden ensiapukoulutusta lasten ja nuorten parissa työskenteleville hyvinvointialueen toimijoille". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 28 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 18.6.2024 (§ 139) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen

- edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan ja terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 10.12.2024 mennessä.
- Aluehallitus käsittelee vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 21.1.2025, josta se etenee aluevaltuuston käsittelyyn.
 - Antero Eerolan valtuustoaloite "Hyvinvointialueelle korruption vastainen ohjelma". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 21 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 18.6.2024 (§ 140) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 10.12.2024 mennessä.
 - Aluehallitus käsittelee vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 29.10.2024 (§ 221). Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.12.2024 (§ 88) merkitä saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja todeta valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
 - Tiina Keskimäen valtuustoaloite "Riskianalyysin tekeminen digitalisaation mukanaan tuomille haasteille hyvinvointialueella". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 10 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 18.6.2024 (§ 141) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi.
 - Aluehallitus käsittelee vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 17.12.2024 (§ 273) ja totesi valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
 - **Aluevaltuuston jätetyt 9.9.2024 jätetyt valtuustoaloitteet**
 - Ulla Kaukolan valtuustoaloite "Valtuustoaloite Myyrmäen keskustan viihtyisyyden ja turvallisuuden lisäämiseksi". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 33 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 (§ 183) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.3.2025 mennessä.
 - Aluehallitus käsittelee vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 21.1.2025, josta se etenee aluevaltuuston käsittelyyn.
 - Tarja Eklundin valtuustoaloite "Hakunilan terveystaseman jatko turvattava". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 27 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 (§ 184) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan ja terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.3.2025 mennessä.
 - Aluehallitus käsittelee vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 21.1.2025, josta se etenee aluevaltuuston käsittelyyn.
 - Antero Eerolan valtuustoaloite "Sote-palveluiden turvaaminen digitaiddottomille ja digisyrjäytyneille". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 21 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 (§ 185) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.3.2025 mennessä.
 - Aluehallitus käsittelee vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 21.1.2025, josta se etenee aluevaltuuston käsittelyyn.

- Tiina Keskimäen valtuustoaloite "Välitön toimenpidepyyntö koronarokotteiden aiheuttamien haittavaikutusten vuoksi". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 1 aluevaltuutettu.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 (§ 186) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi.
 - Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 17.12.2024 (§ 272) ja totesi valtuustoaloitteen loppuunkäsitellyksi.
- Antero Eerolan valtuustoaloite "Yksityisistä perintäyhtiöistä luovuttava sote-maksujen perinnässä". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 8 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 (§ 175) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi.
 - Aluehallitus käsittelee vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 21.1.2025, josta se etenee aluevaltuuston käsittelyyn.
- **Aluevaltuuston kokouksessa 28.10.2024 jätetyt valtuustoaloitteet**
 - Soile Erikssonin, Susanna Kaijun, Kai-Ari Lundellin ja Laura Tulikorven valtuustoaloite "Neuvoloiden lukutaitotyön yhtenäistäminen hyvinvointialueella". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 49 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.11.2024 (§ 251) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 28.4.2025 mennessä.
 - Gashaw Bibanin valtuustoaloite "Kattohinta ostopalveluille". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 8 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.11.2024 (§ 252) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi.
 - Aluehallitus käsittelee vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 21.1.2025.
 - Antero Eerolan valtuustoaloite "Uusia toimenpiteitä työkyvyttömyyden vähentämiseksi hyvinvointialueella". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 22 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 26.11.2024 (§ 253) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 28.4.2025 mennessä.
 - Aluehallitus käsittelee vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 21.1.2025, josta se etenee aluevaltuuston käsittelyyn.
- **Aluevaltuuston kokouksessa 9.12.2024 jätetyt valtuustoaloitteet**
 - Kristillisdemokraatit, KD -aluevaltuustoryhmän valtuustoaloite "Sosiaaliohjainten ja psykiatristen sairaanhoitajien työpanos perusopetuksessa ja toisella asteella turvattava!". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 40 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.12.2024 (§ 274) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.6.2025 mennessä.

- Antero Eerolan valtuustoaloite "Vuokratyövoimayritysten käyttö lopetettava hyvinvointialueella". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 6 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.12.2024 (§ 275) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi.
- Eve Rämön ja Elina Nykyrin valtuustoaloite "Jaamme vain materiaalia, joka on hyvinvointialueen arvojen mukaista eikä syrji ketään". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 22 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.12.2024 (§ 274) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.6.2025 mennessä.
- Antero Eerolan valtuustoaloite "Humanitaarista apua Palestiinaan ja Libanoniin, erityisesti Keski-Uudenmaan pelastuslaitokselta". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 12 aluevaltuutettua.
 - Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.12.2024 (§ 274) merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen pelastusjohtajan valmisteltavaksi.

Lain hyvinvointialueesta 30 §:n mukaan hyvinvointialueen jäsenellä on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaa koskevissa asioissa. Aloitteen tekijälle on ilmoitettava aloitteen johdosta suoritettavat toimenpiteet. Palvelun käyttäjällä on lisäksi oikeus tehdä aloitteita kyseistä hyvinvointialueen palvelua koskevassa asiassa. Aluevaltuuston tietoon on saatettava vähintään kerran vuodessa sen toimivaltaan kuuluvissa asioissa tehdyt aloitteet ja niiden johdosta suoritettavat toimenpiteet.

- Vuoden 2024 aikana Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen jäsenet eivät jättäneet aloitteita hyvinvointialueen käsiteltäväksi.

Ehdotus

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi koonnin valtuustoaloitteista ja hyvinvointialueen jäsenten jättämistä aloitteista vuodelta 2024.

§ 24

Hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista ottomenettelyä varten saapuneet viranhaltijapäätökset

Aluehallitukselle on hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista ottomenettelyä varten lähetetty seuraavat viranhaltijapäätökset:

Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja

Hankintapäätös:

§ 1 Vammaispalvelujen kotona ja muissa toimintaympäristöissä toteutettavien palvelujen hankinta, 10.01.2025

Henkilöstöjohtaja

§ 51 Hankintapäätös IDM-integraatiosta, 27.12.2024

Hyvinvointialuejohtaja

Yleinen päätös:

§ 1 Avoin asianajovaltakirja / aluevalitus / Helsingin hallinto-oikeus, 08.01.2025

Konsernipalvelujen toimialajohtaja

Hankintapäätös:

§ 1 Päätös Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen Sähköisen pysyväsarkiston hankinnasta SaaS palveluna, 13.01.2025

Laadunvalvonnan päällikkö

Yleinen päätös:

§ 2 Lapsiperheiden tilapäisen kotipalvelun palvelusetelituottajaksi hyväksymisen peruuttaminen/ Koti- ja hoivapalvelu Sirpa Maijanen, 07.01.2025

§ 3 Kotihoidon palvelusetelituottajaksi hyväksyminen / Alina/ Koti- ja hoivapalvelut Sarilla Oy, 09.01.2025

§ 5 Kotihoidon palvelusetelituottajaksi hyväksyminen / Foibe Oy, 15.01.2025

§ 42 Kotihoidon palvelusetelituottajaksi hyväksyminen / LauHe Oy, 13.12.2024

Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö

§ 133 Päätös korvaushakemukseen koskien suun terveydenhuollon kuluja, 27.12.2024

§ 134 Päätös korvaushakemukseen koskien maton puhdistuksen kuluja, 30.12.2024

§ 135 Päätös korvaushakemukseen koskien rikkoutunutta jalkalamppua, 31.12.2024

§ 136 Päätös korvaushakemukseen koskien kadonneita käteisrahoja, 31.12.2024

Pelastusjohtaja

§ 1 Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen käytöstä poistettujen ajoneuvojen myynti, 07.01.2025

Perheiden erityispalvelujen palvelualuejohtaja

Hankintapäätös:

§ 1 VAKEDno-2025-5685 Lastensuojelun ympärivuorokautisten palveluiden hankinta, Kriisi- ja arviointipalvelu Kompassi / Lapsen sijoitus suorahankintana, 16.01.2025

Talousjohtaja

Yleinen päätös:

§ 1 Talletus 03.01.2025-13.01.2025, 07.01.2025

§ 4 Lahjoituksen vastaanottaminen, 09.01.2025

Terveysthuollon palvelujen toimialajohtaja

Hankintapäätös:

§ 1 Vainajien kuljetusten hankinta, 10.01.2025

Yleinen päätös:

§ 2 Yhdyspintasopimuksen hyväksyminen Vantaan kaupungin, Keravan kaupungin sekä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen välillä elintapaneuvontapalveluiden järjestämisestä, 10.01.2025

Tietohallintojohtaja

Hankintapäätös:

§ 3 Päätös Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tietoturvalvontapalvelun hankinnasta, 16.01.2025

Vanhuspalvelujen toimialajohtaja

§ 1 PÄÄTÖS HANKINTAMENETTELYN KESKEYTTÄMISESTÄ, 17.01.2025

Ehdotus

Aluehallitus päättää merkitä edellä mainitut viranhaltijapäätökset tietoon saatetuiksi ja olla käyttämättä niihin hyvinvointialuelain tarkoittamaa otto-oikeutta.

§ 25

Hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista ottomenettelyä varten saapuneet pöytäkirjat

Oheismateriaali

1 Pöytäkirja-Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta - 18.12.2024, klo 17:00

Aluehallitukselle on hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista ottomenettelyä varten lähetetty seuraavat pöytäkirjat:

- Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, kokous 18.12.2024

Ehdotus

Aluehallitus päättää merkitä edellä mainitut pöytäkirjat tietoon saatetuiksi ja olla käyttämättä niihin hyvinvointialuelain tarkoittamaa otto-oikeutta.

§ 26

Tiedoksi merkittävät asiat

Oheismateriaali

- 1 Vanhusneuvoston esitys 18.12.2024 koskien vaikuttamistoimielimen kokoonpanoa ja asettamista sekä työskentelyn tehostamista
 - 2 Valtiovarainministeriön päätös 20.12.2024 hyvinvointialueiden vuoden 2025 rahoituksesta
Verkkojulkisuus rajoitettu,
 - 3 Selvitys jälkihuollon ikärajan laskusta 23 vuoteen - vuoden 2024 valtuustoaloitevastaukseen liittyvä seurantaraportti aluehallitukselle
 - 4 Pöytäkirja-Vanhusneuvosto - 18.12.2024, klo 13:00
 - 5 Aluehallintoviraston päätös 13.12.2024 ESAVI/4013/2023
Verkkojulkisuus rajoitettu,
 - 6 VM:n asettamispäätös / Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmisteluryhmä VM:n asettamispäätös / Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmisteluryhmä
Verkkojulkisuus rajoitettu,
1. Valtiovarainministeriön päätös 20.12.2024 - Päätös hyvinvointialueille maksettavasta vuoden 2025 rahoituksesta
 2. Etelä-Suomen aluehallintoviraston päätös 13.12.2024 ESAVI/4013/2023 koskien lastensuojelun uhkasakkoa
 3. Valtiovarainministeriön asettamispäätös 13.1.2025: Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmisteluryhmä
 4. Vanhusneuvoston pöytäkirja 18.12.2024
 5. Vanhusneuvoston esitys 18.12.2024 koskien vaikuttamistoimielimen kokoonpanoa ja asettamista sekä työskentelyn tehostamista
 6. Selvitys jälkihuollon ikärajan laskusta 23 vuoteen - vuoden 2024 valtuustoaloitevastaukseen liittyvä seurantaraportti aluehallitukselle
 7. Sosiaali- ja terveysministerin aluekierros ja YTA-neuvottelut 28.1.2025. Neuvotteluun osallistuu virkakunnan lisäksi aluehallituksen puheenjohtaja.