

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

---

Tidpunkt 21.01.2025, kl 09:38 - 12:16

Mötesplats Neilikkatie 17, kokoustila Kuninkaala

## Behandlade ärenden

- § 1 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 2 **Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare**
- § 3 **Utredning om omfördelning av resurserna för socialhandledare och sjukskötare i välfärdsområdet som arbetar inom den grundläggande utbildningen och på andra stadiet till lagstadgade uppgifter**
- § 4 **Begäran om avsked för en förtroendevald – ledamot i välfärdsområdesfullmäktige Tuukka Saimen**
- § 5 **Lägesöversikt över ekonomin och serviceutvecklingen**
- § 6 **Lägesöversikt till välfärdsområdesstyrelsen om justeringen av den prehospitala akutsjukvården 2025**
- § 7 **Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 20.11.2024 § 118**
- § 8 **Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 8.11.2024 § 102**
- § 9 **Godkännande av anvisningen för intern revision och årsplanen 2025**
- § 10 **Mellanrapport om utvärderingen av ledningsstrukturen i Vanda och Kervo välfärdsområde**
- § 11 **Inrättande av tjänster för välfärdsområdets olika verksamhetsområden**
- § 12 **Pilotprojektet tjänster för boende i hemmet 2025**
- § 13 **Uppdatering av prislistan för klientavgifter inom social- och hälsovården från och med 11.2.2025**
- § 14 **Grunderna för beviljande av serviceprodukter för personer med funktionsnedsättning fr.o.m. 1.2.2025**
- § 15 **Svar på fullmäktigemotionen om tryggnad av social- och hälsovårdstjänster för personer som saknar digitala färdigheter och digital marginalisering**
- § 16 **Svar på fullmäktigemotionen om ökad trivsel och säkerhet i Myrbacka centrum**
- § 17 **Svar på fullmäktigemotionen om tryggnad av fortsättningen på Håkansböle hälsostation**
- § 18 **Svar på fullmäktigemotionen om pristak för köpta tjänster**
- § 19 **Svar på fullmäktigemotionen om första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområde**
- Svar på fullmäktigemotionen om att avstå från privata indrivningsbolag vid**

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

---

- § 20 **indrivning av social- och hälsovårdsavgifter**
- § 21 **Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av en walk-in-servicepunkt för barnfamiljer som en del av familjecentermodellen**
- § 22 **Svar på fullmäktigemotionen om nya åtgärder för att minska arbetsoförmågan i välfärdsområdet**
- § 23 **Sammanställning av motioner som lämnats av fullmäktigeledamöterna och välfärdsområdets medlemmar 2024**
- § 24 **Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 25 **Protokoll som inkommit om övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 26 **Ärenden som antecknas till kännedom**

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

---

#### Närvarande medlemmar

Maarit Raja-Aho, ordförande  
Tanja Aidanjuuri, 2:a vice ordförande  
Marja Ahava  
Tuire Aikio, suppleant, avlägsnade sig 10:17  
Terhi Enjala  
Reija Friman, suppleant  
Jukka Hako  
Lauri Kaira  
Nina Korventaival  
Pirkko Letto  
Jouko Lindtman, suppleant, anlände 09:44, avlägsnade sig 10:17  
Sirpa Peura, suppleant, anlände 09:44, avlägsnade sig 10:17  
Teemu Purojärvi  
Anniina Pylsy, suppleant, anlände 09:44, avlägsnade sig 10:10  
Markku Pyykkölä  
Jari Sainio  
Riitta Särkelä, avlägsnade sig 12:05  
Eva Tawasoli  
Marjo Vacker

#### Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare  
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja  
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja  
Anne Karjalainen, Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja  
Patrik Karlsson, Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja, avlägsnade sig 11:46  
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja  
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja  
Jenna Laurikkala, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö  
Paula Lehmuskallio, Aluevaltuuston 1. varapuheenjohtaja, avlägsnade sig 11:11  
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja  
Nina Linja, Järjestämisen tuen johtaja  
Kati Liukko, Terveysthuollon palvelujen toimialajohtaja, anlände 10:24  
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja  
Tejwant Singh, Nuorisovaltuuston edustaja, anlände 10:06  
Anne Sivula, Henkilöstöjohtaja  
Kaisa Ahonen, Ensihoitopäällikkö, avlägsnade sig 11:11  
Terhi Tehola, Palvelualuejohtaja, anlände 11:30, avlägsnade sig 12:04  
Maria Karasti, Juristi, anlände 11:30, avlägsnade sig 12:04

#### Frånvarande

Olga Gilbert, 1:a vice ordförande  
Antero Eerola  
Elina Eeva, Palvelualuejohtaja  
Hanna Heinikainen, Talousjohtaja  
Sami Kanerva  
Sirkka-Liisa Kähärä, Aluevaltuuston puheenjohtaja  
Timo Pitkänen, Tietohallintojohtaja

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

---

Pasi Salo, Tilakeskuksen päällikkö  
Leena-Mari Tanskanen, Viestintäjohtaja

#### Signaturer

Maarit Raja-Aho  
Ordförande

Riikka Rajahalme  
Sekreterare

#### Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Lauri Kaira

Reija Friman

Tanja Aidanjuuri, puheenjohtaja § 3

#### Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) tiistaista 28.1.2025 klo 12.00 lähtien

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

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

---

## § 1

### Sammanträdets laglighet och beslutsförhet

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

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

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

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

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

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

Enligt 153 § i förvaltningsstadgan är välfärdsområdesdirektören föredragande i välfärdsområdesstyrelsen.

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

---

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt:

1. att konstatera att mötet var lagenligt sammankallat och beslutfört; och
2. bevilja yttrande- och närvarorätt till detta sammanträde till jurist Maria Karasti, serviceområdeschef Terhi Tehola och akutvårdschef Kaisa Ahonen.

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

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

---

## § 2

### Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare

#### Godkännande av arbetsordningen

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

#### Val av protokolljusterare

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

#### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan;
2. välja två protokolljusterare enligt följande: Lauri Kaira och Reija Friman;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen den 28.1.2025 kl. 12:00.

#### Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt att:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan;
2. välja två protokolljusterare enligt följande: Lauri Kaira och Reija Friman;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen den 28.1.2025 kl. 12:00.

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

---

### § 3

#### **Utredning om omfördelning av resurserna för socialhandledare och sjukskötare i välfärdsområdet som arbetar inom den grundläggande utbildningen och på andra stadiet till lagstadgade uppgifter**

VAKEDno-2025-178

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

I välfärdsområdesfullmäktiges beslut 9.12.2024 § 78 gällande välfärdsområdets delårsöversikt 3/2024 lämnades ett protokollsutlåtande enligt vilket "Kontinuiteten i arbetet för socialhandledare och psykiatriska sjukskötare inom den grundläggande utbildningen i välfärdsområdet ska utredas så snart som möjligt i samarbete med städerna Vanda och Kervo. Vi förutsätter att ärendet behandlas skyndsamt genast i början av året i välfärdsområdesstyrelsen och därigenom i välfärdsområdesfullmäktige." Därför förs en utredning till välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige om omfördelningen av socialhandledarnas och sjukskötarnas resurser inom den grundläggande utbildningen och på andra stadiet till lagstadgade uppgifter. Som en del av beredningen av utredningen har man hållit samarbetsmöten med representanter för Vanda stads sektor för fostran och lärande samt hört en representant för Kervo stad i ärendet. I fråga om resurserna riktas den planerade förändringen mest till Vanda stads grundläggande utbildning.

Staten förutsätter att Vanda och Kervo välfärdsområde effektiviserar sin verksamhet och koncentrerar sig på de lagstadgade uppgifterna på grund av underskottet i ekonomin. Därför har man inom tjänsterna för barn, unga och familjer 2024 granskat alla vakanser inom sektorn och deras optimala inriktning. I denna utredning granskas icke-lagstadgade vakanser inom elevhälsan.

Med elevhälsa avses främjande och upprätthållande av elevens och studerandens inläring, psykiska och fysiska hälsa samt sociala välbefinnande samt verksamhet som ökar förutsättningarna för dessa i läroanstaltens gemenskap. Bestämmelser om elevhälsa finns i lagen om elev- och studerandevård (1287/2013) samt i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) och socialvårdslagen (1301/2014). I Vanda och Kervo välfärdsområde omfattas årligen cirka 29 000 elever inom den grundläggande utbildningen och 14 000 studeranden på andra stadiet av elevhälsan. Enligt befolkningsprognosen kommer barnbefolkningen i Vanda och Kervo städer att öka något under detta årtionde.

Välfärdsområdet ska enligt lag ordna skol- och studerandehälsovård samt psykolog- och kuratorstjänster inom elevhälsan i sitt område. Tjänsterna ska vara ändamålsenliga och jämlika för eleverna och studeranden. (Lagen om elev- och studerandevård 7 § och 8 §)

Arbetet för de anställda inom elevhälsan som arbetar med icke-lagstadgade uppgifter i välfärdsområdet riktas för närvarande inte ändamålsenligt och jämlikt till de lagstadgade uppgifterna. Därtill riktas stödet till en mycket liten grupp, cirka 100 elever.



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

---

Inom elevhälsan i Vanda arbetar nio socialhandledare i icke-lagstadgade uppgifter i klasserna för krävande särskilt stöd. I Kervo arbetar välfärdsområdets socialhandledare inte inom elevhälsan. I Vanda riktas deras arbetsinsats enligt följande:

- I lågstadiet i Etappi-klasserna 5 elever/klass/socialhandledare
- I Paja-grupperna i högstadierna 4–10 elever/klass, en socialhandledare arbetar i två klasser

Inom elevhälsan arbetar två psykiatriska sjukskötare och åtta sjukskötare med icke-lagstadgade uppgifter

- Inom den grundläggande utbildningen arbetar två psykiatriska sjukskötare (Vanda och Kervo)
- På andra stadiet arbetar fyra sjukskötare (Vanda och Kervo)
- I den mobila Etappi arbetar fyra sjukskötare i en klass i sex veckors perioder som arbetspar till specialläraren (Vanda)

Den identifierade ökningen av behovet av mentalvårdstjänster bland befolkningen i välfärdsområdet och barn och unga i området förutsätter att mentalvården sker stegvis inom alla tjänster inom sektorn. Lagstiftningen om terapigarantier som träder i kraft i maj 2025 fastställer vid sidan av tidsfristerna för vårdgarantin en ny lagstadgad tidsfrist (28 dygn) inom primärvården och socialvårdstjänsterna på basnivå. För närvarande kan enheten för barns och ungas psykiska välmående inte erbjuda tjänster för unga under den tid som vårdgarantin kräver. Efter att terapigarantin trätt i kraft ska den psykosociala vården eller stödet för barn och unga som är under 23 år inledas inom en månad från det att behovet har konstaterats. Sektorn för tjänster för barn, unga och familjer ska garantera likvärdiga och jämlika tjänster för alla barn och unga i området.

Med anledning av det som beskrivs ovan är det nödvändigt att utveckla sjuksköternas arbete som en del av mentalvårdens och tjänsternas gradering samt det multiprofessionella hälso- och sjukvårdsteamet. Elevhälsotjänsterna når hela befolkningen i läropliktsåldern och är en viktig mentalvårdstjänst och tjänst för tidigt stöd med låg tröskel samt en kanal till andra tjänster.

En central uppgift för hälsovårdaren inom elevhälsan är att identifiera barns, ungas och familjers behov av stöd och erbjuda tidigt stöd även för utmaningar med den psykiska hälsan. Elevhälsotjänsterna har dock för närvarande ett underskott på 15 hälsovårdarvakanser och sju läkarvakanser i förhållande till social- och hälsovårdsministeriets dimensioneringsrekommendation. I fjol kompenseras underskottet genom att anställa visstidsanställda resurshälsovårdare, men på grund av den ekonomiska situationen är detta inte möjligt för nästa läsår. Att arbeta med tidsbundna resurser försämrar också vårdens kontinuitet och effektivitet på grund av omsättning och personalbyten. Genomförandet av social- och hälsovårdsministeriets samt Institutet för hälsa och välfärds dimensioneringsrekommendation möjliggör lagstadgade hälsoundersökningar samt nödvändiga tilläggsbesök för alla elever när stödbehovet har observerats.

Välfärdsområdets budget 2025 utarbetades i ett krävande ekonomiskt läge. I enlighet med reformprogrammet är besparingsbehovet för tjänster för barn, unga och familjer

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

---

5 miljoner euro år 2025. Sektorns centrala mål är att förtydliga arbetsfördelningen mellan aktörer som stöder och vårdar barns och ungas psykiska hälsa och att intensifiera samarbetet. Arbetsfördelningen inom mentalvårdsarbetet för barn och unga utvecklas, förtydligas och samarbetet intensifieras mellan elevhälsan (hälsovårdare, psykologer, kuratorer och läkare), familjerådgivningstjänsterna och de psykosociala tjänsterna för unga för att påskynda tillgången till tjänster.

Den utmanande ekonomiska situationen förutsätter att personalresurserna allokeras omsorgsfullt med beaktande av servicebehovet och effektiviteten. Genom att omfördela icke-lagstadgade vakanser och genom interna arrangemang kan tjänsterna ordnas på ett mer kostnadseffektivt och jämlikt sätt med beaktande av de lagstadgade skyldigheterna. Förändringen genomförs som en del av reformen av helheten mentalvårds-, missbrukar- och beroendetjänster inom tjänsterna för barn, unga och familjer.

Ändringarna bedöms påverka till exempel elevhälsotjänsterna som ökad efterfrågan. Å andra sidan stärker allokeringen av resurser till elevhälsans lagstadgade uppgifter resursfördelningen inom elevhälsan. En del barn och unga i fråga har utmaningar med att engagera sig i hälso- och sjukvårdens vårdarbete. När det gäller dessa barn ska särskild uppmärksamhet fästas vid barnets och familjens stöd som helhet och hur det fungerar. Etappis socialhandledare fungerar inte som ansvarig personal för barnet utan har gett barn och unga icke-lagstadgat stöd under skoldagen. Ändringen har ingen försämrande inverkan på de andra social- och hälsovårdstjänster som dessa barn och unga redan omfattas av.

Den planerade ändringen har en försämrande inverkan på resursfördelningen för Vanda stads Etappi- och Paja-klasser. Den planerade förändringen berör cirka 100 elever (0,002 %) i Vanda. Ändringen främjar tillhandahållandet av social- och hälsovårdstjänster mer jämlikt för barn och unga samt deras familjer i hela området. Social- och hälsovårdspersonalens kompetens och arbetsinsats kan också riktas mer ändamålsenligt till social- och hälsovårdstjänsterna. Om ett barn / en ung person i Etappi- och Paja-klasserna inte har den klientrelation inom social- eller hälsovården som hen behöver, ska hen hänvisas till en lagenlig bedömning av servicebehovet enligt den normala processen.

Välfärdsområdets elevhälsa har tillsammans med Vanda och Kervo städers sektorer för fostran och lärande en regelbunden och mångsidig samarbetsstruktur där man samarbetar och utvecklar tillsammans. Sektorerna för fostran och undervisning har informerats om det kommande ändringsbehovet hösten 2024. Tre samarbetsmöten gällande ärendet har hållits med representanter för Vanda, där även utbildningsanordnarens behov och synpunkter har hörts. Vanda stads sektor för fostran och lärande anser att vakanserna för psykiatriska sjukskötare och socialhandledare i välfärdsområdet i Etappi- och Paja-verksamheten inte ska avskaffas och att verksamhetsformerna ska vidareutvecklas i samarbete mellan välfärdsområdet och staden. Vanda stad har den 13 januari 2025 skriftligen lämnat in sin ståndpunkt som tilläggsmaterial. Enligt Kervo stad ska man i första hand prioritera de lagstadgade elevhälsouppgifterna och på så sätt säkerställa ett tillräckligt stöd i rätt tid för alla barn i ett sektorsövergripande samarbete. Kervo stads ståndpunkt 7.1.2025 finns också som tilläggsmaterial.

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

---

Ävsikten är att ändringarna i planerna ska genomföras under våren 2025. Tyngdpunkterna för omfördelning av de vakanser som är föremål för förändring är följande:

- De lagstadgade uppgifterna inom elevhälsan prioriteras
- Vakansresursen inom elevhälsan ska vara enligt den riksomfattande rekommendationen för dimensionering
- Vårdgarantin och terapigarantin ska genomföras lagstadgat
- Serviceutbudet ska vara jämlikt i hela välfärdsområdet
- Det ska vara kostnadseffektivt
- Modellen för gradering av stöd för den psykiska hälsan och mentalvården ska vara tydlig och enhetlig

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. anteckna för kännedom utredningen om omfördelning av resurserna för socialhandledare och sjukskötare i välfärdsområdet som arbetar inom den grundläggande utbildningen och på andra stadiet till lagstadgade uppgifter,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att anteckna för kännedom utredningen om omfördelning av resurserna för socialhandledare och sjukskötare som arbetar inom den grundläggande utbildningen och på andra stadiet i välfärdsområdet till lagstadgade uppgifter.

### **Ändrat beslutsförslag:**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att återremittera ärendet för ny beredning och ger följande anvisningar om beredningen:

- Utredningen utarbetas i samarbete mellan välfärdsområdet, Vanda stad och Kervo stad.
- Utredningen ska vara mer detaljerad och beakta arbetsbeskrivningarna för olika personal / yrkesgrupper.
- I utredningen bör man granska verksamhetsmodellen, finansieringen och kostnadsfördelningen.
- Ministerierna (SHM och UKM) ombeds ge sina synpunkter på fördelningen av organiseringsansvaret och finansieringen mellan olika organisationer.
- I utredningen kartläggs också verksamhetsmodellen för andra välfärdsområden / städer.
- Tidtabell: utredningen lämnas till välfärdsområdesstyrelsen i mars.

### **Mötesbehandling**

Välfärdsområdesstyrelsens ordförande Maarit Raja-Aho och välfärdsområdesstyrelsens ledamöter Marjo Vacker, Terhi Enjala och Nina Korventaival meddelade samfundsjäv, välfärdsområdesstyrelsens ledamot Jari Sainio och nationalspråksnämndens ordförande Patrik Karlsson meddelade anställningsjäv och ytterligare områdesfullmäktiges 1:a vice ordförande Paula Lehmuskallio meddelade allmän jävgrund. De avlägsnade sig från sammanträdet innan ärendet behandlades och beslut fattades kl. 9.34 och välfärdsområdesstyrelsens suppleanter

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

---

Jouko Lindtman, Tuire Aikio, Anniina Pylsy och Sirpa Peura anlände till sammanträdet. Ordförandeskapet övertogs av välfärdsområdesstyrelsens 2:a vice ordförande Tanja Aidanjuuri.

Ungdomsfullmäktiges representant Tejwant Signh anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 10.06. Välfärdsområdesstyrelsens ersättare Anniina Pysy avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 10.10.

### Beslut

- Välfärdsområdesstyrelsen beslöt att återremittera ärendet för ny beredning och ger följande anvisningar om beredningen:
- Utredningen utarbetas i samarbete mellan välfärdsområdet, Vanda stad och Kervo stad.
- Utredningen ska vara mer detaljerad och beakta arbetsbeskrivningarna för olika personal / yrkesgrupper.
- I utredningen bör man granska verksamhetsmodellen, finansieringen och kostnadsfördelningen.
- Ministerierna (SHM och UKM) ombeds ge sina synpunkter på fördelningen av organiseringsansvaret och finansieringen mellan olika organisationer.
- I utredningen kartläggs också verksamhetsmodellen för andra välfärdsområden / städer.
- Tidtabell: utredningen lämnas till välfärdsområdesstyrelsen i mars.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

Efter att beslutet hade fattats återvände Maarit Raja-Aho, Terhi Enjala, Nina Korventaival, Paula Lehmuskallio, Marjo Vacker, Jari Sainio och Patrik Karlsson till sammanträdet kl. 10.17 och suppleanterna Jouko Lindtman, Sirpa Peura och Tuire Aiko avlägsnade sig från sammanträdet. Välfärdsområdesstyrelsens ordförande Maarit Raja-Aho återgick till att vara mötesordförande.

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

#### § 4

### Begäran om avsked för en förtroendevald – ledamot i välfärdsområdesfullmäktige Tuukka Saimen

VAKEDno-2025-199

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Petra Åhlgren

Tuukka Saimen, ledamot i välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde, har den 7.1.2025 lämnat in en avskedsansökan till Vanda och Kervo välfärdsområde, med hänvisning till personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Ledamöter och ersättare i välfärdsområdesfullmäktige beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige. Beslutet verkställs omedelbart.

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

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

I 25 § i lagen om välfärdsområden föreskrivs att till ersättare för fullmäktigeledamöterna väljs av de första icke invalda kandidaterna från varje valförbund, parti och gemensam lista i valet ett lika stort antal som antalet ledamöter, dock minst två. En ledamot som blivit vald i egenskap av kandidat för en valmansförening utanför de gemensamma listorna har ingen ersättare. Vidare föreskrivs i 143 m § i vallagen (714/1998) att om antalet ersättare under tiden för fullmäktiges mandattid blir ofullständigt, ska välfärdsområdesvalnämnden på begäran av fullmäktiges ordförande i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden förordna nya ersättare. Om alla ersättarplatser inte kan besättas med stöd av vad som föreskrivs i denna paragraf, förblir antalet ersättare i fullmäktige ofullständigt.

#### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att:

1. bevilja Tuukka Saimen avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesfullmäktige i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden
2. fullmäktige konstaterar att fullmäktigeordföranden i Saimens ställe för den återstående mandattiden kallar den i ordningen första ersättare från Sannfinländarnas fullmäktige-grupp som ännu inte kallats till ledamot, i enlighet med 25 § i välfärdsområdeslagen
3. fullmäktigeordföranden ber valnämnden i välfärdsområdet att förordna en ny ersättare till Sannfinländarnas fullmäktige-grupp i enlighet med 25 § i välfärdsområdeslagen.

#### Beslut

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

---

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

---

## § 5

### Lägesöversikt över ekonomin och serviceutvecklingen

VAKEDno-2025-92

#### Bilagor

1 Hyvinvointialueen talous- ja palvelukehityskatsaus - Joulukuu 2024.pdf

Ärendets beredare: Sektordirektör för koncerntjänster, Mikko Hokkanen

Enligt 42 § 2 mom. i lagen om välfärdsområden och 24 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga leder välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi. Enligt 75 § i förvaltningsstadgan följer välfärdsområdesstyrelsen vidare upp budgetutfallet på det sätt som beslutats i samband med godkännandet av budgeten. Enligt budgeten rapporteras situationen för verksamheten och ekonomin i delårsrapporterna samt budgetårets situation i bokslutet och verksamhetsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige. Därtill rapporteras utfallet av välfärdsområdets ekonomi vid välfärdsområdesstyrelsens och -fullmäktiges redogörelsemöten.

Utöver delårsrapporterna och den ekonomiska rapporteringen som genomförts vid redogörelsemötena lämnas en översikt över ekonomin och serviceutvecklingen vid varje möte till välfärdsområdesstyrelsen för behandling. Den senaste översikten består av följande delområden:

- Lägesöversikt över välfärdsområdets sektorer från december 2024
- Översikter om tillgänglighet och tjänstproduktion
- Resursöversikt
- Ekonomiskt utfall

#### **Ekonomiskt utfall 1-11/2024 och prognos 2024**

Vanda och Kervo välfärdsområdes officiella bokslutsprognos lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för behandling 11.2.2025. På grund av tidtabellerna för beredningen av bokslutet kan man ännu i detta skede inte presentera slutliga eller säkra ekonomiska siffror för december 2024. Enligt preliminära bedömningar verkar det dock som om välfärdsområdets ekonomi kommer att underskrida sin budget i fråga om den verksamhet som välfärdsområdet själv ansvarar för att ordna. De största orsakerna till detta är en framgångsrik utveckling enligt reformprogrammet 2024 samt att man lyckats utarbeta och verkställa höstens program för tilläggsbesparingar. Många av välfärdsområdets gemensamma poster, såsom reserveringar för renoveringskostnader och gemensamma personalposter samt informationsförvaltningskostnader som gjorts i välfärdsområdets koncerntjänster, kommer att bli klart mindre än budgeten. Bland verksamhetsintäkterna kommer stöden för projekt som finansieras av staten och statsunderstöd att vara större än budgeterat.

I december fattade välfärdsområdesfullmäktige beslut om en tilläggsbudget på cirka 10,6 miljoner euro för helheten specialiserad sjukvård. Enligt den nuvarande bedömningen hålls helheten specialiserad sjukvård i sin ändrade budget, men HUS-sammanslutningen producerar information för välfärdsområdet om dess underskott,

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

---

hur den fördelas till sammanslutningens medlemmar samt en utjämningsfaktureringsomkostnader som grundar sig på användningen av tjänsterna.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen antecknar lägesöversikten över ekonomin och serviceutvecklingen för kännedom.

### **Mötesbehandling**

Sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster, Kati Liukko, anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 10.26.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.  
[aronkyto@vakehyva.fi](mailto:aronkyto@vakehyva.fi).



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

---

## § 6

### Lägesöversikt till välfärdsområdesstyrelsen om justeringen av den prehospitla akutsjukvården 2025

VAKEDno-2025-147

Kompletterande material

1 Tilannekatsaus koskien ensihoidon sopeutusta vuonna 2025.pdf

Ärendets beredare: räddningsdirektör Jyrki Landstedt

HUS-sammanslutningen ansvarar för att ordna prehospital akutsjukvård i hela Nyland i enlighet med den separata lösningen för Nyland. Mellersta Nylands räddningsverk producerar prehospital akutsjukvård i Vanda och Kervo välfärdsområde och Mellersta Nylands välfärdsområde i enlighet med samarbetsavtalet som ingåtts med HUS-sammanslutningen. Finansieringen av den prehospitla akutsjukvården som Mellersta Nylands räddningsverk producerar kommer från HUS-sammanslutningen som får finansiering från välfärdsområdena.

Finansieringen av den prehospitla akutsjukvården ska till fullo täcka produktionen och upprätthållandet av tjänster enligt HUS-sammanslutningens beslut om servicenivån för den prehospitla akutsjukvården. Mellersta Nylands räddningsverk och HUS-sammanslutningen förhandlar om budgeten för den prehospitla akutsjukvården, vilket HUS-sammanslutningen godkänner. HUS-sammanslutningen ansvarar för att ordna prehospital akutsjukvård och Mellersta Nylands räddningsverk fungerar som tjänsteproducent.

I budgeten för 2025 (samt för de kommande åren) finns ett underskott på 2,04 miljoner euro för den prehospitla akutsjukvårdens del. HUS-sammanslutningen har meddelat att beredskapstiderna för enheterna för prehospital akutsjukvård minskas för att täcka finansieringsunderskottet från och med 1.3.2025. Samarbetsförhandlingarna med personalorganisationerna inleddes 9.1.2025.

Räddningsdirektör Jyrki Landstedt håller vid välfärdsområdesstyrelsens möte en lägesöversikt över justeringen av den prehospitla akutsjukvården 2025.

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna lägesöversikt om justeringen av den prehospitla akutsjukvården 2025 för kännedom.

### Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens ledamöter Pirkko Letto och Jukka Hako meddelade samfundsjäv och välfärdsområdesstyrelsens ledamöter Teemu Purojärvi och Marjo Vacker meddelade anställningsjäv. De avlägsnade sig från sammanträdet innan ärendet behandlades och beslut fattades kl. 10.32.

Räddningsdirektör Jyrki Landstedt och aktuvårdschef Kaisa Ahonen gav en lägesöversikt vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde om justeringen av den prehospitla akutsjukvården 2025.

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

---

Efter att beslutet hade fattats återvände Pirkko Letto, Jukka Hako, Marjo Vacker och Teemu Purojärvi till sammanträdet kl. 11.11. Samtidigt aktuvårdschef Kaisa Ahonen, områdesfullmäktiges 1:a vice orförande Paula Lehmuskallio och ungdomsfullmäktiges representant Tejwant Signh avlägsnade sig från sammanträdet.

**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att anteckna lägesöversikt om justeringen av den prehospitäl akutsjukvården 2025 till kännedom.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.  
[aronkyto@vakehyva.fi](mailto:aronkyto@vakehyva.fi).

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

## § 7

### Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 20.11.2024 § 118

VAKEDno-2024-4767

#### Bilagor

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

Ärendets beredare: koordinator Aleksi Iso-Pärnä

Vanda och Kervo välfärdsområde har fått en skadeståndsansökan 31.10.2024. Enligt 32 § 4 mom. 14 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens behörighet att besluta om de grunder och gränser utifrån vilka tjänsteinnehavaren beslutar om betalning av skadestånd. Enligt välfärdsområdesdirektörens beslut 2.5.2023 § 37 beslutar chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster om skadestånd upp till 10 000 euro. Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster har den 20.11.2024 § 118 avslagit fullmäktigens skadeståndsansökan gällande skor som försvunnit under en patients sjukhusvård. Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet har inkommit under tiden för sökande av ändring. Tjänsteinnehavarbeslutet och begäran om omprövning bifogas.

Enligt 2 kap. 1 § i skadeståndslagen är den ersättningsskyldig som uppsåtligen eller av vållande orsakar någon annan skada. Ersättningssökanden ska påvisa den skada som orsakats, vilken skada skadevällaren har orsakat samt orsakssambandet mellan dessa. Välfärdsområdets skadeståndsskyldighet grundar sig i de flesta fall på så kallat vårdansvar.

Enligt 3 kap. 1 och 2 § i skadeståndslagen är ett offentligt samfund skyldigt att ersätta en skada som en anställd eller tjänsteinnehavare inom välfärdsområdet har orsakat genom fel eller försummelse i arbetet. Enligt skadeståndslagen och allmänna skadeståndsrättsliga principer förutsätter uppkomsten av skadeståndsansvar i allmänhet att skadan orsakas uppsåtligen eller av vållande. Med vållande avses ett klandervärt förfarande, det vill säga fel, vårdslöshet eller försummelse.

En närmare beskrivning av begäran om omprövning gällande tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridiska tjänster och

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

---

beslutstjänster 20.11.2024 § 118 finns som bilaga. Utifrån utredningen i beskrivningen har tjänsteinnehavarbeslutet tillkommit i rätt ordning, beslutsfattaren har inte överskridit sin behörighet och beslutet kan inte heller i övrigt anses vara lagstridigt.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna den bifogade begäran om omprövning som behandlad och avslå begäran om omprövning.

### **Röster**

JAA = pohjaehdotus EI = Pirkko Leton muutosesitys

#### **Ja**

Marja Ahava  
Terhi Enjala  
Markku Pyykkölä  
Teemu Purojärvi  
Maarit Raja-Aho  
Lauri Kaira  
Marjo Vacker  
Tanja Aidanjuuri

#### **Nej**

Jukka Hako  
Nina Korventaival  
Jari Sainio  
Reija Friman  
Pirkko Letto  
Riitta Särkelä  
Eva Tawasoli

### **Mötesbehandling**

Efter att ha avslutat diskussionen i ärendet konstaterade välfärdsområdesstyrelsens ordförande att Pirkko Letto hade gjort ett ändringsförslag som avvek från grundförslaget, enligt vilket "Kunden får ersättning för hälften av ersättningsansökan". Jukka Hako understödde Pirkko Lettos ändringsförslag.

Eftersom ändringsförslaget som avvek från grundförslaget hade fått understöd konstaterade välfärdsområdesstyrelsens ordförande att man bör rösta i ärendet. Ordföranden föreslog att röstningen genomförs med ett elektroniskt röstningssystem, vilket välfärdsområdesstyrelsen godkände som röstningssätt. JAA innebar att grundförslaget understöddes och EI innebar att Pirkko Lettos ändringsförslag understöddes.

8 medlemmar i välfärdsområdesstyrelsen röstade JAA (Marja Ahava, Terhi Enjala, Markku Pyykkölä, Teemu Purojärvi, Maarit Raja-Aho, Lauri Kaira, Marjo Vacker, Tanja Aidanjuuri) och 7 medlemmar i välfärdsområdesstyrelsen röstade EI (Jukka Hako, Nina Korventaival, Jari Sainio, Reija Friman, Pirkko Letto, Riitta Särkelä, Eva Tawasoli), så välfärdsområdesstyrelsen godkände grundförslaget med rösterna 8-7.

### **Beslut**

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

---

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att anteckna den bifogade begäran om omprövning som behandlad och avslå begäran om omprövning.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

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

## § 8

### Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 8.11.2024 § 102

VAKEDno-2024-4679

#### Bilagor

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

Ärendets beredare: koordinator Aleksi Iso-Pärnä

Vanda och Kervo välfärdsområde har fått en skadeståndsansökan den 25.10.2024. Enligt 32 § 4 mom. 14 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens behörighet att besluta om de grunder och gränser utifrån vilka tjänsteinnehavaren beslutar om betalning av skadestånd. Enligt välfärdsområdesdirektörens beslut den 2.5.2023 § 37 beslutar chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster om skadestånd upp till 10 000 euro. Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster har den 8.11.2024 § 102 avslagit fullmäktigens skadeståndsansökan gällande skor som försvunnit under en patients sjukhusvård. Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet har inkommit under tiden för sökande av ändring. Tjänsteinnehavarbeslutet och begäran om omprövning bifogas.

Enligt 2 kap. 1 § i skadeståndslagen är den ersättningsskyldig som uppsåtligen eller av vållande orsakar någon annan skada. Ersättningssökanden ska påvisa den skada som orsakats, vilken skada skadevällaren har orsakat samt orsakssambandet mellan dessa. Välfärdsområdets skadeståndsskyldighet grundar sig i de flesta fall på så kallat vårdansvar.

Enligt 3 kap. 1 och 2 § i skadeståndslagen är ett offentligt samfund skyldigt att ersätta en skada som en anställd eller tjänsteinnehavare inom välfärdsområdet har orsakat genom fel eller försummelse i arbetet. Enligt skadeståndslagen och allmänna skadeståndsrättsliga principer förutsätter uppkomsten av skadeståndsansvar i allmänhet att skadan orsakas uppsåtligen eller av vållande. Med vållande avses ett klandervärt förfarande, det vill säga fel, vårdslöshet eller försummelse.

En närmare beskrivning av begäran om omprövning gällande tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 8.11.2024 § 102 finns som bilaga. Utifrån utredningen i beskrivningen har

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

---

tjänsteinnehavarbeslutet tillkommit i rätt ordning, beslutsfattaren har inte överskridit sin behörighet och beslutet kan inte heller i övrigt anses vara lagstridigt.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt att avvisa begäran om rättelse.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt att avvisa begäran om rättelse. Sökanden borde ha lämnat in begäran om rättelse senast 4.12.2024. Begäran om rättelse har inkommit 13.12.2024.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

-----  
Ungdomsfullmäktiges representant Tejwant Singh återvände till sammanträdet efter beslutsfattandet kl. 11.28.

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

---

## § 9

### Godkännande av anvisningen för intern revision och årsplanen 2025

VAKEDno-2023-4595

#### Bilagor

1 Sisäisen tarkastuksen toimintaohje ja vuosisuunnitelma 2025\_aluehallituksen  
21.1.2025 § 9 päätösversio

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme

Enligt 51 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesstyrelsen ordna en oberoende intern revision av välfärdsområdet. I 95 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde står det att "Den interna revisorn ansvarar för den interna kontrollverksamheten och rapporterar till välfärdsområdesdirektören. Den interna revisionen kan även organiseras gemensamt med andra välfärdsområden eller upphandlas av externa tjänsteproducenter."

Tjänsterna för intern revision i Vanda och Kervo välfärdsområde för avtalsperioden 2025–2026 har konkurrensutsatts i slutet av hösten 2024. Välfärdsområdesdirektören har genom sitt upphandlingsbeslut 13.12.2024 § 63 beslutat att skaffa en tjänst för intern revision till Vanda och Kervo välfärdsområde från BDO Oy för åren 2025–2026. Avtalet gäller fram till 31.12.2026.

Enligt 96 § i förvaltningsstadgan bedömer den interna revisionen objektivt och oberoende organiseringen och resultativiteten gällande den interna kontrollen, riskhanteringen och koncernövervakningen, rapporterar om resultaten av bedömningen samt lägger fram åtgärdsförslag för att utveckla systemet. Den interna revisionen rapporterar till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören. Den interna revisionen kan ta initiativ till och ge förslag om att samordna revisionsnämndens, revisorns och den interna revisionens samt Statens revisionsverks uppgifter på ett sätt som är mest ändamålsenligt. Välfärdsområdesstyrelsen godkänner anvisningarna för den interna revisionen. Enligt 92 § i förvaltningsstadgan godkänner välfärdsområdesstyrelsen dessutom årsplanen för den interna revisionen, utifrån vilken resultatet av riskhanterings-, övervaknings-, lednings- och förvaltningsprocesserna bedöms.

År 2024 fungerade KPMG Oy Ab som tjänsteproducent för den interna revisionen och under året genomfördes fyra revisioner:

1. Revision 1: Boendeservice och köpta tjänster inom vård utom hemmet enligt socialvårdslagen
2. Revision 2: Hyresavtal
3. Revision 3: Samarbetet mellan välfärdsområdet och Mellersta Nylands räddningsverk
4. Revision 4: Samarbetet mellan välfärdsområdet och HUS-sammanslutningen



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

---

Representanterna för den interna revisionen har varit kallade till revisionsnämndens möte 13.11.2024 § 67. Välfärdsområdesstyrelsen behandlade vid sitt möte 17.12.2024 § 260 rapporteringen om den interna revisionen för år 2024 och förde en remissdebatt om den kommande verksamhetsplanen för den interna revisionen.

Ett förslag till anvisningar och en årsplan för den interna revisionen 2025 har utarbetats för välfärdsområdesstyrelsen. I anvisningen för intern revision preciseras bestämmelserna för intern revision i förvaltningsstadgan och fastställs syftet och principerna för den interna revisionen i Vanda och Kervo välfärdsområde, befogenheterna och ansvaren, rätten att få information samt genomförandet och rapporteringen av verksamheten. Därtill innehåller dokumentet en årsplan för den interna revisionen 2025, där det föreslås att föremålen för den interna revisionen under innevarande år är:

1. Ägarstyrningens resultat med tanke på förverkligandet av välfärdsområdeskoncernens helhetsintresse, riskhantering och förfaringssätt.
2. Servicehandledning inom äldreomsorgen och fakturering mellan välfärdsområdena.
3. Materialanskaffning och utdelning av vårdartiklar inom hälso- och sjukvården.
4. Resursfördelning inom informationsförvaltningen 2025–2027.

Därtill kan välfärdsområdesdirektören 2025 enligt egen prövning låta utföra en extra intern revision. Föremål för den interna revisionen är i synnerhet välfärdsområdets verksamhet, ekonomi samt iakttagandet av välfärdsområdets interna anvisningar.

Förslaget till anvisningar och en årsplan för den interna revisionen 2025 finns som bilaga.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att godkänna anvisningen för den interna revisionen och årsplanen 2025.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

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

## § 10

### Mellanrapport om utvärderingen av ledningsstrukturen i Vanda och Kervo välfärdsområde

VAKEDno-2024-4638

#### Bilagor

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

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Utvecklingen av ledningen har ända från början av inrättandet av välfärdsområdet varit en viktig tyngdpunkt för att förbättra personalupplevelsen och uppnå välfärdsområdets mål. Tyngdpunkten i välfärdsområdesstrategin "Vi värdesätter vår personal" har varit ett styrande mål i utvecklingsarbetet. I och med reformprogrammets mål preciserades helhetsbilden av utvecklingen av ledarskapet och den arbetsplan som utarbetats för att genomföra den har genomförts redan i slutet av 2023.

Ledning är en mångsidig helhet vars alla delområden måste utvecklas för att förbättra personalupplevelsen av ledarskap. Genom att utveckla ledningen säkerställer vi att vi uppnår våra strategiska och ekonomiska mål och lyckas i vår grundläggande uppgift samt vår förnyelseförmåga. Målet är en professionell och konsekvent ledning på alla organisationsnivåer och att ledningsarbetet för alla som arbetar inom ledningsuppgifter är högklassigt och resultatrikt. Arbetet med att utveckla personalledningen har inriktats på ledningsrollerna och -ansvaren, ledningsbeteendet och arbetsgivarpolicy. I välfärdsområdet betraktas varje chefsroll som en ledningsuppgift som beskrivs här.

Som en del av utvecklingen av ledningen har man observerat ett behov av att bedöma om det i Vanda och Kervo välfärdsområde finns behov av att förtydliga strukturen och organisationsnivån för välfärdsområdets tjänsteinnehavarorganisation samt antalet ledningsuppgifter. Enligt 42 § 2 mom. i lagen om välfärdsområden leder välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi. Enligt 24 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga ansvarar välfärdsområdesstyrelsen fortfarande för de allmänna principerna för personalpolicy. På ovan nämnda grunder lämnades riktlinjerna i ärendet och anvisningarna till välfärdsområdesstyrelsen för behandling 29.10.2024 § 216. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade då att:

1. dra upp riktlinjer för att man som en del av utvecklingen av ledningen i Vanda och Kervo välfärdsområde under slutet av 2024 och januari-februari 2025 utarbetar en utredning samt åtgärdsförslag gällande ledningsstrukturerna för välfärdsområdets tjänsteinnehavarorganisation,
2. målet är att resultaten av utredningen ska behandlas vid välfärdsområdesstyrelsens möte 25.3.2025 och att det lämnas in en mellanrapport i ärendet till välfärdsområdesstyrelsen vid välfärdsområdesstyrelsens möte 21.1.2025,

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

---

3. konstatera att syftet med utredningen är att kartlägga om det i Vanda och Kervo välfärdsområde finns behov av att förtydliga organisationsstrukturen och antalet ledningsuppgifter,
4. vid mötet föra en remissdebatt om ärendet.

Utredningen av ledningsstrukturen inleddes med en enkät som skickades till alla chefer, där man mångfacetterat bad om en bedömning av välfärdsområdets ledning och hur ledningsstrukturerna fungerar. Enkäten besvarades av cirka hälften av cheferna, dvs. 184 personer som arbetar med ledningsuppgifter. Cirka 100 av respondenterna gav dessutom öppen verbal respons och / eller utvecklingsidéer om ledarskapet. Utifrån enkätresultaten ordnades cirka 20 individuella, par- eller gruppintervjuer där man fördjupade förståelsen för enkätresultaten. I workshopparna deltog personer med ledningsuppgifter på olika organisationsnivåer från olika håll i organisationen. Även representanter för personalen hördes om ledningens nuläge. Dessutom har nuläget utretts utifrån de numeriska resultaten av Pulssi-enkäterna och de öppna svaren samt med hjälp av Arbetshälsoinstitutets undersökning om arbetshälsa. De övriga välfärdsområdena ombads ge information om antalet personer i ledningsuppgifter.

### **Centrala observationer i utredningen**

Sammanfattningen av nulägesutredningen "Kohti paremmin johdettua VAKEa" finns som bilaga. Sammanfattningsvis kan man konstatera att ledningen även för närvarande allmänt taget är i en mycket god situation, men inte till alla delar – genom att utveckla strukturerna och praxisen kan ledningen förbättras ytterligare.

- Många saker i Vanda och Kervo välfärdsområdes ledning är bra. Värderingarna, de allmänna riktlinjerna och riktningen har ett starkt stöd. Modet, utvecklingsviljan och det ömsesidiga förtroendet gör det möjligt att lyckas. De närmaste chefernas verksamhet får i regel beröm av personalen.
- För att de strategiska och ekonomiska målen ska uppnås krävs en mer förutseende ledning i samma riktning på Vanda och Kervo välfärdsområdes nivå. Behovet av att öka samarbetet mellan sektorerna identifieras. Deloptimering och silofiering kan observeras och alla konsekvenser av lösningarna identifieras inte alltid. Förhoppningen är att informationsutbytet och dialogen mellan olika ledningsroller ska förbättras.
- Ledningen utgår i hög grad från organisationen. Klienten och servicebehovet samt kostnadseffektiviteten borde stå i centrum mer än i nuläget. Klienthandledningen och servicevägarna behöver förtydligas.
- Behovet av kunskapsbaserad ledning har identifierats och förväntningarna är höga. Som utmaning nämns tillgången till, tillförlitligheten i och användbarheten av den information som ligger till grund för ledningen. Systematiken för uppföljningen behöver också utvecklas.
- Det finns behov av harmonisering i ledningsrollerna och -strukturerna. I ledningen kan man identifiera ojämnheter i kvaliteten. Ledningens kvalitet och linjedragning bör förbättras bland annat genom att stärka ledningen enligt värderingarna, förtydliga ansvaren och strukturerna för beslutsfattandet samt utveckla stödtjänster för ledningen och ledningspraxis.

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

- Situationen vid Mellersta Nylands räddningsverk ser avvikande ut och förutsätter en övergripande granskning.

### Tyngdpunkter och åtgärder i utvecklingen av ledarskapet

Utifrån utredningen av nuläget har man under ledning av serviceområdets personaltjänster och tillsammans med sektorerna arbetat fram en riktning mot vilken ledningen och organisationsstrukturen borde utvecklas. I det fortsatta arbetet har följande tyngdpunkter och målbilder fastställts för utvecklingen av ledarskapet:

1. En enklare struktur och tydliga ansvar  
Målbild: Vår enhetliga och låga organisation stöder tillhandahållandet av kostnadseffektiva tjänster för våra kunder över sektorsgränserna. Tydliga ledningsstrukturer och -praxis samt ansvar säkerställer ett smidigt beslutsfattande och snabbt verkställande av ärenden.
2. En gemensam riktning och tillräckligt stöd  
Målbild: Vi leder målinriktat i en gemensam strategisk riktning och grundar vår ledning på tillförlitlig information. Professionella stödtjänster och högklassiga experttjänster säkerställer att vi koncentrerar oss på och lyckas med ledningsuppgiften.
3. En högklassig och konsekvent ledning  
Målbild: Vårt ledarskap är professionellt och högklassigt i hela organisationen. Genom en enhetlig, värdebaserad ledning stöder vi en god prestation och välbefinnandet i arbetet. Vi är en bra och attraktiv arbetsgivare och litar på våra anställda.

Närmare och mer specificerade åtgärder preciseras i utvecklingsarbetet under våren bland annat utifrån följande mål för organisationsstrukturen:

- Största delen av de administrativa expertuppgifterna och välfärdsområdets gemensamma stödtjänster har koncentrerats till koncerntjänsterna. Så är dock inte fallet till alla delar. De administrativa stöd- och expertuppgifterna varierar från sektor till sektor och behöver ännu noggrannare granskning. Målet är att säkerställa ett enhetligt och kostnadseffektivt arbete, att koncentrera de administrativa experttjänsterna till att trygga den yrkesmässiga nivån på tjänsten och säkerställa fungerande vikariearrangemang.
- Den allmänna kostnadshanteringen samt verksamhetens effektivitet och kundorientering förutsätter enhetligare verksamhetsmodeller och en tydligare ledning i en gemensam riktning. Målet med den strukturella och funktionella utvecklingen av sektorerna är att förbättra i synnerhet klienthandledningen och kostnadseffektiviteten. Vid sidan av detta är det skäl att förtydliga Koncerntjänsternas roll som möjliggörare av genomförandet av strategin och som stöd för ledningen av hela välfärdsområdet.
- Enligt förvaltningsstadgan finns det högst sex nivåer i organisationen där arbetstagaren är på första nivån och välfärdsområdesdirektören på sjätte. I en del organisationer finns det färre nivåer, i en del sju eller åtta. Målet är att i hela organisationen övergå till högst sex nivåer.
- Antalet chefer är relativt stort jämfört med de övriga välfärdsområdena just på grund av flerstegsmodellen. På motsvarande sätt kan chefen ha endast en eller

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

---

några personer under hens ledning. Alla som för närvarande har ovan nämnda ledningsuppgifter har inte verkligt ledningsansvar, det vill säga ansvar för personalen, ekonomin, klienterna eller serviceprocessen, utan rollen grundar sig mer på arbetsledning eller en ledande expertroll. Det är dock inte ändamålsenligt att kategoriskt minska antalet personer i ledningsuppgifter inom alla sektorer, utan det är skäl att granska verksamheten djupare och fatta beslut utifrån det. En eventuell minskning av antalet chefsuppgifter måste förstås som ett mål på välfärdsområdesnivå, med vilket man också styr resurserna till tjänster som produceras för klienten. Målet är att förtydliga rollerna på alla ledningsnivåer samt säkerställa en god personalledning och växelverkan med de anställda.

- Ledningens kvalitet och den praktiska ledningsverksamheten behöver utvecklas och förbättras kontinuerligt. Chefernas ledningskompetens säkerställs och ökas bland annat genom gemensamma ledningsforum samt konsekventa anvisningar och utbildningar. Ledningens effektivitet och resultat stöds dessutom av uppställandet av tydliga och uppföljbara gemensamma ledningsmål. Målet med arbetsgivarpolicyn är att förtydliga och beskriva den verksamhetskultur som eftersträvas i arbetsgemenskaperna och på individnivå.

Efter denna mellanrapport och riktlinjerna för välfärdsområdesstyrelsens fortsatta arbete är målet att resultaten av den egentliga utredningen ska behandlas vid välfärdsområdesstyrelsens möte 25.3.2025.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna mellanrapporten om utvärderingen av ledningsstrukturen i Vanda och Kervo välfärdsområde till kännedom och ger följande riktlinjer för det fortsatta arbetet:

1. Välfärdsområdets gemensamma funktioner koncentreras till Koncerntjänsterna. Verksamheten utvecklas så att den blir mer kostnadseffektiv och verkningsfull.
2. Organisationsstrukturen anpassas så att den stöder klientprocesserna samt ökar den ekonomiska effektiviteten och verkningsfullheten. I den fortsatta beredningen är målet en organisation med högst sex nivåer. Samtidigt bedöms antalet chefsuppgifter.
3. En separat arbetsgivarpolicy bereds. På så sätt säkerställer man en högklassig personalledning i hela organisationen och upprätthåller en god arbetsgivarimage.
4. Utöver åtgärderna i ovan nämnda punkter kräver Mellersta Nylands räddningsverk särskilda utvecklingsåtgärder som fastställs i samarbete med Koncerntjänsterna och vid behov med en utomstående expert. En mer övergripande utvecklingsplan lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för behandling senast 31.3.2025.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timon.aronkyto@vakehyva.fi).

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

## § 11

### Inrättande av tjänster för välfärdsområdets olika verksamhetsområden

VAKEDno-2025-180

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Sektorerna har föreslagit följande vakansändringar gällande tjänster:

- en tjänst som specialistläkare inrättas (serviceområdet Förebyggande tjänster för familjer)
- en tjänst som skol- och rådgivningsläkare inrättas (serviceområdet Förebyggande tjänster för familjer)

Det föreslås att två läkartjänster inrättas på följande grunder. Inrättande av nya vakanser (2 stycken) i budgeten för 2025. De läkartjänster som inrättas inriktas på lagstadgade hälsoundersökningar.

#### Allmänna bestämmelser om inrättande av tjänster i välfärdsområdena

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden står de anställda i tjänsteförhållande eller arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. Det föreskrivs separat om tjänsteförhållandena och arbetsavtalsförhållandena samt tjänste- och arbetskollektivavtalen inom välfärdsområdena. En uppgift i vilken offentlig makt utövas sköts i ett tjänsteförhållande. För en sådan uppgift inrättas en tjänst. Av grundad anledning kan en person dock anställas i ett tjänsteförhållande för en sådan uppgift även utan att en tjänst har inrättats för uppgiften.

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

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

Välfärdsområdet kan genom sitt beslut skärpa de behörighetsvillkor som föreskrivs i lagen eller förordningen. Däremot kan behörighetsvillkoren inte lindras genom beslut av välfärdsområdet. Om behörighetsvillkoren inte har fastställts genom lag eller förordning överväger välfärdsområdets behöriga myndighet om behörighetsvillkoren för tjänsten är ändamålsenliga. Behörighetsvillkoren för tjänsten kan bestämmas

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

---

genom bestämmelser i förvaltningsstadgan, när tjänsten inrättas eller genom separata beslut. Till behörigheten att besluta om behörighetsvillkor hör också att ändra behörighetsvillkoren.

Enligt 55 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga beslutar välfärdsområdesfullmäktige om valet av välfärdsområdesdirektör och sektordirektörer.

Välfärdsområdesdirektören väljer sina direkta underlydande som inte är sektordirektörer. Därtill beslutar välfärdsområdesdirektören vem som tar hand om sektordirektörens öppna vakans. Sektordirektören, serviceområdesdirektören, chefen för uppgiftsområdet och chefen för verksamhetsenheten väljer den underlydande personalen. Vid anställningen ska eventuella gällande bestämmelser om tillsättningstillstånd beaktas. Den myndighet som beslutar om anställning följer välfärdsområdets lönesystem i avlöningen. Den myndighet som beslutar om anställningen beslutar också om provotiden för den som väljs eller att man kommer överens om den. Beslut om val av räddningsdirektör fattas i enlighet med 25 §.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att från och med 1.2.2025 inrätta följande tjänster jämte behörighetsvillkor:

1. en tjänst som specialistläkare Behörighetsvillkor för tjänsten är i Finland legitimerad läkare och specialistläkarrättigheter som är lämpliga för uppgiften.
2. en tjänst som skol- och rådgivningsläkare. Behörighetsvillkor för tjänsten är i Finland legitimerad läkare.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

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

---

## § 12

### Pilotprojektet tjänster för boende i hemmet 2025

VAKEDno-2025-177

Kompletterande material

1 Esittelydiat - Kotona asumisen palvelujen pilotointi vuonna 2025.pdf

Ärendets beredare: sektordirektör för äldreservice, Minna Lahnalampi-Lahtinen och serviceområdeschef för tjänster för boende i hemmet, Aila Halonen

För att stödja välbefinnandet och funktionsförmågan hos äldre personer som bor hemma har man identifierat ett behov av att utveckla den traditionella hemvårdsservicen så att den bättre motsvarar klienternas behov. För att främja detta är syftet med samarbetet mellan Tjänsterna för äldre och Organisationellt stöd att under 2025 genomföra ett pilotprojekt för tjänster för boende i hemmet både i hemvårdens egen verksamhet och i köpta tjänster. Syftet med pilotprojektet är att koppla samman den lagstadgade hemvårdstjänsten samt andra tjänster som stärker välbefinnandet och funktionsförmågan. I detta ingår koordinering av andra tjänster som eventuellt gagnar klienten (t.ex. kommunens tjänster, organisationernas verksamhet).

Utifrån pilotprojektets resultat är avsikten att hösten 2025 granska de fortsatta åtgärder som vidtas med anledning av pilotprojektet, till exempel införandet av en eventuell ny modell för 2026 i större utsträckning. I framtiden skulle "service som stöder boendet i hemmet" innehålla:

1. service enligt lagen (19 § och 20 § i socialvårdslagen (1301/2014), hemservice enligt 9 § i socialvårdslagen (647/1983) och hemsjukvård enligt 25 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010)) samt
2. koordinering av andra tjänster som eventuellt gagnar klienten (t.ex. kommunens tjänster, organisationernas verksamhet).

Redan under 2023–2024 har man inom äldreomsorgen i Vanda och Kervo välfärdsområde utvecklat organisationssamarbete via flera kanaler. Samarbetet har främjats tillsammans med städer, församlingar, organisationer, föreningar och andra aktörer. Utvecklingen av organisationssamarbetet via flera kanaler har varit en del av utvecklingen av seniorverksamhetsmodellen inom projektet HYVÄikä (RRP) och utvecklingsarbetet fortsätter 2025. Samarbetet har utvecklats med tanke på behoven hos både äldre personer som omfattas av servicen och äldre personer som inte omfattas av servicen.

Utifrån samarbetet har man bland annat utvecklat ett nätverk för organisationssamarbete, en arbetsbeskrivning och olika verktyg för samarbete mellan servicehandledarna för det uppsökande - och upphittande arbetet bland äldre, såsom nätverksplattformen Teams Vanpa samt Vanda och Kervos servicebricka som utvecklats av HYVÄHytes (RRP) utvecklingsledning. I utvecklingsarbetet har man utnyttjat utvecklingsworkshoppar och inkluderat en kundpanel för äldre. Samarbetet har ökat antalet nya kanaler för att handleda och stöda klienterna samt upprätthålla funktionsförmågan.



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

---

Nästa utvecklingsfas är att pilottesta nya verktyg i handledningen av de klienter som omfattas av tjänsterna och i stödet för vardagen, såsom VAKE:s servicebricka.

Under hösten 2024 har man inom äldreomsorgen samlat in information och kommentarer från intressentgrupperna om koordineringens innehåll och genomförande:

- En begäran om information till producenter av köpta tjänster och en öppen enkät på välfärdsområdets webbplats
- Innovationsworkshop
- Servicebrickan togs i bruk i december 2024
- I december 2024 inleddes ett pilotprojekt för hemvården i Dickursby vid två enheter för elva klienter, varav pilotprojektet fortsätter för fem klienter som en del av utvecklingen av projektet HYVÄlkä. Utvärderingen görs i januari–mars 2025.

Under 2025 samlar man in information om koordineringens effektivitet genom att pilottesta den både i den egna verksamheten och i den köpta tjänsten samt genom att granska fortsatta åtgärder för 2026. Avsikten är att inkludera klienter från tre hemvårdsområden i pilotprojektet:

- Pilotområdet för den egna verksamheten
- Pilotområdet för köpta tjänster (av befintliga avtalspartner)
- Det egna verksamhetsområdet där man inte pilottestar -> jämförelseuppgifter samlas in

För pilotområdet för köpta tjänster genomförs pilotprojektet som en liten upphandling under 2025 i samarbete med den nuvarande avtalspartnern för hemvården.

- Pilottestas i ett hemvårdsområde där tjänsteproducenten har helhetsansvaret för klienterna
- Cirka 50–60 kunder deltar
- Av pilotpartnern förutsätts att de följer upp och utvecklar indikatorerna som mäter effektiviteten under avtalsperioden
- Som partner inom pilotprojektet väljs på basis av förhandlingarna med tjänsteproducenterna den lämpligaste
- Man har frågat de nuvarande avtalsparterna om de är villiga att delta i pilotprojektet -> tre tjänsteproducenter har anmält sitt intresse
- Urvalsgrunden är bland annat de resurser som finns tillgängliga för tjänsteproducentens utvecklingsarbete, tidigare erfarenhet och kompetens, utvecklingsidéer och nätverk
- På upphandlingen tillämpas inte lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016), eftersom det är fråga om en upphandling som underskrider tröskelvärdet för social- och hälsovårdstjänster enligt bilaga E.
- Hemvårdstjänster enligt lagen köps av det nuvarande hemvårdsavtalet (Upphandling av hemvårdstjänster VD/1537/02.08.00.00/2022) enligt de avtalsenliga priserna och villkoren.

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

---

Som tilläggsmaterial finns presentationsbilder om pilotprojektet.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna pilotprojektet tjänster för boende i hemmet 2025 för kännedom.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

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

## § 13

### Uppdatering av prislistan för klientavgifter inom social- och hälsovården från och med 11.2.2025

VAKEDno-2024-5083

#### Bilagor

1 Ehdotus päivitetystä asiakasmaksuhinnastosta 11.2.2025 alkaen.pdf

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen och chef för kundavgifter och försäljningsreskontra Mia Mustaparta

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt senaste möte 9.12.2024 § 86 om godkännande av klientavgifter inom social- och hälsovården från och med 1.1.2025. Då beslutade välfärdsområdesfullmäktige:

1. att godkänna prislistan över klientavgifter enligt bilagan från och med 1.1.2025,
2. att innan den nya lagen om funktionshinderservice träder i kraft tillämpas priserna i den nuvarande prislistan för klientavgifter.

Republikens president fastställde 30.12.2024 lagen om funktionshinderservice (675 /2023), som trädde i kraft 1.1.2025. Vid riksdagsbehandlingen ströks 2 § 3 mom. om livsskedet ur regeringens lagförslag. Ändringarna i paragrafen om tillämpningsområde i lagen om funktionshinderservice förutsätter dock inte ändringar i kapitel 5 Service för personer med funktionsnedsättning i klientavgiftsprislistan för social- och hälsovården i Vanda och Kervo välfärdsområde, det vill säga prislistan för service för personer med funktionsnedsättning behöver inte uppdateras på grund av lagändringarna.

Däremot har man efter välfärdsområdesfullmäktiges senaste möte observerat enskilda andra uppdateringsbehov och därför lämnas uppdateringen av prislistan för klientavgifter till välfärdsområdesfullmäktige för beslut. I klientavgiftsprislistan har man gjort tekniska korrigeringar som preciserar vilken tjänst avgiften gäller samt hur klientens inkomster beaktas i klientavgiftskalkylen. Därtill har man förenhetligat den timtabell som ligger till grund för kontinuerlig och regelbunden service i hemmet så att den är likadan inom alla serviceområden. Ingen av dessa ändringar gäller klientavgiftspriserna.

I prislistan över klientavgifter har man också lagt till en preciserande text om att klientavgiften som grundar sig på betalningsförmågan bestäms enligt den klientavgiftsprislista som gäller vid den tidpunkt då klientens servicebeslut träder i kraft.

Bifogat finns ett förslag till uppdaterad prislista för klientavgifter fr.o.m. 11.2.2025.

#### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att

1. Godkänna uppdateringen av prislistan för klientavgifter inom social- och hälsovården från och med 11.2.2025;

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

---

2. Konstatera att klientavgiften som grundar sig på betalningsförmågan bestäms enligt den klientavgiftsprislista som gäller vid den tidpunkt då klientens servicebeslut träder i kraft.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

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

---

## § 14

### **Grunderna för beviljande av serviceprodukter för personer med funktionsnedsättning fr.o.m. 1.2.2025**

VAKEDno-2025-82

#### Bilagor

1 Vammaispalvelujen palvelutuotteiden myöntämisen perusteet 1.2.2025 alkaen, aluehallituksen 21.1.2025 pöytäkirjaversio.pdf

#### Kompletterande material

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

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

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshinderservice, Kirsi Leväpelto och serviceområdeschef för tjänster för personer med funktionsnedsättning, Terhi Tehola

När den nya lagen om funktionshinderservice trädde i kraft den 1 januari 2025 finns det ett behov av att uppdatera grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning. Målet med uppdateringsarbetet har varit att förtydliga strukturen för klientens hänvisning till service så att servicehelheten är i linje med servicen och de strategiska målen enligt den nya lagen om funktionshinderservice.

Grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet fungerar som en anvisning för arbetstagarna som stöd för beviljandet av jämlik service. I uppdateringen av dokumentet har man beaktat rekommendationerna i välfärdsområdets produktionssättsanalyser gällande funktionshinderservicen. Grunderna för beviljande av tjänster har diskuterats inom välfärdsområdet mellan olika sektorer och situationen har jämförts med de övriga välfärdsområdena.

I grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning beskrivs den service som kan beviljas personer med funktionsnedsättning med stöd av lagen om funktionshinderservice när det särskilda stödbehovet hos personen med funktionsnedsättning inte kan tillgodoses med basservice. I dokumentet beskrivs alla tjänster som servicen för personer med funktionsnedsättning erbjuder samt grunderna för beviljande av varje serviceprodukt. Det centrala målet med grunderna är att säkerställa ett jämlikt beslutsfattande för alla klienter samt att garantera lagstadgade tjänster som grundar sig på individuella behov. Helheten av tjänster som stöder rörligheten har blivit en del av dokumentet, eftersom produktionen och beviljandet av tjänsten i välfärdsområdet från och med 1.9.2024 har överförts till serviceområdet för service för personer med funktionsnedsättning.

Uppdateringen av grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning har behandlats vid rådet för personer med funktionsnedsättnings möte 13.1.2025 § 3. Utlåtandet som rådet för personer med funktionsnedsättning har gett i ärendet finns som tilläggsmaterial.

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

---

Enligt 24 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde leder välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi. Om behörigheten inte föreskrivs i lag eller i förvaltningsstadgan eller vidare i delegeringsbeslutet, har välfärdsområdesstyrelsen behörighet.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att godkänna de uppdaterade grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning från och med 1.2.2025 i enlighet med bilagan.

### **Förändrat beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att godkänna de uppdaterade grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning från och med 1.2.2025 i enlighet med bilagan genom följande ändringar:

1. på sidan 8 meningen Servicen kan ordnas må-lö kl. 7-18 ändras till Servicen kan ordnas må-sö kl. 7-18.
2. på sidan 11 meningen Servicen beviljas för högst 3-4 besök 1-2 timmar i veckan ändras till Servicen beviljas högst 3-4 dagar i veckan, 1-2 timmar åt gången.
3. På sidan 22 stryks följande mening: Det är i sista hand välfärdsområdet som beslutar om sättet och platsen för att ordna servicen.

### **Mötesbehandling**

Jurist Maria Karasti och serviceområdeschef Terhi Tehola anlände till sammanträdet innan behandlingen av ärendet kl. 11:30.

Nationalspråksnämndens ordförande Patrik Karlsson avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 11.46.

### **Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att godkänna de uppdaterade grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning från och med 1.2.2025 i enlighet med bilagan genom följande ändringar:

1. på sidan 8 meningen Servicen kan ordnas må-lö kl. 7-18 ändras till Servicen kan ordnas må-sö kl. 7-18.
2. på sidan 11 meningen Servicen beviljas för högst 3-4 besök 1-2 timmar i veckan ändras till Servicen beviljas högst 3-4 dagar i veckan, 1-2 timmar åt gången.
3. På sidan 22 stryks följande mening: Det är i sista hand välfärdsområdet som beslutar om sättet och platsen för att ordna servicen.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timon.aronkyto@vakehyva.fi).

-----  
Jurist Maria Karasti och serviceområdeschef Terhi Tehola avlägsnade sig från sammanträdet efter att beslutet hade fattats kl. 12.04.

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

## § 15

### Svar på fullmäktigemotionen om tryggnad av social- och hälsovårdstjänster för personer som saknar digitala färdigheter och digital marginalisering

VAKEDno-2024-3959

Ärendes beredare: sektordirektör för koncerntjänster, Mikko Hokkanen och IT-direktör, Timo Pitkänen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.9.2024 § 62 lämnade Antero Eerolas fullmäktigemotion "Tryggnad av social- och hälsovårdstjänster för personer som saknar digitala färdigheter och som är digitalt marginaliserade". 21 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

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

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

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

Utifrån det ovan nämnda framställer vi undertecknade följande motion:

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

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt sammanträde 17.9.2024 § 185 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och att den skickas vidare för beredning av sektordirektör för koncerntjänster senast 9.3.2025.

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

## Svar på fullmäktigemotionen

Enligt 19 § i grundlagen ska den offentliga makten säkerställa att var och en får tillräckliga social-, hälsovårds- och sjukvårdstjänster samt främja befolkningens hälsa. Vanda och Kervo välfärdsområde har förbundit sig att säkerställa att alla invånare får de tjänster de behöver, oberoende av deras digitala färdigheter.

I Vanda och Kervo välfärdsområde ses digitaliseringen som en viktig utvecklingstrend som förbättrar tillgången till tjänster och tjänsternas produktivitet. Till exempel öppnas rådgivnings- och tidsbokningstjänster på nätet och deras tillgänglighet och intuitivitet förbättras. Samtidigt har välfärdsområdet också förbundit sig att säkerställa att alla invånare får de tjänster de behöver, oberoende av deras digitala färdigheter. Åtgärderna för att förebygga digital marginalisering och erbjuda jämlika tjänster är en central del av välfärdsområdets verksamhet.

Syftet med digitala tjänster är inte att helt ersätta traditionella telefon- och närtjänster. De digitala tjänsterna kompletterar befintliga servicekanaler och erbjuder redan nu flera klienter en tids- och platsoberoende kanal för att söka information eller få hjälp i sin situation. Via digitala tjänster är det också möjligt att frigöra resurser för de klienter som behöver fysiska möten.

I Vanda och Kervo välfärdsområde har man identifierat riskerna för digital marginalisering och välfärdsområdet har vidtagit åtgärder för att förebygga dem. Välfärdsområdet erbjuder mångsidiga tjänster som inte kräver digitala färdigheter. Till exempel på hälsostationer och inom socialservicen är det möjligt att uträtta ärenden på traditionella sätt och kundservicepersonalen har utbildats för att hjälpa klienterna enligt deras behov. Syftet med dessa åtgärder är att säkerställa att tjänsterna är jämlika och tillgängliga för alla invånare. Sammantaget har välfärdsområdet flera tjänster som är tillgängliga utan digitala färdigheter. Dessa omfattar bland annat:

- Hälsostationer: Det går att uträtta ärenden på hälsostationerna på traditionellt sätt utan digital tidsbokning.
- Jouren och första hjälpen: Jourttjänsterna är tillgängliga utan tidsbokning och man får hjälp direkt på plats.
- Munhälsovården: Tandvårds- och munhälsovårdstjänsterna är tillgängliga med tidsbokning, som också kan göras per telefon.
- Missbrukar- och mentalvårdstjänster: Man kan söka sig till dessa tjänster utan tidsbokning och få hjälp via telefontjänsten.
- Vuxensocialarbetet: Tjänsterna för utkomst, socialservicen för vuxna, arbetslösa och invandrare är tillgängliga utan digitala färdigheter.
- Tjänster för personer med funktionsnedsättning: Tjänsterna för rådgivning, boende, arbets- och dagverksamhet samt arbetsträning för personer med funktionsnedsättning är tillgängliga på traditionella sätt.
- Tjänster för äldre: Seniorrådgivningens handlednings- och rådgivningstjänster samt tidsbokningen för bedömning av servicebehovet per telefon, tjänsterna riktade till äldre, såsom hemvård och serviceboende, kräver inte digitala färdigheter. Dessutom har välfärdsområdet satsat på digitalt stöd inom äldreomsorgen (se punkten digitalt stöd och utbildning nedan).
- Man kan söka sig till öppna mötesplatser för barnfamiljer utan tidsbokning.
- Man kan få rådgivning och handledning för barnfamiljer per telefon och där via, eller genom att ringa direkt till tjänsten kan man också få familjehandledning



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

---

från rådgivningen, hemservice för barnfamiljer samt fostrings- och familjerådgivningstjänster.

- Rådgivningsbyrån och rehabiliteringstjänsterna för barn kan kontaktas per telefon.
- Man får rådgivning inom skol- och studerandehälsovården per telefon.
- Det är möjligt att boka tid till familjerättsliga tjänster per telefon och man kan också söka sig till skilsmässorådgivningen utan tidsbokning.
- Barnskyddets jour samt social- och krisjouren kan kontaktas per telefon.

Kundservice och rådgivning: Välfärdsområdets kundservicepersonal har utbildats för att hjälpa kunderna enligt deras behov. Kundserviceställen erbjuder personlig rådgivning och hjälp så att alla invånare får de tjänster de behöver.

Digitalt stöd och utbildning: I välfärdsområdet har man inlett projekt vars mål är att förbättra invånarnas digitala färdigheter, till exempel:

- Digitalt stöd har erbjudits på hälsostationerna i form av ett pilotprojekt som en del av utvecklingsarbetet inom projektet VAKEhyva – Hyvät palvelut (RRP). Pilotprojektet hade ordnats i samarbete med Eskot ry:s erfarenhetsexperter. Under perioden (8.5–18.12.2024) nådde pilotprojektet 190 klienter och största delen av dem var seniorer (122).
- Kännedomen om det digitala stödet har också utvecklats genom riktad kommunikation. I serviceguiden för äldre personer har man samlat aktörer som erbjuder digitalt stöd i Vanda och Kervo. Information om utbudet av digitalt stöd har också förmedlats under välfärdsturnén för seniorer samt i samband med Seniorrådgivningens kontakter.
- Digitalt stöd har erbjudits i form av evenemang även på välfärdsmissan i Vanda i november. Dessutom färdigställdes den handledande videon om hur man bryr sig och gör en orosanmälan genom att utveckla videon tillsammans med kundpanelen för äldre. Videon innehåller också anvisningar om hur man gör en orosanmälan via Maisa.

Även Dickursby hälsostation erbjuder digitalt stöd under våren 2025. Det digitala stödet hjälper invånarna att lära sig grundläggande digitala färdigheter och utnyttja digitala tjänster på ett säkert och effektivt sätt. Välfärdsområdet samarbetar också med Vandainfon och samservicepunkten i Kervo samt med bibliotekens digitala stöd.

Samarbete med organisationer och andra aktörer: Välfärdsområdet samarbetar intensivt med organisationer och andra aktörer. Detta samarbete gör det möjligt att erbjuda mångsidiga tjänster och stöder invånarnas välbefinnande på många olika sätt.

I utvecklingen av digitala tjänster beaktas över lag att de är lätta att använda. Man strävar efter att göra de digitala tjänsterna lätta att använda så att även invånare som inte riktigt förstår digitala tjänster i fortsättningen kan utnyttja dem effektivt. Till exempel i distanshemvården har man beaktat äldre personers specialbehov genom att ta i bruk en enkel utrustning som hemvårdaren vid behov får direkt kontakt med utan att klienten själv bör kunna använda apparaten. Det räcker att klienten är hemma och kan söka sig till apparaten på begäran av skötaren. De läkemedelsrobotar som används är också väldigt lätta att använda och användningen av dem följs upp – man bedömer alltid klientspecifikt om en äldre person kan utnyttja tjänsten. På olika

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

---

stödliniker och med handledning kan man också ge råd om ibrukttagandet och användningen av elektroniska tjänster.

Vanda och Kervo välfärdsområde tillsammans med det övriga riket är först nu på allvar på väg in i social- och hälsovårdens digitala tidsålder. Till exempel visar riksomfattande positiva erfarenheter inom hälso- och sjukvården att digitala tjänster spelar en viktig roll i det klientorienterade, flexibla och kostnadseffektiva utbudet av tjänster. Vanda och Kervo välfärdsområde har förbundit sig att säkerställa att alla invånare får de social- och hälsovårdstjänster de behöver, oberoende av deras digitala färdigheter. Traditionella sätt att uträtta ärenden, kundservice och rådgivning, digitalt stöd och samarbete med organisationer är centrala åtgärder för att trygga tillgången till tjänsterna och jämlikheten.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Antero Eerola och till de 20 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Mötesbehandling**

Aluehallituksen jäsen Riitta Särkelä poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 12.05.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

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

## § 16

### Svar på fullmäktigemotionen om ökad trivsel och säkerhet i Myrbacka centrum

VAKEDno-2024-3953

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerttjänsterna, Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.9.2024 § 62 lämnade Ulla Kaukolas fullmäktigemotion "Fullmäktigemotion för att öka trivseln och säkerheten i Myrbacka centrum". 33 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

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

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

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

Motionen lämnas in till Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige 9.9.2024.

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt möte 17.9.2024 § 183 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickar den vidare för beredning av sektordirektör för koncerttjänsterna senast 9.3.2025.

### Svar på fullmäktigemotionen

Serviceområdets säkerhets- och beredskapsenhet inom serviceområdet för kommunikation och säkerhet inom koncerttjänsterna ansvarar för främjandet av välfärdsområdets säkerhet och beredskap samt för samarbetet med städerna i anslutning till detta.

Välfärdsområdet är medvetet om problemen i Myrbacka centrum och förstår oron för invånarnas välbefinnande och säkerhet. Som det nämns i motionen är problemen i området mångsidiga och kräver ett omfattande samarbete mellan olika aktörer i både staden och välfärdsområdet. Problemen i Myrbackaområdet har utvecklats under flera år och för att lösa dem krävs nya åtgärder och samarbetsformer mellan olika aktörer.

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

---

Myrbacka som område har under den senaste tiden fått mycket publicitet på grund av oroligheter och det allmänna säkerhetsläget. Polisen har utsett området till ett specialobjekt och utför intensivövervakning i området på grund av ökade störningar.

Välfärdsområdets strategiska mål är att förbättra tillgången till tjänster för de mest utsatta invånarna och att bättre än tidigare identifiera de klienter som har behov av många tjänster. Det är viktigt att möjliggöra jämlika tjänster och trygga välbefinnandet för alla. Det centrala är att förbättra tillgången till tjänster och tjänsternas effektivitet, särskilt när det gäller tjänster med låg tröskel. Vanda och Kervo välfärdsområde har utvecklat tjänster särskilt för personer som är i en sårbar ställning. Välfärdsområdet utvecklar sätten att ordna tjänster på ett effektivare sätt för att kunna svara på det ökade servicebehovet.

Den största förändringen i verksamhetsmiljön som ökar servicebehovet inom social- och hälsovården i Vanda och Kervo välfärdsområde är den kraftiga befolkningstillväxten och den åldrande befolkningen samt områdets särdrag. Servicebehovet har ökat särskilt inom barn-, ungdoms- och familjesektorn, inom tjänsterna för vuxensocialarbete samt inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna.

Det tidiga stödet för barns och ungas psykiska hälsa stärks bland annat genom ett nära samarbete med familjerna, en snabbare tillgång till fostrings- och familjerådgivningens tjänster samt genom att fortsätta utveckla mentalvårds- och missbrukartjänsterna med låg tröskel. Tillräckliga elevhälsotjänster ordnas i alla skolor i området.

Utmaningarna för barns och familjers välbefinnande framhävs och behovet av barnskydd är bland de största i landet. Den stora andelen ensamförsörjare och utkomststöds klienter i området syns bland annat som fattigdom i barnfamiljerna. I området betonas också andra problem i metropolområdet, såsom psykiska problem och missbruksproblem samt bostadslöshet. Särskild uppmärksamhet fästs vid tillgången till tjänster för vuxna, barnfamiljer och unga med missbruksproblem och psykiska problem, så att man kan säkerställa ett tillräckligt stöd så tidigt som möjligt i samarbete med social- och hälsovårdstjänsterna och bland annat förebygga omhändertaganden av barn.

I strategin för Vanda och Kervo välfärdsområde för fullmäktigeperioden 2023–2025 är det centrala målet att förbättra tillgången till tjänster för barn och familjer och tjänsternas effektivitet. Detta främjas genom effektiva tjänster för tidigt stöd som ges i rätt tid. Inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer utvecklas kontinuerligt tjänster så att de bättre motsvarar klienternas behov, till exempel genom att koncentrera tjänsterna till regionala familjecenter, av vilka ett finns i Myrbacka.

Kärnområdena i servicenätet för vuxensocialarbete är Kervo och i Vanda områdena Dickursby och Myrbacka. Därtill erbjuds mobila tjänster, tjänster i hemmet och digitala tjänster. Utvecklingen av antalet klienter, förändringar i servicebehovet och serviceenheternas tillräcklighet bedöms med tanke på tjänsternas tillgänglighet. I mån av möjlighet utökas tjänsterna som tillhandahålls på plats och de uppsökande tjänsterna. Att förebygga bostadslöshet är ett sätt att minska risken för fattigdom och utslagning. Vanda och Kervo välfärdsområde har satsat på tjänster för bostadslösa samt boendeenheter som fungerar enligt principen bostad först.

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

---

Välfärdsområdesfullmäktige har godkänt en plan för servicenätet där invånarnas tröskel att söka sig till missbrukartjänster sänks och tjänsterna centraliseras regionalt. I området har man inlett uppsökande socialarbete där socialhandledarna besöker området och hänvisar personer till missbrukar-, mentalvårds- och hälsovårdstjänster samt socialvårdstjänster. Missbrukar- och mentalvårdstjänsterna utvecklas och man strävar efter att koncentrera resurserna till rätt tjänster i rätt tid.

En minskning av skillnaderna i välbefinnandet och hälsan och möjligheten till effektivt tidigt stöd förutsätter också att man når de invånare som drar nytta av tjänsterna och som inte själva har kunnat söka sig till tjänsterna. I Vanda och Kervo välfärdsområde fortsätter man att utveckla nya arbetsformer och stärka kompetensen för att tidigt identifiera och nå de mest utsatta eller sårbara klientgrupperna samt stärka deras välbefinnande. Bedömningen av servicebehovet hos klienter som har behov av många tjänster förbättras. Genom servicehandledning får klienten tillgång till rätt tjänster snabbare och mer flexibelt och de yrkesutbildade personerna samarbetar smidigare för att tillgodose klientens servicebehov.

Välfärdsområdet har särskilt utvecklat hälsostationstjänsterna för att underlätta tillgången till vård. Hälsostationerna betjänar områdets invånare som närservice. Varje kommuninvånare har rätt till ett egenteam som består av flera olika yrkesutbildade personer som är verksamma på hälsostationen. Utvecklingen av teammodellen har förbättrat klienternas nöjdhet, tillgången till vård har blivit snabbare och tillgången till tjänster är god. Utvecklingen av de digitala tjänsterna främjar tillgången till tjänster och skapar nya och smidiga sätt för klienterna att utträtta ärenden med hälso- och sjukvårdstjänsterna.

Man strävar efter att minska välfärdsskillnaderna mellan olika områden och befolkningsgrupper genom att rikta stödet till dem som behöver det redan innan problemen uppstår och genom att aktivt ta tag i den ständiga utsattheten som fortsätter över generationerna. Särskild uppmärksamhet fästs vid tjänsternas mångfald. Genom att öka den egna serviceverksamheten kan man inom tjänsterna öka de förebyggande åtgärderna, såsom tidigt stöd och handledning. Även utvecklingen av digitala tjänster ökar invånarnas möjligheter att utträtta ärenden till exempel på sitt eget språk och förbättra tillgången till tjänster. I de digitala tjänsterna betonas allt mer klientorientering och möjligheter att erbjuda olika kontaktkanaler på ett mångsidigt sätt.

Stärkandet av invånarnas välbefinnande och förebyggande åtgärder genomförs också i stor utsträckning utanför social- och hälsovårdssystemet. Vanda och Kervo välfärdsområde deltar i främjandet av befolkningens välbefinnande, hälsa och säkerhet genom att samordna säkerheten och beredskapen inom organisationen samt med de viktigaste intressentgrupperna. Välfärdsområdet har ett nära säkerhets- och beredskapssamarbete med städerna i området, polisen i Östra Nyland och Regionförvaltningsverket.

Välfärdsområdet samlar in en lägesbild av tjänsternas bärkraft, eventuella störningar och avvikelser samt följer förändringarna i verksamhetsmiljön. I välfärdsområdet samlas också en lägesbild av säkerheten och beredskapen in regionalt, nationellt och globalt. Detta utnyttjas särskilt i ledningsgruppens arbete och beslutsfattande. Lägesbilden upprätthålls och delas bland annat med städerna Vanda och Kervo samt polisen i Östra Nyland. Lägesbilden behandlas också i forum för regional beredskap

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

---

och i mindre samarbetsgrupper. Vanda och Kervo välfärdsområde inledde i slutet av 2024 utvecklingen av det strukturella samarbetet i synnerhet i fråga om stadssäkerheten i Myrbacka med polisinsättningen i Östra Nyland och i samarbete med Vanda stads poliskoordinator.

Vanda och Kervo välfärdsområde samarbetar intensivt med Vanda stad och har inlett gemensamma åtgärder. Myrbacka kommer också att vara ett pilotobjekt i arbetet i sekretariatet för beredskapskommittén som leds av Regionförvaltningsverket. Utöver Vanda stads åtgärder och arbetsgrupper har välfärdsområdet olika samarbetsprojekt och utvecklingsarbete med kommuner och organisationer där metoder för att ingripa med låg tröskel utvecklas. Genom det multiprofessionella samarbetet stöds barns och ungas välbefinnande och förebyggande av brottslighet (till exempel Ankarverksamhet). I samarbetet med polisen betonas sektorsövergripande samarbete, ett tidigt ingripande samt tjänster med låg tröskel. Polisens kännedom om området hjälper till att ingripa i och stödja gemenskapens säkerhet samt att skapa regionala nätverk.

Temat för Vanda och Kervo stadsfullmäktiges samt välfärdsområdets välfärdsområdesfullmäktiges gemensamma seminarium 29.1.2025 är att bygga upp säkerheten i vardagen, där man funderar på nya metoder för att bygga upp säkerheten i städerna.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Ulla Kaukola och till de 32 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:timo.aronkyto@vakehyva.fi).

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

## § 17

### Svar på fullmäktigemotionen om trygghet av fortsättningen på Håkansböle hälsostation

VAKEDno-2024-3958

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänsterna, Mikko Hokkanen och sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänsterna, Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.9.2024 § 62 lämnade Tarja Eklunds fullmäktigemotion "Den fortsatta verksamheten på Håkansböle hälsostation måste tryggas". 27 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt möte 17.9.2024 § 184 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickar den vidare för beredning av sektordirektör för koncerntjänster senast 9.3.2025.

#### Svar på fullmäktigemotionen

Vanda och Kervo välfärdsområde har genom ett avtal som inleddes 1.1.2023 hyrt lokaler på sammanlagt 1960 m<sup>2</sup> på adressen Galoppbrinken 4, 01200 av Vanda stad och vars användningsändamål enligt hyresavtalet är affärslokal. Lokalerna finns i Hakunilan Keskus Oy, som är ett ömsesidigt fastighetsaktiebolag. Hyresavtalet gäller för viss tid fram till 31.12.2025, varefter det kan förlängas med hyresgästens option fram till 31.12.2026. Av de lokaler som hyrs ut har Håkansböle hälsostations tjänster använt lokaler med en yta på 1 373 m<sup>2</sup>.

I de lokaler som Vanda och Kervo välfärdsområde hyrt åt Håkansböle hälsostation på adressen Galoppbrinken 4, 01200 Vanda har det länge förekommit problem som stör den normala användningen av dem. På grund av byggnadens dåliga skick har man varit tvungen att avbryta hälsostationsverksamheten vid Håkansböle hälsostation och sommaren 2024 har verksamheten tills vidare koncentrerats till Västerkulla hälsostation.

I lokalerna vid Håkansböle hälsostation har man under 2021–2022 undersökt konstruktionerna och inomhusluften, varefter man har skaffat rensare för inomhusluften i lokalerna, men orsakerna till symtomen har inte kunnat korrigeras. I undersökningarna har man observerat att de skivstrukturerade delarna av fönstermellanrummen i byggnadens ytterväggar har mikrobskador på grund av att

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

det har kommit in regnvatten i dem som har blött ner konstruktionerna. Skadorna har uppenbara luftförbindelser till inomhusluften. Dessutom bör det konstateras att om det har gjorts så kallade tätningsreparationer i lokalerna är konsekvenserna av reparationerna på basis av undersökningarna tillfälliga.

En ventilationskanal vars stöd har gått sönder har fallit från undertaket i ett arbetsrum. I takfönstren i entréhallarna och i arbetsrummens undertak har man observerat vattenläckor som stör arbetet och som har orsakat att den rappade ytan och ytmaterialen i arbetsrummen har lossnat och fallit. Under 2024 har skadorna såsom sprickor och fuktskador i lokalernas väggar spridit sig.

Kvaliteten på inomhusluften på hälsostationen har inte motsvarat kvaliteten på inomhusluften i byggbestämmelserna bland annat i fråga om temperaturförhållanden, utan temperaturerna i vistelseområdena har varit utanför det tillåtna variationsintervallet under långa perioder. Det finns sprickor och spår av fuktskador i lokalernas väggar.

De anställda inom HUS Diagnostik (tidigare även HUS laboratorium) som har varit underhyresgäster i lokalerna vid Håkansböle hälsostation har upphört att arbeta där i juni 2024 bland annat på grund av symtom som beror på problem med inomhusluften.

Dessutom har hissen som fastighetsaktiebolaget ansvarar för, men som Håkansböle hälsostation har använt, länge varit sönder och belagd med användningsförbud, och därför har man varit tvungen att annullera mottagningstider för klienter vid Håkansböle hälsostation, eftersom rörelsehämmande klienter inte har kunnat ta sig till hälsostationens lokaler. På grund av fel i hissen har både hälsostationens klienter och vissa myndigheter blivit inlåsta i hissen.

Håkansböle hälsostations tjänster har tillhandahållits till fullt belopp vid Västerkulla hälsostation sedan juni 2024. Personalen har lyckats bra med organiseringen i förändringssituationen och med tjänsteproduktionen. Tillgången till tjänster har inte försämrats.

Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt möte 9.12.2024 § 84 godkänt välfärdsområdets investeringsplan för 2026–2029. I investeringsplanen föreslås ett anslag på 41 miljoner euro för projektet Håkansböle-Västerkulla hälsovårdscentral för bestående aktiva. Investeringsplanen har tillställts staten för statsrådets beslutsfattande.

Håkansböle hälsostation som finns i en byggnad som färdigställdes 1984 och Västerkulla hälsostation som finns i en byggnad som färdigställdes 1993 ersätts med en nybyggnad med en areal på cirka 9 200 brm<sup>2</sup>, till vilken även familjecentrets funktioner ansluts. I projektet inkluderas dessutom mun- och tandvårdstjänster samt laboratoriets behov av lokaler.

Befolkningstillväxten i Vanda har varit mycket snabb under de senaste åren. I Håkansböle storområde bor för närvarande cirka 63 000 invånare. Invånarantalet i området förutspås öka med cirka 10 000 invånare under de kommande tio åren. Västerkulla hör till Håkansböle storområde. Vanda och Kervo välfärdsområde söker i samarbete med Vanda stad en byggplats som lämpar sig för den nya hälsostationen.

## Beslutsförslag



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

---

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Tarja Eklund och till de 26 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

## § 18

### Svar på fullmäktigemotionen om pristak för köpta tjänster

VAKEDno-2024-4731

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänsterna, Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 28.10.2024 § 72 lämnade Gashaw Bibans fullmäktigemotion "Pristak för köpta tjänster". 8 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Vi undertecknade föreslår att Vanda-Kervo välfärdsområde utreder vilka olika lösningar för pristak välfärdsområdet kunde börja använda för att göra kostnaderna för köpta tjänster skäligare och införa en lämplig modell för området.

Bakgrund:

När det gäller användningen av köpta tjänster och hyrd arbetskraft pågår en ond cirkel som hotar att skrota välfärdsområdenas ekonomi. Områdena är tvungna att betala ett mångdubbelt belopp för till exempel läkarnas, socialarbetarnas och skötarnas arbetsinsats när yrkespersoner utför tillfälligt arbete via bemanningsföretag med mål att göra vinst eller via ett eget aktiebolag. Skattemedel för offentliga tjänster riskerar därmed att i allt högre grad uppslukas av de vinster som bemanningsföretagen gör.

Användningen av hyrd arbetskraft och de kostnadstryck detta skapar är ett riksomfattande problem som inte kan lösas med välfärdsområdenas egna åtgärder för att förbättra arbetsgivarpolitiken. För att få bukt med problemet måste ett tak för priset på hyrd arbetskraft fastställas. Olika mekanismer för pristak bör utredas och en lösning som tillfredsställer Vanda-Kervos behov ska väljas.

Den lagstiftning och finansieringsmodell som utarbetades i samband med social- och hälsovårdsreformen byggde inte på antagandet att välfärdsområdena redan i utgångsläget skulle uppvisa ett så stort underskott som för tillfället är den verklighet som områdena befinner sig i. I finansieringssystemet har man skapat en mekanism med vilken man har velat undvika en situation där den finansiering som välfärdsområdena får och de faktiska kostnaderna skulle separeras för mycket från varandra. Detta genomförs så att finansieringen i efterhand justeras på riksnivå så att den motsvarar de faktiska kostnaderna. Den första efterhandsgranskningen görs 2025 utifrån uppgifterna för 2023.

Ett centralt problem för välfärdsområdena håller dock på att bli att de enligt lagen ska göra sin egen ekonomiplanering så att eventuella underskott täcks under två år från början av året efter att bokslutet fastställts. Denna tidsram är dubbelt så stram som för kommuner vars skyldighet att täcka ett underskott är fyra år. Skyldigheten att täcka underskottet på två år, i kombination med stora underskott samt att välfärdsområdena till följd av många partiers motstånd inte har beskattningsrätt, håller på att leda till en omöjlig ekvation med tanke på välfärdsområdena och den finländska social- och hälsovården. Risker är att man i områdena fattar panikartade och förhastade sparbeslut som orsakar oåterkallelig skada till exempel i form av

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

---

nedläggning av närtjänster och att de nygrundade organisationerna råkar i ett tillstånd där all energi och tid går till att nå de omöjligt hårda sparmålen i stället för att stärka basservicen och utveckla tjänsterna.

Jag föreslår att välfärdsområdet utarbetar en utredning om olika lösningar för pristak och börjar använda ett lämpligt pristak för området så snart som möjligt.”

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade i sitt möte 26.11.2024 § 252 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickar den vidare för beredning av sektordirektören för koncerntjänster före 28.4.2025.

Svar på fullmäktigemotionen

För att ta med pristaksmodellen i anbudsförfrågan för offentlig upphandling krävs noggrann planering och tydlighet så att pristaket fastställs noggrant och tydligt i anbudsförfrågan. Detta innebär att den upphandlande enheten entydigt ska ange hur pristaket bildas och det är också bra att motivera varför det har fastställts. Grunderna kan gälla bland annat budgetbegränsningar, marknadspriser eller andra relevanta faktorer. Anbudsförfrågan ska utarbetas så att alla anbud är jämförbara, vilket innebär att man utöver pristaket ska fastställa andra jämförelsegrunder, såsom kvalitet. Detta hjälper anbudsgivarna att förstå vad som förväntas av dem och minskar eventuella oklarheter. Det viktigaste skedet i fastställandet av pristaket är dock att den upphandlande enheten måste göra en omfattande marknadskartläggning innan pristaket fastställs, så att pristaksmodellen är realistisk och konkurrenskraftig.

Det är möjligt att kontrollera kostnaderna med pristaksmodellen, eftersom en pristaksmodell som valts ut på rätt sätt hjälper till att hålla kostnaderna under kontroll under upphandlingens giltighetstid. Med pristaksmodellen kan man också minska de ekonomiska riskerna när avtalsleverantörerna bär en större del av de ekonomiska riskerna, vilket uppmuntrar dem till en effektivare och noggrannare planering och genomförande av avtalet. Pristaksmodellerna ger också tydlighet och förutsägbarhet för både den upphandlande enheten och avtalsleverantören, eftersom man har bättre koll på kostnaderna på förhand. Användningen av rätt pristaksmodell kan också uppmuntra avtalsleverantörerna till effektivitet på så sätt att avtalsleverantörerna kan dra nytta av kostnadsbesparingarna om de kan genomföra det pristak som fastställts under avtalet. Detta uppmuntrar dem att hitta effektivare sätt att genomföra objektet för avtalet.

Om pristaksmodellen är orealistisk kan anbudsgivarna låta bli att delta i konkurrensen eftersom de inte kan erbjuda tjänster eller produkter på ett lönsamt sätt. Ett alltför lågt pristak kan också leda till sämre kvalitet, eftersom de anbudsgivare som beslutar att delta kan bli tvungna att pruta på kvaliteten för att hålla sig inom pristaket och slutligen till och med bli tvungna att säga upp avtalet. Uppsägningen av avtalet orsakar nästan utan undantag tilläggskostnader för välfärdsområdet.

Om anbudsförfarandet har genomförts så att välfärdsområdet inte förbinder sig till inköpsmängderna och således inte heller anbudsgivarna förbinder sig att producera objektet för avtalet, kan det orealistiska pristaket också leda till att avtalsleverantörerna under avtalsperioden inte tar emot välfärdsområdets beställningar, varvid kostnadsfördelarna inte uppnås med den fastställda

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

---

pristaksmodellen, utan den medför mer sannolikt tilläggskostnader för välfärdsområdet.

En realistisk pristaksmodell kan i slutändan också leda till att budgeten överskrids, om den upphandlande enheten måste göra tilläggsbeställningar eller korrigeringar på grund av att pristaket är för lågt. Ett realistiskt pristak kan också leda till tvister och rättegångar under avtalsperioden om anbudsgivarna upplever att de har vilseletts eller att avtalsvillkoren är oskäliga. Ett för lågt pristak kan också förvränga marknaden och orsaka långvariga olägenheter för sektorn när företagen inte kan agera på ett lönsamt sätt. Därför är det skäl att vid valet av en realistisk och korrekt pristaksmodell göra en upphandlingsspecifik bedömning och en god beredning av upphandlingen för att undvika eventuella oklarheter under avtalsperioden och för att säkerställa marknadens livskraft på längre sikt.

Olika pristakslösningar är bland annat

- ett fast pristak som på förhand fastställer ett visst pris och man godkänner inte anbud som är högre än detta. Modellen är enkel och tydlig, men kan begränsa konkurrensen om priset är för lågt.
- ett pristak som en procentandel där pristaket fastställs som en procentandel av till exempel marknadspriset eller budgeten. Det är ett något mer flexibelt sätt, men det krävs en noggrann marknadsuppföljning.
- ett dynamiskt pristak som tillåter ändring av pristaket under avtalsperioden enligt vissa villkor eller marknadsförhållanden. Modellen kan vara till nytta i situationer där priserna varierar mycket, men modellen kan vara mer komplicerad att hantera under avtalsperioden.
- ett kostnadsbaserat pristak där pristak grundar sig på anbudsgivarens kostnader, till vilka man lägger till en på förhand fastställd marginal. Modellen kan uppmuntra anbudsgivarna att presentera realistiska kostnader, men kräver en noggrann övervakning av kostnaderna.
- ett indexbundet pristak där priset knyts till ett visst index, såsom inflation eller råvaruprisutveckling. Denna modell kan bidra till att kontrollera prisstegringen i långa projekt.

Av de ovan nämnda pristaksmodellerna har Vanda och Kervo välfärdsområde bland annat använt pristaket som fastställs som en procentandel i anskaffningen av inhyrda läkare, där man före den slutliga jämförelsen av anbuderna riktade prisnedskärningen till de högsta timpriserna så att man beräknade ett medelvärde av alla lämnade anbud och anbudspriser som var minst 30 procent högre än genomsnittet uteslöts från anbudsförfarandet. I Vanda och Kervo välfärdsområde bereds också bland annat en upphandling i anslutning till hemvården där man planerar att använda pristaksmodellen.

I Vanda och Kervo välfärdsområde fastställs alltid de jämförelsegrunder och prissättningsmodeller som används enligt upphandlingsobjektet, även ett eventuellt pristak, med vilket man kan säkerställa upphandlingarnas kostnadseffektivitet.

---

Enligt 132 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen bereda ett svar på en motion med minst 15 ledamöters underskrift, senast inom ett halvt år från det att den

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

---

lämnades in, och den ska antecknas för kännedom till välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 7 ledamöter och därför går svaret på fullmäktigemotionen inte vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Gashaw Bibani och till de sex andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

## § 19

### Svar på fullmäktigemotionen om första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområde

VAKEDno-2024-2787

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänsterna, Mikko Hokkanen och sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänsterna, Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.6.2024 § 45 lämnades Tia Seppänen fullmäktigemotion "Första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 28 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydte enligt följande:

"De som arbetar inom välfärdsbranschen får lära sig att ge första hjälpen vid hjärtinfarkt eller olycka. Få personer utanför hälso- och sjukvården får dock omfattande utbildning i första hjälpen för att hjälpa en person som till exempel har en panikattack eller en person som upplever självdestruktiva tankar. Stigma i anslutning till den psykiska hälsan och strikta fördomar mot unga kan också utgöra ett hinder för att identifiera och ingripa i den akuta situationen. Vårt välfärdsområde verkar mitt i mentalvårdskrisen och barn och unga lider särskilt allvarligt av utmaningen.

Tilläggsresurser för egentliga, tillräckligt omfattande och tillgängliga mentalvårdstjänster är av största vikt, men bevisligen räcker det inte till för att lösa de grundläggande orsakerna till problemet. När den mentala hälsan krisar kan det ofta vara för sent att söka hjälp inom hälso- och sjukvården och den akuta situationen kan uppstå till exempel under ett servicemöte med en anställd inom socialväsendet. Att ge första hjälpen ökar i synnerhet förebyggandet av barns och ungas illamående, ökar kvaliteten på välfärdsområdets tjänster och kundmöten samt minskar eventuellt trycket på hälso- och sjukvårdstjänster med högre och tyngre kostnader.

I synnerhet genom aktörer som arbetar med barn och unga i området, ska social-, hälso- och räddningstjänsterna satsa ännu mer på att lära sig vardagliga mentala färdigheter och på en verksamhetskultur som förebygger problem. Utbildningen ska vara systematisk och konsekvent. På så sätt kan vi förebygga psykiska problem hos barn och unga, främja utvecklingen av emotionella färdigheter och interaktionsfärdigheter samt stärka hela Vandas och Kervos välfärd och integrationen av social- och hälsovårdstjänsterna. Samtidigt förebyggs mobbning och skolvåld som en riskfaktor för den psykiska hälsan. Utbildningen skulle också avsevärt öka den utbildades mentala resiliens och på så sätt positivt återspeglas även i övrig arbetsgemenskap samt tillsammans med de växande barnen i området i andra åldersgrupper.

Vi föreslår att välfärdsområdet utreder omfattningen av branschernas utbildningsutbud för första hjälpen inom psykisk hälsa med fokus på barn och unga. Området ordnar, enligt utrett behov, utbildningar i förhållande till branschernas utgångsutbildningsnivåer, som till exempel innehåller grunder för att stärka den psykiska hälsan och det egna välbefinnandet, anvisningar för att identifiera risksituationer, följa upp det psykiska välbefinnandet och hjälpa andra, samt

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

---

läromedel för att klara av livskriser och identifiera olika psykiska störningar. Utbildningen kan genomföras med hjälp av en yrkesutbildad person inom den mentala hälsan eller organisationsaktörer som utbildats till första hjälpen-utbildare inom den mentala hälsan, som enskilda repetitioner eller som kontinuerliga fördjupade utbildningar.

Vi undertecknade regionfullmäktigeledamöter förutsätter att Vanda och Kervo välfärdsområde utifrån ovan nämnda utredning ger området intensiv men heltäckande utbildning i första hjälpen för aktörer som arbetar med barn och unga."

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt möte 18.6.2024 § 139 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickar den vidare för beredning av sektordirektören för koncerntjänster före 10.12.2024.

### **Svar på fullmäktigemotionen**

Utvecklingen av yrkeskompetensen har identifierats som en väsentlig faktor som ökar klient- och patientsäkerheten i Vanda och Kervo välfärdsområde. Behovet av att utveckla yrkeskompetensen uppstår inte bara från välfärdsområdets strategi och reformprogram utan också från information relaterad till personalutbildningsbehov och farliga händelser och riskhändelser (HaiPro) som samlats in genom att kartlägga kompetensbehovet i samband med utvecklingssamtalen, anmälningar om missförhållanden (SPro), kundrespons och olika rapporter (bland annat egenkontrollrapporter, rapporter från social-/patientombud). Som grund för identifieringen av kompetensbehoven ligger att vi ska kunna producera högklassiga och effektiva tjänster för våra klienter.

Välfärdsområdets ledningsgrupp godkände 4.11.2024 välfärdsområdets modell för kompetensutveckling. Modellen innehåller en beskrivning av kompetensutvecklingsbehoven (strategiska, yrkesmässiga, arbetslivs- / grundläggande och ledarskapsfärdigheter), ansvaren och processen. Inlärningslösningar som ökar den grundläggande kompetensen och som fokuserar på tyngdpunkterna i utvecklingen av yrkeskompetensen på välfärdsområdesnivå utvecklas och koordineras av koncerntjänsternas expert- och utvecklingstjänster. Sektorerna ansvarar för den fördjupade sektor- och serviceområdesspecifika utvecklingen av yrkeskompetensen.

Under 2024 har välfärdsområdet stött hela personalens kompetens inom mentalvård och missbruk med interna webbutbildningar som handlar om grunderna för bemötande av mentalvårds- och missbruksklienter samt stärkande av den psykiska hälsan (Mielenterveys- ja päihdeasiakkaan kohtaamisen perusteet samt Mielenterveyden vahvistaminen). En tyngdpunkt för utvecklingen av yrkeskompetensen på välfärdsområdesnivå 2025 är mentalvårds- och missbrukskompetens. Temat har också antecknats i välfärdsområdets personal- och utbildningsplan och man har kartlagt inlärningslösningar i anslutning till temat på ett omfattande sätt.

Inom tjänsterna för barn, unga och familjer styrs den sektor- och serviceområdesspecifika utvecklingen av yrkeskompetensen av planen för kompetensutveckling, utifrån vilken man har härlett ett utbildningsprogram på sektornivå. I planen för kompetensutveckling inom sektorn har man identifierat ett behov av att stärka personalens kompetens inom psykisk hälsa och missbruk. Målet för utbildningsprogrammet på sektornivå 2025 är att stärka personalens förmåga att

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

identifiera och ta upp missbruksproblem och psykiska problem samt stödja den psykiska hälsan. Därtill kommer det att ordnas fördjupad utbildning för personalen om bland annat identifiering av effekterna av trauman och kriser som klienten har genomgått.

Inom tjänsterna för barn, unga och familjer inleddes utvecklingen av ett utbildningsfamiljecenter i slutet av 2023. Målet med utbildningsfamiljecentret är att utveckla praktik- och karriärvägarna, introduktionen och yrkeskompetensen för yrkesutbildade personer som arbetar inom familjecentertjänsterna. I utvecklingen av utbildningsfamiljecentret har man identifierat ett behov av gemensamma introduktionshelheter för personalen, med hjälp av vilka man säkerställer att alla yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården som arbetar inom familjecentertjänsterna har en jämn kvalitet på sin kompetens för att identifiera de fenomen de möter i sitt arbete. Som en gemensam introduktionshelhet som gäller hela personalen har man planerat ett utbildningsavsnitt om psykisk kompetens och stöd för psykisk hälsa samt missbrukarkompetens. Introduktionen kommer i första hand att genomföras som webbutbildning med hjälp av det befintliga utbildningsutbudet, såsom utbildningshelheter som produceras av mentalvårdsorganisationer.

Inom hälso- och sjukvårdsområdet inom serviceområdet för hälsostationstjänster har man under 2024 tagit i bruk en egenteammodell, där klienterna får tillgång till tjänster inom allt från brådskande ärenden till tidsbokningsmottagningar och kontinuitet i sina tjänster. I egenteamen kommer klienterna också att få mentalvårds- och missbrukartjänster på basnivå. Denna utveckling av mentalvårdstjänster med låg tröskel har inletts 2024 och fortsätter 2025. Främjandet av verksamhetsmodellen för första linjens terapier fortsätter. Målet med verksamhetsmodellen är att påskynda tillgången till vård för personer som lider av lindriga och medelsvåra psykiska störningar. Terapinavigatorn fungerar som en del av bedömningen av vårdbehovet och därtill används nya evidensbaserade psykosociala behandlingsmetoder, handledd egenvård och kognitiv kortterapi.

Klientgruppen för mentalvårds- och missbrukartjänster inom hälsostationstjänsterna är personer över 18 år. Ungefär en tredjedel av dem som använder mentalvårdstjänster med låg tröskel är unga vuxna (18–29-åringar). Klienter under 18 år vårdas inom tjänsterna för barn och unga.

I utbildningshälsocentralens utbildningar som riktats till alla läkare vid Vanda och Kervo välfärdsområde och även till den övriga hälso- och sjukvårdspersonalen har man under 2024 två gånger behandlat hur man bemöter barn och unga i en akut krissituation samt posttraumatiska stressreaktioner. Dessutom har man i studiekretsarna för förebyggande hälsovård för läkare som håller på att specialisera sig två gånger under 2024 behandlat frågor som gäller barns och ungas psykiska hälsa, patienthandledning och remisspraxis.

## Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Tia Seppänen och till de 27 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,



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

---

2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt

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

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

## § 20

### Svar på fullmäktigemotionen om att avstå från privata indrivningsbolag vid indrivning av social- och hälsovårdsavgifter

VAKEDno-2024-3961

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.9.2024 § 62 lämnade Antero Eerolas fullmäktigemotion "Välfärdsområdet bör avstå från att använda privata indrivningsbolag vid indrivning av social- och hälsovårdsavgifter". 8 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

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

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

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

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

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

*Vid välfärdsområdesfullmäktiges möte i Vanda 9.9.2024"  
Vantaalla aluevaltuuston kokouksessa 9.9.2024"*

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt möte 17.9.2024 § 187 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickar den vidare för beredning av sektordirektören för sektordirektör för koncerntjänster senast 9.3.2025.

### Svar på fullmäktigemotionen

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

---

Intrum Oy är numera tjänsteproducent för indrivningstjänsterna i Vanda och Kervo välfärdsområde. Vanda stad konkurrensutsatte indrivningstjänsterna år 2019 och avtalet har i välfärdsområdesreformen delats ut till Vanda och Kervo välfärdsområde. Ändringsavtalet trädde i kraft den 1 januari 2023. Avtalet gäller tills vidare. Vanda och Kervo välfärdsområde har dock för avsikt att konkurrensutsätta indrivningstjänsterna under 2025 och beredningen av konkurrensutsättningen har redan inletts.

Välfärdsområdets ekonomitjänster har granskat möjligheten att producera indrivningstjänsterna som egen verksamhet, men detta anses inte vara ändamålsenligt. Indrivningsverksamheten regleras i lagen om indrivning av fordringar, som ställer ramvillkor även för den utkontrakterade tjänsteproducentens verksamhets sätt. En effektiv produktion av indrivningstjänster kräver erfarenhet och sakkunskap om indrivningsverksamheten samt tillräckliga resurser. Genom att utkontraktera indrivningstjänsterna kan välfärdsområdet koncentrera sig på sina kärnuppgifter i tjänsteproduktionen. Användningen av en extern tjänsteproducent minskar de administrativa kostnaderna och frigör resurser för andra viktiga uppgifter. Detta är särskilt viktigt i den nuvarande ekonomiska situationen, där välfärdsområdets resurser är begränsade. Därtill kan en extern tjänsteproducent erbjuda klienterna omfattande kundservicetider och flexibel rådgivning.

### **Indrivningsverksamhet som egen produktion**

Produktionen av tjänsten som egen produktion skulle innebära en betydande förändring och kräva omfattande investeringar i bland annat personal, utbildningar och datasystem. Resursfördelningen uppskattas kräva minst 4–5 årsverken. I det nuvarande datasystemet finns inte heller de funktioner som indrivningsverksamheten kräver.

### **Sänkning klientavgifter, efterskänkning samt betalningsplaner**

Vanda och Kervo välfärdsområde följer praxisen i 11 § i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (klientavgiftslagen), enligt vilken en avgift som fastställts för socialvårdsservice och en sådan avgift för hälsovårdsservice som bestämts enligt en persons betalningsförmåga skall efterskänkas eller nedsättas till den del förutsättningarna för personens eller familjens försörjning eller förverkligandet av personens lagstadgade försörjningsplikt äventyras av att avgiften tas ut. Detta är ett viktigt perspektiv som ska beaktas vid ordnandet av indrivningstjänster.

Dessutom gör välfärdsområdet på begäran upp en betalningsplan för klienten, varvid skulden inte alls överförs till indrivningsbolaget. Även indrivningsbolaget gör upp betalningsplaner för klienterna. Dessutom kan välfärdsområdet dock alltid om det så önskar frånta indrivningsbolaget indrivningsärendet.

Om den frivilliga indrivningen visar sig vara resultatlös, förmedlar tjänsteproducenten en förteckning till välfärdsområdet över de fordringar som det rekommenderas att ska överföras till utsökning. Beslut om att skicka fordringar för utsökning fattas alltid i välfärdsområdet.

Denna praxis säkerställer att indrivningen av avgifter inte leder till oskäliga ekonomiska svårigheter för klienterna.

### **Slutsats**

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

---

Välfärdsområdets ekonomitjänster rekommenderar att den nuvarande verksamhetsmodellen för indrivningstjänster fortsätter. Denna lösning har visat sig fungera och stöder välfärdsområdets ekonomiska hållbarhet och kvaliteten på kundservice. Vi förstår de farhågor som uttrycks i motionen, men vi anser att det nuvarande systemet erbjuder den bästa möjliga balansen mellan effektivitet, kundservice och kostnadshantering.

Enligt 132 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen bereda ett svar på en motion med minst 15 ledamöters underskrift senast inom ett halvt år från det att den lämnades in och den ska antecknas för kännedom till välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 8 ledamöter och därför går svaret på fullmäktigemotionen inte vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Antero Eerola och till de sju andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan;
2. konstatera att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

## § 21

### Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av en walk-in-servicepunkt för barnfamiljer som en del av familjecentermodellen

VAKEDno-2024-2095

Ärendets beredare: sektordirektör för barn, unga och familjer, Hanna Mikkonen

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

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

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt sammanträde 14.5.2024 § 104 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

### Svar på fullmäktigemotionen

I den plan för servicenätet som välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde godkände 29.4.2024 § 23 kommer tjänsterna och verksamheten för barn, unga och familjer att koncentreras till de regionala familjecentren. Familjecentret är ett samordnat servicenätverk som omfattar verksamhet som främjar barns, ungas och familjers välbefinnande, tillväxt och utveckling samt tjänster för tidigt stöd, vård och rehabilitering. Familjecentret kan fungera som ett nätverk på ett fysiskt verksamhetsställe och / eller i form av ett elektroniskt familjecenter.

En väsentlig del av familjecenternätverket och verksamhetsmodellen är öppna mötesplatser. En öppen mötesplats är en lokal som är avsedd för alla barnfamiljer och dit familjerna kan komma avgiftsfritt och utan förhandsanmälan. Till exempel på

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

---

Björkby öppna mötesplats gjordes över 21 000 besök under 2024. På en öppen mötesplats kan man utöver kamratmöten även träffa personalen inom välfärdsområdets och kommunernas tjänster för barnfamiljer, anställda inom organisationer och religiösa samfund samt volontärer. Välfärdsområdets anställda från tjänsterna för tidigt stöd besöker regelbundet mötesplatserna för att ge familjerna handledning och rådgivning. Syftet med öppna mötesplatser är att vara en plats dit barnfamiljer kan gå utan tröskel och som vid behov fungerar som en kanal till välfärdsområdets tjänster.

Genom samarbetet på öppna mötesplatser ges redan en hel del tidig servicehandledning när man möter familjerna. Familjernas behov av stöd och handledning har ofta samband med kamratstöd och / eller problem i familjernas vardag, småbarnspedagogik, fritidstjänster eller dylikt. Därför har man ansett att verksamhet och resursfördelning som grundar sig på sektorsövergripande samarbete betjänar den klientorienterade och kostnadseffektiva verksamhetsmodellen. Alla invånare har inte behov av social- och hälsovårdens myndighetstjänster, utan för en del av familjernas behov av stöd och handledning räcker det också med psykosocialt stöd, handledning och rådgivning som ges av en yrkesutbildad person inom småbarnspedagogiken eller tredje sektorn samt interaktivt kamratstöd som erbjuds på mötesplatserna. Med samordnade verksamhetsmodeller och strukturer betjänar servicehandledningen familjerna och är smidig. Till exempel på Björkby öppna mötesplats finns redan en omfattande grupp aktörer inom välfärdsområdet, småbarnspedagogiken och organisationer som stöder familjerna, och den samordnade verksamheten formas kontinuerligt så att den motsvarar invånarnas behov.

Familjecentertjänsterna har riktats till alla barnfamiljer och verksamheten vid familjecentrens öppna mötesplatser kommer i fortsättningen att utvecklas så att den även bättre motsvarar behoven hos familjer med barn eller unga i skolåldern. Placeringen av öppna mötesplatser i anslutning till eller i närheten av familjecentrens social- och hälsovårdstjänster främjar arbetet som ska samordnas och den sektorsövergripande servicehandledningen. Utöver de öppna mötesplatserna utvecklar man handledningen och rådgivningen systematiskt inom sektorn och granskar vilket organiseringsätt som bäst tillgodoser klientbehovet.

Teamet handledning och rådgivning för barnfamiljer som grundades våren 2023 ansvarar för närvarande i huvudsak centraliserat för rådgivningen och handledningen inom socialvården. Telefontjänsten är öppen från måndag till fredag kl. 9–12 och via den kan man förutom rådgivning och handledning även få hemservice för barnfamiljer samt rådgivning i fostrings- och familjefrågor. Möjligheterna till elektronisk kontakt utvecklas i samarbete med informationsförvaltningen. Teamet besöker också regelbundet ovan nämnda öppna mötesplatser samt till exempel föräldrakvällar inom småbarnspedagogiken och invånarevenemang. Under fjolåret började man också erbjuda rådgivningsmöten ansikte mot ansikte av engångskaraktär. Det finns planer på att pilottesta en rådgivningstjänst som är verksam under kvällar och veckoslut. I utvecklingen av rådgivningen och handledningen beaktas integrationen av social- och hälsovården samt behoven hos olika klientgrupper, såsom unga och flerspråkiga klienter och ökar bland annat antalet rådgivningsmöten ansikte mot ansikte och möjligheterna att ta kontakt elektroniskt.

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

---

Rådgivning och handledning erbjuds och kommer även i fortsättningen att erbjudas direkt även tjänstespecifikt. Det är inte ändamålsenligt att cirkulera klienter som känner till sitt ärende till exempel gällande en granskning på rådgivningen eller förnyandet av ett underhållsavtal hos barnatillsyningsmannen via den centraliserade rådgivningen och handledningen, utan det är ändamålsenligt och klientvänligt att ha egna kontakt- och tidsbokningskanaler för sådana tjänster. Familjernas behov är varierande, så det behövs olika sätt att ta kontakt, prata i telefon, besöka servicestället eller uträtta ärenden elektroniskt. Vid små problem och funderingar får familjen tillräckligt med stöd med hjälp av den sektorsövergripande rådgivningen med låg tröskel, men i mer komplicerade frågor är det viktigt att klienten hänvisas till rätt tjänst eller yrkesutbildade person inom social- och hälsovården för att få en mer omfattande bedömning av servicebehovet eller vårdbehovet.

I Vanda och Kervo välfärdsområde pågår pilotprojektet Monikieliset lapsiperheet palveluihin som en del av RRP-spetsprojektet VAKehyva Hyvät palvelut Hyväperhekeskus. Syftet med pilotprojektet är att stödja flerspråkiga familjer och erbjuda rådgivning och handledning i att söka sig till tjänsterna. I pilotprojektet har man genomfört en invånarenkät (50 respondenter), intervjuer med anställda (65 respondenter) och en workshop för gemensam utveckling våren 2024, med hjälp av vilka man har utrett utvecklingsbehov i anslutning till rådgivning och handledning för flerspråkiga barnfamiljer. I utredningarna har det framkommit ett behov av rådgivning och handledning med låg tröskel ansikte mot ansikte i flerspråkiga barnfamiljers vardagsmiljö, där man tar hänsyn till kultursensitivitet, lättläst språk och tillräckliga tolkningstjänster. Även om framtidens mål är en smidig integration av utlänningarna och urbefolkningen samt deras tjänster, har vi för närvarande identifierat ett tydligt behov av att rikta tilläggsinsatsen till att bemöta, informera, handleda och uppmuntra invandrare så att vi stärker deras förståelse och förtroende för vårt servicesystem och kan svara på deras behov på ett ändamålsenligt sätt och i rätt tid.

Utifrån utredningarna har välfärdsområdet hösten 2024 pilottestat rådgivning för flerspråkiga barnfamiljer både med tidsbokning och enligt walk in-principen vid handlednings- och rådgivningspunkten Topaasi vid Sampola servicecenter i Kervo. Sampola valdes till plats för pilotprojektet eftersom det i samma hus redan finns en rådgivningsbyrå, tandklinik, familjerådgivningstjänster samt socialarbete för barnfamiljer och vuxna och platsen är därmed bekant och tillgänglig för invånarna och invandrarna i området. Därtill har avgiftsfria informationstillfällen för flerspråkiga barnfamiljer som är öppna för alla ordnats från och med september 2024 på platser som redan är bekanta för familjerna, till exempel i organisationers och religiösa samfunds lokaler. Informationstillfällena nådde över 300 invånare på hösten och de fortsätter även 2025.

I slutändan är det viktigaste strategiska målet för sektorn för barn, unga och familjer under detta årtionde att familjecenterhelheten byggs upp på fyra områden. Utvecklingen och bästa praxis söker ännu sin form och under de kommande åren görs utveckling och försök på många nivåer. Målet för framtiden är att bygga och utveckla en öppen mötesplats i anslutning till varje fyra familjecenter som välfärdsområdet ansvarar för att ordna och som genomförs i samarbete med småbarnspedagogiken och organisationerna. Syftet är att utveckla verksamheten vid

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

---

de öppna mötesplatserna i anslutning till familjecentren så att den liknar den walk in-tjänst som föreslås i fullmäktigemotionen, där social- och hälsovårdspersonalen är en fast aktör med organiseringsansvar.

Rådgivningen som sker på plats och handledningen samt walk in-tjänsterna vidareutvecklas och genomförs i samarbete med städernas småbarnspedagogiska tjänster, organisationer och religiösa samfund samt i framtida familjecenter, men fortfarande också på öppna mötesplatser som städerna och organisationerna upprätthåller och i familjernas vardagsmiljöer för att förbättra vår tillgänglighet även bland sådana familjer som inte annars skulle söka sig till våra tjänster. Genom verksamhetsställen enligt servicenätplanen och genom att koncentrera det tidiga stödet till familjecentren kan man i fortsättningen rikta resurserna till att förverkliga en regelbunden och fast walk-in rådgivning och handledning på familjecentrens öppna mötesplatser.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Eve Rämö och till de 38 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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



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

## § 22

### Svar på fullmäktigemotionen om nya åtgärder för att minska arbetsförmågan i välfärdsområdet

VAKEDno-2024-4726

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 28.10.2024 § 72 lämnade Antero Eerolas fullmäktigemotion "Nya åtgärder för att minska arbetsförmågan i välfärdsområdet". 22 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"Enligt Kevas beräkningar (<https://www.keva.fi/sv/nyheter-och-artiklar/den-exceptionella-okningen-av-sjukfranvaro-avtog/>) riskerar cirka 2,8 procent av personerna i välfärdsområdena att gå i invalidpension under de följande tre åren.*

*Det betyder uppskattningsvis cirka 6400 anställda. FPA bedömer också att arbetsförmåga orsakade områdena kostnader på cirka 544 miljoner euro 2023. Om man tänker sig att cirka fem procent av välfärdsområdenas personal kalkylmässigt finns i Vanda och Kervo välfärdsområde och fem procent av deras sammanlagda budgetar, skulle det innebära cirka 320 personer i vårt eget område och kostnader på eventuellt till och med cirka 27 miljoner euro.*

*Därför skulle vi genom att förebygga och bekämpa arbetsförmåga kunna göra betydande kostnadsbesparingar och lindra problemen med tillgången på personal. Det väsentliga är dock den mänskliga aspekten i denna fråga. Att förebygga arbetsförmåga är framför allt en fördel för en person som behöver sin lön för sina levnadskostnader.*

*Även om mängden långvarig frånvaro i Vanda och Kervo välfärdsområde är mindre än i många andra områden, finns det skäl att noggrant fästa uppmärksamhet vid denna fråga även hos oss.*

*Enligt Keva var 70 procent av utgifterna för arbetsförmåga på drygt en halv miljard euro direkta kostnader för sjukfrånvaro 2023. Upp till hälften av dessa kostnader uppstod på grund av långvarig frånvaro på över 30 dagar. Därför är det ytterst viktigt att minska på dessa. Det är väsentligt att identifiera personalgrupper med särskild risk och i rätt tid inleda åtgärder för tidigt ingripande.*

*Utifrån det ovan nämnda lägger vi undertecknade fullmäktigeledamöter fram följande fullmäktigemotion:*

*\* Välfärdsområdet samlar ihop metoder med vilka det bättre än i nuläget kan förebygga och bekämpa sina anställdas arbetsförmåga genom olika metoder för tidigt ingripande samt genom bättre chefsarbete än i nuläget. Välfärdsområdet vidtar de åtgärder som detta kräver."*

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

2. Soile Erikssons, Susanna Kaijus, Kai-Ari Lundells och Laura Tulikorpis fullmäktigemotion **"Förenhetligande av rådgivningarnas läskunnighetsarbete i välfärdsområdet"**. 49 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"Enligt de senaste Pisa-undersökningarna har läskunnigheten bland finländska barn och unga försämrats ytterligare. Antalet svagare läsare har ökat oroväckande och nu har också antalet utmärkta läsare minskat kraftigt. I Vanda är läskunnigheten sämre än i de jämförelsekommuner som gjort samma lässcreening och läskunnigheten minskar jämfört med tidigare år i båda åldersklasserna som gjort lässcreeningen.*

*Med tanke på utvecklingen av läskunnigheten och läslusten är det viktigt att läsa tillsammans redan från tidig barndom. Läsning utvecklar fantasin och förmågan till empati, som i sin tur är viktiga färdigheter i all interaktion och alla sociala relationer. En smidig läskunnighet är nyckeln till allt lärande.*

*Rådgivningstjänsterna når nästan alla familjer med barn under skolåldern. Därför har de en unik möjlighet att främja medvetenheten om faktorer som stöder barnets välbefinnande och utveckling, såsom betydelsen av att läsa tillsammans.*

*På rådgivningarna i Vanda och Kervo arbetar man med att utveckla läskunnigheten till exempel med hjälp av broschyrer och genom att tala om läsning. Dessutom pågår projektet Lukustartti (på svenska Lässtarten) tillsammans med biblioteken i Vanda, där rådgivningarna i Korso och Myrbacka fungerar som pilotrådgivningar och projektet Lukukonsepti (på svenska Läs-konceptet) i samarbete med Kervo bibliotek. (Projektet genomförs på finska.)*

*Trots de nya verksamhetsmodeller som projekten producerar varierar de konkreta åtgärderna under rådgivningsbesöken beroende på rådgivningen och till och med på arbetstagaren. Hela välfärdsområdet behöver enhetliga verksamhetsmodeller, med vilka varje familj hänvisas till läsning och bibliotekstjänster. Till exempel skulle konceptet Lukuresepti (Läsrecept på svenska) som används i Mellersta Finlands välfärdsområde eller någon motsvarande metod vara ett systematiskt sätt att sköta handledningsarbetet på rådgivningen. Vid det periodiska besöket ordinerar varje barn en läkemedelsdos på fyra böcker som ska intas tillsammans med föräldern. Läkemedlet kan hämtas ut från biblioteket mot recept. I receptet för varje ålder har man valt böcker som lämpar sig för utvecklingsfasen i fråga.*

*Läsreceptmodellen är enkel och förmånlig att genomföra. Det förutsätter samarbete mellan välfärdsområdet och städerna i planeringsskedet. När verksamheten inleds är inverkan på rådgivningens hälsovårdares arbetsuppgifter nästan obefintlig, men inverkan på familjernas sätt att fungera kan vara stor.*

*I Vanda och Kervo välfärdsområde skulle läskunnighetsarbetet kunna stärkas med en enhetlig verksamhetsmodell för rådgivningarna. Modellen skulle kunna likna ett Läsrecept eller utarbetas utifrån erfarenheter från de andra projekten. Det viktigaste är att en hänvisning till bibliotekstjänsterna och diskussionen om läsning genomförs vid varje periodisk kontroll av varje barn.*

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

*Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att man i Vanda och Kervo välfärdsområde förenhetligar läskunnighetsarbetet vid alla rådgivningar i området så att alla 1–6-åringar och deras familjer i samband med de periodiska kontrollerna på varje rådgivningsbyrå med samma modell hänvisas till bibliotekstjänsterna.”*

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt i sitt möte 26.11.2024 § 253 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av sektordirektören för koncerntjänster före 28.4.2025.

### **Svar på fullmäktigemotionen**

Välfärdsområdet har identifierat betydelsen av ledningen av arbetsförmågan och har vidtagit många olika åtgärder i ärendet. Åtgärderna ingår huvudsakligen i processen och verktygen för ledningen av arbetsförmågan, men arbetet fortsätter. Nedan listas de centrala delarna av välfärdsområdets funktioner för ledning av arbetsförmågan.

Centrala mål i välfärdsområdets personalprogram, det vill säga planen som verkställer strategin och reformprogrammet, är att stöda personalens arbetsförmåga, snabbt ingripa i risker för arbetsförmåga och sjukfrånvaron samt att utveckla ledningen av arbetsförmågan och arbetssäkerheten. Åtgärderna riktar sig till hela personalen, men man prioriterar särskilt de yrkesgrupper där riskerna för arbetsförmåga är störst.

Att personalen hålls arbetsför stöds genom olika individuella lösningar och metoder. Tyngdpunkten i företagshälsovårdssamarbetet ligger på tjänster som förebygger risker för arbetsförmåga och på att hitta individuella lösningar i ett så tidigt skede som möjligt. Sektorerna får stöd av utsedda multiprofessionella team inom företagshälsovården. Teamens uppgift är att upprätthålla individuella fall av arbetsförmåga, det vill säga arbetstagare med nedsatt arbetsförmåga och producera experttjänster för ledningen av arbetsförmågan som stöd för ledningen av arbetsförmågan inom sektorn.

I företagshälsovårdssamarbetet hanteras psykiatriska diagnoser genast i början av sjukledigheten tillsammans med den närmaste chefen. De närmaste cheferna uppmantras att med låg tröskel föra samtal om arbetsförmågan redan i ett tidigt skede när oron väcks. I stället för sjukfrånvaro stöder en aktiv hänvisning till ersättande arbete och dess utnyttjande, bedömningar av personalens arbets- och funktionsförmåga, såsom regelbundna periodiska undersökningar och bedömningar av arbetsförmågan att man tidigt kan identifiera risker för arbetsförmåga och snabbt hänvisa personalen till rätt åtgärder.

I välfärdsområdet förnyas som bäst verksamhetsmodellen för omplacering på medicinska grunder tillsammans med företagshälsovården och Keva. Målet med reformen av verksamhetsmodellen är att hitta individuella lösningar som motsvarar arbetstagarens arbets- och funktionsförmåga snabbare och effektivare än tidigare.

Genom att utveckla ledningen av arbetsförmågan och arbetarskyddet förebyggs och bekämpas arbetstagarnas pensionering på grund av arbetsförmåga. De närmaste cheferna är den viktigaste personalgruppen i hanteringen av individuella risker för arbetsförmåga och det praktiska genomförandet av ledningen av arbetsförmågan på arbetsplatserna. Välfärdsområdet har utrett de närmaste chefernas kompetens i ledningen av arbetsförmågan som en del av det riksomfattande projektet med Arbetshälsoinstitutets enkät Lägesbild över ledning av arbetsförmågan i oktober 2024.

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

---

Utifrån resultaten av enkäten identifierades utvecklingsbehov i anslutning till informationsutbytet, samarbetet och den kunskapsbaserade ledningen inom ledningen av arbetsförmågan. Utvecklingen av det interna samarbetet mellan olika aktörer, genomförandet av samarbetet inom företagshälsovården, planeringen och beslutsfattandet gällande ledningen av arbetsförmågan samt helhetsbedömningen av effekterna av ledningen av arbetsförmågan och samarbetet inom företagshälsovården kräver åtgärder. I januari inleds utvecklingsarbetet med Arbetshälsoinstitutet. Genom att utveckla ledningen av arbetsförmågan tillsammans med de närmaste cheferna produceras information och stödmaterial som stöd för verkställandet av verksamhetsmodellerna för ledning av arbetsförmågan.

För att förebygga risker och faror i anslutning till personalens arbete kommer man att inrätta sektorspecifika riskbedömningsgrupper vars mål är att identifiera och förebygga risker i anslutning till arbetsförmågan och arbetet på sektornivå samt planera åtgärder för att minska riskerna.

Sektorerna har ställt upp mål för att minska sjukfrånvaron. Till sektorns ledning rapporteras regelbundet om lägesbilden av ledningen av arbetsförmågan i anslutning till sjukfrånvaron och risker för arbetsoförmåga som en del av rapporteringen till ledningen. Det centrala målet för 2025 är att förtydliga ledningens och olika aktörers roller och ansvar i verkställandet av ledningen av arbetsförmågan. Ett viktigt insatsområde är ledningen på mellannivå, vars roll i ledningen av arbetsförmågan har identifierats som allt viktigare som stöd för de närmaste cheferna.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Antero Eerola och till de 20 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

## § 23

### Sammanställning av motioner som lämnats av fullmäktigeledamöterna och välfärdsområdets medlemmar 2024

VAKEDno-2025-146

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning, Kerttu Pöntinen

Enligt 134 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde ska välfärdsområdesstyrelsen bereda ett svar på en motion som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter senast inom ett halvt år från det att den lämnades in och svaret ska delges välfärdsområdesfullmäktige. Vidare ska välfärdsområdesstyrelsen enligt 134 § i förvaltningsstadgan årligen före utgången av april för kännedom tillstålla välfärdsområdesfullmäktige en förteckning över de motioner som ledamöterna under föregående år har lagt fram och som fullmäktige inte har slutbehandlat före utgången av föregående år. Samtidigt ska meddelas vilka åtgärder som har vidtagits med anledning av dem. Fullmäktige kan konstatera vilka motioner som har slutbehandlats. Samtidigt läggs en förteckning fram över andra motioner som gjorts tidigare under fullmäktigeperioden och som fortfarande inte besvarats. Under 2024 lämnades sammanlagt 31 fullmäktigemotioner (2023: 19, 2022: 33).

- **Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 4.3.2024:**

- Vaula Norrenas fullmäktigemotion "Cancerscreeningar bör också genomföras vid verksamhetsställena i Vanda / Kervo".

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 26 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 48) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 129). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 55) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Kristdemokraterna, KD-fullmäktigegruppens fullmäktigemotion "Avgiftsfrihet för måltider som äts i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsvariationer". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 39 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 49) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservicen för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 20.8.2024 (§ 166). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 61) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Antero Eerolas och Tiina Tuomelas fullmäktigemotion "Rörliga patruller för snabba åtgärder inom det uppsökande äldrearbetet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 fullmäktigeledamöter.

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

---

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 50) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för äldreservicen för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 131). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 57) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Elina Nykyris fullmäktigemotion "Beaktande av sällsynta sjukdomar i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 51) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservicen för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 20.8.2024 (§ 163). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 59) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Elina Nykyris fullmäktigemotion "För att utveckla tillgängligheten och lättläst språk i kommunikationen i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 19 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 52) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 29.10.2024 (§ 220). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.12.2024 (§ 87) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Pirjo Luokkalas fullmäktigemotion "Förstärkt familjevård som serviceform inom barnskyddet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 23 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 53) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 4.9.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.06.2024 (§ 130). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 56) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Inrättande av en krisgrupp och utveckling av vårdvägen för personer som lider av coronavaccinskador." Fullmäktigemotionen har undertecknats av 1 fullmäktigeledamot.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2023 (§ 54) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning.

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

---

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 133) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Antero Eerlas fullmäktigemotion "Välfärdsområdet med i arbetet för att delaktiggöra regnbågsseniorer". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 13 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.3.2024 (§ 55) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 134) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

• **Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 29.4.2024**

- Eve Rämös och Hanna Holmberg-Sotos fullmäktigemotion "Som en del av familjecentermodellen ska en Walk-in servicepunkt för barnfamiljer utvecklas". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 39 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 104) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 29.10.2024 (§ 222) att returnera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning.

- Centerns fullmäktigegrupps fullmäktigemotion "Uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen beslutsfattande i frågor om att stödja närståendevårdarnas ork". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 105) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservicen för beredning senast 29.10.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 08.10.2024 (§ 203).

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 28.10.2024 (§ 71) att returnera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 17.12.2024 (§ 271). Svaret går vidare till välfärdsområdesfullmäktiges möte för behandling 10.2.2025.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Välfärdsområdet ska hålla fast vid vårdgarantin och nivån på äldreomsorgen". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 14 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 106) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster samt sektordirektören för äldreomsorgen för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 20.8.2024 (§ 164) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

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

- Soile Erikssons, Ulla-Maija Kopras och Ida Tamminens fullmäktigemotion "Kompetens i rusmedelsarbete som en del av elevhälsoarbetet".

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 36 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 107) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 20.08.2024 (§ 165). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.9.2024 (§ 60) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Gashaw Kaisa Bibans fullmäktigemotion "Anskaffning av intraorala skannrar till VAKE-områdets enhet för specialvård och ortodontiska avdelningen". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 11 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 14.5.2024 (§ 108) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 18.6.2024 (§ 135) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

#### • Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 10.6.2024

- Marja Ahavas och Olga Gilberts fullmäktigemotion "Effektivisering av behandlingen av Typ 2-diabetes i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 30 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 136) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 10.12.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 17.9.2024 (§ 182). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 28.10.2024 (§ 70) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Teemu Purojärvis fullmäktigemotion "Öppnande av rådgivning på Hasselbacken". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 25 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 137) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 10.12.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 26.11.2024 (§ 250). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.12.2024 (§ 90) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Centerns fullmäktigegrupps fullmäktigemotion "Genomförandet av handikappservicens telefontjänster och kundsamråd av hög kvalitet måste



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

---

säkerställas". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 24 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 138) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservicen för beredning senast 10.12.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 26.11.2024 (§ 249). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.12.2024 (§ 89) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Tia Seppänens fullmäktigemotion "Första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 28 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 139) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 10.12.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Välfärdsområdets program mot korruption". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 140) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 10.12.2024.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 29.10.2024 (§ 221). Välfärdsområdesfullmäktige beslöt vid sitt möte 9.12.2024 (§ 88) att anteckna den erhållna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Riskanalys för de utmaningar som digitaliseringen medför i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 10 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 18.6.2024 (§ 141) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 17.12.2024 (§ 273) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

#### • Fullmäktigemotioner som lämnats in till välfärdsområdesfullmäktige 9.9.2024

- Ulla Kaukolas fullmäktigemotion "Fullmäktigemotion för att öka trivseln och säkerheten i Myrbacka centrum". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 33 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 183) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 9.3.2025.

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

---

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

- Tarja Eklunds fullmäktigemotion "Den fortsatta verksamheten på Håkansböle hälsostation måste tryggas". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 184) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 9.3.2025.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Tryggande av social- och hälsovårdstjänster för personer som saknar digitala färdigheter och som är digitalt marginaliserade". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 185) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 9.3.2025.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

- Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Begäran om omedelbara åtgärder på grund av de biverkningar som coronavaccinerna har orsakat". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 1 fullmäktigeledamot.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 186) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 17.12.2024 (§ 272) och konstaterade att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Välfärdsområdet bör avstå från att använda privata indrivningsbolag vid indrivning av social- och hälsovårdsavgifter". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 8 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.9.2024 (§ 175) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerntjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

• **Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 28.10.2024**

- Soile Erikssons, Susanna Kaijus, Kai-Ari Lundells och Laura Tulikorpi fullmäktigemotion "Förenhetligande av rådgivningarnas läskunnighetsarbete i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 49 fullmäktigeledamöter.

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

---

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.11.2024 (§ 251) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 28.4.2025.

- Gashaw Bibans fullmäktigemotion "Pristak för köpta tjänster". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 8 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.11.2024 (§ 252) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Nya åtgärder för att minska arbetsförmågan i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 26.11.2024 (§ 253) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning senast 28.4.2025.

§ Välfärdsområdesstyrelsen behandlar svaret på fullmäktigemotionen vid sitt möte 21.1.2025, varifrån det går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

• **Fullmäktigemotioner som lämnats in vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 09.12.2024**

- Kristdemokraterna, KD-fullmäktigegruppens fullmäktigemotion " Socialhandledarnas och de psykiatriska sjukskötarens arbetsinsats i den grundläggande utbildningen och på andra stadiet måste tryggas!". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 40 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.12.2024 (§ 274) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 9.6.2025.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion om "Upphörande av anlitande av hyrd arbetskraft i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 6 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.12.2024 (§ 275) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning.

- Eve Rämös och Elina Nykyris fullmäktigemotion "Vi delar endast material som är förenligt med välfärdsområdets värderingar och som inte diskriminerar någon". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.12.2024 (§ 274) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för koncerttjänster för beredning senast 9.6.2025.

- Antero Eerolas fullmäktigemotion "Humanitärt bistånd till Palestina och Libanon, särskilt från Mellersta Nylands räddningsverk". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 12 fullmäktigeledamöter.

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

---

§ Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt möte 17.12.2024 (§ 274) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till räddningsdirektören för beredning.

Enligt 30 § i lagen om välfärdsområden har en medlem i välfärdsområdet rätt att skriva motioner i ärenden som gäller välfärdsområdets verksamhet. Den som skrivit motionen ska underrättas om de åtgärder som vidtagits med anledning av motionen. Den som använder tjänsten har dessutom rätt att skriva motioner i ett ärende som gäller tjänsten i fråga i välfärdsområdet. Välfärdsområdesfullmäktige skall minst en gång om året underrättas om motioner i ärenden som hör till dess behörighet och om de åtgärder som vidtagits med anledning av motionerna.

- Under 2024 lämnade medlemmarna i Vanda och Kervo välfärdsområde inga motioner till välfärdsområdet för behandling.

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar anteckna för kännedom sammanställningen av fullmäktigemotionerna och de motioner som välfärdsområdets medlemmar lämnat in 2024.

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

---

## § 24

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

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

Sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshinderservice

Upphandlingsbeslut:

§ 1 Upphandling av tjänster för personer med funktionsnedsättning i hemmet och i andra verksamhetsmiljöer, 10.1.2025

Personaldirektör

§ 51 Upphandlingsbeslut om IDM-integration, 27.12.2024

Välfärdsområdesdirektör

Allmänt beslut:

§ 1 Öppen advokatfullmakt / områdesbesvär / Helsingfors förvaltningsdomstol, 8.1.2025

Sektordirektör för koncerttjänster

Upphandlingsbeslut:

§ 1 Beslut om upphandling av ett elektroniskt permanent arkiv i Vanda och Kervo välfärdsområde som SaaS-tjänst, 13.1.2025

Chef för kvalitetskontroll

Allmänt beslut:

§ 2 Återkallande av godkännande som producent av servicesedlar inom tillfällig hemservice för barnfamiljer/ Koti-ja hoivapalvelu Sirpa Maijanen, 7.1.2025

§ 3 Godkännande som producent av servicesedlar inom hemvården / Alina/ Koti- ja hoivapalvelut Sarilla Oy, 9.1.2025

§ 5 Godkännande som producent av servicesedlar inom hemvården / Foibe Oy, 15.1.2025

§ 42 Godkännande som producent av servicesedlar inom hemvården / LauHe Oy, 13.12.2024

Chef för juridiska tjänster och beslutstjänster

§ 133 Beslut om ersättningsansökan för mun- och tandvårdskostnader, 27.12.2024

§ 134 Beslut om ersättningsansökan gällande kostnaderna för rengöring av en matta, 30.12.2024

§ 135 Beslut om ersättningsansökan för en trasig fotlampa, 31.12.2024

§ 136 Beslut om ersättningsansökan gällande försvunna kontanta medel, 31.12.2024

Räddningsdirektör

§ 1 Försäljning av fordon som tagits ur bruk av Mellersta Nylands räddningsverk, 7.1.2025

Serviceområdeschef för särskilda tjänster för familjer

Upphandlingsbeslut:

§ 1 VAKEDnr-2025-5685 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Kris-

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

---

och bedömningstjänst Kompassi / Placering av barn som direktupphandling, 16.1.2025

Ekonomidirektör

Allmänt beslut:

§ 1 Insättning 3.1.2025–13.1.2025, 7.1.2025

§ 4 Mottagande av donation, 9.1.2025

Sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster

Upphandlingsbeslut:

§ 1 Anskaffning av transporter för avlidna, 10.1.2025

Allmänt beslut:

§ 2 Godkännande av avtal om kontaktytor mellan Vanda stad, Kervo stad samt Vanda och Kervo välfärdsområde om ordnande av livsstilsrådgivningstjänster, 10.1.2025

IT-direktör

Upphandlingsbeslut:

§ 3 Beslut om upphandling av en tjänst för övervakning av informations säkerheten i Vanda och Kervo välfärdsområde, 16.1.2025

Sektordirektör för äldreservice

§ 1 BESLUT OM AVBRYTANDE AV UPPHANDLINGSFÖRFARANDET, 17.1.2025

### **Beslutsförslag**

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

### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

---

## § 25

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

Kompletterande material

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

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

- Nämnden för närdemokrati och delaktighet, sammanträde 18.12.2024

#### **Beslutsförslag**

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

#### **Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

## § 26

### Ärenden som antecknas till kännedom

#### Kompletterande material

- 1 Vanhusneuvoston esitys 18.12.2024 koskien vaikuttamistoimielimen kokoonpanoa ja asettamista sekä työskentelyn tehostamista
  - 2 Valtiovarainministeriön päätös 20.12.2024 hyvinvointialueiden vuoden 2025 rahoituksesta  
meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,
  - 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  
meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,
  - 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  
meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,
1. Finansministeriets beslut 20.12.2024 – Beslut om finansiering till välfärdsområdena 2025
  2. Regionförvaltningsverket i Södra Finlands beslut 13.12.2024 ESAVI/4013/2023 om vite inom barnskyddet
  3. Finansministeriets beslut om föreläggande 13.1.2025: Beredningsgruppen för beslut om ändring av fullmakten att uppta lån i Vanda och Kervo välfärdsområde
  4. Äldrerådet protokoll, sammanträde 18.12.2024
  5. Äldrerådets förslag 18.12.2024 om påverkansorganets sammansättning och föreläggande samt effektivisering av arbetet
  6. Utredning om sänkningen av åldersgränsen för eftervården till 23 år – uppföljningsrapport till välfärdsområdesstyrelsen om svaret på fullmäktigemotionen 2024
  7. Social- och hälsovårdsministerns regionrunda och samarbetsförhandlingar 28.1.2025. I förhandlingen deltar förutom tjänstekåren även välfärdsområdesstyrelsens ordförande.

#### Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

#### Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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



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

---

## **Anvisning för begäran om omprövning**

§5, §6, §11, §12, §13, §14

## **Anvisning för begäran om omprövning**

### **Anvisningar om begäran om omprövning**

Den som är missnöjd med beslutet får lämna en skriftlig begäran om omprövning. Omprövning får begäras av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfärdsområdesmedlemmarna.

Begäran om omprövning ska lämnas in till den upphandlande enheten.

Den upphandlande enhetens kontaktuppgifter:  
Vanda och Kervo välfärdsområde, områdesstyrelsen

PB 1000, 01301 Vanda  
kirjaamo@vakehyva.fi

En begäran om omprövning ska framställas inom 14 dagar från delfåendet av beslutet. Välfärdsområdets medlemmar anses ha fått del av ett beslut 7 dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet. Om inte något annat påvisas anses en part ha fått del av ett beslut: 7 dagar efter det att brevet sänts ut, vid den tidpunkt som anges på mottagningsbeviset eller på ett separat delgivningsbevis eller tre dagar efter det att det elektroniska brevet sänts ut.

Av begäran om omprövning ska framgå yrkandena med motiveringar och den som begär omprövning ska underteckna den. Ett elektroniskt dokument behöver inte kompletteras med en underskrift, om dokumentet innehåller uppgifter om avsändaren och om det inte finns anledning att betvivla dokumentets autenticitet och integritet. Ett elektroniskt meddelande anses ha kommit in till en myndighet när det finns tillgängligt för myndigheten i en mottagaranordning eller ett datasystem på ett sådant sätt att meddelandet kan behandlas.

Begäran om omprövning ska lämnas till omprövningsmyndigheten före omprövningstidens utgång. Begäran om omprövning lämnas alltid in på eget ansvar.

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

---

**Besvärsförbud**

§1, §2, §3, §4, §10, §15, §17, §18, §19

**Besvärsförbud**

Omrövning får inte begäras eller besvär anföras i fråga om beslut som endast gäller beredning eller verkställighet (141 § i lagen om välfärdsområden).

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

---

## Välfärdsområdesbesvär

§7, §8

## Välfärdsområdesbesvär

Om du är missnöjd med detta beslut kan du söka ändring genom besvär hos Helsingfors förvaltningsdomstol. Ändring i ett beslut med anledning av en begäran om omprövning får sökas genom välfärdsområdesbesvär endast av den som framställde begäran om omprövning. Om beslutet har ändrats med anledning av begäran om omprövning, får ändring i beslutet likväl sökas genom välfärdsområdesbesvär också av beslutet ( part ) samt av välfärdsområdesmedlemmarna. (Lag om välfärdsområden § 142)

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grunden att

- beslutet tillkommit i felaktig ordning
- det organ som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter och/eller
- beslutet annars strider mot lag.

Den som anför besvär ska presentera besvärsgrunderna innan besvärstiden löper ut.

### Inlämnande av besvär

Besvär ska anföras inom 30 dagar från delfåendet av beslutet. Dagen för delfåendet räknas inte in i den bestämda tiden. Besvär ska anföras senast den sista dagen för tidsfristen innan ämbetsverket stänger. Besvär som lämnats in för sent undersöks inte. Välfärdsområdets medlemmar anses ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet har gjorts tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi/sv-FI>).

En part anses ha fått del av beslutet, om inget annat påvisas:

- sju dagar efter det att brevet sänts,
- på den tredje dagen efter att ett elektroniskt meddelande skickats, eller
- vid den tidpunkt som anges i mottagningsbeviset/antecknats i ett separat delgivningsbevis

Du kan lämna in besvären personligen, per post eller elektroniskt. Om den sista inlämningsdagen infaller på ett veckoslut eller en helgdag kan du lämna in besvärshandlingarna ännu följande vardag under tjänstetid.

Anför besvären skriftligt och uppge vilka ändringar som du vill ska yrkas och på vilka grunder. Foga till besvärsskriften det beslut i vilket ändring söks genom besvär och de handlingar som stöder kravet. Ange i besvären ditt namn och din hemkommun och underteckna den. Om du har en laglig företrädare ska besvärsskriften innehålla förutom ditt namn och hemkommun även hans namn, hemkommun, kontaktuppgifter och underskrift. En elektronisk handling behöver inte undertecknas, men uppgifter om avsändaren ska framgå av handlingen.

Besvär lämnas alltid in på eget ansvar.

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

---

Av ändringssökanden uppbärs i förvaltningsrätten en rättegångsavgift på 270 euro. Mera information om besväravgift ges av Helsingfors förvaltningsdomstol. Avgiften tas inte ut när förvaltningsdomstolen ändrar beslutet till fördel av den som anför besvär.

**Helsingfors förvaltningsdomstolens kontaktuppgifter:**

Belägenhetsadress: Banbyggarvägen 5, 00520 Helsingfors

Telefon: 029 56 42000, fax: 029 56 42079

E-postadress: [helsinki.hao@oikeus.fi](mailto:helsinki.hao@oikeus.fi)

Adress för e-tjänster: <https://asiointi.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet/#/>

Kontorstid: kl. 8:00–16:15

**Skadeståndstvisemål**

I ett skadeståndsmål kan förvaltningsdomstolen pröva om beslutet har fattats formellt korrekt. En tvist om grunden för eller beloppet av skadeståndet handläggs av den behöriga allmänna domstolen (tingsrätten). Ett privaträttsligt anspråk mot välfärdsområdet prövas enligt 10 kap. 2 § 3 mom. i rättegångsbalken av den tingsrätt inom vars domkrets välfärdsområdet är beläget. Vanda och Kervo välfärdsområde är beläget inom Östra Nylands tingsrätts domkrets.