

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

Tidpunkt 15.09.2025, kl 18:00 - 20:06

Mötesplats Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

Behandlade ärenden

- § 65 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 66 **Justering av protokoll**
- § 67 **Fyllnadsval till sektionen för intressebevakning 2025-2029**
- § 68 **Förtroendevalds avskedsansökan - ersättare i välfärdsområdesfullmäktige
Mukhtar Abib**
- § 69 **Uppdatering av välfärdsområdets förvaltningsstadga från och med 15.9.2025
samt 1.1.2026**
- § 70 **Genomförandet av Vanda och Kervo välfärdsområdets förnyelseprogram 2023-
2030: rapportering 6/2025**
- § 71 **Redogörelse för åtgärderna baserade på iakttagelser och observationer i
välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsberättelse för 2024**
- § 72 **Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av tjänsterna för bostadslösa med
beaktande av klientens delaktighet**
- § 73 **Svar på fullmäktigemotionen om förbättring av samarbetet och
informationsförmedlingen mellan den specialiserade sjukvården (HUS) och
primärvården (VAKE)**
- § 74 **Svar på fullmäktigemotionen om veckosluts- och kvällsjour för barn till Vanda
och Kervo välfärdsområde**
- § 75 **Svar på fullmäktigemotionen om rätt för en patient som stått i kö att få en
mottagningstid inom vården den följande dagen**
- § 76 **Fullmäktigemotioner**

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

Närvarande medlemmar

Maarit Raja-Aho, ordförande
Jouko Lindtman, 1:a vice ordförande
Tanja Aidanjuuri, 2:a vice ordförande
Shekhar Acharya
Marja Ahava
Jenni Alasuutari
Anssi Aura, avlägsnade sig 19:03
Gashaw Kaisa Bibani
Heidi Blomberg
Patrik Borg
Funda Demiri
Antero Eerola
Satu Ek
Tarja Eklund
Naima el Issaoui
Terhi Enjala
Soile Eriksson
Reija Friman
Olga Gilbert
Heli Hakala, avlägsnade sig 19:06
Anu Hall
Janne Hartikainen
Jorma Hentilä, suppleant, anlände 19:45
Hanna Holmberg
Juha Järä
Loviisa Kaartokallio
Lauri Kaira
Inna Kallioinen, suppleant, avlägsnade sig 19:45
Jenni Karemo
Suvi Karhu
Anne Karjalainen
Patrik Karlsson
Mika Kasonen
Ulla Kaukola
Sirpa Kauppinen
Otso Kivimäki
Ulla-Maija Kopra
Nina Korventaival
Sirkka-Liisa Kähärä
Timo Laaninen
Merja Laitinen, suppleant, anlände 19:03
Paula Lehmuskallio
Salla Lindblad-Palo
Jüri Linros
Marjo Lipasti, suppleant, anlände 19:05
Topi Liutu
Juhani Lohikoski
Kai-Ari Lundell

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

Mari Mäki, suppleant
Mika Niikko, avlägsnade sig 19:33
Elina Nykyri
Anitta Orpana
Muktar Osman
Sakari Rokkanen, anlande 18:15
Eve Rämö, avlägsnade sig 19:33
Niina Saarinen
Jari Sainio
Tina Salmi
Tia Seppänen, suppleant, anlande 19:34
Minttu Sillanpää
Karita Snellman, suppleant
Emily Strohm
Juha Suoniemi
Riitta Särkelä
Ida Tamminen
Eva Tawasoli
Laura Tulikorpi
Anni Juulia Tuomainen
Tiina Tuomela
Marjo Vacker
Tuomas Vanhanen
Roosa Wallius, suppleant, anlande 19:36
Jonna Weckström

Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare
Timo Aronkylä, Hyvinvointialuejohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Jenna Laurikkala, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Kati Liukko, Terveystenhuollon palvelujen toimialajohtaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Kerttu Pöntinen, Hallinnon erityisasiantuntija, tekninen sihteeri

Frånvarande

Kimmo Kiljunen
Matti Kotiranta
Nina Nummela
Petri Roininen

Signaturer

Maarit Raja-Aho

Riikka Rajahalme

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

Ordförande

Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Jenni Alasuutari

Gashaw Bibani

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) 22.9.2025 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

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

§ 65

Sammanträdets laglighet och beslutsförhet

Enligt 105 § i förvaltningsstadgan skrivs möteskallelsen för välfärdsområdesfullmäktige på finska och svenska.

Kallelsen till sammanträde utfärdas av välfärdsområdesfullmäktiges ordförande eller, om hen är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska anges tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. I kallelsen ska anges om det är fråga om ett elektroniskt sammanträde samt den webbadress och den plats där allmänheten kan följa sammanträdet. Av kallelsen ska framgå om en del av ärendena kommer att behandlas vid ett slutet sammanträde.

Kallelsen ska sändas minst 4 dagar före välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde till varje ledamot och till dem som har rätt att närvara eller plikt att närvara vid sammanträdet. Inom samma tid ska det informeras om sammanträdet på välfärdsområdets webbplats.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

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

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

§ 66**Justering av protokoll**

Enligt 121 § i förvaltningsstadgan tillämpas på välfärdsområdesfullmäktiges protokoll vad som bestäms om protokollföring i § 112 i lagen om välfärdsområden. Välfärdsområdesfullmäktige väljer vid sitt varje sammanträde två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet. Protokollet kan justeras redan under sammanträdet i något enskilt ärende. Protokollet kan justeras elektroniskt. Protokollet ska uppgöras på både finska och svenska.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med 22.9.2025 kl. 12:00.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet; Jenni Alasuutari och Gashaw Bibani
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med 22.9.2025 kl. 12:00.

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

Områdesfullmäktige, § 57, 09.06.2025

Områdesfullmäktige, § 67, 15.09.2025

§ 67

Fyllnadsval till sektionen för intressebevakning 2025-2029

VAKEDno-2025-2435

Områdesfullmäktige, 09.06.2025, § 57

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige:

1. väljer 8 ledamöter till intressebevakningsutskottet samt personliga ersättare för dem för mandatperioden 2025–2029;
2. väljer bland de utsedda ledamöterna en ordförande och en vice ordförande för utskottet.

Beslut

Områdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. välja 8 ledamöter till intressebevakningsutskottet samt personliga ersättare för dem för mandatperioden 2025–2029 enligt följande:

- Sirkka-Liisa Kähärä (SD), ersättare Nina Korventaival (SD)
- Marja Ahava (Saml), ersättare Jaakko Linnakangas (Saml)
- Pasi Liukkonen (Sannf), ersättare Petri Aho (Sannf)
- Lauri Kaira (Saml), ersättare Sari Purmonen (Saml)
- Jari Sainio (SD), ersättare Riitta Särkelä (SD)
- Antero Eerola (VF), ersättare Gashaw Bibani (VF)
- Eva Tawasoli (Gröna), ersättare Filip Godlewski (Gröna)
- Olga Gilbert (Gröna), ersättare utses vid områdesfullmäktiges möte den 15.9.2025

2. välja bland de utsedda ledamöterna Sirkka-Liisa Kähärä (SD) till ordförande och Marja Ahava (Saml) till vice ordförande för utskottet.

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

Områdesfullmäktige, 15.09.2025, § 67

Områdesfullmäktige beslutade den 9.6.2025 (§ 57) enhälligt att välja 8 ledamöter till sektionen för intressebevakning samt personliga ersättare för dem för mandatperioden 2025–2029. Valet av ersättare för sektionens ledamot Olga Gilbert (De gröna) beslutades då att skjutas upp till detta områdesfullmäktiges sammanträde den 15.9.2025.

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

Beslutsförslag

Områdesfullmäktige beslutar att välja en personlig ersättare för Olga Gilbert (De gröna) till sektionen för intressebevakning för mandatperioden 2025–2029.

Beslut

Områdesfullmäktige beslutade enhälligt att välja en personlig ersättare för Olga Gilbert (De gröna) till sektionen för intressebevakning för mandatperioden 2025–2029 enligt följande: Sami Petteri Nieminen (De gröna).

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

Områdesstyrelsen, § 199, 19.08.2025
Områdesfullmäktige, § 68, 15.09.2025**§ 68****Förtroendevalds avskedsansökan - ersättare i välfärdsområdesfullmäktige Mukhtar Abib**

VAKEDno-2025-3276

Områdesstyrelsen, 19.08.2025, § 199

Ersättare i Vanda och Kervo välfärdsområdes områdesfullmäktige Mukhtar Abib har den 28.4.2025 lämnat in en avskedsansökan från sitt uppdrag som ersättare i områdesfullmäktige med hänvisning till personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan en person avgå från ett förtroendeuppdrag av giltig orsak. Beslut om att bevilja entledigande fattas av det organ som har valt förtroendepersonen. Områdesfullmäktige beviljar entledigande för fullmäktigeledamöter och ersättare.

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

1. är bosatt inom det aktuella välfärdsområdet,
2. har rösträtt i välfärdsområdesvalet inom något välfärdsområde det år då fullmäktigeledamöter väljs eller val till annat förtroendeuppdrag förrättas, och
3. inte har förklarats omyndig.

Enligt 25 § i lagen om välfärdsområden väljs till ersättare för fullmäktigeledamöterna 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. Därtill, enligt vallagen (714/1998) 143 m §, 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 ersättningsplatser inte kan besättas med stöd av vad som föreskrivs i denna paragraf, förblir antalet ersättare i fullmäktige ofullständigt.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelse föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att:

1. fullmäktige konstaterar i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden att Mukhtar Abibille förtroendeuppdrag vid Vanda och Kervo välfärdsområde har upphört,
2. områdesfullmäktiges ordförande ber välfärdsområdesvalnämnden att i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden förordna en ny ersättare.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesfullmäktige, 15.09.2025, § 68**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att:

1. områdesfullmäktige beviljar Mukhtar Abib avsked från uppdraget som ersättare i områdesfullmäktige i enlighet med § 75 i lagen om välfärdsområden;
2. områdesfullmäktiges ordförande begär att valnämnden för välfärdsområdet utser en ny ersättare till Samlingspartiets områdesfullmäktigegrupp i enlighet med § 25 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

Områdesstyrelsen, § 194, 19.08.2025

Områdesfullmäktige, § 69, 15.09.2025

§ 69

Uppdatering av välfärdsområdets förvaltningsstadga från och med 15.9.2025 samt 1.1.2026

VAKEDno-2022-12

Områdesstyrelsen, 19.08.2025, § 194

Bilagor

1 Hallintosäätö_15.9.2025 lukien.pdf

Kompletterande material

1 Hallintosäätö_15.9.2025 lukien_muutokset näkyvissä.pdf

2 Ote -Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialan palvelualueiden jakautuminen tehtäväalueisiin ja toimintayksiköihin 1.9.2025 lukien

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme

I välfärdsområdet utövas beslutanderätt av välfärdsområdesfullmäktige, som emellertid får i förvaltningsstadgan delegera beslutanderätt till andra organ i välfärdsområdet, förtroendevalda och tjänsteinnehavare. Förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde godkändes för första gången av välfärdsområdesfullmäktige 8.3.2022 § 4. Efter detta har den uppdaterats flera gånger under 2022–2025. Senast har förvaltningsstadgan uppdaterats på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 13.5.2025 § 115.

Ändringar i förvaltningsstadgan från och med 15.9.2025

Under sommaren 2025 har man kartlagt eventuella behov av att ändra förvaltningsstadgan hos sektorerna, för att sammanställa dessa och lämna sammanställningen till välfärdsområdesstyrelsen för behandling och vidare till välfärdsområdesfullmäktige för dess sammanträde 15.9.2025. Ändringsförslagen gäller följande punkter i förvaltningsstadgan:

- § 39: Befogenheterna har ändrats så att de är i enlighet med tjänsteinnehavarbeslutet 23.5.2025 § 14 om organisationsförändringen, fattat av sektordirektören för sektorn för tjänster för barn, unga och familjer
- Dessutom har det gjorts stilistiska korrigeringar och korrigeringar till numreringar.

Utkastet till den uppdaterade förvaltningsstadgan från och med 15.9.2025 finns som bilaga till föredragningslistan. Som kompletterande material finns dessutom en dokumentversion där ändringarna är markerade med grönt och rött och tjänsteinnehavarbeslutet 23.5.2025 § 14 om organisationsförändringen, fattat av sektordirektören för sektorn för tjänster för barn, unga och familjer.

Ändringar i förvaltningsstadgan från och med 01.1.2026

I Vanda och Kervo välfärdsområde har man enligt välfärdsområdesstyrelsens riktlinje 29.10.2024 § 216 gjort en utvärdering av organisationens ledningsstruktur. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade 21.1.2025 § 10 att anteckna för kännedom

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

utvärderingen av ledningsstrukturen för Vanda och Kervo välfärdsområdes organisation och meddelade riktlinjer för det fortsatta arbetet. Efter detta har välfärdsområdesstyrelsen vid sitt sammanträde 25.3.2025 § 78 beslutat att

1. inleda i Vanda och Kervo välfärdsområde ett samarbetsförfarande enligt lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden;
2. utveckling av ledningsstrukturen och organisationen ska behandlas i ett samarbetsförfarande i enlighet med följande principer som välfärdsområdesfullmäktige fastställt:
3. Organisationsstrukturerna i sektorerna ska utvecklas så att de stöder klientprocesserna, kostnadseffektiviteten och verkningfullheten.
4. Välfärdsområdets ledningsstruktur ska förenhetligas genom att dra nytta av de ledningsroller och -ansvar som definierats för olika ledningsnivåer.
5. Organisationens ändras så att det finns högst sex nivåer (fem ledningsnivåer).
6. Till koncerttjänsterna koncentreras sådana helheter av allmänna stöd- och expertuppgifter som stöder verksamheten i flera eller alla sektorer.
7. Förändringarna minskar antalet ledningsuppgifter i välfärdsområdet och förbättrar en ändamålsenlig placering av personalen.
8. konstatera att förhandlingsresultatet från samarbetsförhandlingarna ska lämnas för kännedom till välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 20.5.2025 och att beslut baserat på förhandlingarna ska fattas i enlighet med bestämmelserna om befogenheter i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde

I välfärdsområdet har man efter välfärdsområdesstyrelsens beslut fört samarbetsförhandlingar under perioden 2.4–14.5.2025. Vid samarbetsförfarandet behandlades utveckling av ledningsstrukturen och organisationen i enlighet med de principer som välfärdsområdesstyrelsen fastställt. Välfärdsområdesstyrelsen behandlade förhandlingsresultatet från samarbetsförhandlingarna vid sitt sammanträde 20.5.2025 § 138 och beslutade att

1. anteckna resultatet av samarbetsförhandlingarna för kännedom;
2. konstatera att de faktiska besluten på grundval av förhandlingarna fattas i enlighet med bestämmelserna om behörighet i Vanda och Kervo välfärdsområdes förvaltningsstadga;
3. ändringarna träder i kraft 1.9.2025;
4. de ändringar till förvaltningsstadgan som behöver göras på grund av de organisatoriska ändringarna förbereds för välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 19.8.2025 och går vidare till behandling i välfärdsområdesfullmäktige 15.9.2025;
5. det ska inledas en utredning av hur en eventuell sammanslagning av sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice påverkar de andra sektorerna ur personalens, servicenivåns och ekonomins perspektiv.

Vidare har välfärdsområdesstyrelsen på sitt sammanträde 17.6.2025 § 180 beslutat att

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

1. anteckna för kännedom den bifogade utredningen av konsekvenserna av en eventuell sammanslagning av sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice ur perspektivet för personal, kunder, integration och ekonomi,
2. konstatera att i bakgrunden för förändringsplanen finns de behov som observerats under beredningsarbetets framskridande att förbättra samverkan mellan klientprocesserna, serviceintegrationen mellan vuxensocialarbete och socialt arbete med barn, ungdomar och familjer och möjligheterna att förbättra bland annat helheten för specialboende för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet,
3. konstatera att samarbetsförhandlingarna om sammanslagningen av sektorn redan har förts våren 2025 och att resultatet av samarbetsförhandlingarna har behandlats i välfärdsområdesstyrelsen 20.5.2025 § 138,
4. att beredningen av sammanslagningen av sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice med andra sektorer från 1.1.2026 fortsätter i samråd med serviceanvändarna och påverkansorganen. Ärendet behandlas som en ändring av förvaltningsstadgan på högre nivå i välfärdsområdesstyrelsen 19.8.2025 och framskrider vidare till välfärdsområdesfullmäktige 15.9.2025 för behandling. Efter beslut om riktlinjerna på högre nivå behandlas närmare enskilda tjänsteinnehavarnas behörighetsfrågor separat i slutet av 2025 som en ändring av förvaltningsstadgan. Vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 19.8.2025 behandlas dessutom genomförandeplanen jämte tidsplaner gällande sammanslagningen av sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice med andra sektorer.

Förändringen handlar om att av välfärdsområdets sektorer kommer från och med 1.1.2026 sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice sammanslås med andra sektorer. I bakgrunden för förändringen finns de behov som observerats under beredningsarbetets framskridande att förbättra samverkan mellan klientprocesserna, serviceintegrationen mellan vuxensocialarbete och socialt arbete med barn, ungdomar och familjer och möjligheterna att förbättra bland annat helheten för specialboende för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet. Förändringen ska genomföras så att från och med 1.1.2026:

- Serviceområdet för vuxensocialarbete ansluts till sektorn för tjänster för barn, unga och familjer
- Serviceområdet för funktionshinderservice ansluts till sektorn för äldre-service

Från början av 2026 ska välfärdsområdet därmed ha fem sektorer:

- Sektorn för tjänster för barn, unga och familjer
- Sektorn för äldre-service
- Sektorn för hälsovårdstjänster
- Mellersta Nylands räddningsverk
- Sektorn för koncerttjänster

Välfärdsområdesstyrelsen behandlar den ovan nämnda genomförandeplanen som en separat ärendepunkt vid sitt sammanträde 19.8.2025. Välfärdsområdets

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

sektorsorganisation fastställs dock i anslutning till välfärdsområdets förvaltningsstadga. Avsikten är att man i detta skede föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att det beslutas om en så kallad förändring på högre nivå av förvaltningsstadgan gällande fastställande av välfärdsområdets sektorer från och med 1.1.2026 och att de närmare skrivningarna i förvaltningsstadgan ska justeras under senhösten vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 25.11.2025 och gå vidare till välfärdsområdesfullmäktige för beslut 9.12.2025. Också sektorernas namn från och med 1.1.2026 ska beslutas i samband med behandling av förvaltningsstadgan i november–december.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att

1. godkänna det bifogade utkastet till uppdaterad förvaltningsstadga för Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 15.9.2025;
2. att förvaltningsstadgan uppdateras från och med 1.1.2026 så att sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice slås samman med sektorn för tjänster för barn, unga och familjer samt sektorn för äldre-service. De närmare ändringarna i förvaltningsstadgan beträffande saken ska behandlas vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 25.11.2025 och lämnas vidare till välfärdsområdesfullmäktige för beslut 9.12.2025. Från och med 1.1.2026 är välfärdsområdets sektorer följande:
 - Sektorn för tjänster för barn, unga och familjer
 - Sektorn för äldre-service
 - Sektorn för hälsovårdstjänster
 - Mellersta Nylands räddningsverk
 - Sektorn för koncerttjänster
3. konstatera att sektorernas namn från och med 1.1.2026 beslutas i samband med behandling av förvaltningsstadgan i november–december.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 15.09.2025, § 69

Bilagor

1 Hallintosäntö_15.9.2025 lukien.pdf

Kompletterande material

- 1 Hallintosäntö_15.9.2025 lukien_muutokset näkyvissä.pdf
- 2 Ote -Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialan palvelualueiden jakautuminen tehtäväalueisiin ja toimintayksiköihin 1.9.2025 lukien

Beslutsförslag

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

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. Att godkänna det bifogade utkastet till den uppdaterade förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 15.9.2025; att förvaltningsstadgan uppdateras från och med 1.1.2026 så att verksamhetsområdet för vuxensocialarbete och funktionshinderservice sammanslås med verksamhetsområdena för tjänster för barn, unga och familjer samt tjänster för äldre. De mer detaljerade ändringarna i förvaltningsstadgan kommer att behandlas vid områdesstyrelsens sammanträde den 25.11.2025 och därefter föreläggas områdesfullmäktige för beslut den 9.12.2025.

Från och med 1.1.2026 är välfärdsområdets verksamhetsområden:

- Verksamhetsområdet för tjänster för barn, unga och familjer
- Verksamhetsområdet för tjänster för äldre
- Verksamhetsområdet för hälso- och sjukvårdstjänster
- Mellersta Nylands räddningsverk
- Verksamhetsområdet för koncerttjänster

2. Att konstatera att namnen på verksamhetsområdena från och med 1.1.2026 fastställs som en del av förvaltningsstadgebehandlingen i november–december.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Sakari Rokkanen anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärendepunkt kl. 18.15.

Beslut

Beslutsförsalget 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

Områdesstyrelsen, § 195, 19.08.2025

Områdesfullmäktige, § 70, 15.09.2025

§ 70

Genomförandet av Vanda och Kervo välfärdsområdets förnyelseprogram 2023–2030: rapportering 6/2025

VAKEDno-2023-4413

Områdesstyrelsen, 19.08.2025, § 195

Bilagor

1 Uudistusohjelma_Raportti toimenpiteiden etenemisestä 6_2025.pdf

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

Staten, i egenskap av välfärdsområdenas finansiär, har krävt att områdena utarbetar förändringsprogram för att balansera ekonomin och täcka underskott på det sätt som krävs enligt lagstiftning. Välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde godkände huvudlinjerna och principerna för områdets reformprogram vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 123. Samtidigt satte välfärdsområdesfullmäktige som kalkylmässigt årligt produktivetsmål för reformprogrammet effektivisering av verksamheten med 2 procent i förhållande till ökningen av servicebehovet, bekräftade att produktivetsmålet för 2024 är 16 miljoner euro och att detta har inkluderats i budgeten 2024 samt bekräftade att produktivetsmålet för ekonomiplaneåren 2024–2026 är 72 miljoner euro och att man till slutet av årtiondet eftersträvar produktivetsåtgärder till ett värde om cirka 300 miljoner euro. Dessutom beslutade välfärdsområdesfullmäktige att om välfärdsområdets finansieringsutsikter fortsätter att försämrans under budgetår 2024 /ekonomiplaneperioden 2024–2026, ska man påskynda verkställandet av reformprogrammet och lägga till fler mål för anpassning av ekonomin. Målet för 2025 är att uppnå ekonomiska effekter till ett värde om minst 26 miljoner euro.

Baserat på de huvudlinjer som välfärdsområdesfullmäktige meddelat fortsatte sektorerna att bereda de konkreta åtgärderna till programmet.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde 29.4.2024 § 22 Vanda och Kervo välfärdsområdes reformprogram för åren 2023–2030; programmet omfattar åtgärderna och deras kostnadseffekter per sektor.

I Vanda och Kervo välfärdsområdes reformprogram beskrivs åtgärderna som området ska vidta för att förbättra produktiviteten och kostnadseffektiviteten och för att balansera ekonomin. Syftet med reformprogrammet är att förnya servicestrukturerna och verksamhetsmodellerna så att välfärdsområdet säkerställer tjänster som tillgodoser invånarnas behov, förblir en attraktiv arbetsgivare för medarbetare och ser till att ekonomin är hållbar.

Reformprogrammet och genomförandet av åtgärderna följs upp halvårsvis och det ekonomiska utfallet i anslutning till delårsrapporterna. Reformprogrammets åtgärder och deras ekonomiska effekt beaktas alltid i samband med budgetberedningen. Därmed genomför den månadsvisa ekonomirapporten och serviceutvecklingen även uppföljning på högre nivå av reformprogrammets ekonomiska effekter.

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

Framåtskridandet av reformprogrammets åtgärder rapporterades för första gången i samband med välfärdsområdesfullmäktiges ekonomi- och strategiseminarium i september 2024. Situationen för 2024 som helhet rapporterades till välfärdsområdesstyrelsen i februari 2025. I den första rapporteringen under 2025 beskrivs framåtskridandet av reformprogrammets åtgärder i slutet av juni 2025 samt det uppskattade utfallet av de ekonomiska målen baserat på kalkylerna i delårsrapporten som sammanställdes i maj. I uppskattningarna försöker man prognostisera huruvida en åtgärd kommer att förverkligas enligt plan.

Reformprogrammet innehåller över 160 åtgärder. I juni 2025 hade nästan 60 procent av åtgärderna startat och avancerade enligt plan och cirka 11 procent av åtgärderna hade slutförts. Cirka 10 procent av åtgärderna bedöms starta senare enligt plan och cirka 20 procent har startat, men det har identifierats utmaningar i genomförandet. Endast för fem åtgärder bedöms att målen inte kommer att uppnås överhuvudtaget.

För 2024 lyckades man i verkställandet av reformprogrammet överskrida de ekonomiska målen som fastställts för året och verksamheten kunde effektiviseras snabbare än planerat. Till detta bidrog delvis också det extra sparprogrammet som startades 2024 och som i viss mån också omfattade påskyndande av åtgärderna i reformprogrammet.

Budgeten för 2025 innehåller verkningar för cirka 27,7 miljoner euro, som överstiger målet (26 miljoner euro). Under första tertialet 2025 har det förverkligats åtgärder för 12 miljoner euro och enligt bedömningen kommer produktivetsmålet som ingår i budgeten för 2025 att uppnås.

Sektorerna bedömer att cirka 77 procent av de åtgärder som redan har startat kommer att uppnå de ekonomiska målen som satts för dem före utgången av 2026. Vid behov effektiviseras i sektorerna andra åtgärder för att underskottet ska täckas minst i den takt som planerats.

Statsrådet har både vid de årliga välfärdsområdesförhandlingarna med staten som fördes 29.11.2024 och i det frivilliga projektet för förändringsstöd som avslutades i mars 2025 ansett att VAKEs åtgärder för balansering av ekonomin är bra och rätt riktade. Genom att genomföra reformprogrammet har VAKE kunnat skapa ett överskott i budgeten.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. anteckna genomförandet av Vanda och Kervo välfärdsområdets förnyelseprogram 2023–2030: rapportering 6/2025 för kännedom;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att anteckna genomförandet av Vanda och Kervo välfärdsområdets förnyelseprogram 2023–2030: rapportering 6/2025 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

Områdesfullmäktige, 15.09.2025, § 70**Bilagor**

1 Uudistusohjelma_Raportti toimenpiteiden etenemisestä 6_2025.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att anteckna genomförandet av Vanda och Kervo välfärdsområdets förnyelseprogram 2023–2030: rapportering 6/2025 för kännedom.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Anssi Aura avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.03 och på hans palts anlände ersättare Merja Laitinen. Ytterligare fullmäktigeledamot Heli Hakala avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.05 och på hennes palts anlände ersättare Marjo Lipasti.

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

Områdesstyrelsen, § 196, 19.08.2025

Områdesfullmäktige, § 71, 15.09.2025

§ 71

Redogörelse för åtgärderna baserade på iakttagelser och observationer i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsberättelse för 2024

VAKEDno-2024-2604

Områdesstyrelsen, 19.08.2025, § 196

Bilagor

- 1 Arviointikertomus 2024.pdf
- 2 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vastaukset aluehallitukselle arviointikertomuksen 2024 vastinepyyntöihin

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

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 9.6.2025 § 60 beslutat att anteckna den av revisionsnämnden utarbetade utvärderingsberättelsen för 2024 för kännedom och skicka den vidare till välfärdsområdesstyrelsen för ett utlåtande enligt 125 § i lagen om välfärdsområden om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till. Utlåtandet ska lämnas senast 15.9.2025.

Revisionsnämnden framför i sin utvärderingsberättelse följande sammanfattning av iakttagelserna som gjordes under utvärderingen samt följande svarsbegäranden:

Positiv respons

- Ekonomin går i en god riktning och reformprogrammets åtgärder har haft ekonomisk effekt.
- Fullmäktigeperiodens strategi omsattes enligt plan och de centrala strategiska riktlinjerna om att tillgången till tjänster har förbättrats och personalsituationen rättats till.
- Personalsituationen och arbetsgivarimagen har förbättrats och man har kunnat hålla kostnaderna i schack genom att minska inhyrd arbetskraft.
- Sätten att ordna tjänsterna har kunnat analyseras med hjälp av mångsidiga analyser av produktionssätten.
- Attityderna gentemot revisionsnämndens arbete är uppskattande och revisionsnämnden har som stöd för sitt arbete fått mycket bra redogörelser och bakgrundsmaterial från sektorerna.

Utvecklingsområden

- Det ekonomiska underskottet kommer inte att kunna täckas inom den tidsfrist som lagstiftningen föreskriver.
- Uppmärksamhet bör fortsättningsvis fästas vid hållkraften, personalens arbetshälsa och arbetets attraktivitet och vid en konstruktiv lednings- och verksamhetskultur.
- I mätarna finns fortfarande många utvecklingsbehov och det rekommenderas att man använder mätare som styr verksamheten och är tillräckligt informativa

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

och tydliga och som kan användas även i fortsättningen för uppföljning av verksamheten. Målnivån ska inte användas som mätare.

- För utveckling av servicenätet behövs information och verktyg för kunskapsbaserad ledning. I välfärdsområdet återstår ännu arbete med dessa. Utmaningarna med patientdatasystemet exempelvis i fråga om tillgången till information från den specialiserade sjukvården medför problem för den kunskapsbaserade ledningen. För att lyckas med den kunskapsbaserade ledningen måste uppmärksamhet fästas vid bättre åtkomst till relevanta data än hittills.
- Alla serviceområden lyckas fortfarande inte med klientresponsenkäterna. Insamling och nyttjande av respons är ett viktigt verktyg för utvecklingen och stärker också förverkligandet av delaktighet.
- Vårdgarantin förverkligas fortfarande inte i alla tjänster.

Svarsbegäranden

1. Hur ska vårt välfärdsområde säkerställa förverkligandet av en konstruktiv ledningskultur, en trygg arbetsmiljö för personalen, nöjdhet med arbetet och resultatrik samverkan?
2. Vilka var de faktiska effekterna av sparprogrammet för 2024 på tillgången till tjänster, personalen och användargrupperna inom olika tjänster?
3. Hur ska Vanda och Kervo välfärdsområde se till att personer med funktionsnedsättning har tillräckliga möjligheter att delta och påverka och att deras självbestämmanderätt förverkligas i tillräcklig omfattning. Har vi råd att försämra funktionshindersservicen?
4. Vilka konkreta åtgärder ska välfärdsområdet sätta in för att säkerställa en bättre effekt av det förebyggande arbetet inom mentalvårdstjänsterna för barn och unga och att vårdgarantin inom mentalvårdstjänsterna för barn och unga uppfylls?
5. Hur avser Mellersta Nylands räddningsverk förbättra servicenivån och responstiden inom räddningsväsendet och den prehospitla akutsjukvården?
6. Hur kommer mätarna för budgetmålen utvecklas så att de mäter åtgärdernas effekt i förhållande till målen bättre än i dagsläget?

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden lämnar välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till. Vanda och Kervo välfärdsområde tar i sin verksamhet hänsyn till revisionsnämndens iakttagelser och har berett den bifogade redogörelsen på de svarsbegäranden som framfördes i utvärderingsberättelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att anteckna för känedom den bifogade redogörelsen för åtgärderna baserade på iakttagelser och observationer i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsberättelse för 2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesfullmäktige, 15.09.2025, § 71

Bilagor

- 1 Arviointikertomus 2024.pdf
- 2 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vastaukset aluehallitukselle arviointikertomuksen 2024 vastinepyyntöihin

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att anteckna för kännedom den bifogade utredningen om de åtgärder som områdesstyrelsen har vidtagit eller kommer att vidta med anledning av de i välfärdsområdets revisionsnämnds bedömningsberättelse för år 2024 framförda iakttagelserna

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

Områdesstyrelsen, § 204, 19.08.2025
Områdesfullmäktige, § 72, 15.09.2025

§ 72

Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av tjänsterna för bostadslösa med beaktande av klientens delaktighet

VAKEDno-2025-675

Områdesstyrelsen, 19.08.2025, § 204

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice
Kirsi Leväpelto.

I välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.2.2025 § 16 lämnade Eve Rämö och Ida Tamminen fullmäktigemotionen **"Motion om utveckling av tjänsterna för bostadslösa med beaktande av klientens delaktighet"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 31 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Vanda och Kervo välfärdsområde har under en kort tid gjort ett flertal förändringar till tjänsterna för bostadslösa. Illusia, som låg i Björkby i Vanda, lades ned. Illusia besöktes dagligen av 100–160 klienter. Vardagsrummet med 20 platser som inrättades i dess ställe har inte varit en tjänst som skulle kunna ersätta det välfungerande konceptet, och det är inte en plats dit de bostadslösa hittar. Nu håller VAKE på att lägga ner tjänsterna vid skyddshärbärgat som ligger i Kervo och som har varit populära bland klienterna. Det är ytterst viktigt att de invånare som ingår i denna klientgrupp hittar de tjänster som erbjuds dem och kan ta sig till tjänsterna. Nu är farhågan att detta inte går för en klient som redan från början är vid dålig vigör och har dåliga skor.

"Förebyggande av bostadslöshet är ett sätt att minska risken för fattigdom och marginalisering. Vanda och Kervo välfärdsområde har satsat på tjänster för bostadslösa och på boendeenheter som fungerar enligt principen bostad först." I praktiken, på det konkreta planet, infrias knappast detta löfte.

I samtal med bostadslösa får VAKEs tjänster kritik: stora sovsalar, madrasser på golvet, bryskt bemötande och orolig miljö. Man har inte försökt utveckla tjänsterna så att de tillgodoser klienternas behov och inte lyssnat på klienterna. Effektivitet har varit ett viktigare kriterium i ordnandet av tjänsterna.

Vid diskussioner om tjänsterna för bostadslösa har de varken hörts eller blivit tillfrågade.

Vi föreslår därför att Vanda och Kervo välfärdsområde ska öka delaktigheten för de bostadslösa

1. genom att låta utföra en enkätundersökning om de nuvarande tjänsterna och utvecklingsområden i dessa samt
2. om de bostadslösas önskemål kring hurdana tjänster de skulle vilja ha.
3. Sektorn ska fundera på konkreta åtgärder för att öka delaktigheten."

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt sammanträde den 4.3.2025 (§ 53) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och att vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservice för beredning senast den 28.4.2025.

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

Vastaus valtuustoaloitteeseen

I serviceområdet för vuxensocialarbete används inom klientarbetet ett återhämtningsorienterat arbetssätt, baserat på vilket man i återhämtningsprocessen och förverkligandet av en meningsfull vardag framhäver klienternas eget ansvar och aktiva aktörskap. Klienterna är starkt delaktiga i genomförandet av socialvården och detta är också en skyldighet enligt lag; till exempel ska klientens egen syn på sin situation dokumenteras i bedömningen av servicebehovet och klientplanen. Dessutom ska man för klienten presentera olika tillgängliga lösnings-/servicealternativ, om vilka klienten kan uttrycka sina egna önskemål.

Klienterna inom vuxensocialarbetet kan lämna respons på servicen som de får direkt till de medarbetare eller närchefer som de har kontakt med och denna muntliga respons behandlas i klientarbetsteamens veckovis eller efter behov. Vid boendeenheternas boendemöten/gemenskapsmöten behandlas dessutom sådant som rör de boendes vardag och förbättringsförslag som framförs på mötena lämnas vidare till uppgiftsområdets ledning. Teamet för uppsökande arbete får återkoppling när de arbetar på gatan och i offentliga miljöer, som utnyttjas i utvecklingen av tjänsten. Om de iakttagelser och fenomen som observerats i klientarbetet skapas dessutom meddelanden till den sociala rapporteringen för att sprida kunskaperna om iakttagelserna.

Klienterna har också haft möjlighet att lämna respons på den tjänst som de har fått och utvecklingsförslag för att utveckla tjänsten via det elektroniska klientresponssystemet Qpro eller med en pappersblankett. Via klientresponsystemet har det sedan början av 2025 kommit in 97 responsmeddelanden till serviceområdet för vuxensocialarbete, av vilka 49 har gällt boendeservicen (per den 31.7.2025). Respons och utvecklingsförslag behandlas i första hand vid de enheter som responsen avser och baserat på responsen vidtas åtgärder för att lösa situationen.

Inom boendeservicen genomfördes under våren/sommaren 2025 en effektiviserad insamling av klientrespons baserat på Qpros responsblanketter, så att medarbetarna vid behov hjälpte klienterna att fylla i responsblanketter på papper. Dessutom genomfördes i mars 2025 en separat klientnöjdhetsenkät beträffande tjänsterna inom tillfällig boendeservice, där man bad om respons på den egna boendejourservicen samt servicen vid skyddshärbärgat i Kervo (köptjänst). Baserat på klientnöjdhetsenkätens resultat var de flesta klienterna (över 70 % av svarspersonerna) nöjda med den boendejourservice som de fått både vid den egna enheten och vid enheten för köptjänster som ligger i Kervo.

I välfärdsområdet pågår en konkurrensutsättning av ett nytt klientresponssystem som ska göra det möjligt att samla in respons i fortsättningen även via textmeddelanden. Det nya systemet uppskattas tas i bruk våren 2026.

I serviceområdet för vuxensocialarbete finns ett klientråd som startade hösten 2024 och är avsett för klienterna. Syftet med rådet är att samla in respons och utvecklingsförslag från rådets medlemmar om de ärenden som behandlas. Klientrådet har bland annat behandlat funktionen av välfärdsområdets webbplats, tjänsternas innehåll, medarbetarnas anteckningar och klientbemötandet inom socialarbete.

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

Erfarenhetsexperternas kompetens har utnyttjats i socialarbetet och boendeservicen på många sätt, till exempel vid klientmöten, i samutvecklargruppen och i utvecklingen av den öppna vardagsrumsverksamheten. Socialarbetet för fångar som efter att ha avtjänat sitt straff är bostadslösa utvecklades med hjälp av ett försök med erfarenhetsexperter 2023. Då arbetade en erfarenhetsexpert regelbundet med yrkesutbildade personer i fångteamet under en höst och om försöket skrevs ett blogginlägg till välfärdsområdets intranät.

I Vanda och Kervo välfärdsområdes och Vanda stads gemensamma projekt Bostad för alla, som började våren 2025, är målet att skapa ett omfattande samarbetsnätverk och fungerande samarbetsstrukturer för att avskaffa och förebygga långvarig bostadslöshet. I projektet beaktas klientdelaktigheten av långvarigt bostadslösa personer och personer som upplevt bostadslöshet i planeringen, genomförandet och bedömningen av utvecklingsåtgärderna, genom att utnyttja erfarenhetsexpertis och intervjua klienter som omfattas av tjänsterna. Inom projektets åtgärder insamlas dessutom information om och kartläggs klienternas behov och eventuella brister i tjänsterna när man klarlägger situationsbilden av bostadslöshet, långvarig bostadslöshet och personer som löper risk för bostadslöshet. I projektet säkerställs också att klienternas perspektiv kommer fram och att klientdelaktigheten förverkligas i arbetet för utveckling av permanenta nätverksstrukturer.

I sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice används flera former av klientdelaktighet och avsikten är att utveckla dessa. Syftet är att skapa permanenta strukturer för upprätthållandet och utvecklingen av klientdelaktigheten och att i denna utveckling utnyttja arbets- och styrgruppen för projektet Bostad för alla samt de medarbetare inom sektorn som arbetar med delaktighet. Enligt planerna ska projektet Bostad för alla genomföra intervjuer med klienter inom boendeservicen och vid några boendeenheter ska det i anslutning till boendemöten inrättas ett tematisk boenderåd med fokus på tjänster för bostadslösa. Man avser utnyttja erfarenhetsexperternas kunskaper i konkurrensutsättningen av köp av boendeservice och i planeringen av den nya boendeenheten som fått investeringstillstånd. Det finns också planer på att utöka den egna dagcenterservicen med låg tröskel, den så kallade öppna vardagsrumsverksamheten som syftar till att förbättra livshanteringen och möjligheterna att delta för klienter som har det sämre ställt.

När den nya organisationsstrukturen införs under 2026 ska man granska huruvida de åtgärder för ökad klientdelaktighet som redan genomförts och de åtgärder som planeras är tillräckliga och ändamålsenliga. Samtidigt kan man fundera på om det finns behov av att kartlägga klienternas åsikter och utvecklingsförslag ytterligare, till exempel med en klientenkät. I främjande av klientdelaktigheten är det viktigt att även i fortsättningen säkerställa mångsidiga kanaler för påverkan och att garantera olika former för deltagandet för klienterna, så att till exempel bristande digitala färdigheter eller ovilja att delta gruppformig verksamhet i klientråd/på boendemöten inte utgör ett hinder för en boende för att få sin röst hörd.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

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

1. lämna till Eve Rämö, Ida Tamminen och de 29 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.

Områdesfullmäktige, 15.09.2025, § 72**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige antecknar den givna utredningen för kännedom, som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen slutbehandlad.

Beslut

Områdesfullmäktige antecknar den givna utredningen för kännedom, som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen slutbehandlad.

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

Områdesstyrelsen, § 206, 19.08.2025

Områdesfullmäktige, § 73, 15.09.2025

§ 73

Svar på fullmäktigemotionen om förbättring av samarbetet och informationsförmedlingen mellan den specialiserade sjukvården (HUS) och primärvården (VAKE)

VAKEDno-2025-673

Områdesstyrelsen, 19.08.2025, § 206

Ärendets beredare: sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko

I välfärdsområdesstyrelsens möte 10.2.2025 § 16 lämnade Ulla Kaukola fullmäktigemotionen "**Fullmäktigemotion för förbättring av samarbetet och informationsförmedlingen mellan den specialiserade sjukvården (HUS) och primärvården (VAKE)**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 31 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"När en patient återvänder hem efter en kirurgisk operation som gjorts i den specialiserade sjukvården (vanligtvis HUS) flyttas hen vanligtvis till primärvården (VAKE) – och sin egen hälsostation – för fortsatt vård. I detta övergångsskede verkar det dock finnas problem och patienten får klara sig på egen hand eller lämnas att klara sig på egen hand mellan två organisationer, i en situation där hen återhämtar sig från en möjligtvis svår operation.

Primärvården (VAKE) menar att den specialiserade sjukvården (HUS) avger tomma löften och påstår att HUS inte anvisar patienten att omgående kontakta sin hälsostation för att komma överens om den fortsatta vården. Den specialiserade sjukvården (HUS) i sin tur anvisar patienten att redan under tiden på sjukhuset kontakta sin hälsostation för att komma överens om och boka tider för den fortsatta vården. Problemet är att det inte finns några bokningsbara tider för den fortsatta vården.

Något i samarbetet och informationsförmedlingen mellan HUS och VAKE stämmer inte, vilket drabbar patienten som får klara sig på egen hand. Alla patienter har inte kunnandet eller orken att stå på sig.

Jag föreslår

- att Vanda och Kervo välfärdsområde samt HUS går tillsammans igenom fördelningen av ansvaret för en patient när patienten flyttas från HUS till VAKE, så att de ifrågavarande organisationerna och patienten har samma uppfattning om vilken instans som har hand om patienten,
- att VAKE meddelar hur det ser till att varje patient som återhämtar sig från en kirurgisk operation kan lita på att det finns bokningsbara tider för den fortsatta vården vid hälsostationerna – även inför högtider och under semestertider,
- att VAKE och HUS utreder hur Apotti, som används av båda organisationerna, och den tillhörande klientportalen Maisa kan användas effektivare för tidsbokningar när patienten flyttas från HUS till fortsatt vård vid den egna hälsostationen (bl.a. färdiga tidsbokningar för ingrepp, vars tidpunkt är känd i förväg).

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

3. Eve Rämös och Ida Tamminen fullmäktigemotion **"Motion om utveckling av tjänsterna för bostadslösa med beaktande av klientens delaktighet"**.

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 31 välfärdsområdesledamöter.

Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Vanda och Kervo välfärdsområde har under en kort tid gjort ett flertal förändringar till tjänsterna för bostadslösa. Illusia, som låg i Björkby i Vanda, lades ned. Illusia besöktes dagligen av 100–160 klienter. Vardagsrummet med 20 platser som inrättades i dess ställe har inte varit en tjänst som skulle kunna ersätta det välfungerande konceptet, och det är inte en plats dit de bostadslösa hittar. Nu håller VAKE på att lägga ner tjänsterna vid skyddshärbärgets som ligger i Kervo och som har varit populära bland klienterna. Det är ytterst viktigt att de invånare som ingår i denna klientgrupp hittar de tjänster som erbjuds dem och kan ta sig till tjänsterna. Nu är farhågan att detta inte går för en klient som redan från början är vid dålig vigör och har dåliga skor.

"Förebyggande av bostadslöshet är ett sätt att minska risken för fattigdom och marginalisering. Vanda och Kervo välfärdsområde har satsat på tjänster för bostadslösa och på boendeenheter som fungerar enligt principen bostad först." I praktiken, på det konkreta planet, infrias knappast detta löfte.

I samtal med bostadslösa får VAKES tjänster kritik: stora sovsalar, madrasser på golvet, bryskt bemötande och orolig miljö. Man har inte försökt utveckla tjänsterna så att de tillgodoser klienternas behov och inte lyssnat på klienterna. Effektivitet har varit ett viktigare kriterium i ordnandet av tjänsterna.

Vid diskussioner om tjänsterna för bostadslösa har de varken hörts eller blivit tillfrågade.

Vi föreslår därför att Vanda och Kervo välfärdsområde ska öka delaktigheten för de bostadslösa

- 1. genom att låta utföra en enkätundersökning om de nuvarande tjänsterna och utvecklingsområden i dessa samt*
- 2. om de bostadslösas önskemål kring hurdana tjänster de skulle vilja ha.*
- 3. Sektorn ska fundera på konkreta åtgärder för att öka delaktigheten."*

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt sammanträde den 4.3.2025 (§ 52) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och att vidarebefordra den till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster för beredning senast den 10.8.2025.

Svar på fullmäktigemotionen

Samarbetet mellan HUS-sammanslutningen och Vanda och Kervo välfärdsområde
I organiseringsavtalet mellan HUS-sammanslutningen och VAKE beskrivs samarbetsstrukturerna och tydliga ansvar och skyldigheter. HUS-sammanslutningen och VAKE håller regelbundna samarbetsmöten, där man vid behov styr utvecklingen och främjandet av operativa ärenden. För olika sjukdomsgrupper och mellan olika specialiteter och primärvården finns avtalade vårdstigar och -kedjor, där bland annat olika vårdinstansers ansvar har definierats. Vårdstigarna utvecklas, upprätthålls och uppdateras kontinuerligt tillsammans med HUS-sammanslutningen och VAKE och andra välfärdsområden i regionen.

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

Ordnande av fortsatt vård, uppföljning och kontroller

Från HUS-sammanslutningens avdelningar och polikliniker inom den specialiserade sjukvården utskrivs dagligen hundratals patienter. Patienternas fortsatta vård, uppföljning och kontroller planeras på olika sätt beroende på sjukdomen, gjorda ingrepp och patientens situation. En stor del av patienterna behöver ingen fortsatt vård alls och för flera patienter sker den fortsatta uppföljningen och de fortsatta kontrollerna planenligt vid HUS-sammanslutningens egna enheter. Vid utskrivning kan det konstateras att fortsatta kontroller endast görs vid behov inom antingen den specialiserade sjukvården eller primärvården. Vid akuta och oväntade, oplanerade situationer som inträffar en kort tid efter utskrivning från den specialiserade sjukvården är den primära vårdplatsen en enhet för specialiserad sjukvård eller jourmottagningen.

När en enhet för specialiserad sjukvård planerar fortsatt vård och fortsatta kontroller till en hälsostation har patienten själv det huvudsakliga ansvaret för tidsbokningarna. Det är dock viktigt att man vid enheten för specialiserad sjukvård identifierar de personer och situationer där patienten behöver hjälp och vägledning med tidsbokningen. Det är också väsentligt att det i anteckningarna som gjorts inom den specialiserade sjukvården tydligt har dokumenterat målet och syftet för den fortsatta kontrollen. Utskrivning ska ske planmässigt, så att patienten tydligt vet vad som kommer att hända näst och vad hen ska göra och vem kontakta om återhämtningen inte sker som planerat.

Förflyttning av patienten eller överföring av ansvaret för patientens vård mellan enheter är en sårbar övergångsfas i vårdkedjan. Detta har man fäst uppmärksamhet vid i de gemensamma grupperna för utveckling av vårdkedjorna och detta bör man fästa uppmärksamhet vid också i den fortsatta utvecklingen av vårdkedjorna. Det viktiga är att de yrkesutbildade personerna inom hälso- och sjukvården har kännedom om sådana omständigheter i den mottagande och den remitterande enhetens verksamhet som väsentligt påverkar vården av patienten. Utvecklingen av vårdstigarna och -kedjorna sker i det sedvanliga samarbetet mellan HUS-sammanslutningen och VAKE.

Apotti

HUS-sammanslutningen och VAKE använder samma klient- och patientdatasystem, Apotti. Bägge organisationerna är dock personuppgiftsansvariga för sin egen del, och exempelvis patientuppgifter syns inte vid den andra organisationen om patienten förbjudit detta. För närvarande är det inte möjligt att göra tidsbokningar över organisationsgränserna och utveckling av detta är för närvarande inte aktuellt. Vid bokning av en tid för patienten vid en enhet är det viktigt att känna till enhetens verksamhet så att man bokar tillräckligt lång tid och rätt yrkespersoner enligt vad som krävs i situationen. Det är inte möjligt att ha sådana kunskaper om enhetens verksamhet och yrkespersonerna om man befinner sig utanför organisationen.

Reformprogrammet

Inom hälsostationstjänsterna utvecklas verksamheten i hälsoteamsmodellen som infördes våren 2024. Målet är bland annat att förbättra kontinuiteten i vården och att förbättra tillgången till brådskande och icke-brådskande tider. Enligt

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

reformprogrammet granskas inom hälsostationstjänsterna möjligheten för centraliserad akutmottagningsverksamhet med omfattande service, som ska betjäna även på veckoslut och på helgdagar.

Sammanfattning

Samarbetet mellan HUS-sammanslutningen och Vanda och Kervo välfärdsområde samt utvecklingen av verksamheten sker i enlighet med organiseringsavtalet. Utvecklingen av vårdstigar och -kedjorna ingår i utvecklingen av den operativa verksamheten. Förflyttning av patientens vård eller överföring av ansvaret för patientens vård mellan organisationer är en sårbar övergångsfas i vårdkedjan och det är väsentligt att beakta detta i vårdkedjorna som utvecklas tillsammans. Sektorn för hälsovårdstjänster deltar aktivt i utvecklingen av vårdkedjorna.

Arbetet för att utveckla hälsostationstjänsterna enligt reformprogrammet hälsoteamen och den centraliserade akutmottagningsverksamheten med omfattande service kommer att påverka tillgången till mottagningstider. Att göra det möjligt för personer utanför organisationen att boka mottagningstider vid hälsostationen är inte ändamålsenligt med tanke på verksamheten eller vården av patienten och sektorn för hälsovårdstjänster anser inte att detta behöver främjas.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Ulla Kaukola och till de 30 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

Nationalspråksnämndes ordförande Patrik Karlsson avlägsnade sig från sammanträdet kl. 11.41 under behandlingen av ärendet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 15.09.2025, § 73

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige antecknar den givna utredningen för kännedom, som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen slutbehandlad.

Mötesbehandling

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

Fullmäktigeledamot Mika Niikko avlägsnade sig under behandlingen av detta ärende kl. 19.33 och på hans plats anlände ersättare Roosa Wallius kl. 19.36.

Fullmäktigeledamot Eve Rämö avlägsnade sig under behandlingen av detta ärende kl. 19.334 och på hans plats anlände ersättare Tia Seppänen.

Fullmäktigeledamot Inna Kallioinen avlägsnade sig under behandlingen av detta ärende kl. 19.45 och på hans plats anlände ersättare Jorma Hentilä.

Beslut

Områdesfullmäktige antecknar den givna utredningen för kännedom, som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen slutbehandlad.

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

Ulla Kaukola lämnade till beslutet Socialdemokraternas fullmäktigegrupps protokollsanteckning som lyder enligt följande:

"Vanda och Kervo välfärdsområde måste bedöma:

- a. huruvida processen och servicebeskrivningen är tydliga, när patienten flyttas från den specialiserade sjukvården (till primärvården och
- b. på vilket sätt VAKE genom egna åtgärder (bl.a. genom att möjliggöra tidsbokning) kan förbättra ordnandet den fortsatta vården av patienter som kommer från den specialiserade sjukvården vid hälsostationerna."

Samtliga fullmäktigegrupper meddelade att de instämmer i protokollsanteckningen.

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

Områdesstyrelsen, § 207, 19.08.2025

Områdesfullmäktige, § 74, 15.09.2025

§ 74

Svar på fullmäktigemotionen om veckosluts- och kvällsjour för barn till Vanda och Kervo välfärdsområde

VAKEDno-2025-680

Områdesstyrelsen, 19.08.2025, § 207

Ärendets beredare: sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko

I välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.2.2025 § 16 lämnade Ville Karinen fullmäktigemotionen **"Veckosluts- och kvällsjour för barn till Vanda och Kervo välfärdsområde"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 18 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Vi undertecknade ledamöter i Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmäktige föreslår att det i området inrättas veckosluts- och kvällsjoursverksamhet för barn, som är lättillgänglig för invånarna i området.

För närvarande tar jourmottagningen i Pejas endast hand om personer över 16 år och patienter som behöver en veckosluts- och kvällsjour för barn hänvisas till Jorvs sjukhus i Esbo eller Barnsjukhuset i Helsingfors. Att resa till dessa jourmottagningar från Vanda och Kervo är orimligt besvärligt och tidskrävande för många familjer.

I synnerhet för sådana familjer bosatta i Vanda eller Kervo som inte har en bil innebär den aktuella situationen en betydande belastning. Att resa med ett sjukt barn är speciellt besvärligt och ett längre avstånd till jourmottagningen orsakar både barnet och vårdnadshavarna extra lidande. Det är viktigt att jourmottagningens placering väljs så att den är lättillgänglig med kollektivtrafiken, exempelvis längs stambanan.

Att inleda veckosluts- och kvällsjourverksamhet för barn i Vanda och Kervo välfärdsområde skulle avsevärt förbättra barnfamiljernas välbefinnande, en smidig vardag och jämlik tillgång till vård i rätt tid. I synnerhet ur perspektivet för Vanda- och Kervobor skulle kortare resor och en god tillgänglighet innebära snabbare vård och mindre oro för en eventuell försämring av barnets hälsotillstånd.

På dessa grunder föreslår vi undertecknade fullmäktigeledamöter i Vanda och Kervo välfärdsområde att Vanda och Kervo välfärdsområde

- 1. utreder förutsättningarna för att starta jourverksamhet för barn och möjliga placeringar av verksamheten i Vanda och Kervo välfärdsområde,*
- 2. åtar sig som mål att starta veckosluts- och kvällsjourverksamhet för barn och i Vanda och Kervo välfärdsområde."*

8. Hanna Holmberg-Sotos och Elina Nykyris fullmäktigemotion **"Rättigheterna och ställningen för barn och unga med funktionsnedsättning måste tryggas i välfärdsområdet"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

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

"I Vanda och Kervo välfärdsområde byggdes sektorerna åtminstone delvis enligt livscykelmodellen. Livscykelmodellens styrka är en organisation som på ett helhetligt sätt kan granska behoven hos människor i olika skeden av livet och de utmaningar för hälsan och välbefinnandet som ingår i olika livsfaser.

Att tjänsterna för personer med funktionsnedsättning är placerade i organisationen som en och samma stora helhet har alltid varit utmanande, eftersom serviceområdets klienter består av människor i alla åldrar. I vårt välfärdsområde är funktionshinderservicen placerad till samma sektor med vuxensocialarbetet.

En klientgrupp som inte har fått tillräcklig uppmärksamhet i samband med uppbyggandet av den nya organisationen är barn och unga med funktionsnedsättning. Detta är en relativt liten klientgrupp som lätt glöms bort i sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice, som i övrigt helt arbetar med vuxna.

Barn och unga med funktionsnedsättning och deras familjer behöver särskilt mycket uppmärksamhet, stöd och tjänster. Samtidigt vet vi också att barn och unga med funktionsnedsättning är den till och med mest utsatta klientgruppen av alla. I välfärdsområdet borde man fäst särskild uppmärksamhet vid förverkligandet av deras rättigheter.

Vi vet att barn och unga med funktionsnedsättning behöver socialvårdens stödåtgärder oftare än andra barn och unga. Utmaningen är att ett barn med en funktionsnedsättning och hens familj inte alltid får tillräckligt mycket stöd från funktionshinderservicen. Detta leder till utmattning hos föräldrarna till ett barn eller en ung med funktionsnedsättning. Detta gäller i synnerhet närståendevårdare. Självständighetsprocessen för barn och unga med funktionsnedsättning bör stödas mer än i dagsläget, till exempel med hjälp av personlig assistans.

Vi fullmäktigeledamöter föreslår att

- välfärdsområdet utreder ställningen för barn och unga med funktionsnedsättning i den nuvarande organisationen,*
- samarbetet mellan sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice samt sektorn för barn, unga och familjer intensifieras,*
- situationen för barn och unga med funktionsnedsättning i fortsättningen ska rapporteras regelbundet till välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen och att man i rapporteringen ska använda samma mätare som normalt används för klienterna inom barnskyddet, till exempel antalet klienter per socialarbetare, antalet möten mellan socialarbetaren och barnet samt giltighetstiden för klientplaner och beslut,*
- välfärdsområdet fäster uppmärksamhet vid orken hos föräldrarna till barn och unga med funktionsnedsättning och regelbundet utreder detta. Det ska säkerställas att närståendevårdare till barn och unga med funktionsnedsättning verkligen får sina lagstadgade lediga dagar.*
- välfärdsområdet intensifierar samarbetet med skolorna och daghemmen i Vanda. Målet måste vara att välbefinnandet hos barn och unga med funktionsnedsättning förbättras."*

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt sammanträde den 4.3.2025 (§ 57) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och att vidarebefordra den till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster för beredning senast den 10.8.2025.

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

Svar på fullmäktigemotionen

Jourverksamhet och akutmottagningar, nuläget

Jour dygnet runt måste ordnas enligt den gällande lagen som en samjour med tjänster inom primärvård och specialiserad sjukvård och de diagnostiktjänster som tjänsterna behöver. Baserat på lagen om ordnande av social- och hälsovård ansvrar HUS-sammanslutningen för att ordna jourvård i Nyland. Välfärdsområdet svarar för att ordna akutmottagning inom primärvården på kvällstid och på dagtid under veckoslut. I organiseringsavtalet mellan HUS-sammanslutningen och välfärdsområdena i har det avtalats att akutmottagning på kvällstid och under veckoslut ordnas vid samjourmottagningarna.

I Vanda och Kervo välfärdsområde har brådskande vård inom primärvården på vardagar klockan 8–16 ordnats vid hälsostationer för samtliga åldersgrupper. Brådskande vård inom primärvården för vuxna över 16 år (hälsostationsjouren) i på vardagar klockan 8–16 och på veckoslut har ordnats vid Pejas samjour. Brådskande vård för barn under 16 år tillhandahålls antingen vid samjouren i Nya barnsjukhuset eller samjouren för barn i Jorvs sjukhus. Dessa samjourer för barn betjänar på vardagar klockan 16–22 och på veckoslut klockan 8–22. Brådskande vård efter tjänstetid är ändamålsenligt att ordna vid ett verksamhetsställe som har laboratorieverksamhet och bilddiagnostisk verksamhet utanför tjänstetid.

Brådskande sjukvård som kräver specialiserad sjukvård tillhandahålls för vuxna dygnet runt alla veckodagar i Pejas sjukhus och för barn (under 16-åringar) i antingen Jorvs sjukhus eller Nya barnsjukhuset.

Förnyelseprogrammet

I enlighet med reformprogrammet utvecklar hälsostationstjänsterna hälsostationernas hälsoteammodell under en lång tid för att förbättra kontinuiteten i vården och tillgången till vård. Målet enligt förnyelseprogrammet är att minska användningen av samjourerna genom att förbättra hanteringen av brådskande ärenden under dagtid i hälsoteamen. Utvecklingen av hälsostationernas akutmottagningsverksamhet gäller samtliga åldersgrupper. I enlighet med förnyelseprogrammet bedöms inom hälsostationstjänsterna också centraliserad akutmottagningsverksamhet med omfattande service, som ska betjäna även på kvällar och veckoslut. I detta sammanhang ska också akutmottagningarna för barn bedömas i anslutning till utvecklingen av akutmottagningsfunktioner med omfattande service.

Sammanfattning

Jour dygnet runt ordnas enligt lag som en samjour med tjänster inom primärvård och specialiserad sjukvård och de diagnostiktjänster som tjänsterna behöver. Enligt organiseringsavtalet mellan HUS-sammanslutningen och välfärdsområdena i Nyland svarar HUS-sammanslutningen för samjourerna. Specialiserad sjukvård för barn ordnas inte i sjukhuset som betjänar Vanda och Kervo (Pejas), och därmed anser sektorn för hälsovårdstjänster att det inte finns förutsättningar att starta jourverksamhet för barn i Vanda och Kervo välfärdsområde.

Hälsostationstjänsterna utvecklar tillgången till akutmottagningar under dagtid och detta gäller samtliga åldersklasser. Genom att förbättra tillgången under dagtid

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

eftersträvas en minskning av användningen av samjourerna under jourtid. I VAKE kommer man att i enlighet med reformprogrammet granska centraliserad akutmottagningsverksamhet med omfattande service, som ska betjäna även på kvällar och veckoslut. I sektorn för hälsovårdstjänster kommer man att granska inkludering av akutmottagning för barn i den centraliserade akutmottagningen med omfattande service, det är inte ändamålsenligt att inrätta en separat akutmottagning för barn.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Ville Karinen och till de 17 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.

Områdesfullmäktige, 15.09.2025, § 74

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige antecknar den givna utredningen för kännedom, som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen slutbehandlad.

Beslut

Områdesfullmäktige antecknar den givna utredningen för kännedom, som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen slutbehandlad.

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

Områdesstyrelsen, § 208, 19.08.2025

Områdesfullmäktige, § 75, 15.09.2025

§ 75

Svar på fullmäktigemotionen om rätt för en patient som stått i kö att få en mottagningstid inom vården den följande dagen

VAKEDno-2025-672

Områdesstyrelsen, 19.08.2025, § 208

Ärendets beredare: sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko

I välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.2.2025 § 16 lämnade Ulla Kaukola fullmäktigemotionen "**Rätt för en patient som stått i kö att få en mottagningstid inom vården den följande dagen**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 26 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Om och när en patient inte via någon kanal har fått en mottagningstid på sin hälsostation, är hens enda möjlighet att köa på plats. Vid stängningsdags meddelar en väktare eller sjukskötare på hälsostationen att hälsostationen stänger. Brådskande patienter får vård (oftast är läkaren inte längre på plats), men de s.k. icke-brådskande patienterna inte, utan de måste komma tillbaka dagen efter för att köa på nytt. (Hela begreppet "icke-brådskande patient" är mycket märkligt – varför skulle någon köa utan anledning?)

Jag motionerar att det för varje sådan patient som kommit för att köa men som inte hinner få vård före stängningsdags ska bokas en tid för nästa dag. Förutsättningen är att patientens besvär är sådana att det går att vänta till dagen efter. Brådskande patienter måste alltid ges vård."

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt vid sitt sammanträde den 4.3.2025 (§ 51) att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och att vidarebefordra den till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster för beredning senast den 10.8.2025.

Svar på fullmäktigemotionen

Uppsökande av icke-brådskande vård vid hälsostationen

Tjänsterna vid hälsostationen söks genom att kontakta hälsostationen via en elektronisk servicekanal (elektronisk symtombedömning) eller per telefon. Hälsostationen kontaktar patienten, en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården gör en bedömning av vårdbehovet, ger vägledning och råd och bokar vid behov en tid till en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården vid hälsostationen, till exempel sjukskötare, hälsovårdare, fysioterapeut, läkare. VAKES mål är att ta hand om icke-brådskande ärenden inom två veckor, men detta mål nås ännu inte alltid.

Uppsökande av brådskande vård vid hälsostationen

Vid akuta sjukfall på vardagar, alltså situationer där patienten inte kan vänta på vård till nästa dag, tas kontakt med hälsostationen per telefon. En yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården gör en bedömning av vårdbehovet per telefon och bokar vid behov en brådskande tid till en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården.

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

Uppsökande av hjälp direkt vid hälsostationen

Vid hälsostationerna finns också en akutmottagning eller en så kallad walk in-mottagning, dit patienterna söker sig genom att komma direkt till hälsostationen, utan att ta kontakt i förväg. Beroende på situationen kan väntetiden på akutmottagningen för bedömning av en yrkesperson vara flera timmar. Även för de patienter som söker sig till akutmottagningen görs en bedömning av vårdbehovet och man följer samma principer som i samband med andra kontaktsätt (elektronisk kontakt, telefonsamtal): man ger vägledning och råd och bokar vid behov en brådskande eller icke-brådskande tid till en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården.

Brådskande och icke-brådskande vård

I bedömningen av vårdbehovet ingår en bedömning av huruvida patienten behöver omedelbar vård på jourmottagningen, annan brådskande vård, icke-brådskande vård, något annat än hjälp och stöd inom hälso- och sjukvården eller inga åtgärder alls. Enhetliga grunder för brådskande vård har definierats i nationellt och publicerats i Social- och hälsovårdsministeriets handbok Nationella enhetliga grunder för brådskande vård för vuxna (Social- och hälsovårdsministeriets publikationer 2020:19). I handboken definieras situationer som ska hanteras som nödsituationer, inom jourvården, under samma dygn, inom 2–3 dygn och som icke-brådskande situationer kategoriserat efter olika organ och symtom. De bedömningar av vårdbehovet och fastställandet av hur brådskande vårdbehovet är som görs vid VAKEs hälsostationer grundar sig på denna nationella tabell för klassificering av bedömning av vårdbehovet.

Jämlikhet

Oavsett vilken kontaktkanal patienterna använder för att söka vård vid hälsostationen, ska deras vårdbehov och hur brådskande vårdbehovet är bedömas med enhetliga och jämlika kriterier. Även för dem som köat på akutmottagningen bedöms vårdbehovet enligt ovan nämnda kriterier och en mottagningstid ges på samma grunder som för personer som kontaktat hälsostationen via ett elektroniskt symtomformulär eller per telefon.

Sammanfattning

Vid VAKEs hälsostationer används för bedömning av brådskande och icke-brådskande vård de nationella, enhetliga kriterierna som publicerats av SHM. Yrkesutbildade personer bedömer vårdbehovet och hur brådskande det är jämlikt oavsett via vilken kanal klienten tagit kontakt (elektroniskt frågeformulär, telefonsamtal, ankomst direkt till akutmottagningen). Brådskande situationer tas om hand baserat på bedömningen av vårdbehovet som brådskande vård antingen omedelbart, under samma dag eller inom 2–3 dygn eller som icke-brådskande vård (VAKEs mål inom två veckor). Vårdbehovet hos dem som väntat på akutmottagningen bedöms enligt jämlika kriterier. Verksamheten som föreslås i fullmäktigemotionen skulle leda till att det uppstår en icke-ändamålsenlig snabbfil till hälsostationens tidsbokning och detta är inte rättvist. Således bedömer sektorn för hälsovårdstjänster att åtgärder enligt förslaget i motionen inte ska vidtas.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

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

1. lämna till Ulla Kaukola och till de 25 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar 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.

Områdesfullmäktige, 15.09.2025, § 75**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige antecknar den givna utredningen för kännedom, som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen slutbehandlad.

Beslut

Områdesfullmäktige antecknar den givna utredningen för kännedom, som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen slutbehandlad.

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

§ 76

Fullmäktigemotioner

Under sammanträdet väcktes följande fullmäktigemotioner:

1. Juha Järäs fullmäktigemotion Kontroll över problemen som orsakats av och är kopplade till Koisotie 16 i Dickursby och även andra "droghärbärgen" i Vanda. Fullmäktigemotionen har undertecknats av åtta ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Om bakgrunden: Problemen som orsakats av exempelvis härbärgena för alkoholister och bostadslösa på Koisotie var marginella, tills det s.k. "droghärbärgen" kom. Därefter – alltså redan före drogen "peukku" blev vanligare – har områden i Stor-Dickursby (Bäckby, Simonsböle, Sandkulla, Rödsand, Ånäs och Dickursby centrum) lidit av otaliga problem och störningar och framför allt av brottslighet. Samma fenomen gäller givetvis även för de s.k. substitutionsbehandlingsplatserna. Förutom i traditionella medier publiceras också på sociala medier ständigt uppdateringar om fenomenet. Polisen har tråkig statistik om saken, om ökningen.

Situationen är ohållbar. Det förekommer aggressivt beteende och hot om våld samt även regelrätt våld, som utövas av brukarna i allt större utsträckning. Det förekommer inbrott i bostäder och bilar, som inte fanns förut, och saker blir stulna från gårdar. Även i affärerna förekommer stölder, som binder allt mer av de anställdas arbetstid på detta fenomen och som orsakar kostnader. Substitutionsbehandlingsplatserna och härbärgena möts. Dessutom pågår en öppen handel med droger och preparat som används vid substitutionsbehandling och dessa används också öppet – till och med på närliggande daghems- och skolgårdar! Invånarna måste skaffa sig allt fler larmsystem och företagen bevakningstjänster. Många bostadsbolag har till och med varit tvungna att bygga staket. Allt de som beskrivs ovan är ämnat att ha negativ inverkan på trivselen och till och med på viljan att fortsättningsvis bo och driva företag i dessa områden, och till och med i hela Vanda. Imageskadorna i sin tur påverkar värdet på bostäder.

Lösningförslag: Vi undertecknade, som representerar olika partier, kräver ett kraftigare ingripande i saken, eftersom de nuvarande metoderna inte löser situationen /räcker till. En "överdrivet förstående" attityd hos vissa beslutsfattare förvärrar för sin del åtgärdandet av problemen, eftersom mötet mellan "marknaden" och "distributionskedjorna" underlättas av att man ivrigt bekämpar det s.k. "nimby-tänket" även om det i själva verket handlar om att minska olägenheter genom att granska placeringarna. Som ett alternativ föreslår vi att dessa härbärgen och substitutionsbehandlingsplatser på så kort avstånd från Vandas livligaste bostadsområden läggs ned och flyttas till en lämpligare plats där de orsakar färre olägenheter. Också andra effektiva metoder måste utvecklas genom samarbete mellan flera myndigheter. Huvudsaken är att man på riktigt får ordning på saken. Jag lägger fram samma motion även både i Vanda stadsfullmäktige och i Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmäktige, eftersom båda är väsentliga intressentgrupper i saken och för att säkerställa myndighetssamarbetet."

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

2. Elina Nykyris fullmäktigemotion Inrättande av tjänst som äldreombud i Vanda och Kervo välfärdsområde. Fullmäktigemotionen har undertecknats av nio ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE) inrättar en tjänst som äldreombud.

Vi föreslår att välfärdsområdets äldreombud, tillsammans med andra aktörer, ska ha i uppgift att

1. trygga förverkligandet av rättigheterna, tjänsterna och ett jämlikt bemötande av över 65-åriga klienter och patienter bosatta i Vanda och Kervo,
2. främja intressena för över 65-åriga klienter och patienter bosatta i Vanda och Kervo samt deras närstående,
3. ge stöd och hjälp till äldre Vanda- och Kervobor som har utmaningar med att få social- och hälso-tjänster eller som är missnöjda med den service eller det bemötande som de fått av välfärdsområdet,
4. övervaka och främja tillgången till och kvaliteten hos servicen och vården till över 65-åriga Vanda- och Kervobor, bland annat genom att rapportera om utmaningar inom områdets äldreservice och vård av äldre till myndigheter samt till välfärdsområdets beslutsfattare, tjänsteinnehavare och äldreråd,
5. ta emot respons om välfärdsområdets verksamhet från äldre Vanda- och Kervobor och från deras närstående samt vidareförmedla den till välfärdsområdets beslutsfattare, tjänsteinnehavare och äldreråd,
6. medla och ordna samtal vid olika slags problematiska situationer som berör äldre invånare i välfärdsområdet för att hitta en lösning,
7. regelbundet upprätta en rapport till välfärdsområdets tjänsteinnehavare och beslutsfattare om hur väl äldre Vanda- och Kervobors jämlikhet, jämställdhet och grundläggande rättigheter förverkligas,
8. lägga fram utvecklingsförslag rörande äldreservicen till välfärdsområdets äldreråd, tjänsteinnehavare och beslutsfattare samt
9. ha ett nära samarbete med seniororganisationer samt beslutsfattare, tjänsteinnehavare och äldreråd i Vanda och Kervo, exempelvis genom att besöka evenemang som ordnas av seniorföreningar i området för att berätta om äldre personers rättigheter och tjänster.

Äldre personers ärenden berör en stor del av invånarna i Vanda och Kervo. Enligt uppskattning har Vanda och Kervo nästan 49 000 invånare som fyllt 65 år (per den 30.6.2025). Därmed utgör äldre personer uppskattningsvis 16,7 procent av befolkningen i Vanda och Kervo.

Vanda och Kervo välfärdsområde behöver ett äldreombud för att övervaka och främja förverkligandet av äldre i Vanda- och Kervobors och deras närståendes intressen och rättigheter. I Vanda och Kervo kommer invånarnas svårigheter med att klara vardagen att öka, eftersom antalet äldre personer i området ökar hela tiden.

Enligt lagen om social- och hälsovårdstjänster för äldre ska äldre personer höras i samband med ärenden som berör dem. För detta har det inrättats äldreråd i kommunerna och välfärdsområdena. Trots att välfärdsområdenas äldreråd kan påverka välfärdsområdenas projekt och åtgärder i planerings- och beredningsskedet

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

(bl.a. genom att lämna utlåtanden), har de inte möjligheter att ingripa i utmaningar som uppdragas i tjänster till enskilda äldre personer.

Välfärdsområdets äldreombud ska ha närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdets äldreråds sammanträden. Vid behov måste välfärdsområdets äldreråd kunna lämna över utredning av ärenden som rör enskilda äldre personer till välfärdsområdets äldreombud för utredning. Tjänsterna som ges av välfärdsområdets ska vara kostnadsfria, på samma sätt som social- och patientombudens tjänster.

Vi känner en särskild oro för ensamboende äldre som har hälsoutmaningar. En stor del av den äldre befolkningen vill bo i sitt eget hem, men detta kräver stödåtgärder från samhällets sida. Ofta behöver också äldre personer som inte bor i sitt eget hem, utan till exempel i ett servicehus, samhällets stödåtgärder.

Att anställa ett äldreombud skulle gagna Vanda och Kervo välfärdsområde, eftersom detta skulle främja förverkligandet av rättigheterna för över 65-åriga klienter och patienter bosatta i Vanda och Kervo samt hänvisning av dem till rätt tjänster. Det skulle också bland annat minska s.k. icke-värdeskapande efterfrågan, minska arbetsbördan för tjänsteinnehavare, i synnerhet social- och patientombudens arbetsbörda, samt underlätta Vanda och Kervo välfärdsområdes samarbete med seniororganisationer i Vanda och Kervo. Utöver allt detta skulle anställning av ett äldreombud främja invånardemokratien i Vanda och Kervo samt äldre personers möjligheter att delta i och påverka sina egna social- och hälsotjänster och välfärdsområdets verksamhet även i större omfattning."

3. Elina Nykyris fullmäktigemotion Inrättande av tjänst som ombud för personer med funktionsnedsättning i Vanda och Kervo välfärdsområde. Fullmäktigemotionen har undertecknats av tio ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde inrättar en tjänst som ombud för personer med funktionsnedsättning.

Välfärdsområdets ombud för personer med funktionsnedsättning ska, tillsammans med andra aktörer, ha i uppgift att

1. trygga förverkligandet av rättigheterna, tjänsterna och ett jämlikt bemötande av klienter och patienter med funktionsnedsättningar som är bosatta i Vanda och Kervo,
2. bistå de klienter och patienter med funktionsnedsättningar som är bosatta i Vanda och Kervo och som inte får tillräckligt mycket hjälp och stöd av välfärdsområdet eller som är missnöjda med den service eller det bemötande som de fått av välfärdsområdet,
3. övervaka och främja tillgången till och kvaliteten hos servicen och vården till klienter och patienter med funktionsnedsättningar som är bosatta i Vanda och Kervo, bland annat genom att rapportera om utmaningar inom områdets funktionshinderservice till myndigheter samt till välfärdsområdets

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

- beslutsfattare, tjänsteinnehavare och råd för personer med funktionsnedsättning,
4. ta emot respons om välfärdsområdets verksamhet från personer med funktionsnedsättningar som är bosatta i Vanda och Kervo och från deras närstående samt vidareförmäda den till välfärdsområdets beslutsfattare, tjänsteinnehavare och råd för personer med funktionsnedsättning,
 5. medla och ordna samtal vid olika slags problematiska situationer i anslutning till välfärdsområdets funktionshinderservice för att hitta en lösning,
 6. regelbundet upprätta en rapport om hur väl jämlikhet, jämställdhet och grundläggande rättigheter förverkligas för klienter och patienter med funktionsnedsättningar,
 7. lägga fram utvecklingsförslag rörande funktionshinderservicen till välfärdsområdets råd för personer med funktionsnedsättning, tjänsteinnehavare och beslutsfattare,
 8. ha ett nära samarbete med beslutsfattare, tjänsteinnehavare, råd för personer med funktionsnedsättning, föreningar för personer med funktionsnedsättningar och patientföreningar i Vanda och Kervo, exempelvis genom att besöka evenemang som ordnas av föreningar för personer med funktionsnedsättningar och patientföreningar i området för att berätta om rättigheterna och tjänsterna för personer med funktionsnedsättningar samt
 9. övervaka och främja intressena och rättigheterna för klienter och patienter med funktionsnedsättningar som är bosatta i Vanda och Kervo i arbetet för att förnya välfärdsområdets sektorstruktur.

Enligt FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning samt lagen om funktionshinderservice och diskrimineringslagen ska personer med funktionsnedsättning höras i samband med ärenden som berör dem. För detta har det inrättats råd för personer med funktionsnedsättning i kommunerna och välfärdsområdena. Trots att välfärdsområdenas råd för personer med funktionsnedsättning kan påverka välfärdsområdenas projekt och åtgärder i planerings- och beredningsskedet (bl.a. genom att lämna utlåtanden), har de inte möjligheter att ingripa i utmaningar som uppdragas i tjänster till enskilda klienter och patienter med funktionsnedsättningar.

Välfärdsområdets ombud för personer med funktionsnedsättning ska ha närvaro- och yttranderätt vid sammanträdena för välfärdsområdets råd för personer med funktionsnedsättning. Vid behov måste välfärdsområdets råd för personer med funktionsnedsättning kunna lämna över utredning av ärenden som rör enskilda klienter och patienter med funktionsnedsättningar bosatta i området.

I synnerhet nu när Vanda och Kervo välfärdsområde avser förnya välfärdsområdets sektorstruktur i fråga om funktionshinderservicen, behöver området ett ombud för personer med funktionsnedsättning som övervakar och främjar intressena och rättigheterna för klienter och patienter med funktionsnedsättningar som är bosatta i Vanda och Kervo. Ingen Vanda- eller Kervobo som har en funktionsnedsättning får på grund av förnyelsen av sektorstrukturen lämnas utan sådana tjänster och sådant stöd som hen behöver och som tillhandahålls av välfärdsområdet. Förnyelsen får inte heller försämra tillgången till och kvaliteten hos funktionshinderservicen i Vanda och Kervo välfärdsområde.

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

Ärenden som berör personer med en funktionsnedsättning berör ett stort antal människor. I Vanda och Kervo bor för närvarande åtminstone 29 000 personer med olika slags funktionsnedsättningar. Tjänsterna som ges av välfärdsområdets ombud för personer med funktionsnedsättning ska vara kostnadsfria, på samma sätt som social- och patientombudens tjänster.

Att anställa ett ombud för personer med funktionsnedsättning skulle gagna Vanda och Kervo välfärdsområde, eftersom detta skulle främja förverkligandet av rättigheterna för klienter och patienter med funktionsnedsättningar som är bosatta i Vanda och Kervo samt hänvisning av dem till rätt tjänster. Det skulle också bland annat minska s.k. icke-värdeskapande efterfrågan inom funktionshindersservicen, minska arbetsbördan för tjänsteinnehavare, i synnerhet social- och patientombudens arbetsbörda, samt underlätta välfärdsområdets samarbete med föreningar för personer med funktionsnedsättningar och patientföreningar i Vanda och Kervo. Utöver allt detta skulle anställning av ett ombud för personer med funktionsnedsättning främja invånardemokratien i Vanda och Kervo samt möjligheterna för personer med funktionsnedsättning att delta i och påverka sina egna tjänster och välfärdsområdets verksamhet även i större omfattning."

4. Elina Nykyris fullmäktigemotion Införande av titeln socionom i Vanda och Kervo välfärdsområde. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 28 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att vårt välfärdsområde inför uppgiftsbeteckningen socionom från och med 1.1.2026. Flera välfärdsområden (bl.a. Södra Savolax, Österbotten och Norra Österbotten) använder redan uppgiftsbeteckningen socionom inom socialservicen och i välfärdsområdenas tjänster. Dessutom har många kommuner och städer efter ändringen av lagen om småbarnspedagogik infört uppgiftsbeteckningen socionom inom småbarnspedagogik.

Att förenhetliga socialservicens och socialvårdens uppgiftsbeteckningar har många fördelar. Införandet av den enhetliga uppgiftsbeteckningen socionom förbättrar klientsäkerheten i vårt välfärdsområde samt underlättar och främjar rekryteringen. Det minskar också antalet uppgiftsbeteckningar (bl.a. handledare, socialhandledare), förtydligar arbetsfördelningen samt stärker socionomernas yrkesidentitet och allmänhetens kunskaper om deras arbete.

Socionomer är legitimerade yrkesutbildade personer inom socialvården, men uppgiftsbeteckningen socionom används inte på samma sätt som uppgiftsbeteckningarna socialarbetare, geronom eller rehabiliteringshandledare.

Man bör dock komma ihåg att uppgiftsbeteckningen socionom inte bör införas i de tjänster och befattningar där kravet är socialarbetarens behörighet. En socialarbetare kan inte ersättas med en socionom i arbete som kräver socialarbetarens behörighet.

Införandet av uppgiftsbeteckningen socionom är i vårt välfärdsområde ett enkelt och kostnadsneutralt sätt att förbättra klientsäkerheten, rekryteringen och arbetsfördelningen. En motsvarande fullmäktigemotion har väckts i Egentliga Finlands, Mellersta Finlands samt Egentliga Tavastlands välfärdsområden samt i

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

Helsingfors stad.”

5. Roosa Wallius och Janne Hartikainens fullmäktigemotion Förflyttning av enheterna för opioidsstitutionsbehandlingar bort från städernas centrumområden.

Fullmäktigemotionen har undertecknats av nio ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

”På Eldstadsgränden i Myrbacka finns Vanda och Kervo välfärdsområdes enhet för opioidsstitutionsbehandling. Denna enhet som tillhandahåller tjänster för rehabiliteringsklienter inom missbrukarvården har orsakat många problem i området redan under flera år.

Eldstadsgränden ligger på en central plats, vilket är en mycket viktig aspekt med tanke på vårdens tillgänglighet. Fördelarna och nackdelarna av detta läge är dock mycket motstridiga, eftersom det i närheten av kliniken finns två skolor, utöver vilket den orsakar kännbara olägenheter för områdets invånare och påverkar den allmänna trivseln, trygghetskänslan och bostadsområdets värde.

Med opioidsstitutionsbehandling avses medicinsk behandling som ges till personer med opioidberoende. I genomförandet av behandlingen används två olika preparat: buprenorfin och metadon. Förutsättningen för behandling med buprenorfin är att klienten förbinder sig till ett rusmedelsfritt liv under behandlingen, men vid metadonbehandling är det inte förbjudet att använda droger och alkohol samtidigt med behandlingen.

På senaste tid har medierna rapporterat om drogen alfa-PVP, som i talspråket kallas peukku. Detta narkotikapreparat med centralstimulerande effekt orsakar allvarliga risker för såväl användarna som utomstående. Brukare av peukku är ofta aggressiva och oberäkneliga, vilket orsakar farliga situationer, påverkar den allmänna säkerheten och sysselsätter hälsovården och polisen.

Eftersom användning av preparatet under pågående metadonbehandling inte är förbjuden, används det med stor sannolikhet även av klienterna vid substitutionsbehandlingskliniken. Denna uppskattning bygger på att klinikens närområden uppskattas ha blivit ännu oroligare än tidigare under det gångna året.

Myrbacka station, köpcentret Myyrmanni samt Påltorget fylls av påverkade personer redan tidigt på morgonen, eftersom tiderna för utdelning av substitutionsbehandlingspreparat är uppdelade från tidig morgon till förmiddagen. Även detta bevisar att drogbrukarna inte samlas i dessa områden av en slump, utan att de kommer hit för läkemedelsutdelningen. Om den öppna drogkonsumtionen och droghandeln tillåts, finns också en risk för att tillgången till droger bland barn och unga förbättras. I stället för att tillåta något sådant bör det erbjudas förebyggande tjänster för ungdomar i området.

Vi som undertecknat denna motion kräver att kliniken för opioidsstitutionsbehandling i Myrbacka och andra motsvarande enheter flyttas från städernas centrumområden till områden där de orsakar färre ordningsstörningar än i dagsläget. Vi anser att fungerande missbrukartjänster är en mycket viktig del av välfärdsområdets serviceutbud, och därför bör flytten ske på ett sådant sätt att

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

tjänstens tillgänglighet inte minskar till exempel på grund av dåliga kommunikationer.”

6. Jonna Weckströms fullmäktigemotion Inrättande av klientråd för tjänsterna för barn, unga och familjer. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 28 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

”Direkta användarerfarenheter bidrar till att utveckla tjänsterna till att motsvara det verkliga behovet i vardagen. I synnerhet inom mental- och familjevården för barn och unga är det viktigt att höra själva klienterna. Lagen om välfärdsområden (§ 29) förutsätter att välfärdsområdet främjar invånarnas möjligheter att delta och påverka. Barnkonventionen i sin tur förpliktar till att höra barn i ärenden som berör dem.

I Vanda och Kervo välfärdsområde finns klientråd för äldre, personer med funktionsnedsättning, vuxensocialarbete samt för svenskspråkiga. För barn, unga och familjer finns inget eget klientråd. Undantaget är erfarenhetsexpertgruppen för ungdomar inom barnskyddet (Meliora), som dock inte täcker användarerfarenheterna inom andra tjänster.

Responskanaler, såsom klientråd, kan lyfta fram brister i tjänsterna redan i ett tidigt skede, varvid det finns möjlighet att ingripa i dem snabbare och mer effektivt.

Rådets uppgift är att lyfta fram barns, ungas och familjers erfarenheter av och åsikter om tjänsterna samt delta i planeringen, utvärderingen och utvecklingen av dem. Klientrådet skulle möjliggöra att mångfalden av familjer, språkliga och kulturella bakgrunder och personer i behov av särskilt stöd får sin röst hörd via denna målgrupp. Med hjälp av rådverksamheten stärks tjänsternas klientorientering och effekt samt förmåga att tillgodose rätt behov i rätt tid.

Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att man i Vanda och Kervo välfärdsområde inrättar ett klientråd för barn, unga och familjer som fungerar som en del av välfärdsområdets strukturer för klientdelaktighet. Välfärdsområdet förbereder verksamhetsmodellen tillsammans med barn, unga, vårdnadshavare, föräldrar, experter och organisationer i området. Utnyttjar de befintliga rådmodellerna och rådmedlemmarnas erfarenheter. Säkerställer tillgänglighet och jämlikhet, inkl. möjlighet att delta på olika sätt (t.ex. på internet, i smågrupper, i skolor osv.).”

7. Juha Suoniemi och Antero Eerolas fullmäktigemotion Övergång till välfärdsområdets egen produktion i barnskyddets tjänster inom vård utom hemmet. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 20 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

”Ordnandet av vård utom hemmet är en av välfärdsområdets centrala lagstadgade uppgifter.

I Vanda och Kervo välfärdsområde har en stor del av vården utom hemmet utlokaliserats till privata aktörer som producerar tjänster som affärsverksamhet. Detta har lett till en betydande kostnadsökning. Det innebär samtidigt en risk för allvarliga problem med tanke på barnens rättsskydd, tillsyn och tjänstens kvalitet.

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

Barnskyddets vård utom hemmet kostar i dagsläget 76 miljoner euro per år för välfärdsområdet. Mest tjänster köps (för ung. 4,6 miljoner) av Familiar Oy som ingår i den multinationella Mehiläinenkoncernen. Mehiläinenens största ägare har länge varit CVC Capital Partners med säte på ön Jersey. Ön Jersey i Engelska kanalen anses vara ett av världens mest populära skatteparadis. Nu blir vid sidan om CVC det amerikanska kapitalinvesteringsbolaget Hellman & Friedman en stor delägare.

Exempelvis på tredje plats i upphandlingar finns det ungdomspsykiatriska boendehemmet Puro Oy (1,8 miljoner), som i sin tur hör till det svenska börsbolaget Humana som i huvudsak ägs av investeringsfonder.

Strukturerna för den privata affärsverksamheten inom vård utom hemmet skapar felaktiga incitament. När platsen för placering av ett barn i vård utom hemmet är affärsverksamhet för serviceproducenten, har denna inte nödvändigtvis något ekonomiskt intresse att främja en snabb återkomst i familjen eller avslutande av placeringen. I praktiken definierar många av anstalterna själva, huruvida de anser att det finns grunder för att fortsätta placeringen – trots att deras inkomster är beroende av att barnet stannar kvar vid enheten. Detta är en allvarlig strukturell intressekonflikt.

Det kan också vara svårt att övervaka privata anstalter. Tillsynen är utspridd och sker ofta i efterhand. Detta medför en risk för att man ingriper i missförhållanden för sent. Barnets säkerhet kan inte vara avhängigt av hur effektivt ett enskilt område kan övervaka verksamhet som utövas av tiotals åtskilda serviceleverantörer. Samtidigt har priset för tjänsterna tydligt stigit utan att nivån på vården eller dess effekt skulle ha förbättrats. Detta är ohållbart, såväl etiskt som ekonomiskt.

Därför väcker vi undertecknade ledamöter följande fullmäktigemotion:

1. Vanda och Kervo välfärdsområde vidtar åtgärder för att i huvudsak flytta vården utom hemmet till den egna produktionen,
2. välfärdsområdet utarbetar en plan för en övergångsperiod, under vilken andelen av köptjänster nedmonteras kontrollerat och ersätts med egen, offentlig vård utom hemmet,
3. välfärdsområdet utreder möjligheterna att inrätta egna enheter för vård utom hemmet och utbilda personal för skötseln av dessa uppgifter, utöver vilket
4. välfärdsområdet förbereder sig på ändringen ekonomiskt och personalmässigt så att barnens rätt till högkvalitativt, tryggt och bestående omvårdnad förverkligas under hela processen.

Målet är att stärka tjänsterna ur mänskligt, kvalitativt och ekonomiskt perspektiv. Vår uppgift är att säkerställa att barn som befinner sig i vård utom hemmet får omvårdnad, trygghet och beständighet – inte en ständig omsättning av de vuxna, överbelastade medarbetade och utdelning till ägare. Den offentliga produktionen är i detta avseende mer transparent, mer ansvarsfull och står på en etiskt mer hållbar grund."

8. Centerpartiets fullmäktigegrupps fullmäktigemotion Fullmäktigemotion om att utöka hälsokontrollerna för arbetslösa samt för att värna om arbetslösas

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

arbetsförmåga och hälsa. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 36 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"I hela Finland pågår en utdragen arbetslöshetskris som förvärras. Situationen berör också Vanda och Kervo välfärdsområde.

Vi som undertecknat denna fullmäktigemotion föreslår att välfärdsområdet vidtar målmedvetna åtgärder tillsammans med Vanda och Kervo städer för att främja upprätthållandet av arbetslösas hälsa och arbetsförmåga.

Målet bör vara aktiv hänvisning av de arbetslösa som idag befinner sig utanför social- och hälsovårdstjänsterna till en hälsokontroll för arbetslösa samt särskilt säkerställande av att hälsokontrollerna genomförs så täckande som möjligt för alla långtidsarbetslösa.

Vid hälsokontrollen utreds och främjas den arbetslösa personens hälsa och välbefinnande samt kartläggs hens arbets- och funktionsförmåga och rehabiliteringsbehov.

Vi som undertecknat denna fullmäktigemotion förutsätter vidare att välfärdsområdet fäster uppmärksamhet vid att arbetslösa efter hälsokontrollen också hänvisas till och utan onödiga dröjsmål faktiskt får tillgång till sådana fortsatta tjänster som de möjligtvis behöver.

Enligt FPA:s studie från 2023 minskar användningen av hälsotjänster hos dem som blivit arbetslösa (<https://tietotarjotin.fi/tutkimusblogi/774066/terveyspalveluiden-kaytto-vahenee-tyottomaksi-jaaneilla>). Efter att ha förlorat sin arbetsplats använder människorna tjänster inom öppenvården i klart mindre omfattning, eftersom användningen av företagshälsovård minskar. Övriga hälsotjänster fyller inte det tomrum som uppstår när företagshälsovården försvinner.

Samtidigt som användningen av hälsotjänster minskar, ökar en utdragen arbetslöshet i sin tur risken för nedsatt arbetsförmåga, psykisk ohälsa, marginalisering på arbetsmarknaden och slutligen till och med permanent förlust av arbetsförmågan. Arbetslöshet kan till exempel försämra den psykiska hälsan och även öka risken för rusmedelsrelaterade dödsfall.

På grund av detta måste Vanda och Kervo välfärdsområde ännu aktivare än i dagsläget vidta åtgärder för att via en hälsokontroll få in arbetslösa i de social- och hälsovårdstjänster som de behöver så att arbetslösheten inte leder till en långvarig försämring av arbetsförmågan.

Vanda och Kervo välfärdsområdes nya team för arbetsförmåga är en plan som verkar lovande, men nu måste den också omsättas i praktiken, i tillräcklig omfattning i förhållande till behovet.

I Vanda fanns 7 800 långtidsarbetslösa i slutet av juli. Antalet har under ett år ökat lika mycket som arbetslösheten som helhet, med 2 000 personer. Antalet arbetslösa under 25 år var i Vanda 2 200 i juli.

I denna situation behövs åtgärder från både staten och från kommunerna som ansvarar för arbets- och näringstjänsterna så att arbetsgivarna ska ha förutsättningar att skapa nya jobb i Finland.

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

I den helhet av tjänster som arbetslösa har behov av behövs emellertid också välfärdsområdets tjänster. En tjänst som riktas till arbetslösa är hälsokontrollen för arbetslösa.

Vid hälsokontrollen utreds och främjas den arbetslösa personens hälsa och välbefinnande, kartläggs hens arbets- och funktionsförmåga och rehabiliteringsbehov och vid behov hänvisas personen till fortsatta tjänster.

Hälsokontrollen är frivillig och kostnadsfri för klienten. Velfärdsområdet ansvarar för att ordna hälsokontrollen.

Klienterna hänvisas till hälsokontrollerna i regel från sysselsättningstjänsterna, men hänvisning till en hälsokontroll kan också göras till exempel av en socialarbetare, läkare eller FPA:s rådgivare om arbetsförmåga. En arbetslös arbetssökande kan också själv kontakta hälsocentralen i sitt välfärdsområde och be om en hälsokontroll.

I sig har Vanda och Kervo gjort framsteg i antalet hälsokontroller för arbetslösa. År 2023 gjordes 599 kontroller, förra året redan 1 306. I år är man i september uppe i cirka 1 300 hälsokontroller och årsmålet på 1 400 kommer att tydligt överskridas.

Antalet genomförda hälsokontroller är dock fortfarande lågt jämfört med det växande antalet arbetslösa. En del av de arbetslösa invånarna omfattas naturligtvis av tjänsterna även utan en hälsokontroll.

Enligt uppgifter som fått från Kervo stad finns dessutom problem med att träffa en läkare efter hälsokontrollen, eftersom köerna kan vara flera månader långa så att det inte alltid ens är möjligt att boka en tid, eftersom den skulle ligga så långt i framtiden. Också antalet socialhandledare är litet i förhållande till behovet. Likaså får bara en bråkdel av klienterna som behöver det en utredning av arbetsförmågan.

Bakgrundsinformation till motionen:

I Finland fanns i slutet av juli redan sammanlagt cirka 340 000 arbetslösa arbetssökande. Var åttonde person i arbetskraften var arbetslös. Arbetslösheten i Finland är redan den näst högsta i hela Europa. Sommaren 2025 har bara Spanien en värre situation än Finland.

Det finns särskild anledning att oroa sig för långtidsarbetslösheten. I slutet av juli fanns det redan 128 800 långtidsarbetslösa, vars arbetslöshet pågått utan avbrott i mer än ett år. Detta är 30 200 fler än ett år tidigare. Siffran börjar närma sig nivåerna under 1990-talets lågkonjunktur, då det som mest fanns 143 000 långtidsarbetslösa i Finland.

Enbart i Vanda fanns det i slutet av juli 19 500 arbetslösa och arbetslösheten låg på 14,6 procent. I arbetslöshetssiffrorna finns säsongsvariation under året, men antalet arbetslösa var 2 000 fler än för ett år sedan. I Kervo i sin tur fanns i slutet av juli 2 500 arbetslösa arbetssökande, vilket var 150 fler än vid samma tidpunkt förra året. Arbetslösheten i Kervo låg på 13 procent i juli. Både Vanda och Kervo hade högre arbetslöshet än i hela landet i genomsnitt.

Det handlar alltså inte bara om att få hälsokontrollerna att fungera, utan mer generellt om helheten av social- och hälsovårdstjänster för arbetslösa, i vilken hälsokontrollerna ingår."

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

9. Tarja Eklunds fullmäktigemotion Lösning med lätta hälsotjänster till Håkansböle centrumområde. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 30 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

”Bristen på hälsostationstjänster, som tagits bort i Håkansböle, har orsakat många invånare, såsom äldre, personer med svårigheter att röra sig samt barnfamiljer, extra oro för tillgången till tjänster.

Som tillfällig lösning bör man överväga möjligheten att få till en lösning med lätta hälsovårdstjänster till exempel för vaccinationer, blodtrycksmätningar, provtagningar och rådgivning. Åtgärdshelheten planeras utifrån behov och möjligheter. Detta skulle också lindra kapacitetsbegränsningarna vid Västerkulla hälsostation. Lokalen skulle kunna vara antingen en lägenhet eller en hälsobussliknande lösning och fungera med tidsbokning. Lösningen skulle senare kunna tillämpas även i andra områden där det möjligtvis finns behov.

Vi undertecknade kräver att välfärdsområdet kartlägger de potentiella kostnaderna för att ordna lätta hälsovårdstjänster i Håkansböle centrumområde och genomför ett pilotprojekt med den möjliga lösningen.

10. Gashaw Bibani och Eve Rämös fullmäktigemotion Inkludering av krav på socialt och ekologiskt ansvar i Vanda och Kervo välfärdsområdes upphandlingsdokument. Fullmäktigemotionen har undertecknats av tolv ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

”Välfärdsområdets upphandlingar spelar en viktig roll inte bara för säkerställandet av tjänsternas kvalitet och kostnadseffektivitet, utan också för främjandet av samhällelig och ekologisk hållbarhet. I Vanda och Kervo välfärdsområdes upphandlingsstrategi har man vid sidan av kundorientering och effektivitet identifierat ansvarsfullhet som ett av tre centrala principer. Hittills har ansvarsprincipen dock konkretiserats i upphandlingsdokumenten i varierande grad och osystematiskt.

Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde i fortsättningen ska förplikta serviceproducenterna att presentera konkreta sociala och ekologiska lösningar som en del av sina anbud. Denna skyldighet kan utföras antingen som minimikrav eller tas med i grunderna för jämförelse av anbudsgivarna, varvid de påverkar poängsättningen.

De sociala lösningarna kan omfatta till exempel följande:

- Förbättring av handikappanpassning och tillgänglighet
- Främjande av jämlikhet och jämställdhet
- Åtgärder för att stöda personalens arbetshälsa
- Skyldigheter att sysselsätta personer som befinner sig i en svår arbetsmarknadssituation

De ekologiska lösningarna kan omfatta till exempel följande:

- Förbättring av energieffektiviteten
- Användning av transportlösningar med låga utsläpp
- Utnyttjande av hållbara material och material som kan återvinnas

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

- Iakttagande av principerna i miljöcertifikat eller för ekologisk planering

Motionen stöder också riktlinjer på nationell nivå och EU-nivå, såsom de möjligheter att beakta sociala aspekter och miljöaspekter som finns i upphandlingslagen (1397 /2016) samt KEINO-kompetenscentrets rekommendationer för främjande av ansvarsfulla upphandlingar.

Vi föreslår dessutom att välfärdsområdet tar fram en mekanism för uppföljning av ansvarskriterierna under avtalsperioden. Detta kan omfatta till exempel rapporteringsskyldigheter och ansvarsindikatorer med vilka man kan utvärdera upphandlingarnas effekt och omsättning av strategin i praktiken.

Denna motion främjar Vanda och Kervo välfärdsområdes strategiska mål, stärker den samhälleliga effekten av offentliga upphandlingar och stöder omställningen till en ekologiskt och socialt hållbar serviceproduktion.”

11. Gashaw Bibani och Antero Eerolas fullmäktigemotion Vanda och Kervo välfärdsområde skaffar inga produkter eller tjänster som produceras i Israels olagliga bosättningar. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 14 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

”I Finland görs årligen upphandlingar till ett värde om tiotals miljarder euro och en betydande del av dessa genomförs i kommunerna och välfärdsområdena. Vanda och Kervo välfärdsområde har möjlighet att främja ansvarsfullhet och de mänskliga rättigheterna genom sina upphandlingspraxis.

I välfärdsområdets strategi framhävs ansvarsfullhet, allas lika värde och respekt för de mänskliga rättigheterna. Enligt strategin ska välfärdsområdet agera etiskt och hållbart, främja människors delaktighet och välbefinnande samt förutsätta ansvarsfulla verksamhetssätt även av sina samarbetspartner. Välfärdsområdet har förbundit sig till att främja icke-diskriminering samt jämlikhet och jämställdhet i all sin verksamhet.

Ur perspektivet för internationell rätt har den israeliska bosättningsverksamheten i palestinska områden konstaterats vara olaglig. Företag som bedriver verksamhet i dessa områden deltar i att upprätthålla och utvidga bosättningarna. FN:s generalförsamling antog hösten 2024 en resolution som uppmanar medlemsländerna att förbjuda export från Israels olagliga bosättningar och upphöra med affärsverksamhet som stöder deras verksamhet. Finland röstade för resolutionen.

Flera städer och offentliga aktörer, såsom Sydney i Australien i februari 2025, har redan beslutat att de inte samarbetar med företag som drar nytta av de olagliga bosättningarna eller medverkar i kränkningar av de mänskliga rättigheterna.

Välfärdsområdet måste säkerställa att dess upphandlingspartner följer FN:s principer för de mänskliga rättigheterna och kan påvisa att deras produktionskedjor är ansvarsfulla. Detta gäller i synnerhet upphandlingar av teknik och andra strategiskt betydande tjänster och produkter.

Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde:

- Inte skaffar några produkter eller tjänster som kommer från Israels olagliga bosättningar.

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

- Inte gör anskaffningar hos företag som är delaktiga i bosättningsverksamheten eller andra kränkningar av de mänskliga rättigheterna i strid med internationell rätt.
- Inkluderar principerna om ansvarsfullhet och de mänskliga rättigheterna i sina upphandlingskriterier och förutsätter att dess leverantörers produktionskedjor är transparenta.

Med denna motion kan Vanda och Kervo välfärdsområde visa sitt åtagande i ansvarsfullhet, internationell rätt och respekt av de mänskliga rättigheterna.”

12. Eva Tawasolis fullmäktigemotion Vanda och Kervo välfärdsområde beräknar sitt fotavtryck på naturen. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

”Sitra publicerade i juni 2025 en redogörelse¹ som presenterar en praktisk metod för beräkning av fotavtrycket på naturen på samma sätt som koldioxidavtrycket. Beräkningen grundar sig på en biodiversitetsekvivalent (Biodiversity Equivalent, BDe), omfattar fyra steg och kan tillämpas också i välfärdsområdena.

Vanda och Kervo välfärdsområde har i sin strategi förbundit sig till målet att vara kolneutralt före 2030 och eftersträvar samtidigt förstärkning av den biologiska mångfalden. Nästa steg som har stor betydelse är systematisk beräkning av fotavtrycket på naturen och anslutning av detta till ekonomiska beslut och upphandlingsbeslut.

Det finns redan exempel från andra lokalförvaltningar: Tammerfors har beräknat fotavtrycket på naturen för sin stadsorganisation. Esbo har inlett ett eget projekt för fotavtrycket på naturen. Vanda och Kervo välfärdsområde kan dra nytta av dessa erfarenheter samt den metod som tagits fram av Sitra och Jyväskylä universitet och vara Finlands första välfärdsområde som beräknar sitt fotavtryck på naturen.

Beräkning av fotavtrycket på naturen synliggör hur välfärdsområdets verksamhet och upphandlingar påverkar naturen även i värdekedjorna. Det ger ett verktyg med vilket åtgärderna kan riktas in till de områden där olägenheterna är som störst och där man kan uppnå flest positiva effekter genom åtgärderna. Beräkningen stärker informationsunderlaget för beslut och stöder direkt välfärdsområdets mål att förstärka den biologiska mångfalden.

Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde

1. inleder beräkning av sitt fotavtryck på naturen,
2. rapporterar resultaten regelbundet till fullmäktige och
3. utnyttjar informationen i planeringen av strategin, budgeten och upphandlingar.

Arbetet kan genomföras stegvis: först med ett avgränsat pilotprojekt och därefter genom att utvidga det till hela organisationens verksamhet. På så sätt kan Vanda och Kervo välfärdsområde vara en föregångare som fattar beslut på ett naturpositivt sätt och på grundval av information.”

Källor:

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

¹ Sitra. 2025. Suomalaisten luontojalanjälki. <https://www.sitra.fi/julkaisut/suomalaisten-luontojalanjalki>"

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna de inkomna fullmäktigemotionerna för kännedom och skicka dem till välfärdsområdesfullmäktige för beredning.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att anteckna de inkomna fullmäktigemotionerna för kännedom och skicka dem till välfärdsområdesfullmäktige för beredning.

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