

Tidpunkt 17.12.2024, kl 09:35 - 11:42

Mötesplats Neilikkatie 17, kokoustila Kuninkaala

Behandlade ärenden

- § 258 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 259 **Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare**
- § 260 **Rapportering om den interna revisionen 2024 och remissdebatt om verksamhetsplanen för intern revision 2025**
- § 261 **Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 9.12.2024**
- § 262 **Välfärdsområdets översikt över ekonomin och serviceutvecklingen**
- § 263 **Riktlinjer för genomförandet av Dickursby hälso- och familjecenter**
- § 264 **Inrättande av tjänster för välfärdsområdets olika sektorer**
- § 265 **Välfärdsområdets personal- och utbildningsplan för 2025**
- § 266 **Lägesöversikt och plan för hur harmoniseringen av välfärdsområdets löner framskrider**
- § 267 **Ändring av seniorhuset vid Skallgränden till gemenskapsboende**
- § 268 **Arbetspenning för arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning från och med 1.1.2025**
- § 269 **Anvisningar för representanten för sammanslutningens stämma till HUS-sammanslutningens stämma 19.12.2024**
- § 270 **Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 14.11.2024 § 110**
- § 271 **Svar på fullmäktigemotionen om uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen i beslutsfattande som gäller stöd för närståendevårdarens ork**
- § 272 **Svar på fullmäktigemotion om omedelbar begäran om åtgärder på grund av biverkningar orsakade av coronavaccin**
- § 273 **Svar på fullmäktigemotionen om riskanalys av de utmaningar som digitaliseringen medför i välfärdsområdet**
- § 274 **Fullmäktigemotion om tryggnad av socialhandledarnas och de psykiatriska sjukskötarens arbetsinsats inom den grundläggande utbildningen och på andra stadiet**
- § 275 **Fullmäktigemotion om upphörande av anlåtande av hyrd arbetskraft i välfärdsområdet**
- § 276 **Fullmäktigemotion gällande utdelning av endast icke-diskriminerande material enligt välfärdsområdets värderingar**

-
- § 277 **Fullmäktigemotion om humanitärt bistånd till Palestina och Libanon, särskilt från Mellersta Nylands räddningsverk**
- § 278 **Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 279 **Protokoll som inkommit om övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 280 **Ärenden som antecknas för kännedom**

Närvarande medlemmar

Maarit Raja-Aho, ordförande
Tanja Aidanjuuri, 2:a vice ordförande
Marja Ahava
Tuire Aikio, suppleant, anlände 10:42, avlägsnade sig 10:59
Gashaw Kaisa Bibani, suppleant, anlände 10:42
Antero Eerola, avlägsnade sig 10:41
Terhi Enjala
Reija Friman
Jukka Hako
Lauri Kaira
Sami Kanerva
Pirkko Letto
Henri Mehtälä
Teemu Purojärvi
Markku Pyykkölä
Jari Sainio
Sini Syrjäläinen, suppleant
Riitta Särkelä, avlägsnade sig 11:32
Eva Tawasoli
Marjo Vacker
Jouko Lindtman, suppleant, anlände 10:42, avlägsnade sig 10:56

Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Armi Hyry, Palvelualuejohtaja
Patrik Karlsson, Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja
Sirikka-Liisa Kähärä, Aluevaltuuston puheenjohtaja, avlägsnade sig 10:33
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Jenna Laurikkala, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö
Paula Lehmuskallio, Aluevaltuuston 1. varapuheenjohtaja, anlände 09:43
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Kati Liukko, Terveystuuston palvelujen toimialajohtaja, anlände 09:48
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Pasi Salo, Tilakeskuksen päällikkö
Leena-Mari Tanskanen, Viestintäjohtaja
Harri Leppiniemi, Sisäisen tarkastuksen edustaja, KPMG Oy Ab, avlägsnade sig 10:15
Annastiina Holmberg, Sisäisen tarkastuksen edustaja, KPMG Oy Ab, avlägsnade sig 10:15

Frånvarande

Olga Gilbert, 1:a vice ordförande
Elina Eeva, Sosiaalijohtaja
Hanna Heinikainen, Talousjohtaja
Anne Karjalainen, Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja
Nina Korventaival
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja

Nina Linja, Järjestämisen tuen johtaja
Timo Pitkänen, Tietohallintojohtaja
Tejwant Singh, Nuorisovaltuuston edustaja
Anne Sivula, Henkilöstöjohtaja

Signaturer

Maarit Raja-Aho
Ordförande

Riikka Rajahalme
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Tanja Aidanjuuri

Terhi Enjala

Teemu Purojärvi, § 263

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) tiistaista 24.12.2024 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

§ 258**Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

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

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

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

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

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

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

Enligt 153 § i förvaltningsstadgan är välfärdsområdesdirektören föredragande i välfärdsområdesstyrelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt att konstatera att mötet var lagenligt sammankallat och beslutfört och bevilja yttrande- och närvarorätt till punkterna 258–260 till Harri Leppiniemi och Annastiina Holmberg, KPMG Oy Ab:s representanter för den interna revisionen.

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

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

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

Val av protokolljusterare

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan,
2. välja två protokolljusterare enligt följande: Tanja Aidanjuuri och Antero Eerola;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen 24.12.2024 kl. 12:00.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

1. att godkänna arbetsordningen enligt den uppgjorda föredragningslistan med den ändringen att punkt 269 i behandlingsordningen behandlas efter punkt 263. Ändringen påverkar inte paragrafnumreringen;
2. att välja två protokolljusterare enligt följande: Tanja Aidanjuuri och Terhi Enjala. I stället för Tanja Aidanjuuri agerar Teemu Purojärvi som protokolljusterare i ärendepunkt 263;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen 24.12.2024 kl. 12.00.

§ 260

Rapportering om den interna revisionen 2024 och remissdebatt om verksamhetsplanen för intern revision 2025

VAKEDno-2023-4595

Bilagor

1 Yhteenveto sisäisistä tarkastuksista vuodelta 2024.pdf

Kompletterande material

1 Sisäisen tarkastuksen toimintaohje ja vuosisuunnitelma 2023-2024 (hyväksytty ah 13.12.2023).pdf

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme

Enligt 51 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesstyrelsen ordna en oberoende intern revision inom välfärdsområdet. Enligt 95 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde "*Den interna revisorn ansvarar för den interna kontrollverksamheten och rapporterar till välfärdsområdesdirektören. Den interna revisionen kan även organiseras gemensamt med andra välfärdsområden eller upphandlas av externa tjänsteproducenter.*" Den interna revisionens nuvarande avtalsperiod 2023–2024 gäller fram till 31.12.2024 och tjänsteproducenten är KPMG Oy Ab. En ny konkurrensutsättning för avtalsperioden 2025–2026 pågår som bäst.

Enligt 96 § i förvaltningsstadgan utvärderar den interna revisionen objektivt och oberoende organiseringen av den interna kontrollen, riskhanteringen och koncernövervakningen samt rapporterar om resultaten av utvärderingen och lägger fram åtgärdsförslag för att utveckla systemet. Den interna revisionen rapporterar till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören. Den interna revisionen kan skriva motioner och göra framställningar om samordning av revisionsnämndens, revisorns och den interna revisionens samt Statens revisionsverks uppgifter på ett så ändamålsenligt sätt som möjligt. Välfärdsområdesstyrelsen godkänner anvisningarna för den interna revisionen. Enligt 92 § i förvaltningsstadgan godkänner välfärdsområdesstyrelsen dessutom årsplanen för den interna revisionen, utifrån vilken resultatet av riskhanterings-, tillsyns-, lednings- och förvaltningsprocesserna bedöms.

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt möte 13.12.2023 § 307 godkänt anvisningen för intern revision och årsplanen 2023–2024, som finns som tilläggsmaterial. Enligt anvisningen presenterar den interna revisionen årligen för välfärdsområdesstyrelsen ett sammandrag av revisionerna samt utifrån sitt arbete en bedömning av den interna kontrollens tillstånd. Därtill rapporterar den interna revisionen till revisionsnämnden vid kallelse. Representanterna för den interna revisionen kallades till revisionsnämndens möte 13.11.2024 § 67.

Under 2024 har den interna revisionen genomfört fyra revisioner:

1. Revision 1: Boendeservice och köpta tjänster inom vård utom hemmet enligt socialvårdslagen

- Syftet med revisionen var att kartlägga och bedöma om upphandlingarna av boendeservice och köpta tjänster inom vård utom hemmet enligt

socialvårdslagen har genomförts med iakttagande av gällande lagstiftning om offentlig upphandling samt koncession i Vanda och Kervo välfärdsområde.

2. Revision 2: Hyresavtal

- Syftet med revisionen var att kartlägga och bedöma om de hyresavtal som överförts från kommunerna till Vanda och Kervo välfärdsområde har överförts i enlighet med lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet (616/2021) och om förvaltningen av hyresavtalen uppfyller kraven på tillräcklig ändamålsenlighet och omsorgsfullhet.

3. Revision 3: Samarbetet mellan välfärdsområdet och Mellersta Nylands räddningsverk

- Syftet med revisionen var att utvärdera praxisen för informationsutbyte och personaladministration vid Mellersta Nylands räddningsverk som en del av Vanda och Kervo välfärdsområde samt att bedöma om man agerar enligt anvisningarna.

4. Revision 4: Samarbetet mellan välfärdsområdet och HUS-sammanslutningen

- Syftet med revisionen är att utvärdera samarbetet mellan Vanda och Kervo välfärdsområde och HUS-sammanslutningen i fråga om budgetprocessen i förhållande till principerna för god förvaltning.
- Revisionen pågår (12.12.2024)

Ett sammandrag av de interna revisionerna för år 2024 finns som bilaga. KPMG Oy Ab:s representanter presenterar ärendet närmare vid mötet. Avsikten är också att föra en remissdebatt på mötet om verksamhetsplanen för den interna revisionen 2025. Avsikten är att verksamhetsplanen ska läggas fram för beslut vid välfärdsområdesstyrelsens nästa möte 21.1.2025.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna det bifogade sammandraget av de interna revisionerna för 2024 för kännedom och för en remissdebatt om verksamhetsplanen för den interna revisionen 2025.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesfullmäktiges första vice ordförande Paula Lehmuskallio anlände till mötet under behandlingen av ärendet kl. 9.43. Kati Liukko, sektordirektör för hälsovårdstjänster, anlände till mötet under behandlingen av ärendet kl. 9.48. Välfärdsområdesstyrelsens medlem Sami Kanerva avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 10.00.

KPMG Oy Ab:s representanter för intern revision Harri Leppiniemi och Annastiina Holmberg avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 10.15 innan man fattade beslut i ärendet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 261**Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 9.12.2024**

VAKEDno-2024-130

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att verkställa de beslut som fattats vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.12.2024 § 73-91 ifall de föranleder verkställighetsåtgärder, har tillkommit i laga ordning och även i övrigt är lagenliga.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 262**Välfärdsområdets översikt över ekonomin och serviceutvecklingen**

VAKEDno-2024-2147

Bilagor

1 Hyvinvointialueen talous- ja palvelukehityskatsaus - Marrakuu 2024.pdf

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen

Enligt 42 § 2 mom. i lagen om välfärdsområden och 24 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga leder välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi. Enligt 77 § i förvaltningsstadgan följer välfärdsområdesstyrelsen vidare upp budgetutfallet på det sätt som beslutats i samband med godkännandet av budgeten. Enligt budgeten rapporteras situationen för verksamheten och ekonomin i delårsrapporterna samt budgetårets situation i bokslutet och verksamhetsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige. Därtill rapporteras utfallet av välfärdsområdets ekonomi vid välfärdsområdesstyrelsens och -fullmäktiges redogörelsemöten.

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

- Lägesöversikt över välfärdsområdets verksamhetsområden från november 2024
- Översikter om tillgänglighet och tjänstproduktion
- Resursöversikt
- Ekonomiskt utfall 1–11/2024 och prognos 2024

Syftet är att vidareutveckla rapporteringen utifrån de anvisningar som fås från välfärdsområdesstyrelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna välfärdsområdets ekonomi- och serviceutvecklingsöversikt för kännedom.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Sirkka-Liisa Kähärä avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 10.33. Välfärdsområdesstyrelsens medlem Sami Kanerva återvände till mötet under behandlingen av ärendet kl. 10.36.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Välfärdsområdesstyrelsens medlem Antero Eerola avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 10.41.

§ 263**Riktlinjer för genomförandet av Dickursby hälso- och familjecenter**

VAKEDno-2024-5478

Ärendets beredare: chef för lokalcentralen Pasi Salo och sektordirektör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen

Dickursby hälso- och familjecenter är ett byggprojekt enligt planen för servicenätet i Vanda och Kervo välfärdsområde. Dickursby hälso- och familjecenter har ingått i investeringsplanen för 2023–2027 som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige för Vanda och Kervo välfärdsområde och även av staten. Projektet har i investeringsplanen placerats i bestående aktiva, dvs. objekt som ska byggas direkt i välfärdsområdets ägo. Det anslag som föreslagits för projektet har uppgått till 107 miljoner euro. Som utgångspunkt för projektet har man använt Vanda stads behovsutredning som utarbetats innan välfärdsområdets verksamhet inleddes. Den kostnadsberäkning som gjorts i samband med behovsutredningen har inte omfattat genomförandet av parkeringslösningar.

Välfärdsområdesstyrelsen för Vanda och Kervo välfärdsområde beslöt vid sitt möte 13.6.2023 § 172 att lämna in en ansökan till Vanda stad om planeringsreservering för fastigheten 92-61-206-7 på adressen Konvaljvägen 13. Stadsstyrelsen i Vanda beslöt 4.9.2023 §18 att ge välfärdsområdet eller den instans som välfärdsområdet senare anvisat en planeringsreservering för fortsatt planering, detaljplanering, förhandlingar och beredning av tomtöverlåtelse vid Dickursby hälso- och familjecenter så att planeringsreserveringen gäller fram till 31.12.2025.

Vanda och Kervo välfärdsområde konkurrensutsatte för beredningen av förslaget till ändring av detaljplanen för Dickursby hälso- och familjecenter ett konsultuppdrag för utarbetandet av referensplaneringen enligt villkoren i Vanda stads planeringsreservering. Avtalet om uppdraget undertecknades med arkitektbyråerna UKI Arkkitehdit och Tähti-Set Oy den 29 november 2023.

Vanda stads stadsrumsnämnd beslöt 22.10.2024 § 7 att i enlighet med 27 § i markanvändnings- och bygglagen lägga fram förslaget till detaljplaneändring 002548, 61 Dickursby / Dickursby hälso- och familjecenter daterat 22.10.2024 för 30 dagar. Behandlingen av förslaget till ändring av detaljplanen fortsätter sannolikt i Vanda stads beslutsorgan under våren 2024.

I Dickursby hälso- och familjecenter finns flera olika funktioner inom hälso- och sjukvården och socialservicen som nu är verksamma på olika håll i Dickursby och Vanda samt en öppen mötesplats för småbarnspedagogiken. Fastigheten får också affärslokaler och en underjordisk bilparkering. Den planerade tomten för hälso- och familjecentret ligger i kvarteret där Vanda stadshus är belägen, i en tät stadsstruktur och i centrum av Dickursby. Norr och väster om tomten går den planerade spårvägslinjen för Vandaspåran. Tomtens omfattning är 6221 m². Tomten ägs av Vanda stad, som hyr den till den som genomför projektet, dvs. antingen Vanda och Kervo välfärdsområde eller en eventuell fastighetsplacerare.

Projektets omfattning ovan markytan har grovt uppskattats till cirka 22 000 BTA. Dessutom är arealen för det underjordiska källarlagret cirka 4 500 BTA och på

motsvarande sätt är arealen för de två underjordiska källarvåningarna sammanlagt cirka 9 000 BTA. Hälso- och familjecentrets funktionella helhet preciseras i projektplaneringsarbetet under våren 2025.

I investeringsplanen för Vanda och Kervo välfärdsområde finns investeringsobjekt som kan genomföras både i bestående aktiva (egen balansräkning) och som avtal som motsvarar investeringar (hyresprojekt). Inga allmänna principbeslut har fattats för att fastställa upphandlingssättet och genomförandeformen, utan avgörandena fattas projektspecifikt.

Faktorer som påverkar avgörandena är bland annat finansiering, tillgängliga beställar- och byggresurser, tillgängliga tomter och deras detaljplanebestämmelser samt marknaden för hyreslokaler. Valet av projektets genomförandeform påverkas bland annat av projektets funktionella livscykel och planerade livslängd. Valet kan också påverkas av lokalernas livscykelkostnader i vars bedömning man beaktar effekterna på välfärdsområdets ekonomi både på kort och lång sikt.

För byggprojektet väljs på basis av dess särdrag och utgångsuppgifter den lämpligaste genomförandeformen för projektet. För att valet av genomförandeform ska lyckas så bra som möjligt måste beställaren identifiera de mål som är viktiga för projektet, de tillgängliga resurserna samt vilka saker man vill påverka under projektets gång. Vanda och Kervo välfärdsområde har låtit göra en konsultutredning om de ekonomiska konsekvenserna av olika projektformer samt om riskerna med genomförandesätten hos konsultbolaget JLL som specialiserat sig på fastighetslösningar. I utredningen jämfördes fyra alternativa sätt att genomföra projektet och man beslöt att rekommendera den så kallade hyresmodellen där projektet i början överläts till en fastighetsutvecklare som tar ansvar för riskerna, men också för intäkterna från byggandet. I denna modell ingår välfärdsområdet ett hyresavtal med fastighetsutvecklaren och de risker och ansvar som ingår i byggandet minskar för välfärdsområdet.

Enligt 15 § i lagen om välfärdsområden beslutar statsrådet årligen på förslag av finansministeriet om beloppet av välfärdsområdets räkenskapsperiodsvisa fullmakt att uppta långfristiga lån. Välfärdsområdet får uppta lånebelopp i enlighet med beslutet för att finansiera investeringar enligt investeringsplanen som avses i 16 § i lagen om välfärdsområden. Avtal som motsvarar investeringar enligt 16 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden (611/2021) är dessutom bland annat långvariga hyresavtal för lokaler. Avtalets värde inkluderas i investeringsplanen. Värdet av ett avtal som motsvarar en investering antecknas i investeringsplanen som sammanräknade avgifter för hela avtalsperioden, dvs. avgifter som välfärdsområdet har förbundit sig till i avtalet.

I 15 § i lagen om välfärdsområden står följande *"Statsrådet ska ändra den fastställda fullmakten för välfärdsområdet att uppta lån, om investeringen är nödvändig för kontinuiteten i produktionen av de tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar eller för att trygga de tjänster som förutsätts i lagstiftningen och investeringsbehovet inte kan täckas på något annat sätt. Beslut om ändring av fullmakten att uppta lån kan fattas på ansökan av välfärdsområdet eller på initiativ av finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet eller inrikesministeriet."*

Dickursby hälso- och familjecenter är en exceptionellt stor investering jämfört med andra investeringar i Vanda och Kervo välfärdsområde, och därför skulle projektet binda en betydande del av välfärdsområdets upplåningskapacitet. Om Dickursby hälso- och familjecenter genomförs som ett hyresprojekt, påverkar det inte längre välfärdsområdets årsbidrag direkt efter att projektet slutförts och tagits i bruk, utan dess effekter på välfärdsområdets ekonomi uppstår i välfärdsområdets årsbidrag i form av hyres- och underhållsutgifter. Av ovan nämnda orsaker har man ansett att genomförandet av projektet som ett hyresprojekt skulle medföra flexibilitet i genomförandet av välfärdsområdets övriga investeringar.

Utifrån det material som beretts under referensplaneringen för Dickursby hälso- och familjecenter har man gjort kostnadskalkyler för projektet så att projektet genomförs antingen med en eller två underjordiska parkeringsvåningar. Dessutom har genomförandet beräknats som jämförelsepris utan parkeringsvåningar, vilket dock inte är ett faktiskt alternativ.

Om projektet genomförs med en underjordisk parkeringsvåning är kostnadskalkylen för projektet cirka 125 miljoner euro (moms 0 %). Om projektet genomförs med två underjordiska parkeringsvåningar är kostnadskalkylen för projektet cirka 137 miljoner euro (moms 0 %). Det kalkylerade jämförelsepriset utan underjordiska parkeringsvåningar är 114 miljoner euro (moms 0 %). Utifrån beräkningarna kan man konstatera att priset på en underjordisk parkeringsvåning är cirka 10 miljoner euro (moms 0 %) och priset på två underjordiska parkeringsvåningar cirka 23 miljoner euro (moms 0 %). I kostnadsberäkningen utreddes dessutom affärslokalernas andel av den totala investeringen, cirka 2,8 miljoner euro (moms 0 %), på basis av det uppskattade antalet affärslokaler på gatunivå i samband med detaljplanens referensplanering. Vid kostnadsredovisningen har talet 106,0 använts som värde för kostnadsklassen. Kostnadsklassen beskriver nivån på byggkostnaderna.

När Dickursby hälso- och familjecenter färdigställs är ytan på de lokaler som välfärdsområdet kommer att använda cirka 19 000 m². Utgående från ovan presenterade investeringskostnadskalkyler skulle den kalkylerade hyran för Dickursby hälso- och familjecenter vara cirka 8,6 miljoner euro per år (moms 0 %), vilket inkluderar kapitalhyra, arrende och underhållsutgifter. Den kalkylerade totala hyran för hela hyresperioden är 260 miljoner euro, varav kapitalhyrans andel är ca 200 miljoner euro (därtill arrende ca 16 miljoner euro, fastighetsskatt ca 10 miljoner euro och underhållsutgifter ca 34 miljoner euro). Beräkningen av hyrorna grundar sig på ett tidsbundet hyresavtal på 30 år. Tills vidare är dessa beräkningar dock endast riktgivande, eftersom hyresavtalets längd och de rådande räntenivåerna bestämmer totalsumman för det egentliga hyresavtalet. Om man beslutar att genomföra Dickursby hälso- och familjecenter som ett hyresprojekt, preciseras dessa uppgifter under en eventuell marknadsdialog innan det egentliga hyresavtalet konkurrensutsätts.

När Dickursby hälso- och familjecenter blir klart avstår välfärdsområdet från hyresobjekt vars hyror är sammanlagt cirka 3,8 miljoner euro per år (moms 0 %).

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. att Dickursby hälso- och familjecenter kommer att genomföras som ett hyresprojekt;
2. att parkeringen ska finnas på två underjordiska våningar;
3. att konstatera att hyresprojektets kalkylerade totalkostnad bestäms enligt hyresavtalets längd och de slutliga räntenivåerna. Välfärdsområdesstyrelsen konstaterar att hyresavtalets längd och de räntenivåer som används vid beräkningen fastställs efter marknadsdialogen så att man uppnår det totalekonomiskt förmånligaste slutresultatet för välfärdsområdet.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens ordförande Maarit Raja-Aho samt välfärdsområdesstyrelsens medlemmar Sami Kanerva och Marjo Vacker meddelade att de är jäviga i denna ärendepunkt på grund av samfundsjäv och regionstyrelsens medlem Jari Sainio meddelade att han är jävig i denna punkt på grund av anställningsjäv. De avlägsnade sig från mötet före behandlingen av ärendet och beslutsfattandet kl. 10.42 och välfärdsområdesstyrelsens suppleanter Jouko Lindtman, Tuire Aikio och Gashaw Bibani anlände till mötet. Marjo Vacker meddelade att hon är jävig även i behandling av ärendepunkt 269. Välfärdsområdesstyrelsens andra vice ordförande Tanja Aidanjuuri blev ordförande för mötet och i hennes ställe var Teemu Purojärvi protokolljusterare under behandlingen av denna punkt.

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Efter beslutsfattandet återvände Jari Sainio, Sami Kanerva och Maarit Raja-Aho till mötet kl. 10.56 och suppleant Jouko Lindtman avlägsnade sig från mötet. Välfärdsområdesstyrelsens ordförande Maarit Raja-Aho återgick till att vara ordförande för mötet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

1. att Dickursby hälso- och familjecenter kommer att genomföras som ett hyresprojekt (hyresmodell enligt alternativ 1);
2. att parkeringen ska finnas på två underjordiska våningar;
3. att konstatera att hyresprojektets kalkylerade totalkostnad bestäms enligt hyresavtalets längd och de slutliga räntenivåerna. Välfärdsområdesstyrelsen konstaterar att hyresavtalets längd och de räntenivåer som används vid beräkningen fastställs efter marknadsdialogen så att man uppnår det totalekonomiskt förmånligaste slutresultatet för välfärdsområdet.

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

§ 264**Inrättande av tjänster för välfärdsområdets olika sektorer**

VAKEDno-2024-3554

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med 51 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde om inrättande och indragning av tjänsterna som välfärdsområdesdirektör och sektordirektör samt om ändring av beteckningarna för dem. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av övriga tjänster samt om ändring av beteckningarna för dem. Sektordirektören beslutar, med beaktande av vad som särskilt har föreskrivits eller bestämts, om ändring av behörighetsvillkoren för tjänster för de tjänsteinnehavare som lyder under hen. Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om behörighetsvillkoren för tjänsten som välfärdsområdesdirektör. Behörighetsvillkoren för övriga tjänster avgörs när tjänsterna inrättas. Räddningsnämnden beslutar om ärenden som berör räddningsverket enligt vad som anges i 25 §.

Sektorernas har föreslagit följande vakansändringar gällande tjänster:

- sex specialläkartjänster inrättas (Serviceområdet för sjukhustjänster)
- sju läkartjänster inrättas (Serviceområdet för sjukhustjänster)

Det föreslås att 13 läkartjänster inrättas på följande grunder. Återförande av tjänster till den egna verksamheten inom följande tjänster: läkartjänster inom boendeservicen (uppskattad besparing 1,35 miljoner euro), läkartjänster under jourtid (uppskattad besparing 0,5 miljoner euro) och läkartjänster för konstaterande av dödsfall (uppskattad besparing 0,125 miljoner euro). Därtill slopas Kauniala: Sjukhustjänsterna producerar som egen verksamhet en tjänst som motsvarar 50 vårdplatser, dvs. 18 250 vårddygn, utan att antalet bäddplatser ökas (uppskattad besparing 0,125 miljoner euro). Besparingar totalt 2,184 miljoner €.

Allmänna bestämmelser om inrättandet av tjänster i välfärdsområdet

Enligt § 92 i lagen om välfärdsområden står de anställda hos ett välfärdsområde i tjänsteförhållande eller arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. I fråga om tjänsteförhållanden och arbetsavtalsförhållanden och tjänste- och arbetskollektivavtal i välfärdsområdena gäller vad som föreskrivs särskilt. Uppgifter i vilka offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande. För en sådan uppgift inrättas en tjänst. Av grundad anledning kan en person dock för en sådan uppgift anställas i tjänsteförhållande också utan att en tjänst inrättas för uppgiften.

Vidare i enlighet med § 93 1 mom. i lagen om välfärdsområden fattas beslut om att inrätta eller dra in tjänster av välfärdsområdesfullmäktige eller ett annat organ som anges i välfärdsområdets förvaltningsstadga. Med stöd av 50 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde ingår inrättandet av tjänster samt beslut om behörighetsvillkoren för tjänsten i välfärdsområdesstyrelsens befogenheter. Tjänster som inrättas i Vanda och Kervo välfärdsområde är gemensamma för välfärdsområdet.

Enligt 125 § 2 mom. i Finlands grundlag är de allmänna utnämningsgrunderna för offentliga tjänster skicklighet, förmåga och beprövad medborgerlig dygd. Enligt 6 § i

lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden ska den som anställs i ett tjänsteförhållande dessutom ha särskilt föreskriven eller av kommunen eller välfärdsområdet bestämd särskild behörighet. En person kan anställas i tjänsteförhållande för viss tid oberoende av de särskilda behörighetsvillkoren, om det föreskrivs särskilt om det eller kommunen eller välfärdsområdet av särskilda skäl beslutar något annat i ett enskilt fall. Endast personer som fyllt 18 år kan anställas i tjänsteförhållande.

Välfärdsområdet kan med sitt beslut skärpa behörighetskraven som föreskrivs i lagen eller förordningen. Däremot kan behörighetskraven inte lättas efter beslut av välfärdsområdet. Om inga behörighetskrav föreskrivs i lag eller förordning, ska den behöriga myndigheten inom välfärdsområdet överväga ändamålsenliga behörighetskrav för tjänsten. Behörighetskraven för tjänsten kan fastställas med bestämmelser i förvaltningsstadgan, när tjänsten inrättas eller genom separata beslut. Befogenheten att fatta beslut om behörighetskrav inkluderar även ändring av behörighetskraven.

Enligt § 57 i välfärdsområdets förvaltningsstadga beslutar välfärdsområdesfullmäktige om val av välfärdsområdesdirektören och sektordirektörerna.

Välfärdsområdesdirektören väljer dem som är direkt underställda hen som inte är sektordirektörer. Dessutom fattar välfärdsområdesdirektören beslut om den som ska sköta en ledig tjänst som sektordirektör. Sektordirektören, serviceområdeschefen och uppgiftsområdeschefen väljer den personal som är underställd dem. Vid anställning ska eventuella befintliga, vid vardera tidpunkten gällande bestämmelser om tillsättningstillstånd tas i beaktande. Den myndighet som beslutar om anställningen följer välfärdsområdets lönesystem i fråga om lönen. Den myndighet som beslutar om anställningen beslutar även om prövotiden eller överenskommelsen om den. Om val av räddningsdirektören beslutas enligt § 25.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att från och med 2.1.2025 inrätta följande tjänster jämte behörighetsvillkor:

1. sex specialläkartjänster. Behörighetsvillkor för tjänsten är i Finland legitimerad läkare och för uppgiften lämplig rätt att vara verksam som specialist.
2. sju läkartjänster. Behörighetsvillkor för tjänsten är i Finland legitimerad läkare.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 265**Välfärdsområdets personal- och utbildningsplan för 2025**

VAKEDno-2024-5441

Bilagor

1 Hyvinvointialueen henkilöstö- ja koulutussuunnitelma vuodelle 2025.pdf

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Lagen om ändring av lagen om samarbete mellan kommunala arbetsgivare och arbetstagare förutsätter att det vid samarbetsförfarande årligen utarbetas en personal- och utbildningsplan (631/2021 4 a §). Personal- och utbildningsplanen beskriver välfärdsområdets kommande personalstruktur och dess utveckling, utbildningsbehovet, arbetsgivarpolitiken samt tillämpandet av de allmänna principer som lagen förutsätter; principerna för användningen av olika anställningsformer, främjandet av jämlikhet och jämställdhet samt stödet för arbetstagare som hotas av arbetsoförmåga, arbetstagare som hotas av arbetslöshet och äldre arbetstagare i arbetslivet.

I personal- och utbildningsplanen för Vanda och Kervo välfärdsområde beskrivs utvecklingen av och strukturen för antalet anställda. På grund av den ekonomiska situationen är det inte möjligt att utveckla antalet anställda enligt det ökade servicebehovet. Redan i början av 2024 inleddes planeringen av personalstrukturen inom branscherna så att man genom att ändra strukturen kunde svara på den ökade efterfrågan i tillämpliga delar. Det centrala är dock de åtgärder inom själva tjänsteproduktionen som planerats i reformprogrammet. Personalplaneringen pågår på längre sikt än ett år och dess syfte är att stöda genomförandet av reformprogrammet och ändra personalstrukturen, arbetsuppgifterna, ansvaren osv. så att man även under de närmaste åren kan klara av tjänsteproduktionen utan personalökningar.

Enligt personalplanen ökar antalet anställda genom budgetbeslutet endast med två personer år 2025. Däremot har tjänsterna systematiskt tagits i bruk som egen produktion redan under 2024 och den fortsätter 2025 i enlighet med reformprogrammet. Det ökar den egna personalmängden och minskar kostnaderna för köpta tjänster. Personalutgifterna enligt personalplanen ingår i budgetpropositionen för 2025.

Inläring och kompetensutveckling genomförs på många sätt och i många former: genom att lära sig i arbetet, lära sig i arbetsgemenskapen, studera själv eller delta i utbildning. I utbildningsplanen beskrivs behoven av och metoderna för att utveckla lärandet och kompetensen 2025. Man har närmat sig kompetensbehovet delvis genom strategiska kompetensbehov och delvis genom yrkeskompetens. Av dessa byggs välfärdsområdets utbildningsprogram upp, med vilket välfärdsområdet svarar på kompetensutvecklingsbehoven.

Planen är en sammanställning av flera olika ämnesområden som har bearbetats på olika håll och i samband med olika ärenden. Den har behandlats gemensamt i HR-kommittén och vid välfärdsområdets samarbetsmöte 5.12.2024.

Beslutsförslag

Aluehallitus päättää merkitä tiedoksi liitteenä olevan Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen henkilöstö- ja koulutussuunnitelman vuodelle 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att anteckna Vanda och Kervo välfärdsområdes personal- och utbildningsplan för år 2025, som finns bifogad, för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 266

Lägesöversikt och plan för hur harmoniseringen av välfärdsområdets löner framskrider

VAKEDno-2024-5443

Bilagor

1 Liite - Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen palkkausjärjestelmien kehittäminen ja palkkojen harmonisointi.pdf

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Arbetsgivaren ska betala samma uppgiftsrelaterade lön för samma uppgift eller för en uppgift på samma kravnivå. Även de övriga lönedelarna ska förenhetligas så att ogrundade skillnader i fastställandet av lönedelarna och deras storlek ska elimineras. Löneharmonisering innebär dock i regel harmonisering av uppgiftsrelaterade löner. Harmoniseringen genomförs i regel på den högsta uppgiftsrelaterade lönen för uppgiften eller lönegruppen i fråga. Harmoniseringsbehovet uppstod när personal från fyra olika organisationer överfördes till Vanda och Kervo välfärdsområde genom företagsöverlåtelse.

I rättspraxis har det fastställts att arbetsgivaren efter företagsöverlåtelsen ska harmonisera de uppgiftsrelaterade lönerna, dvs. inom en skälig tid justera lönerna för personer som arbetar i samma och lika krävande uppgifter. I rättspraxisen har den skäliga tiden inte definierats exakt, utan den har beroende på situationen varierat från några år till flera år. Det väsentliga är att det har gjorts upp en plan för harmoniseringen av lönerna och att arbetsgivaren har vidtagit konkreta åtgärder för att eliminera löneskillnaderna enligt planen. I rättspraxis har knappa ekonomiska resurser inte ansetts vara godtagbara skäl till särbehandling av arbetstagare i fråga om lön.

I Vanda och Kervo välfärdsområde inleddes genomförandet av löneharmoniseringen i juni 2023, när de riksomfattande avtalshöjningarna riktades till samordning och harmonisering av löner. I oktober 2023 använde välfärdsområdet pengar som var utanför de avtalsenliga höjningarna för att harmonisera lönerna och för att påskynda harmoniseringen. I välfärdsområdet iakttas tre olika tjänste- och arbetskollektivavtal, dvs. avtalet för social- och hälsovårdssektorn, avtalet för läkare samt det allmänna tjänste- och arbetskollektivavtalet för välfärdssektorn.

På nationell nivå genomfördes i februari 2024 en reform av lönesystemet i avtalet för social- och hälsovårdssektorn så att lönesättningarna förnyades och personalen inom avtalsområdet i fråga placerades i nya lönegrupper. I detta sammanhang kunde en stor mängd harmonisering genomföras. Även i fråga om avtalet för läkare kunde harmoniseringen genomföras när övergången till karriärstegssystemet för löner gjordes enligt avtalet för läkare. De avtalsenliga höjningarna enligt det riksomfattande allmänna tjänste- och arbetskollektivavtalet för välfärdssektorn som har genomförts som justeringspotter har möjliggjort en harmonisering av lönerna.

Översikt över hur harmoniseringen framskrider

I fråga om avtalet för läkare finns det inget behov av harmonisering och något sådant är inte heller känt i fråga om det allmänna tjänste- och arbetskollektivavtalet för

välårssektor (VÄLKA och bilaga 7). När det gäller VÄLKA måste man dock konstatera att alla uppgifter inte har gått igenom i detalj, så det kan uppstå ett behov av harmonisering, men de gäller enskilda uppgifter.

Däremot ska social- och hälsovårdsavtalet, som omfattar cirka 76 procent av välfärdsområdets personal, ännu harmoniseras. Den tydligaste gruppen som ska harmoniseras är de närmaste cheferna, vars löner delvis har harmoniserats. Det finns också andra behov av harmonisering och detta framkommer på samma sätt som för VÄLKA när man går igenom uppgiftsbeteckningarna och uppgifternas innehåll. Således uppdateras harmoniseringsplanen i och med arbetet med att utveckla lönesystemen och andra förändringar i verksamhetsmiljön.

I välfärdsområdets budget för 2023 (20.12.2022 § 108) uppskattades kostnaden för harmoniseringen av lönerna till 9,7 miljoner euro inklusive löner och bikostnader. Beräkningen baserade sig på då gällande lönesystem och antalet anställda i utgångsläget. Enligt den genomförda beräkningen har över 60 procent av harmoniseringsbehovet tillgodosetts.

Tidtabell för genomförandet av harmoniseringen

Harmoniseringen kommer att genomföras med hjälp av justeringspotter för de riksomfattande avtalshöjningarna. Den avtalsenliga höjningen på 2,5 procent i social- och hälsovårdsavtalet för oktober 2024 övergick till att genomföras 1.2.2025. År 2025 kommer dessutom en andra höjning på 2,8 procent i social- och hälsovårdsavtalet. Med dessa två höjningar kan man förverkliga det kända behovet av harmonisering om anvisningarna för fördelningen av justeringspotterna, som man avtalar om på riksnivå, möjliggör det. Man bör dock observera att man även förhandlar lokalt med huvudavtalsorganisationerna om fördelningen av justeringspotterna och arbetsgivaren beslutar således inte ensidigt om fördelningen av justeringspotterna.

Avtalsperioden för tjänste- och arbetskollektivavtalen för välfärdssektorn löper ut 30.4.2025. Det finns ännu ingen information om innehållet i de nya avtalen och om eventuella löneförhöjningar.

Harmoniseringsplanen har behandlats med representanterna för personalen och den gemensamma behandlingen anknyter i väsentlig grad till de kommande förhandlingarna om justeringspotten där planen genomförs.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. att anteckna lägesrapporten om harmoniseringen av lönerna för kännedom,
2. att anteckna den bifogade planen jämte tidtabeller för hur harmoniseringen av lönerna framskrider för kännedom,
3. att konstatera att välfärdsområdesstyrelsen ges en lägesrapport om hur harmoniseringen framskrider vid välfärdsområdesstyrelsens möte 6.5.2025.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

1. att anteckna lägesrapporten om harmoniseringen av lönerna för kännedom,

-
2. att anteckna den bifogade planen jämte tidtabeller för hur harmoniseringen av lönerna framskrider för kännedom,
 3. att konstatera att välfärdsområdesstyrelsen ges en lägesrapport om hur harmoniseringen framskrider vid välfärdsområdesstyrelsens möte 25.3.2025. Samtidigt ges en översikt över processen för bedömning av uppgifternas svårighetsgrad.

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

§ 267**Ändring av seniorhuset vid Skallgränden till gemenskapsboende**

VAKEDno-2024-5444

Kompletterande material

1 Esittelydiat - Raikukujan senioritalon muuttaminen yhteisöllisen asumisen toiminnaksi.pdf

Ärendets beredare: sektordirektör för äldreomsorg Minna Lahnalampi-Lahtinen och serviceområdeschef för tjänster för att bo hemma Aila Halonen

Tre fastigheter inom välfärdsområdets äldreomsorg som tidigare har fungerat som servicehus har blivit till boenden. I och med de nya objekten har verksamheten blivit till ett normalt boende, i första hand för äldre personer. Bosättningen av bostäder har fortsatt inom välfärdsområdets äldreomsorg, även om social- eller hälsovårdstjänster inte längre produceras i husen. Boenden får den service de behöver i hemmet, precis som alla andra invånare i Vanda och Kervo.

Den fortsatta planen för de tre seniorhusen som bosätts inom äldreomsorgen har främjats i samarbete med sektorerna, VAV, Ara och de boende. Bostäderna i objektet på Granrisstigen har sagts upp och hyresavtalet upphör 31.12.2024. Objektet förutsätter en omfattande renowing och därför avstod välfärdsområdet från att hyra ut objektet.

Besök vid objekten på Skallgränden och Galoppbrinken samt en ändringsbedömning av en eventuell förändring i gemenskapsboendet har genomförts tillsammans med VAV och Ara i augusti 2024. Objektet på Galoppbrinken konstaterades vara olämpligt för gemenskapsboende för äldre på grund av att objektet inte var tillgängligt. I fråga om detta objekt fortsätter förhandlingarna om en eventuell ändring av målgruppen med serviceområdet socialservice för vuxna.

Man identifierade att objektet på Skallgränden lämpar sig för gemenskapsboende och behovet av ändringsarbeten beskrevs i investeringsplanen för 2025–2028. Fastigheten har för närvarande sammanlagt 27 seniorbostäder. En ändring av seniorhuset till gemenskapsboende skulle möjliggöra en ändamålsenlig användning av 30 bostäder efter att Aras arkitekt har utarbetat ett ändringsförslag, med beaktande av de äldres ökade behov av gemenskapsboende. Om finansieringen och investeringsplanen godkänns kan ändringsarbetena inledas 2025–2026.

Eftersom objektet redan i nuläget för lokalernas del lämpar sig för gemenskapsboende med små reparationsarbeten är det ändamålsenligt att stegvis främja förändringen från och med början av 2025. Detta innebär att de nuvarande hyresavtalen för de som bor i objektet sägs upp, om klienten inte har behov av gemenskapsboende. För att trygga boendet ges de boende vägledning för att hitta ett nytt ersättande boendeanternativ. Vid behov hjälper klienthandledningen klienten att söka boende och att ordna flytten. Handledarna inom klienthandledningen ordnar handledning vid Skallgränden och vid behov bokar man en egen tid för boenden för att individuellt vägleda dem i att hitta en ny ersättande bostad. Varje boendes behov av service och handledning kartläggs och om man identifierar ett behov av gemenskapsboende kan den boende fortsätta att bo i samma bostad.

Objektet bosätts i fråga om bostäder som blir lediga från och med den 1 januari 2025 av boenden som behöver gemenskapsboende samt boenden som behöver tillfällig rehabiliterings- och bedömningsverksamhet. Kohti kotia rehabiliterings- och bedömningsverksamhet produceras från och med januari för två kunder i en redan ledig lägenhet, som består av ett färdigt möblerat stort rum och kök.

Boendenas servicebehov tillgodoses genom att effektivisera den övriga verksamheten för boende i hemmet med frigjorda resurser. Personalresurserna stärks enligt boendens behov. Man strävar efter att möblera objektets gemensamma lokaler med möbler som redan finns inom äldreomsorgen eller som fås från Reel.

Ett möte för boenden gällande eventuella ändringar har ordnats 7.11.2024 och boenden informeras med skriftliga meddelanden och nya möten när ändringen framskrider. Utredningen av boendens servicebehov samt den individuella handledningen i anslutning till den eventuella förändringen inleddes i december 2024.

Bevarandet av gemenskapsboendets täckning på den nuvarande nivån som är 0,8 procent förutsätter att antalet äldre personer ökar i och med att antalet platser för gemenskapsboende ökar och 2025 färdigställs inga nya objekt där tjänsterna kan produceras. Med beaktande av det växande klientbehovet är det viktigt att svara på behovet för alla eventuella förändringar i verksamheten.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. att gradvis godkänna omvandlingen av Skallgrändens seniorhus till en tjänst för gemenskapsboende när bostäderna blir lediga från och med 1.1.2025;
2. att konstatera att informationen till de boende sker som en del av ordnandet av servicen och att personalen informeras om ändringen i enlighet med samarbetsförfarandet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 268**Arbetspenning för arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning från och med 1.1.2025**

VAKEDno-2024-5061

Bilagor

1 Vammaisten henkilöiden työtoiminnan työosuusraha 1.1.2025 alkaen_ Liite 1 (aluehallituksen 17.12.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Kompletterande material

1 Vertailutaulukko koskien hyvinvointialueiden maksamia vammaisten henkilöiden työtoiminnan työllistymistä tukevia korvauksia

Ärendets beredare: sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice Kirsi Leväpelto och serviceområdeschef för vuxensocialarbete Henna Kaukonen-Nyholm

Arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning är verksamhet som syftar till sysselsättning eller upprätthåller arbets- och funktionsförmågan och som genomförs antingen i grupp eller individuellt. Det är fråga om en socialvårdstjänst för vilken man inte betalar lön. Den som deltar i arbetsverksamhet kan dock få arbetspenning. Arbetspenningens belopp är inte reglerat i lag, vilket innebär att välfärdsområdet kan besluta om arbetspenningens storlek. Den övre gränsen för skattefri arbetspenning är 12 euro per dag.

Till klienter inom arbetsverksamheten i Vanda och Kervo välfärdsområde betalas för närvarande en arbetspenning på 2–12 € per arbetsverksamhetsdag per enhet. Inga enhetliga riktlinjer för utbetalning av arbetspenning har ännu gjorts i Vanda och Kervo välfärdsområde, så praxisen varierar från enhet till enhet. I vissa enheter har arbetspenningens storlek grundat sig på klientens egen aktivitet, i andra är den en fast summa. Klienternas arbetspenning har också påverkats av hur många timmar klienten har deltagit i verksamheten.

Syftet med den föreslagna ändringen är att behandla klienterna enhetligt och jämlikt samt att skapa enhetlig praxis för betalning av arbetspenning i Vanda och Kervo välfärdsområde.

Arbetspenning betalas för närvarande till 45 klienter inom arbetsträningen och till 160 klienter inom arbetsverksamheten. I Vanda och Kervo välfärdsområde har man årligen betalat cirka 190 000 € i arbetspenning. För arbete som utförs inom dag- och arbetsverksamheten kan man få försäljningsintäkter till välfärdsområdet genom workshopförsäljning och fakturering av arbeten som utförts för företag. Försäljningsintäkterna från arbetsverksamheten var 95 814,97 € år 2023.

Som en enhetlig prissättningsmodell för arbetspenningen på välfärdsområdesnivå för arbetsverksamhet och arbetsträning för personer med funktionsnedsättning föreslås följande:

Arbetsverksamhet:

Klienten har möjlighet att få en arbetspenning på 3 € per arbetsverksamhetsdag om hen deltar i gemensamt överenskomna uppgifter inom arbetsverksamheten (traditionella underleveransarbeten, ihopmontering, etikettering eller packarbeten, hantverk, köks- och städarbete, tvättservice eller andra biträdande arbetsuppgifter).

Arbetspenningen betalas för närvarodagar. Arbetspenning betalas inte för semestertider eller sjukfrånvaron eller andra frånvarodagar. Förenhetligandet av betalningspraxisen för arbetspenningen gäller både klienter inom arbetsverksamheten och klienter inom arbets- och dagverksamheten.

Arbetsträning:

Till arbetsträningens klienter betalas en arbetspenning på 1 € per h, dock högst 6 h per dag, samt en bussbiljett som incitament att förflytta sig från arbets- och dagverksamhetscentralen till arbetsträningen, antingen till Virtaamo eller Luotsaamo eller till arbetsplatser som erbjuds av aktörer utanför välfärdsområdet. Till klienten betalas arbetspenning högst 18 h per vecka, vilket följer timgränsen för pensionstagarens intjäningsgräns.

Arbetspenningen betalas för närvarodagar. Arbetspenning betalas inte för semestertider eller sjukfrånvaron eller andra frånvarodagar.

Beräknat utifrån arbetstimmar i arbetsträningen 2023–2024 och användningsdagarna för arbets- och dagverksamheten har den årliga arvodeskostnaden för detta förslag uppskattats till cirka 124 157 € per år. Intäkterna från arbets- och dagverksamheten är uppskattningsvis 96 000 € per år.

Enligt 24 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde leder välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi. Beslutande av ärendet hör till välfärdsområdesstyrelsens behörighet om behörigheten inte har föreskrivits i lag eller fastställts i förvaltningsstadgan eller vidare i delegeringsbeslutet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att godkänna arbetspenningen som betalas i Vanda och Kervo välfärdsområde enligt bilagan från och med 1.1.2025.

Mötesbehandling

Föredraganden uppdaterade följande anteckning i punkten "Arbetsträning" i bilagan: "*Gränsen på 18 timmar per vecka anknyter till den primära servicen, varvid en person som arbetar mer än 18 timmar per vecka normalt står till arbetsmarknadens förfogande.*" Ändringen har beaktats i protokollet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att godkänna arbetspenningen som betalas i Vanda och Kervo välfärdsområde enligt bilagan från och med 1.1.2025.

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

§ 269**Anvisningar för representanten för sammanslutningens stämma till HUS-sammanslutningens stämma 19.12.2024**

VAKEDno-2024-210

Kompletterande material

1 HUS-yhtymäkokouksen 19.12.2024 esityslista.pdf

Asian valmistelija: hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö

HUS-sammanslutningens stämma hålls torsdagen den 19 december 2024 kl. 10.00. Kallelsen till sammanslutningens stämma har skickats till HUS-sammanslutningens medlemmar på deras registratorskontorers adresser. Möteskallelsen till sammanslutningens stämma ska skickas till medlemmarna i HUS-sammanslutningen minst en månad före mötet, om det inte av särskilda skäl är nödvändigt att iaktta en kortare kallelsetid. Föredragningslistan som innehåller en redogörelse för de ärenden som ska behandlas och förslag till organets beslut skickas i samband med möteskallelsen, om inte särskilda skäl utgör hinder. Tiden och platsen för sammanslutningens stämma bestäms av sammanslutningens styrelse.

Representanterna för sammanslutningens stämma deltar i mötet via Teams. Allmänheten har möjlighet att följa mötet via nätet. Länken till Live-stream-mötet publiceras närmare mötestidpunkten på adressen <https://www.hus.fi/ajankohtaista>.

Mötets föredragningslista:

- 18 § Konstituering av mötet och fastställande av röstlängden
- 19 § Förslag till budget 2025 och ekonomiplan för 2025–2027
- 20 § Ändring av bindningsnivåerna i budgeten för 2024
- 21 § Utjämningsförfarande mellan medlemmarna i bokslutet 2024
- 22 § Utvidgning av operationsavdelningen vid Pejas sjukhus och godkännande av projektplanen för ombyggnadsprojektet samt uppdelning av Apotekets, centralkökets och parkeringens nybyggnadsprojekt i två projekt samt en presentation till sammanslutningens stämma
- 23 § Godkännande av samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde för social- och hälsovården
- 24 § Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023 och ett utlåtande av sammanslutningens styrelse
- 25 § Tillsättning av grunderna för intern kontroll och riskhantering i förvaltningsstadgan
- 26 § Val av suppleant i revisionsnämnden

Enligt 44 § i förvaltningsstadgan utser välfärdsområdesstyrelsen representanter för bolagsstämman i fråga om dottersamfund och intressesamfund samt en representant för sammanslutningens stämma i fråga om HUS-sammanslutningen och ger dem de anvisningar som ägarstyrningen förutsätter.

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt föregående möte 26.11.2024 § 246 beslutat:

1. att koncerntjänsternas sektordirektör Mikko Hokkanen utses till representant för HUS-sammanslutningens stämma den 19 december 2024 och jurist Tiia Tuovinen utses till ersättare,
2. att konstatera att anvisningen för representanten för sammanslutningens stämma behandlas vid välfärdsområdesstyrelsens möte 17.12.2024.

Enligt 44 § i förvaltningsstadgan utser välfärdsområdesstyrelsen representanter för bolagsstämman i fråga om dottersamfund och intressesamfund samt en representant för sammanslutningens stämma i fråga om HUS-sammanslutningen och ger dem de anvisningar som ägarstyrningen förutsätter. Med stöd av ovan nämnda bestämmelse hör det till välfärdsområdesstyrelsens behörighet att ge representanten för sammanslutningens stämma anvisningar.

Föredragningslistan för HUS-sammanslutningens stämma 19.12.2024 finns som tilläggsmaterial.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att ge representanten för sammanslutningens stämma anvisningar för HUS-sammanslutningens stämma 19.12.2024:

Att för punkt 18 på föredragningslistan understöda grundförslaget

Att för punkt 19 på föredragningslistan göra följande ändringsförslag:

1. HUS-sammanslutningens budget för 2025 och ekonomiplan för 2025–2027 godkänns enligt följande:
 - Med beaktande av ändringarna i arbetsfördelningen (=medlemsavgiftsandelen) är finansieringen av den grundläggande verksamheten (ramen) 2 277,7 miljoner euro för 2025.
 - I medlemsavgiftsandelen har man som teknisk precisering av ändringarna i arbetsfördelningen utöver sammanslutningens styrelses grundförslag beaktat att överföringen av ansvaret för att ordna social- och hälsovård för patienter med andningssvikt skjuts upp, vilket ökar ramen med 0,213 miljoner euro. Den tekniska preciseringen gäller Västra Nylands välfärdsområdes medlemsavgiftsandel. Dessutom justeras medlemsavgiftsandelen i ramen för Västra Nylands välfärdsområde så att den för den prehospitaledvårdens del motsvarar servicenivån med 3,7 miljoner euro.
 - Därtill utgör täckningen av underskottet i budgeten 111,2 miljoner euro. En förutsättning för att täcka underskotten är att HUS-sammanslutningens grundläggande verksamhet inte uppvisar ett underskott 2025.
2. Därtill föreslås det att sammanslutningens stämma konstaterar att betalningen av räntan på grundkapitalet till välfärdsområdena som ingick i stämmans rambeslut 13.6.2024 § 5 och till Helsingfors stad saknas i sammanslutningens styrelses grundförslag, vilket de facto ökar HUS-sammanslutningens anslag för driftsekonomi med cirka 11 miljoner euro.
3. Om sammanslutningens stämma inte ger tillräckligt stöd för Vanda och Kervo välfärdsområdes förslag, befullmäktigar välfärdsområdesstyrelsen en representant för stämman att understöda ett förslag med en lägre eller högre medlemsavgift så att slutresultatet av beslutsfattandet vid sammanslutningens

stämman ligger så nära Vanda och Kervo välfärdsområdes ståndpunkt som presenterats i punkt 1 som möjligt.

4. Representanten för sammanslutningens stämman kan i beslutsfattandet understöda fastställandet av principer enligt Vanda och Kervo välfärdsområdes budgetriktlinjer för verkställandet av HUS-sammanslutningens budget och balanseringen av ekonomin.
5. Som tekniska anvisningar instrueras representanten för sammanslutningens stämman att föreslå för stämman att fördelningen av de välfärdsområdesspecifika medlemsavgiftsandelarna för 2025 beaktas enligt bokslutsprognosen för 2024. Därtill föreslås som tekniska anvisningar att fördelningen av HUS-sammanslutningens överskott per välfärdsområde vid senare täckning av underskott motsvarar de faktiska underskotten som välfärdsområdena har bokfört.

Bakgrund till anvisningen om budgeten:

Det ursprungliga rambeslutet från sammanslutningens stämman 13.6.2024 § 5 grundar sig på välfärdsområdenas finansieringsram för 2025 och dess utgångspunkt har varit att ökningen av välfärdsområdenas finansiering fördelas mellan välfärdsområdets egen produktion och HUS-sammanslutningen enligt viktförhållandena för välfärdsområdenas och HUS-sammanslutningens kostnader. Vid beräkningen av finansieringen har man dessutom beaktat de ekonomiska effekterna som de förväntade statliga ändringarna i uppgifterna förorsakar. Vid fastställandet av ramfinansieringen har man inte beaktat efterhandsgranskningen av finansieringen, eftersom ramen ska täcka utgifterna för HUS-sammanslutningens basverksamhet och efterhandsjusteringen ska för sin del täcka de underskott som uppkommit 2023.

Eftersom ökningen av välfärdsområdenas finansiering för 2025 inte räcker till för att täcka det totala trycket på att öka utgifterna till följd av de ökade kostnaderna inom social- och hälsovården, det ökade servicebehovet och problemet med utgifts- och finansieringsnivån som överförs från 2024, måste välfärdsområdena och HUS-sammanslutningen avsevärt balansera sin ekonomi 2025. Utgångspunkten för balanseringen av ekonomin är att täcka underskotten från 2023 och 2024 enligt den tidtabell som förutsätts i 115 § i lagen om välfärdsområden före utgången av 2026. HUS-sammanslutningen ska täcka underskottet före utgången av 2025.

I det ursprungliga rambeslutet för sammanslutningens stämman 13.6.2024 § 5 har man beslutat om följande principer som styr beredningen av budgeten:

1. Budgetramen för HUS-sammanslutningens medlemsavgiftsandelar för 2025 är 2 290 295 127 euro, som anvisas för finansiering av HUS-sammanslutningens grundläggande verksamhet, och att ägarna förbinder sig att anvisa HUS-sammanslutningen en separat finansiering på sammanlagt högst 111 miljoner euro som betalas i slutet av 2025 för att täcka underskotten som uppkommit 2022 och 2023.
2. I HUS-sammanslutningens budget ska man beakta de tre budgetmål jämte indikatorer som sammanslutningens medlemmar tillsammans har godkänt i enlighet med måldokumentet som bifogats protokollet.
3. Om det inte finns funktionella förutsättningar för att täcka underskott som uppstått efter 2023, bedöms täckningen av underskottet från 2023 på nytt.

4. Som tekniska anvisningar för budgetberedningen utvärderas den faktiska fördelningen av uppgiftsändringarna mellan HUS-sammanslutningens och välfärdsområdenas verksamhet vid behov på nytt på hösten i samband med budgetberedningen och räntan på grundkapitalet bör ingå i ramen.

Under hösten har man gått igenom HUS-sammanslutningens budgetberedning på ledningens samarbetsmöte och samtidigt har man bedömt behovet av att precisera HUS-sammanslutningens ram utifrån de finansieringskalkyler som finansministeriet uppdaterade 23.9.2024. I de uppdaterade finansieringskalkylerna minskade efterhandsjusteringen av finansieringen med cirka 17 miljoner euro på Nylands nivå och den övriga finansieringen med allmän täckning ökade med cirka 3 miljoner euro, varvid finansieringen minskade med cirka 13 miljoner euro netto. Det konstaterades inget behov av att uppdatera HUS-sammanslutningens budgetram, eftersom finansieringen i den tekniska ramberäkningen inte förändrades väsentligt för HUS-sammanslutningens del.

Den ekonomiska situationen i Vanda och Kervo välfärdsområde är fortfarande utmanande och budgeten för 2025 är mycket målinriktad. Den ekonomiska situationen i de övriga välfärdsområdena i Nyland är också utmanande och enligt den nuvarande prognosen kommer välfärdsområdena i Nyland, med undantag av Västra Nyland och Helsingfors stad, inte att täcka underskotten enligt den tidtabell som förutsätts i 115 § i lagen om välfärdsområden före utgången av 2026. Balanseringen av välfärdsområdenas, Helsingfors stads och HUS-sammanslutningens ekonomi fortsätter under de närmaste åren och i planeringen för de kommande åren ska man vid sidan av anpassningen av ekonomin beakta behoven av att stärka tjänsterna på basnivå samt avveckla vårdköerna inom den specialiserade sjukvården på Nylands nivå.

Sammanslutningens styrelse har vid sitt möte 2.12.2024 § 164 behandlat kompletteringen av sitt budgetförslag för 2025. Sammanslutningens styrelse har i sitt beslut föreslagit att sammanslutningens stämma överväger en anslagsökning på 43 miljoner euro i budgeten för 2025, som skulle främja tillgången till vård och personalens ork.

Förslaget är funktionellt motiverad, men motsvarande behov av att stärka resurserna finns inom de tjänster på basnivå som välfärdsområdena och Helsingfors stad ansvarar för att ordna och för vilka man har riktat omfattande nedskärningar i välfärdsområdenas egna budgetförslag. Om ramen för HUS-sammanslutningen enligt förslaget höjs med 43 miljoner euro, skulle ökningen av utgifterna för den specialiserade sjukvården 2023–2025 avsevärt överskrida ökningen av utgifterna på basnivå med cirka 4 procentenheter. Det bör också observeras att sammanslutningens styrelses grundförslag till skillnad från sammanslutningens stämmas rambeslut inte innehåller betalning av räntan på grundkapitalet till ägarna, vilket syns i HUS-sammanslutningens budget som ett tilläggsanslag på cirka 11 miljoner euro. Detta stöder för sin del säkerställandet av tillgången till vård.

En ökning av HUS ram skulle leda till en motsvarande ökning av balanseringsbehovet inom tjänsterna på basnivå, vilket ytterligare skulle försämra tjänsterna på basnivå. Detta skulle strida mot både de budgetmål som ställts upp för HUS-

sammanslutningen och de mål som ställts upp för välfärdsområdesreformen på riksnivå. På basis av detta föreslås inget tillägg på 43 miljoner euro i HUS budget för 2025, men för att trygga tillgången till vård anser välfärdsområdet att det är viktigt att resurserna inom HUS budget allokteras starkare än normalt till de mest kritiska tjänsterna under 2025.

För punkt 20 på föredragningslistan understöds grundförslaget.

För punkt 21 på föredragningslistan understöds grundförslaget.

För punkt 22 på föredragningslistan understöds grundförslaget.

För punkt 23 på föredragningslistan understöds grundförslaget.

För punkt 24 på föredragningslistan understöds grundförslaget.

För punkt 25 på föredragningslistan understöds grundförslaget.

För punkt 26 på föredragningslistan understöds grundförslaget.

Mötesbehandling

Marjo Vacker meddelade i föregående ärendepunkt att hon är jävig även i denna ärendepunkt och suppleant Tuire Aikio var i hennes ställe på mötet.

Välfärdsområdesstyrelsens medlemmar Pirkko Letto och Jukka Hako meddelade att de är jäviga i denna punkt på grund av samfundsjäv och välfärdsområdesstyrelsens medlem Teemu Purojärvi meddelade att han är jävig i denna punkt på grund av anställningsjäv. De avlägsnade sig från mötet före behandlingen av ärendet och beslutsfattandet kl. 10.57.

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Efter beslutsfattandet kom Marjo Vacker, Pirkko Letto, Jukka Hako och Teemu Purojärvi tillbaka till mötet kl. 10.59 och suppleant Tuire Aikio avlägsnade sig från mötet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 270**Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 14.11.2024 § 110**

VAKEDno-2024-1472

Bilagor

- 1 Vahingonkorvaushakemus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Yksikön selvitys korvaushakemukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 3 Ote -Itseoikaisu ja asiavirheen korjaaminen (hallintolaki 50 §) 21.10.2024 tehdystä laki- ja päätöspalveluiden päätöksestä § 91 päätös korvaushakemukseen koskien ansionmenetystä ja kärsimystä
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Oikaisuvaatimus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 5 Yksikön selvitys oikaisuvaatimukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 6 Tarkempi kuvaus asiasta
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Ärendets beredare: koordinator Aleksii Iso-Pärnä

Vanda och Kervo välfärdsområde har mottagit en skadeståndsansökan 27.3.2024. Enligt 32 § 4 mom. 14 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens behörighet att besluta om de grunder och gränser utifrån vilka tjänsteinnehavaren beslutar om betalning av skadestånd. Enligt välfärdsområdesdirektörens beslut 2.5.2023 § 37 beslutar chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster om skadestånd upp till 10 000 euro. Chefen för juridiska och beslutstjänster har den 14.11.2024 § 110 avslagit fullmäktigeledamotens skadeståndsansökan gällande klientens inkomstbortfall och lidande. Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet har inte inkommit inom tidsfristen för sökande av ändring. Tjänsteinnehavarbeslutet och omprövningsbegäran är bifogade.

Enligt 2 kap. 1 § i skadeståndslagen skall den som uppsåtligen eller av vållande förorsakar annan skada ersätta den. Den som söker ersättning ska påvisa den skada som orsakats, skadevållarens vållande samt orsakssambandet mellan dessa. Välfärdsområdets skadeståndsskyldighet grundar sig i de flesta fall på s.k. principalansvar.

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

En närmare beskrivning av begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 14.11.2024 § 110 finns bifogad. Utifrån utredningen i beskrivningen har tjänsteinnehavarbeslutet tillkommit i rätt ordning, beslutsfattaren har inte överskridit sin behörighet och beslutet kan inte heller i övrigt anses strida mot lag.

Beslutsförslag

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

Mötesbehandling

Ungdomsfullmäktiges representant Henri Mehtälä meddelade att han avlägsnar sig från mötet under den tid som denna ärendepunkt behandlas och beslut fattas. Han lämnade mötet kl. 11.17.

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Efter beslutsfattandet kom Mehtälä tillbaka till mötet kl. 11.18.

Beslut

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

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

Områdesstyrelsen, § 203,08.10.2024
Områdesfullmäktige, § 71,28.10.2024
Områdesstyrelsen, § 271, 17.12.2024

§ 271

Svar på fullmäktigemotionen om uppdatering av anvisningarna för socialarbetare inom funktionshindersservicen i beslutsfattande som gäller stöd för närstående vårdarens ork

VAKEDno-2024-2098

Områdesstyrelsen, 08.10.2024, § 203

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice
Kirsi Leväpelto

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

"Stödandet av närstående vårdarens ork är en serviceverksamhet som förverkligar Vanda och Kervo fullmäktiges vision.

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

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 14.5.2024 § 105 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice för beredning senast 29.10.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Närstående vårdarens roll är oersättlig och det är viktigt att stödja deras ork med tanke på både närstående vårdarens och de vårdbehövandes välbefinnande.

Närståendevårdarna gör det möjligt för många äldre personer, personer med funktionsnedsättning och långtidssjuka att bo hemma, vilket minskar behovet av institutionsvård och minskar belastningen på social- och hälsovården.

Vid ansökan om stöd för närståendevård utreds alltid närståendevårdfamiljens helhetssituation vid bedömningen av servicebehovet och det görs en bedömning av vilken slags service som bäst stöder familjens välbefinnande. Vid bedömningen beaktas både familjens resurser och de utmaningar som de möter i sin vardag. Det slutliga beslutet om stöd för närståendevård påverkas av familjens helhetssituation och andra beviljade tjänster. Utifrån dessa är syftet att hitta ändamålsenliga stödåtgärder i rätt tid för familjen.

Målet för funktionshindersservicen i Vanda och Kervo välfärdsområde är att främja stödet till närståendevårdare inom ramen för de tillgängliga resurserna och den gällande lagstiftningen. Separata anvisningar för närståendevård eller för stöd för närståendevård har inte utarbetats för socialarbetare inom funktionshindersservicen, utan stöd erbjuds i första hand enligt klienternas individuella behov och grunderna för beviljande av tjänster i anslutning till närståendevård.

FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning betonar rättigheterna för personer med funktionsnedsättning och deras fullvärdiga deltagande i samhället, samtidigt som de ger arbetstagarna väsentlig information för att främja dessa rättigheter i praktiken. Det är viktigt att känna till avtalet, eftersom det stöder beslutsfattandet och säkerställer att verksamheten är i linje med avtalsprinciperna. Välfärdsområdets anställda har möjlighet att fördjupa sin kompetens med en utbildningsinspelning som blir färdig i oktober och som ger information om FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning och dess praktiska tillämpning inom funktionshindersservicen.

Serviceområdet för funktionshindersservice använde 2023 100 000 euro för att stödja närståendevårdarnas ork. Med denna summa erbjöds närståendevårdarna olika rekreationstjänster samt evenemang och tillställningar som stödde deras välbefinnande och ork i vardagen. Motsvarande medel har inte kunnat inkluderas i budgeten för 2024. Välfärdsområdets ekonomiska situation är utmanande och därför måste ordnandet av tjänsterna anpassas till de tillgängliga anslagen.

Inom funktionshindersservicen utvecklas kontinuerligt stödtjänster för närståendevårdare. Det digitala serviceutbudet för hälsa och välfärd som tas i bruk före utgången av 2024 erbjuder tjänster som främjar välbefinnande och hälsa som stöd för närståendevårdare. Under 2025 satsar man fortfarande på närståendevårdarnas ork genom att i samarbete med regionala organisationer erbjuda dem rådgivning, handledning och utbildningar som stöder välbefinnandet. Dessutom ordnas kamratstödsgrupper för närståendevårdare där de kan dela erfarenheter och få praktisk hjälp med utmaningarna i vardagen. Inom funktionshindersservicen genomförs också en elektronisk Webropol-enkät med hjälp av vilken man utreder närståendevårdarnas tillfredsställelse och identifierar utvecklingsbehoven för tjänsterna. Med hjälp av enkäten säkerställs att närståendevårdarna får stöd och hjälp enligt sina behov 2025 och under de kommande åren.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Centerns fullmäktige-grupp och 27 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 28.10.2024, § 71

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige för kännedom antecknar områdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen vara slutbehandlad.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning.

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

Områdesstyrelsen, 17.12.2024, § 271

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice
Kirsi Leväpelto

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

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

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

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

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

Vastaus aloitteeseen käsiteltiin aluehallituksessa 8.10.2024 § 203 ja aluevaltuustossa 28.10.2024 § 71. Aluevaltuusto päätti yksimielisesti palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

Vastaus valtuustoaloitteeseen:

Närståendevårdarnas roll är oersättlig och det är viktigt att stödja deras ork med tanke på både närståendevårdarnas och de vårdbehövandes välbefinnande. Närståendevårdarna gör det möjligt för många äldre personer, personer med funktionsnedsättning och långtidssjuka att bo hemma, vilket minskar behovet av institutionsvård och minskar belastningen på social- och hälsovården.

Vid ansökan om stöd för närståendevård utreds alltid närståendevårdfamiljens helhetssituation vid bedömningen av servicebehovet och det görs en bedömning av vilken slags service som bäst stöder familjens välbefinnande. Vid bedömningen beaktas både familjens resurser och de utmaningar som de möter i sin vardag. Det slutliga beslutet om stöd för närståendevård påverkas av familjens helhetssituation och andra beviljade tjänster. Utifrån dessa är syftet att hitta ändamålsenliga stödåtgärder i rätt tid för familjen.

Målet för funktionshinderservicen i Vanda och Kervo välfärdsområde är att främja stödet till närståendevårdare inom ramen för de tillgängliga resurserna och den gällande lagstiftningen. Separata anvisningar för närståendevård eller för stöd för närståendevård har inte utarbetats för socialarbetare inom funktionshinderservicen, utan stöd erbjuds i första hand enligt klienternas individuella behov och grunderna för beviljande av tjänster i anslutning till närståendevård.

FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning betonar rättigheterna för personer med funktionsnedsättning och deras fullvärdiga deltagande i samhället, samtidigt som de ger arbetstagarna väsentlig information för att främja dessa rättigheter i praktiken. Det är viktigt att känna till avtalet, eftersom det stöder beslutsfattandet och säkerställer att verksamheten är i linje med avtalsprinciperna. Välfärdsområdets anställda har möjlighet att fördjupa sin kompetens med en utbildningsinspelning som blir färdig i oktober och som ger information om FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning och dess praktiska tillämpning inom funktionshinderservicen.

År 2023 använde serviceområdet för funktionshinderservice ett separat anslag för att stöda närståendevårdarnas ork. Därefter har stödet till närståendevårdarna finansierats med basfinansiering. Basfinansieringen stöder närståendevårdarnas

välbefinnande och ork i vardagen samt säkerställer att de lagstadgade skyldigheterna uppfylls.

Inom funktionshindersservicen utvecklas kontinuerligt stödtjänster för närståendevårdare. Det digitala servicekonceptet HYTE som tas i bruk i välfärdsområdet erbjuder tjänster som främjar välfärden och hälsan som stöd för närståendevårdare. Under 2025 satsar man på närståendevårdarnas ork genom att erbjuda dem rådgivning, handledning och utbildningar som stöder välbefinnandet i samarbete med regionala organisationer. Därtill ordnas kamratstödsgrupper för närståendevårdare där de kan dela erfarenheter och få praktisk hjälp med vardagens utmaningar. Inom funktionshindersservicen genomförs också en elektronisk Webropol-enkät med hjälp av vilken man utreder närståendevårdarnas nöjdhet och identifierar utvecklingsbehov i tjänsterna.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Centerns fullmäktigegrupp och 27 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 272

Svar på fullmäktigemotion om omedelbar begäran om åtgärder på grund av biverkningar orsakade av coronavaccin

VAKEDno-2024-3960

Ärendets beredare: sektordirektör för hälsovårdstjänster Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.9.2024 § 62 lämnade Tiina Keskimäki fullmäktigemotionen "Begäran om omedelbara åtgärder på grund av de biverkningar som coronavaccinerna har orsakat". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 1 ledamot. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

*"Begäran om brådskande förfarande angående fullmäktigemotionen som fullmäktigegruppen Valta kuuluu kansalle ry lämnade in 4.3.2024: "Inrättande av krisgrupp och utveckling av vårdvägen för personer som lider av coronavaccinskador":
[https://vakehyva.cloudnc.fi/fi/FI/Organ/Regionfullmaktige/Sammantraede_432024/Fullmaktigeinitiativ_lisapykala\(11923\)](https://vakehyva.cloudnc.fi/fi/FI/Organ/Regionfullmaktige/Sammantraede_432024/Fullmaktigeinitiativ_lisapykala(11923))*

Vi undertecknade kräver omedelbara åtgärder av Vanda och Kervo välfärdsområde på grund av de biverkningar som coronavaccinerna orsakar.

1 Inledning

Välfärdsområdenas uppgift är att garantera hälsan och säkerheten för alla medborgare som bor i området. Under den senaste tiden har det uppstått allvarlig oro på grund av den finska statens vaccinpolitik och dess inverkan på medborgarnas välfärd. Det har särskilt framkommit frågor om tillgången till coronavaccin och deras säkerhet. Denna motion framställs i syfte att trygga rättigheterna och säkerheten för varje medborgare som bor i välfärdsområdet och motionen grundar sig på straffrättsliga och juridiska synpunkter.

1.1 Vaccinpolitikens nuläge

*Att utvidga tillgången till coronavaccin till apoteken är en betydande förändring vars syfte är att underlätta medborgarnas tillgång till vaccin och på så sätt främja folkhälsan.
<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner>.*

Samtidigt är det viktigt att säkerställa att denna förändring inte äventyrar medborgarnas hälsa och säkerhet. Det har förekommit oro över vaccinernas säkerhet och biverkningar, vilket kräver en grundlig granskning och övervakning.

Välfärdsområdenas primära uppgift är att skydda, garantera och främja hälsan och välfärden för alla medborgare som bor i området. De senaste rapporterna om eventuella allvarliga biverkningar av coronavaccin har väckt motiverad oro. Statistiken över överdödlighet, låg nativitet, ökat antal cancerfall och andra hälsorisker kräver omedelbara åtgärder. Denna motion kommer att läggas fram med beaktande av straffrättsliga och rättsliga aspekter.

2. Beskrivning av problemet

2.1 Överdödlighet

*Statistiken visar att överdödligheten i Finland har ökat med 40,5 procent.
<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner>*

*/fragor-om-coronavaccinationer/fragor-om-hur-coronavaccinen-utvecklats
<https://thl.fi/-/fimea-ja-thl-seuraavat-koronarokotteiden-haittavaikutuksia-ja-turvallisuuttatarkasti-yllattavia-haittavaikutuksia-ei-ole-ilmennyt?redirect=%2Ffi%2Fweb%2Finfektiaudit-ja-rokotukset%2Fajankohtaista%2Finfektio-ja-rokotusuutiset>. (Artikeln är på finska.)*

Denna betydande ökning kräver en grundlig utredning och brådskande åtgärder. Det bör undersökas om coronavaccinerna har ett direkt samband med detta fenomen.

2.2. Låg nativitet

Det har rapporterats om uppenbart låg nativitet i Finland. Denna demografiska förändring kan påverka samhällsekonomin och samhällsstrukturerna på lång sikt. Det är viktigt att utreda om vaccinerna bidrar till denna utveckling.

2.3 Ökning av cancer

Den explosionsartade ökningen av cancerfallen är en annan fråga som är föremål för allvarlig oro. Det finns tecken på att coronavaccinerna kan påverka förekomsten av cancer. Detta kräver omedelbar och omfattande forskning.

*<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner>
[/fragor-om-coronavaccinationer/fragor-om-hur-coronavaccinen-utvecklats](https://thl.fi/-/fimea-ja-thl-seuraavat-koronarokotteiden-haittavaikutuksia-ja-turvallisuuttatarkasti-yllattavia-haittavaikutuksia-ei-ole-ilmennyt?redirect=%2Ffi%2Fweb%2Finfektiaudit-ja-rokotukset%2Fajankohtaista%2Finfektio-ja-rokotusuutiset).*

2.4 Blodproppar och andra hälsorisker

Blodproppar, hjärtinfarkter och andra allvarliga hälsorisker har rapporterats att har ökat efter att coronavaccinerna började användas. Det är av största vikt att dessa fall undersöks närmare och att eventuella orsakssamband utreds.

<https://thl.fi/-/fimea-ja-thl-seuraavat-koronarokotteiden-haittavaikutuksia-ja-turvallisuuttatarkasti-yllattavia-haittavaikutuksia-ei-ole-ilmennyt?redirect=%2Ffi%2Fweb%2Finfektiaudit-ja-rokotukset%2Fajankohtaista%2Finfektio-ja-rokotusuutiset>. (Artikeln är på finska.)

3 Rättsliga aspekter

3.1 Grundlagen

Enligt 7 § i Finlands grundlag har alla rätt till liv och till personlig frihet, integritet och trygghet. Välfärdsområdet ska säkerställa att vaccinpolitiken inte äventyrar dessa grundläggande rättigheter.

3.2 Strafflagen

Strafflagen innehåller bestämmelser om orsakande av kroppsskada eller sjukdom hos någon annan (SL 21 kap. 5 §). Välfärdsområdet ska se till att vaccinpolitiken inte leder till situationer där medborgarna orsakas skada uppsåtligt eller av oaktsamhet.

3.3 Patientlagen

Lagen om patientens ställning och rättigheter (785/1992) definierar patientens rättigheter inom hälso- och sjukvården. Patienten har rätt att få tillräcklig information om behandlingarna och deras effekter så att han eller hon kan fatta ett medvetet beslut om behandlingen.

4 Åtgärdsförslag

4.1 Oberoende undersökning

Välfärdsområdet ska inrätta en oberoende och opartisk undersökningskommitté som grundligt och objektivt utreder eventuella biverkningar av coronavaccinerna. Denna kommitté består av medicinska experter, statistiker och jurister.

4.2 Omfattande datainsamling

Ett system som samlar in och analyserar uppgifter om vaccinernas eventuella biverkningar ska skapas. Systemet omfattar de symptom som medborgarna har anmält, sjukjournaler och statistikuppgifter.

<https://thl.fi/-/fimea-ja-thl-seuraavat-koronarokotteiden-haittavaikutuksia-ja-turvallisuuttatarkasti-yllattavia-haittavaikutuksia-ei-ole-ilmennyt?redirect=%2Ffi%2Fweb%2Finfektiaaudit-ja-rokotukset%2Fajankohtaista%2Finfektio-ja-rokotusuutiset>. (Artikeln är på finska.)

4.3 Omedelbar information och utbildning

Välfärdsområdet ska på ett heltäckande och transparent sätt informera medborgarna om eventuella risker med vaccin. Dessutom ska utbildningar ordnas för hälso- och sjukvårdspersonal så att de kan identifiera och rapportera vaccinernas biverkningar.

4.4 Omvärdering av vaccinpolitiken

Välfärdsområdet ska på nytt utvärdera de forskningsresultat som erhållits utifrån vaccinpolitiken. Om vaccinernas biverkningar visar sig vara betydande ska alternativa åtgärder för att skydda folkhälsan övervägas.

5 Slutsats

Välfärdsområdet VAKE är skyldigt att trygga varje medborgares hälsa och säkerhet. Denna motion föreslår konkreta åtgärder för att säkerställa att vaccinpolitiken är säker och etiskt hållbar.

Vi ber att välfärdsområdets ledning behandlar denna motion som brådskande och vidtar åtgärder för att genomföra det.

Källor:

Yle: Tillgången på coronavacciner på apoteken <https://yle.fi/a/74-20099305> (Artikeln är på finska.) THL: Frågor om hur coronavaccinen utvecklats.

<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner/fragor-om-coronavaccinationer/fragor-om-hur-coronavaccinen-utvecklats>

. Coronavaccinernas biverkningar och säkerhet

<https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/vaccin-a-o/coronavacciner/biverkningar-av-coronavaccinationer>.

Ytterligare grund för begäran om påskyndande:

Två specialistläkare Tamara Tuuminen (specialistläkare i klinisk mikrobiologi, docent i medicinsk mikrobiologi) och Sylvi Silvennoinen-Kassinen (specialistläkare i klinisk mikrobiologi och docent i immunologi) har per e-post kontaktat alla välfärdsområden i Finland, alla välfärdsområdes fullmäktigeledamöter och även finska medborgare i detta ärende med ett öppet brev 30.8.2024.

Specialistläkarnas vädjan inklusive alla bilagor finns på länken:

<https://pelastetaansuomenlapset.fi/erikoislaakarit-vetoavat-c19-injektioiden-lopettamiseksi/>. (Texten är på finska.)".

Aluehallitus päätti kokouksessaan 17.9.2024 § 186 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen terveydenhuollon palvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 9.3.2025 mennessä.

Svar på fullmäktigemotionen

I 5 kap. i lagen om smittsamma sjukdomar (1227/ 2016) fastställs olika myndigheters ansvar och skyldigheter samt arbetsfördelningen mellan olika myndigheter i anslutning till vaccinationer. I 44 § i lagen konstateras att social- och hälsovårdsministeriet beslutar om innehållet i det nationella vaccinationsprogrammet efter att ha hört experter som är insatta i vaccin och vaccination. Valfärdsområdet ska ordna vaccinationer enligt det nationella vaccinationsprogrammet. Det är frivilligt att delta i vaccinationerna. Institutet för hälsa och välfärd styr genomförandet av vaccinationerna, följer upp genomförandet och deras effekter samt bedriver forskning och ger förslag på hur det nationella vaccinationsprogrammet kan utvecklas.

I 45 § i lagen om smittsamma sjukdomar konstateras att valfärdsområdet ska ordna allmänna frivilliga vaccinationer som statsrådet beslutat om. I statsrådets förordning 1105/2020 konstateras att valfärdsområdet ska ordna allmänna frivilliga vaccinationer vars syfte är att skydda mot covid-19.

I 51–53 § i lagen om smittsamma sjukdomar behandlas uppföljning av vaccinationernas effekter samt anmälan, uppföljning och utredning av biverkningar eller misstankar om dem. Yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården har rätt att anmäla biverkningar eller misstankar om biverkningar till Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet (Fimea). Fimea upprätthåller ett riksomfattande register över biverkningar. Fimea och THL samarbetar i säkerhetsuppföljningen av vacciner och vaccinationer.

Biverkningar av coronavaccinationer

Alla vaccin kan ha biverkningar. De förekommer dock endast hos en liten del av de vaccinerade. Oftast är biverkningarna övergående och allvarliga biverkningar är sällsynta. Det har gjorts många anmälningar om biverkningar av coronavaccinationerna till Fimea och största delen (80 procent) av dem är anmälningar om biverkningar från konsumenter/vaccinerade, endast en liten del av anmälningarna har gjorts av yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården. Största delen av anmälningarna om biverkningar gäller icke-allvarliga biverkningar. Även hjärt- och kärlrelaterade biverkningar har till stor del varit icke-allvarliga.

Enligt statistiken förekom det betydande överdödlighet i Finland i november 2023. Samtidigt ökade förekomsten av coronainfektion och coronadödligheten tydligt i Finland. Överdödligheten i november 2023 har bedömts bero på coronainfektionen, inte på coronavaccinationer. I biverkningsregistret finns inga anmälningar om oväntade plötsliga dödsfall med de nuvarande mRNA-vaccinerna mot corona.

Utifrån Statistikcentralens befolkningsstatistik kan man inte ens konstatera en statistisk korrelation i fråga om låga födelseantal eller minskad nativitet och coronavaccin, eftersom en betydande minskning av nativiteten syns i statistiken redan från början av 2000-talet.

Ordnande av coronavaccinationer i Vanda och Kervo välfärdsområde

I Vanda och Kervo välfärdsområde har säsongsvaccinationerna (influensavaccin och coronavaccin) för vaccinationsperioden 2024–25 ordnats i enlighet med THL:s rekommendationer. THL har gett en rekommendation om rätt tidpunkt för vaccinationerna och hur de ska riktas till olika risk- och åldersgrupper. Vaccinationerna inleddes vid Vanda och Kervo välfärdsområde i september i enlighet med THL:s rekommendationer. Invånarna i välfärdsområdet har informerats om vaccinationerna via olika informationskanaler och på Vanda och Kervo välfärdsområdes webbplats finns omfattande information om vaccinationerna. För personalen finns heltäckande och grundliga anvisningar om säsongsvaccinerna för perioden 2024–25 på intranätet och dessa innehåller också en anvisning om vaccin som personer som inte hör till riskgrupperna för coronavaccin kan skaffa på egen bekostnad, det vill säga man får ett recept med vilket man kan skaffa vaccinet på apoteket. Vaccinet får endast ges av en sådan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården som har fått utbildning för detta antingen under sin grundexamen eller senare som fortbildning. I utbildningen ingår alltid också uppföljning efter vaccinationerna och observation av eventuella biverkningar.

Sammanfattning

Enligt lagen om smittsamma sjukdomar (1227/ 2016) hör åtgärdsförslagen 4.1, 4.2, 4.4 och 4.5 som presenteras i fullmäktigemotionen inte till välfärdsområdenas behörighet, utan det är andra myndigheters uppgift att följa upp, undersöka, samla in information och bedöma vaccinernas biverkningar. Enligt lagen ska välfärdsområdet ordna vaccinationer enligt det nationella vaccinationsprogrammet samt allmänna frivilliga vaccinationer enligt statsrådets förordning. Välfärdsområdet ansvarar för att informera och utbilda invånarna och personalen i välfärdsområdet (åtgärdsförslag 4.3) och dessa har genomförts i Vanda och Kervo välfärdsområde. Inom hälso- och sjukvården följer man upp nationell och internationell forskning i anslutning till vaccin och deltar aktivt i den nationella diskussionen och planeringen i anslutning till vaccinerna. Hälso- och sjukvårdssektorn bedömer att de åtgärdsförslag som presenteras i motionen inte behöver vidtas.

Enligt 132 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen bereda ett svar på en motion med minst 15 ledamöters underskrift, senast inom ett halvt år från det att den lämnades in, och den ska antecknas för kännedom till välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 1 medlem från välfärdsområdesfullmäktige och därför går svaret på fullmäktigemotionen inte vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Tiina Keskimäki svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovanför,

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 273**Svar på fullmäktigemotionen om riskanalys av de utmaningar som digitaliseringen medför i välfärdsområdet**

VAKEDno-2024-2790

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.6.2024 § 45 lämnade Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Riskanalys för de utmaningar som digitaliseringen medför i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 10 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Utvecklingen och digitaliseringen av tekniken har medfört nya system, såsom digitalt ID, socialt poängsättningssystem, koldioxidkrediter, vaccinstatussystem och digitala plånböcker.

Dessa system medför risker för medborgarnas rättigheter och säkerhet.

Därför är det nödvändigt att göra en omfattande riskanalys av eventuella rättsliga och straffrättsliga utmaningar i dessa system.

Statsrådets redogörelse SRR 16/2022 betonar betydelsen av vaccinstatussystemet och digital plånbok, digitalt ID, socialt poängsättningssystem och koldioxidkrediter i medborgarnas vardag.

När dessa system införs måste man dock beakta medborgarnas integritetsskydd och rättigheter, såsom de definieras i människorättskonventionerna.

Straffrättsligt ska man granska dessa perspektiv och säkerställa att medborgarnas rättigheter och säkerhet skyddas på behörigt sätt. Att utreda och bekämpa riskerna för att undvika kränkningar av de mänskliga rättigheterna är viktiga delar av initiativet.

Syftet med detta initiativ är att säkerställa att man i välfärdsområdet följer rättsprinciperna och skyddar medborgarnas grundläggande rättigheter.

Risicanalysobjekt**1. Digitalt ID:**

- Eventuella informationssäkerhetsrisker och missbruk av personuppgifter.*
- Brott mot integritetsskyddet.*
- Riskerna för diskriminering och ökad social ojämlikhet.*

2. Socialt poängsystem:

- Medborgarnas profilering och uppföljning.*

-
- Eventuella diskriminerings- och rättsskyddsproblem.
 - Kränkningar av integritetsskydd och mänskliga rättigheter.

3. Koldioxidkrediter:

- Eventuella ekonomiska och sociala konsekvenser.
- Riskerna för ökad diskriminering och ojämlikhet.
- Säkerställande av rättvisa i systemets funktion.

4. Vaccinstatussystem:

- Risker med anknytning till integritetsskydd och informationssäkerhet.
- Eventuell diskriminering och social stämpling på basis av vaccinationsstatus.
- Rättsliga utmaningar och skydd av de grundläggande fri- och rättigheterna.

5. Digitala plånböcker:

- Personuppgifters och betalningsuppgifters säkerhet.
- Eventuella ekonomiska brott och missbruk.
- Säkerställande av integritet och datasäkerhet.

Åtgärdsförslag

1. *Granskning av lagstiftning och författningar: Man utreder om den befintliga lagstiftningen och författningarna är tillräckliga för att hantera de utmaningar som dessa system medför.*
2. *Inrättande av en expertgrupp: En expertgrupp sammanställs som består av rättslärd, informationssäkerhetsexperter och människorättsexperter för att göra en riskanalys.*
3. *Uppföljning och övervakning: Mekanismer för kontinuerlig uppföljning och övervakning skapas så, att eventuella olägenheter av ibruktagandet av systemen snabbt kan identifieras och åtgärdas.*
4. *Information till invånarna: Man säkerställer att invånarna i området är medvetna om dessa system och deras inverkan på deras rättigheter och säkerhet.*

Initiativets fördelar

- Förutseende verksamhet: Välfärdsområdet kan förutse och hantera de rättsliga och straffrättsliga utmaningar som ibruktagandet av digitala system medför.
- Skydd av rättigheter: Man säkerställer att medborgarnas grundläggande rättigheter, såsom integritetsskydd och icke-diskriminering, är tryggade.
- Säkerhet och förtroende: Förbättra medborgarnas förtroende för digitala system genom att säkerställa att de används på ett säkert och rättvist sätt.

Sammanfattning

Syftet med detta initiativ är att göra en heltäckande riskanalys av rättsliga och straffrättsliga utmaningar för digitalt ID, socialt poängsättningssystem, koldioxidkrediter, vaccinstatussystem och digital plånbok. *Initiativet syftar till att se till*

att medborgarnas rättigheter och säkerhet skyddas och att eventuella kränkningar av de mänskliga rättigheterna kan bekämpas effektivt. Detta hjälper välfärdsområdet att förutse och hantera de risker som ibruktagandet av digitala system medför och att säkerställa skyddet av medborgarnas rättigheter.

Som stöd för initiativet hänvisas till flera skriftliga källor som behandlar de digitala systemens inverkan på medborgarnas rättigheter och säkerhet.

1. Statsrådets redogörelse SRR 16/ 2022:

– Redogörelsen ger en heltäckande uppfattning om vaccinstatussystemens och de digitala plånböckernas betydelse i medborgarnas vardag samt om utmaningarna och möjligheterna i anslutning till dessa.

2. EU:s allmänna dataskyddsförordning (GDPR):

– GDPR-förordningen ger viktiga anvisningar för behandling av personuppgifter och säkerställande av integritetsskyddet i digitala system.

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FI/TXT/?uri=CELEX%3A32016R0679>

3. Europeiska konventionen om skydd för de mänskliga rättigheterna:

– Detta avtal definierar de centrala mänskliga rättigheterna som ska beaktas i planeringen och ibruktagandet av digitala system.

https://www.echr.coe.int/documents/d/echr/Convention_FIN

4. Anvisningar från dataombudsmannens byrå:

– Dessa anvisningar ger praktiska råd för att uppfylla dataskyddskraven och skydda medborgarnas integritet.

<https://tietosuoja.fi/tietosuoja>

5. Justitieministeriets rapporter och anvisningar:

– Justitieministeriet publicerar regelbundet rapporter och anvisningar som behandlar rättsliga frågor och skydd av medborgarnas rättigheter i en digital miljö.

<https://oikeusministerio.fi/etusivu>

Aluehallitus päätti kokouksessaan 18.6.2024 § 141 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 10.12.2024 mennessä.

Svar på fullmäktigemotionen:

Informationsförvaltningen i Vanda och Kervo välfärdsområde skaffar och upprätthåller IKT-system enligt bästa (IKT-) praxis och god förvaltningssed. Som utövare av offentlig makt har varje myndighet och organisations tjänsteinnehavare samt arbetstagare en skyldighet att i all sin verksamhet iaktta gällande lagstiftning och principerna för god förvaltning. Centrala bestämmelser om ordnandet av förvaltning och beslutsfattande finns i förvaltningslagen (434/2003), lagen om välfärdsområden

(611/2021), lagarna om ordnande av social- och hälsovårdstjänster och räddningsväsendets tjänster samt lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999, offentlighetslagen).

I upphandlingsprocessen bedöms riskerna i anslutning till ibruktagandet och användningen av respektive system. Fokus ligger särskilt på dataskydds- och informationssäkerhetsrisker. Riskerna i anslutning till användningen av digitala system bedöms tillsammans med lösningens användarorganisation så att man får en så bred förståelse som möjligt för riskerna. Användarorganisationen har ett stort ansvar för hur ibruktagandet av det nya systemet påverkar kundens och arbetstagarens vardag och rättigheter.

Informationsförvaltningen i Vanda och Kervo välfärdsområde bygger i regel inte unika informationssystem, utan strävar i stället efter att skaffa färdiga lösningar som finns på marknaden. Digitala lösningar som skaffas på detta sätt uppfyller de nationella lagstiftningskraven samt är tekniskt och funktionellt testade. Denna praxis gäller särskilt sådana högrisksystem som nämns i fullmäktigemotionen: *digitalt ID, socialt poängsystem, kolkrediter, testningssystem för vaccin och digitala plånböcker*.

I bedömningen av nya digitala lösningar stöder man sig förutom på nationella och internationella normer såsom EU:s allmänna dataskyddsförordning (GDPR, 2016/679), dataskyddslagen (1050/2018), lagen om informationshantering inom den offentliga förvaltningen (906/2019) och lagen om behandling av kunduppgifter inom social och hälsovården (703/2023) samt anvisningar, även på utredningar och rekommendationer från nationella samarbetsorganisationer och -forum. Informationsförvaltningen deltar i och följer lagberedningen och kommenterar och uttalar vid behov sin åsikt om de normer som bereds. Serviceområdena för koncerntjänsterna i Vanda och Kervo välfärdsområde bedriver också tätt multiprofessionellt samarbete sinsemellan, där det administrativa, juridiska och tekniska perspektivet och kompetensen förenas.

Vid ibruktagandet av digitala lösningar säkerställs att ändringarna i verksamheten och informationssystemets förändrade egenskaper är smidiga. Ledningen av förändringen och personalens kompetens framhävs. Även om informationssystemet fungerar felfritt kan arbetstagaren genom sin okunnighet äventyra klientens rättsskydd eller icke-diskriminering.

De nya digitala tjänsterna som nämns i fullmäktigemotionen är bara förformer och det finns ingen konkret beskrivning av dem eller normgivande anvisningar i den nationella lagstiftningen. För att göra en omfattande riskanalys med hjälp av ett välfärdsområde skulle det krävas en enorm multiprofessionell satsning och kompetensutveckling, vilket inte är möjligt i denna ekonomiska situation. I Vanda och Kervo välfärdsområde iaktas redan nu god förvaltningssed, vilket möjliggör en tillräcklig prognostisering och risk- och konsekvensbedömning.

Enligt 132 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen bereda ett svar på en motion med minst 15 ledamöters underskrift, senast inom ett halvt år från det att den lämnades in, och den ska antecknas för kännedom till välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 1 medlem från

välårsområdesfullmäktige och därför går svaret på fullmäktigemotionen inte vidare till välårsområdesfullmäktige för behandling.

Beslutsförslag

Välårsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Tiina Keskimäki samt de 10 andra ledamöterna i välårsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välårsområdesfullmäktige att välårsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 274**Fullmäktigemotion om trygghet av socialhandledarnas och de psykiatriska sjukskötarnas arbetsinsats inom den grundläggande utbildningen och på andra stadiet**

VAKEDno-2024-5432

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdssområdesfullmäktiges sammanträde 9.12.2024 § 91 lämnade Kristdemokraterna, KD-fullmäktigegruppens fullmäktigemotion "Socialhandledarnas och de psykiatriska sjukskötarnas arbetsinsats i den grundläggande utbildningen och på andra stadiet måste tryggas!". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 40 ledamöter. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"VAKE har meddelat att det kommer att ske ändringar i de icke-lagstadgade tjänsterna inom elev- och studerandevården. Ändringarna gäller socialhandledare och psykiatriska sjukskötare inom etappi och paja samt psykiatriska sjukskötare i årskurserna 7-9 och på andra stadiet. Ändringarna får inte innebära att socialhandledarna och de psykiatriska sjukskötarna i fortsättningen inte arbetar som en del av etappi och pajas multiprofessionella team.

Barn som hänvisats till en stationär etappi har ofta komplexa och långvariga utmaningar i skolgången: skolfrånvaro, problem med känsloliv och beteendet samt neuropsykiatriska svårigheter. Hörnstenen i den stationära verksamheten hos etappi är ett intensivt multiprofessionellt samarbete. Socialhandledarens arbetsinsats är nödvändig för att kartlägga barnets utmaningar och hitta lösningar på dem. Det psykosociala stöd som socialhandledaren ger finns tillgängligt för eleverna under hela skoldagen. Detta stöd kan inte ersättas av de veckovisa möten på 45 minuter hos en skolkurator. Socialhandledaren har nära kontakt med elevens vårdnadshavare och kan hänvisa vårdnadshavarna till rätt slags stöd. Socialhandledaren har också tillgång till socialvårdens datasystem. Familjesocialarbetet och barnskyddet ser socialhandledarens anteckningar som kan utnyttjas vid planeringen av rätt slags stöd för barnet och familjen.

Den mobila etappi arbetar i elevens klass i närskolan under sex veckor. Speciallärarens och den psykiatriska sjukskötarens multiprofessionella samarbete spelar en stor roll. Sjukskötaren bidrar med en barnpsykiatrisk kompetens till arbetsbeskrivningen, vilket syns i bedömningen av och stödet för barnets psykiska utveckling och tillstånd. Till sjukskötarens arbetsbeskrivning hör dessutom att sammanställa och upprätthålla nätverk samt familjehandledning. I etappis verksamhet införs stödåtgärderna direkt in i barnets vardag och miljö. Målet är att stärka barnet så att det kan fortsätta sina studier i sin egen klass.

I undervisningen inom paja arbetar en speciallärare, en socialhandledare och en elevassistent. Eleverna i undervisningen inom paja är ungdomar som löper en verklig risk att hoppa av skolan. Genom sin verksamhet förebygger socialhandledaren att en ungdom i riskzonen för utanförskap faller ur samhället.

De lagstadgade tjänsterna inom elev- och studerandevården (skolkurator, skolpsykolog, skolhälsovårdare) kan inte ersätta socialhandledarnas och de psykiatriska sjukskötarnas kompetens och arbetsinsats när det gäller att kartlägga och rehabilitera den övergripande situationen för barn och ungdomar med utmanande symptom.

Inom studerandehälsovården är det de psykiatriska sjukskötarnas uppgift att stöda och främja de studerandes psykiska hälsa. Målet är att förebygga att psykiska symtom förlängs eller förvärras, att stödja och motivera till egenvård samt att hänvisa till andra tjänster på ett ändamålsenligt sätt och i rätt tid.

Jag föreslår tillsammans med de ledamöter som undertecknat motionen att arbetsbeskrivningarna och uppgifterna för socialhandledarna och de psykiatriska sjukskötarna vid etappi och paja samt de psykiatriska sjukskötarna vid högstadier och på andra stadier ska tryggas. Deras arbete är ovärderligt och har en betydande inverkan för barn och ungdomar som kämpar med olika utmaningar och löper risk för utanförskap, samt för deras familjer. Finansieringen av denna arbetsform måste tryggas."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 9.6.2025.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 275**Fullmäktigemotion om upphörande av anlitande av hyrd arbetskraft i välfärdsområdet**

VAKEDno-2024-5433

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.12.2024 § 91 lämnade Antero Eerolas fullmäktigemotion "Avgiftsfria måltider i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 6 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"I Finland befinner sig välfärdsområdena i djupa ekonomiska svårigheter. Deras underskott är så stora att majoriteten av områdena med all sannolikhet inte kan täcka de underskott som lagen förutsätter före utgången av år 2026. Även Vanda och Kervo välfärdsområde har meddelat detta till offentligheten.

När välfärdsområdesfullmäktige beslutar om att godkänna budgeten för år 2025 och ekonomiplanen för perioden 2025–2027 torde välfärdsområdesfullmäktige fastställa att den realistiska tidtabellen för att åtgärda underskottet är tidigast år 2028.

Bakomliggande orsaker till obalansen mellan inkomster och utgifter är, förutom politiska orsaker, löneharmoniseringen inom sektorn och den accelererade inflationen, och också det faktum att privata tjänsteproducenter har höjt sina priser. En stor kostnadspost är i synnerhet användningen av hyrd arbetskraft.

Enligt Kommunala arbetsmarknadsverket KA:s utredning (<https://www.kt.fi/uutiset-ja-tiedotteet/2023/hyvinvointialueiden-vuokratyovoiman-ja-ostopalvelujen-kustannukset>) (På finska) försvann i fjol hela 625 miljoner euro av välfärdsområdenas pengar i stafett- och hyrläkarverksamhet. Summan är enorm i förhållande till alla välfärdsområdets underskott, som i år uppskattas till cirka 1,6 miljarder euro.

Enligt en utredning av Taloussanomat (<https://www.is.fi/taloussanomat/art-2000010733774.html>) (På finska) kan kostnaden för en bemanningsfirma exempelvis vara upp till tre gånger högre för läkare jämfört med egna anställda läkare. Samma utredning visar att företagen inom bemanningsbranschen gör stora vinster även med en liten omsättning. Ur välfärdsområdenas perspektiv finns det ingen rim och reson att finansiera denna verksamhet.

De privata företagen inom bemanningsbranschen gräver djupt i skattebetalarnas fickor. Det är dags nu att stänga dessa fickor. Även välfärdsområdesdirektören Timo Aronkytö har offentligt uttalat att välfärdsområdena borde enas om att kategoriskt sluta med att använda hyrläkare.

Vanda och Kervo kan i detta avseende bli en föregångare.

På basis av det ovan nämnda gör vi undertecknade ledamöter följande fullmäktigemotion:

** Vanda och Kervo välfärdsområde utreder hur mycket pengar som går åt till att anlita*

hyrd arbetskraft, hur stor skillnaden är jämfört med de egna tjänsterna och avsluta användningen av privata, vinstgivande hyresföretag i sina tjänster.”

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 9.6.2025.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 276**Fullmäktigemotion gällande utdelning av endast icke-diskriminerande material enligt välfärdsområdets värderingar**

VAKEDno-2024-5434

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.12.2024 § 91 lämnade Eve Rämös och Elina Nykyris fullmäktigemotion "Vi delar endast material som är förenligt med välfärdsområdets värderingar och som inte diskriminerar någon". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 ledamöter. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Vi undertecknade kräver att man i Vanda och Kervo välfärdsområdes lokaler endast får dela material som är förenligt med välfärdsområdets värderingar och som inte diskriminerar någon.

Välfärdsområdet har olika typer av kundutrymmen där det finns tillgång till en mängd olika broschyrer. En del av broschyrerna består av material och reklam från olika organisationer och föreningar. Arbetstagarna kan också hänvisa sina klienter till dessa organisationer och dela ut deras broschyrer till klienterna.

Den tredje sektorn är en viktig aktör som kompletterar social- och hälsovårdstjänsterna, och det är viktigt att människor kan vägledas till dessa tjänster.

Samtidigt är det av särskild vikt att människor inte hänvisas till sådana aktörer där de riskerar att utsättas för diskriminering eller värderingar som strider mot deras egna. Ofta har välfärdsområdets klienter en svagare ställning i många avseenden till exempel på grund av sjukdom, skada eller annan livssituation. Det är därför viktigt att människor i sådana stunder inte hänvisas till aktörer som ytterligare förvärrar deras situation.

Till exempel kan man på rådgivningarna i nuläget få tag på en broschyr om en parförhållandekurs som lär ut att kvinnor ska underordna sig män, att sex är en kvinnas plikt i ett förhållande, att en våldsam partner bör mötas med förståelse snarare än att en brottanmälan görs, och att kvinnor är mer lämpade för att ta hand om barn än för arbetslivet. Via rådgivningarna har det också varit möjligt att bli klient hos en sådan aktör som inte godkänner sexuella minoriteter och könsminoriteter.

Vi undertecknade föreslår att

- endast material som är förenligt med Vanda och Kervo välfärdsområdes värderingar delas ut i dess lokaler,*
- de anställda är insatta i de aktörer som klienterna hänvisas till och*
- att broschyrerna tydligt anger vilka tjänster som är avsedda för särskilda grupper."*

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av sektordirektören för koncerntjänster före 9.6.2025.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 277**Fullmäktigemotion om humanitärt bistånd till Palestina och Libanon, särskilt från Mellersta Nylands räddningsverk**

VAKEDno-2024-5436

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 28.10.2024 § 72 lämnade Antero Eerolas fullmäktigemotion "Humanitärt bistånd till Palestina och Libanon, särskilt från Mellersta Nylands räddningsverk". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 12 ledamöter. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Det blodiga kriget i Gaza har pågått i över ett år. Kriget har lett till en omfattande humanitär katastrof. Startskottet för krigshandlingarna var en brutal terrorattack utförd av Hamas mot Israel som krävde nästan 1 200 människoliv. Sedan dess har kriget spridit sig till Libanon där den humanitära nöden också är stor.

Priset för Israels vedergällningsaktioner har varit mycket högt. Enligt FN:s kontor för samordning av humanitärt bistånd OCHA (<https://www.ochaopt.org/content/humanitarian-situation-update-243-gaza-strip>) har över 44 500 palestinier dödats och 105 400 skadats i Gaza i början av december 2024.

Barnen har drabbats särskilt hårt. Enligt den internationella organisationen Rädda Barnen (<https://www.savethechildren.net/what-we-do/emergencies/war-gaza>) är minst 20 000 barn försvunna, och många har omkommit inte bara i stridigheter utan även på grund av undernäring och sjukdomar. Det råder brist på allt: vatten, mat, mediciner, skydd och räddningsutrustning.

Även situationen i Libanon har stadigt försämrats. Enligt uppgifter från OCHA (<https://www.unocha.org/publications/report/lebanon/lebanon-glance-escalation-hostilities-lebanon-5-december-2024-enar>) har över 4 000 människor dött och nästan 17 000 skadats som en följd av Israels krigshandlingar.

Finland och finländarna har i mån av möjlighet en skyldighet att hjälpa människor i djup mänsklig nöd. Problemet är att det internationella samfundet endast har svarat på mindre än 70 procent av de biståndsförfrågningar som hjälporganisationer har framfört för att möta Gazabornas mest akuta behov.

När Ryssland inledde sitt storskaliga angrepp på Ukraina i februari 2022 agerade kommunerna och välfärdsområdena omedelbart för att kanalisera hjälp till krigets offer. Mellersta Nylands räddningsverk bistod Ukraina med materialhjälp till ett värde av tiotusentals euro. Dessutom har räddningsverket donerat en ambulans, en tankbil och en släckningsbil till Ukraina.

I Gaza och Libanon har särskilt sjukvårdens infrastruktur utsatts för Israels aggression. Därför kunde just välfärdsområdet ha en betydande betydelse för människor som lider nöd i Mellanöstern.

På basis av det ovan nämnda gör vi undertecknade ledamöter följande fullmäktigemotion:

** Vanda och Kervo välfärdsområde utreder hurdan överskottsutrustning- och materiel, läkemedel, vårdartiklar och till exempel hjälpmedel för äldre och personer med funktionsnedsättning det har och vilka möjligheter det finns att skicka dessa till offren för kriget i Gaza och Libanon, samt vidtar åtgärder baserat på detta."*

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av räddningsdirektören före 9.6.2025.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

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

Serviceområdesdirektör för vuxensocialarbete

Upphandlingsbeslut:

§ 28 Upphandlingsbeslut VAKEDnr-2024-4694 Upphandling av tillfällig inkvartering för papperslösa personer, 25.11.2024

Sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice

Allmänt beslut:

§ 20 Organisering av verksamhetsenhetsstrukturen för boendeservice inom vuxensocialarbetet fr.o.m. 1.1.2025, 12.12.2024

Välfärdsområdesdirektör

Upphandlingsbeslut:

§ 63 Upphandling av intern revision, 13.12.2024

Personalbeslut:

§ 60 Ändring av tjänstebeteckningen specialsocialhandledare inom särskilda tjänster för familjer, 26.11.2024

§ 61 Ändring av tjänstebeteckningen socialarbetare inom serviceområdet för hälsostationstjänster, 26.11.2024

Allmänt beslut:

§ 62 Godkännande av deltagande i ansökan om statsunderstöd för eliminering av långtidsbostadslöshet, 27.11.2024

Sektordirektör för koncerttjänster

Upphandlingsbeslut:

§ 65 Upphandlingsbeslut om experttjänster inom informationsproduktion för år 2025, 05.12.2024

§ 66 Anskaffning av ändringsarbeten i bostäder som grundar sig på handikappservicelagen och socialvårdslagen, 12.12.2024

Serviceområdesdirektör för tjänster som stöder boendet hemma

§ 23 Anskaffning av långvarig institutionsvård för en krigsinvalids make från Åggelby rehabiliteringscenter, 10.12.2024

Chef för enheten för rehabiliterande vård utom hemmet

Allmänt beslut:

§ 1 Överföring av behörighet i fråga om begränsningsåtgärder enligt 65–70 § i barnskyddslagen (417/2007) från chefen för Kataja-avdelningen vid enheten för rehabiliterande vård utom hemmet till barnskyddsanstaltens personal från och med 1.1.2025, 13.12.2024

§ 2 Överföring av behörighet i fråga om begränsningsåtgärder enligt 65–70 § i barnskyddslagen (417/2007) från chefen för Harjula-avdelningen vid enheten för rehabiliterande vård utom hemmet till barnskyddsanstaltens personal från och med 1.1.2025, 13.12.2024

§ 3 Överföring av behörighet i fråga om begränsningsåtgärder enligt 65–70 § i

barnskyddslagen (417/2007) från chefen för Asola-avdelningen vid enheten för rehabiliterande vård utom hemmet till barnskyddsanstalternas personal från och med 1.1.2025, 13.12.2024

§ 4 Överföring av behörighet i fråga om begränsningsåtgärder enligt 65–70 § i barnskyddslagen (417/2007) från chefen för avdelningen Vuorikumpu vid enheten för rehabiliterande vård utom hemmet till barnskyddsanstalternas personal fr.o.m. 1.1.2025, 13.12.2024

Chef för kvalitetskontroll

§ 36 Godkännande som producent av servicesedlar inom hemvården / Hem- och sjukvårdstjänsten Hoivalähde Oy, 22.11.2024

§ 37 Godkännande som producent av servicesedlar inom hemvården / Hoiva Taucher Oy, 26.11.2024

§ 38 Godkännande som producent av servicesedlar inom hemvården / Care-Apu Oy, 28.11.2024

§ 39 Godkännande som producent av servicesedlar inom hemvården / Rosa Hoivapalvelut Oy, 03.12.2024

§ 40 Godkännande som producent av servicesedlar / Koskihoiva Oy, 09.12.2024

§ 41 Godkännande som producent av servicesedlar inom hemvården / Hoivatiimi Avino Oy, 09.12.2024

Chef för juridiska tjänster och beslutstjänster

§ 121 Beslut om ersättningsansökan gällande extra läkemedelskostnader, 22.11.2024

§ 122 Beslut om ersättningsansökan gällande mun- och tandvårdskostnader, 25.11.2024

§ 123 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om skötsel av en klients ekonomi, 27.11.2024

§ 124 Självrättelse och rättelse av sakfel (förvaltningslagen 50 §) 8.3.2024 gällande ett beslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster § 8 beslut om skadeståndsansökan i fråga skötsel av en klients ekonomi, 28.11.2024

§ 125 Beslut om ersättningsansökan för försvunna glasögon, 28.11.2024

§ 127 Beslut om ersättningsansökan för försvunna ringar, 03.12.2024

§ 128 Beslut om en yllesjal som förstörs vid tvätt, 09.12.2024

§ 129 Självrättelse och rättelse av sakfel (förvaltningslagen 50 §) gällande ett beslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 18.9.2024 §

61 beslut på ersättningsansökan gällande kostnader för offentlig och privat hälso- och sjukvård, 09.12.2024

§ 130 Beslut om skadeståndsansökan gällande påstådda avtalsbrott, 10.12.2024

§ 131 Beslut om ersättningsansökan gällande försvunna tandproteser, 11.12.2024

§ 132 Beslut om ersättningsansökan gällande en försvunnen tandprotes, 13.12.2024

Chef för enheten för mottagningsverksamhet för barn och unga

§ 1 Överföring av behörighet i fråga om begränsningsåtgärder enligt 65–70 § i barnskyddslagen (417/2007) från cheferna för avdelningarna i Ekenäs vid enheten för mottagningsverksamhet för barn och unga till barnskyddsanstalternas personal från och med 1.1.2025, 13.12.2024

§ 2 Överföring av behörighet i fråga om begränsningsåtgärder enligt 65–70 § i barnskyddslagen (417/2007) från cheferna för mottagningsavdelningen för unga vid enheten för mottagningsverksamhet för barn och unga till barnskyddsanstalternas personal från och med 1.1.2025, 13.12.2024

Sektordirektör för området barn, unga och familjer

§ 20 Organisationsförändring för enheten för rehabiliterande vård utom hemmet inom uppgiftsområdet för barnskyddets tjänster för vård utom hemmet inom serviceområdet för särskilda tjänster för familjer, 12.12.2024

Räddningsdirektör

Upphandlingsbeslut:

§ 22 Anskaffning av en flakbil med kran till Mellersta Nylands räddningsverk, 03.12.2024

Direktör för serviceområdet särskilda tjänster för familjer

§ 38 VAKEDnr-2024-5155 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Liminka skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 27.11.2024

§ 40 VAKEDnr-2024-5211 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Vuorela skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 02.12.2024

§ 41 VAKEDnr-2024-4977 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Rinnekoti Oy, Smågruppshemmet Aada och Isla / Placering av barn som direktupphandling, 2.12.2024

§ 42 VAKEDnr-2024-5254 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sippola skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 09.12.2024

§ 43 VAKEDnr-2024-5255 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Vuorela skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 09.12.2024

§ 44 VAKEDnr-2024-5256 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sairila skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 09.12.2024

§ 45 VAKEDnr-2024-5261 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sippola skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 09.12.2024

§ 46 VAKEDnr-2024-5258 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sairila skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 09.12.2024

§ 47 VAKEDnr-2024-5259 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sippola skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 09.12.2024

§ 48 VAKEDnr-2024-5260 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sairila skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 09.12.2024

§ 49 VAKEDnr-2024-5257 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sippola skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 09.12.2024

§ 50 Hoivatie Oy, Enheten för särskild omsorg Komsio / Placering av barn som direktupphandling 2024 (nr 1), 09.12.2024

§ 51 Statens skolhem, Sippola skolhem / Placering av barn som direktupphandling 2024 (nr 10), 09.12.2024

§ 52 Statens skolhem, Liminka skolhem / Placering av som direktupphandling 2024 (nr 9), 09.12.2024

§ 53 Familjehemmet Peikonpesä / Placering av barn som direktupphandling 2024 (nr 3), 09.12.2024

§ 54 Statens skolhem, Liminka skolhem / Placering av barn som direktupphandling 2024 (nr 8), 09.12.2024

§ 55 Statens skolhem, Liminka skolhem / Placering av barn som direktupphandling 2024 (nr 7), 09.12.2024

§ 56 Statens skolhem, Sippola skolhem / Placering av barn som direktupphandling 2024 (nr 4), 09.12.2024

§ 57 Statens skolhem, Sippola skolhem / Placering av barn som direktupphandling 2024 (nr 5), 09.12.2024

§ 58 Statens skolhem, Vuorela skolhem / Placering av barn som direktupphandling 2024 (nr 6), 09.12.2024

§ 59 Pienkoti Pellava Oy / Placering av barn som direktupphandling 2024 (nr 2), 10.12.2024

§ 60 VAKEDnr-2024-5421 Upphandling av dygnet runt-tjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sippola skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 11.12.2024

Serviceområdesdirektör för tjänster som stöder familjer

§ 21 Beslut om upphandlingsrättelse gällande upphandling av hemservice för barnfamiljer, 05.12.2024

Ekonomidirektör

§ 52 Upphandling av försäkringsmäklartjänster, 10.12.2024

Allmänt beslut:

§ 48 Utfärdande av välfärdsområdesintyg / Kuntarahoitus 26.11.2024, 26.11.2024

§ 49 Utfärdande av välfärdsområdesintyg / OP Företagsbanken Abp 26.11.2024, 26.11.2024

§ 50 Mottagande av donation, 02.12.2024

§ 51 Permanent anvisning om nedsättning och efterskänkning av klientavgifter, 05.12.2024

§ 53 Kreditkapital för social kreditgivning och inlösen av kreditstocken från Vanda stad, 13.12.2024

Sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster

Upphandlingsbeslut:

§ 31 Upphandlingsbeslut VAKEDnr-2024-3383 / Upphandling av inhyrda läkare, 28.11.2024

Serviceområdesdirektör för hälsostationstjänster

§ 22 Direktupphandling av endoskop och instrument, 04.12.2024

§ 24 BESLUT OM AVBRYTANDE AV UPPHANDLINGSFÖRFARANDET, 13.12.2024

§ 25 Anskaffning av glasögon för klienter inom medicinsk rehabilitering, optikertjänster och personalens specialarbetsglasögon samt skyddsglasögon, inklusive granskning av arbetssyn, 13.12.2024

Direktör för lokalcentralen

§ 36 Anskaffning av storhushållsdiskmaskin för ålderdomshemmet Myrans, 03.12.2024

Serviceområdesdirektör för funktionshindersservicen

Allmänt beslut:

§ 15 Beslut om uppsägning av avtal om dag- och semesterverksamhet för barn med intellektuell funktionsnedsättning, 13.12.2024

§ 16 Beslut om uppsägning av avtal om dag- och semesterverksamhet för barn med intellektuell funktionsnedsättning, 13.12.2024

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 279

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

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

- Nationalspråksnämnden, sammanträde 22.11.2024
- Nämnden för när demokrati och delaktighet, sammanträde 25.11.2024
- Sektionen för tjänster för barn, unga och familjer, sammanträde 26.11.2024

Beslutsförslag

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

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens medlem Riitta Särkelä avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 11.32.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 280**Ärenden som antecknas för kännedom**

Kompletterande material

1 Pöytäkirja-Monikulttuurisuusasiain neuvottelukunta - 27.11.2024, klo 17:04

2 Pöytäkirja-Nuorisovaltuusto - 03.12.2024, klo 17:39

3 Pöytäkirja-Vanhusneuvosto - 21.11.2024, klo 13:00

- Välfärdsområdets krav på Vanda stad att ersätta skötseln av en klients ekonomi som betalats av Vanda och Kervo välfärdsområde för tiden före 1.1.2023 har skickats 29.11.2024. Materialet finns som tilläggsmaterial.
- Välfärdsområdesförhandlingarna i Vanda och Kervo välfärdsområde har hållits den 29 november 2024. Det finns tilläggsmaterial från förhandlingarna.
- Äldrerådets protokoll 21.11.2024
- Protokoll från delegationen för mångkulturfrågor 27.11.2024
- Ungdomsfullmäktige protokoll 3.12.2024

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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