

Tidpunkt 29.04.2024, kl 17:03 - 20:58

Mötesplats Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

Behandlade ärenden

- § 17 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 18 **Justering av protokoll**
- § 19 **Begäran om avsked för en förtroendevald - ledamot i välfärdsområdesfullmäktige Sari Multala**
- § 20 **Förtroendevalds avskedsansökan - ersättare i intressebevakningssektionen Anssi Aura**
- § 21 **Förtroendepersons anhållan om avsked - ersättare i räddningnämnden Eeva Helén**
- § 22 **Godkännande av Vanda och Kervo välfärdsområdets reformprogram 2023- 2030**
- § 23 **Godkännande av Vanda och Kervo välfärdsområdets servicenätplan 2024- 2034**
- § 24 **Rapportering om genomförandet av strategin för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023**
- § 25 **Nationalspråksnämndens årsberättelse för 2023**
- § 26 **Slutredovisning och avtal om fördelning av Eteva-samkommunens verksamhet**
- § 27 **Godkännande av Vanda och Kervo välfärdsområdets regionala elevhälsoplan**
- § 28 **Svar på fullmäktigemotionen om anställning av gynekologer vid hälsostationerna**
- § 29 **Svar på fullmäktigemotionen om bevarande av rätten till eftervård**
- § 30 **Svar på fullmäktigemotionen rörande introduktion av välfärdsområdets aktörer i FN:s funktionsnedsättningskonvention samt utveckling av tillgängligheten till områdesfullmäktiges sammanträden**
- § 31 **Sammanställning av motioner som lämnats av fullmäktigeledamöterna och välfärdsområdets medlemmar 2023**

Tilläggsrubriker

- § 32 **Fullmäktigemotioner**

Närvarande medlemmar

Sirkka-Liisa Kähärä, ordförande
Paula Lehmuskallio, 1:a vice ordförande
Anne Karjalainen, 2:a vice ordförande
Otto Aalto, suppleant
Marja Ahava
Tanja Aidanjuuri
Anssi Aura, anlande 17:20, avlägsnade sig 18:30
Gashaw Kaisa Bibani
Funda Demiri
Antero Eerola
Satu Ek
Tarja Eklund
Terhi Enjala
Soile Eriksson
Reija Friman
Olga Gilbert
Heli Hakala
Jukka Hako, suppleant
Janne Hartikainen
Hanna Holmberg-Soto
Timo Huhta, suppleant, anlande 20:34
Oskari Iivarinen, suppleant
Jouko Jääskeläinen
Susanna Kaiju
Tuire Kaimio
Lauri Kaira
Inna Kallioinen
Sami Kanerva, avlägsnade sig 20:45
Heli Karhu, suppleant
Suvi Karhu
Patrik Karlsson
Mika Kasonen, avlägsnade sig 20:30
Ulla Kaukola, avlägsnade sig 20:01
Sirpa Siru Kauppinen
Tiina Keskimäki
Kimmo Kiljunen
Otso Kivimäki
Ulla-Maija Kopra
Nina Korventaival, suppleant
Timo Laaninen
Pirkko Letto
Jouko Lindtman
Sari Linnansalmi, suppleant
Kai-Ari Lundell
Pirjo Luokkala
Mika Niikko
Vaula Norrena, avlägsnade sig 19:40
Nina Nummela

Anitta Orpana
Sirpa Peura, suppleant
Teemu Purojärvi
Markku Pyykkölä
Maarit Raja-Aho
Sakari Rokkanen
Eve Rämö
Jari Sainio
Jussi Saramo
Antti Seppinen, suppleant, anlände 18:30
Tia Seppänen, avlägsnade sig 20:30
Minttu Sillanpää
Matilda Stirkkinen
Marja Suomela
Sini Syrjäläinen, suppleant
Riitta Särkelä
Säde Tahvanainen
Ida Tamminen
Laura Tulikorpi
Tiina Tuomela
Marjo Vacker
Hanna Valtanen, suppleant
Mikko Viilo, suppleant, anlände 19:40
Sari Viinikainen
Markku Weckman, suppleant, anlände 17:53

Övriga närvarande

Riikka Liljeroos, Hallintojohtaja, sekreterare
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Kati Liukko, Terveystuon palvelujen toimialajohtaja
Henri Mehtälä, Nuorisovaltuuston edustaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Kerttu Pöntinen, Hallinnon erityisasiantuntija, tekninen sihteeri
Pasi Salo, Tilakeskuspäällikkö
Tiia Tuovinen, Juristi

Frånvarande

Toni Eskelinen
Tuija Haapalainen
Jüri Linros
Pia Lohikoski
Sari Multala
Anniina Pylsy
Tuukka Saimen
Ranbir Sodhi

Eva Tawasoli

Signaturer

Sirkka-Liisa Kähärä
Ordförande

Riikka Liljeroos
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Kai-Ari Lundell

Pirjo Luukkala

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) maanantaista 6.5.2024 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Liljeroos

§ 17**Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

Enligt 107 § i förvaltningsstadgan skrivs möteskallelsen för välfärdsområdesfullmäktige på finska och svenska.

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt:

1. konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört;
2. bevilja direktören för lokalcentralen Pasi Salo rätt att närvara och yttra sig vid detta sammanträde.

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

§ 18**Justering av protokoll**

Enligt 123 § i förvaltningsstadgan tillämpas på välfärdsområdesfullmäktiges protokoll vad som bestäms om protokollföring i § 112 i lagen om välfärdsområden. Välfärdsområdesfullmäktige väljer vid sitt varje sammanträde två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet. Protokollet kan justeras redan under sammanträdet i något enskilt ärende. Protokollet kan justeras elektroniskt. Protokollet ska uppgöras på både finska och svenska.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet,
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 6.5.2024 kl. 12:00.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet som följande: Kai-Ari Lundell och Pirjo Luokkala,
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med måndag 6.5.2024 kl. 12:00.

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

Områdesstyrelsen, § 33,05.03.2024
Områdesfullmäktige, § 19, 29.04.2024**§ 19****Begäran om avsked för en förtroendevald - ledamot i välfärdsområdesfullmäktige Sari Multala**

VAKEDno-2024-977

Områdesstyrelsen, 05.03.2024, § 33

Beredare av ärendet: specialsakkunnig Kerttu Pöntinen

Sari Multala, ledamot i välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde, har den 24.2.2024 lämnat in en avskedsansökan till Vanda och Kervo välfärdsområde, med hänvisning till personliga skäl.

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

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

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att

1. bevilja Sari Multala avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesfullmäktige i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden

2. fullmäktige konstaterar att fullmäktigeordföranden i Multalas ställe för den återstående mandattiden kallar den i ordningen första ersättare från Samlingspartiets fullmäktigegrupp som ännu inte kallats till ledamot, i enlighet med 25 § i välfärdsområdeslagen

3. fullmäktigeordföranden ber valnämnden i välfärdsområdet att förordna en ny ersättare till Samlingspartiets fullmäktigegrupp i enlighet med 25 § i välfärdsområdeslagen.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 19**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 34, 05.03.2024
Områdesfullmäktige, § 20, 29.04.2024**§ 20****Förtroendevalds avskedsansökan - ersättare i intressebevakningssektionen Anssi Aura**

VAKEDno-2024-979

Områdesstyrelsen, 05.03.2024, § 34

Beredare av ärendet: förvaltningssekreterar Mirkka Ikonen

Anssi Aura, ersättare i intressebevakningssektionen i Vanda och Kervo välfärdsområde, har den 12.2.2024 lämnat in en ansökan till Vanda och Kervo välfärdsområde om avsked från uppdraget som ersättare i intressebevakningssektionen.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 29.3.2022 § 23 att

1. för fullmäktigeperioden 2022–2025 välja välfärdsområdesstyrelsens presidium och tre ordinarie styrelseledamöter till ledamöter i intressebevakningssektionen och att välja personliga ersättare för ledamöterna enligt följande:

- Maarit Raja-Aho (saml.), ersättare Sirpa Peura (saml.)
- Pirkko Letto (sd.), ersättare Riitta Särkelä (sd.)
- Tanja Aidanjuuri (sannf.), ersättare Teemu Purojärvi (sannf.)
- Olga Gilbert (gröna), ersättare Reija Friman (gröna)
- Jari Sainio (sd.), ersättare Jukka Hako (sd.)
- Lauri Kaira (saml.), ersättare Anssi Aura (saml.)

2. konstatera att som ordförande för intressebevakningssektionen fungerar välfärdsområdesstyrelsens ordförande Maarit Raja-Aho (saml.)

3. bland dem som blivit valda till ledamöter i sektionen välja Pirkko Letto (sd.) till vice ordförande.

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

Bestämmelserna i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska beaktas vid sammansättningen av organ. Enligt 4 a § i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska i statliga kommittéer, delegationer och andra motsvarande statliga organ, i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden samt i kommunala organ och organ för kommunal samverkan, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige och kommunfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera, om inte något annat följer av särskilda skäl. Jämställdhetskravet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare. Den lagstadgade kvoten måste uppfyllas för både ordinarie ledamöter och ersättare. Däremot kräver lagen inte att en ordinarie ledamot och hans eller hennes personliga ersättare ska vara av samma kön.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige:

1. beviljar Anssi Aura avsked från uppdraget som ersättare i intressebevakningssektionen i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden
2. väljer en ny ersättare till intressebevakningssektionen i hans ställe för den återstående delen av mandatperioden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 20**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige:

1. beviljar Anssi Aura avsked från uppdraget som ersättare i intressebevakningssektionen i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden
2. väljer en ny ersättare till intressebevakningssektionen i hans ställe för den återstående delen av mandatperioden.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. bevilja Anssi Aura avsked från uppdraget som ersättare i intressebevakningssektionen i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden;
2. i stället för hen välja en ny ersättare i intressebevakningssektionen till slutet av mandatperioden enligt följande: Sami Kanerva (saml.).

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

Områdesstyrelsen, § 46, 26.03.2024
Områdesfullmäktige, § 21, 29.04.2024**§ 21****Förtroendepersons anhållan om avsked - ersättare i räddningsnämnden Eeva Helén**

VAKEDno-2024-1260

Områdesstyrelsen, 26.03.2024, § 46

Ärendets beredare: sakkunnig inom förvaltningen Kaarlo Suutarinen

Ersättaren i Vanda och Kervo välfärdsområdes räddningsnämnd Eeva Helén har 13.3.2024 lämnat in till Vanda och Kervo välfärdsområde en begäran om avsked från posten som ersättare i räddningsnämnden. Eeva Helén har meddelat att hon har flyttat bort från Vanda och Kervo välfärdsområde.

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sina sammanträden 31.5.2022 § 49, 22.11.2022 § 88, 14.3.2023 § 16 och 12.6.2023 § 45 beslutat:

1. välja 8 ledamöter och deras personliga ersättare till räddningsnämnden för fullmäktigeperioden 2022–2025 enligt följande:
 - Mika Kasonen (saml.), varajäsen Niina Uskali (saml.)
 - Sirpa Peura (saml.), varajäsen Terhi Salminen (saml.)
 - Erkki Kauranen (saml.), varajäsen Vallu Novanto (saml.),
 - Markku Weckman (sannf.), varajäsen Marko Kosonen (sannf.)
 - Eve Rämö (de gröna), varajäsen Sari Pesu (de gröna)
 - Kalle Eklund (sdp.), varajäsen Kaarlo Kähärä (sdp)
 - Naima el Issaoui (sdp), varajäsen Mari Hynninen (sdp)
 - Jonna Weckström (vf.), varajäsen Eeva Helén (vf.)
2. bland medlemmarna välja till ordförande för räddningsnämnden Mika Kasonen (saml.)

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

1. är invånare i välfärdsområdet i fråga;
2. i något välfärdsområde har rösträtt i välfärdsområdesval det år då fullmäktigeledamöterna väljs eller valet till ett annat förtroendeuppdrag förrättas; och
3. inte har förklarats omyndig.

Enligt 83 § i lagen om välfärdsområden ska det organ som valt honom eller henne konstatera att förtroendeuppdraget har upphört när en förtroendevald förlorar sin valbarhet. För en fullmäktigeledamots del fattas beslutet av välfärdsområdesfullmäktige. Beslutet verkställs omedelbart.

Vid valet av ledamöter i organ ska bestämmelserna i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män beaktas. Enligt 4 a § i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska i statliga kommittéer, delegationer och andra motsvarande organ, i välfärdsområdets, välfärdssammanslutningens och välfärdsområdenas organ för

samverkan samt i kommunala och kommunala organ för samverkan, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige och kommunfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera, om inte något annat följer av särskilda skäl. Jämställdhetskravet gäller separat för de ordinarie ledamöterna och ersättarna. Den lagstadgade kvoten ska förverkligas för både ordinarie ledamöter och ersättare. Däremot kräver lagen inte att den ordinarie ledamöten och hens personliga ersättare ska vara av samma kön.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar:

1. konstatera att Eeva Heléns förtroendeuppdrag i Vanda och Kervo välfärdsområde har upphört i enlighet med 83 § i lagen om välfärdsområden,
2. i hennes ställe välja en ny ersättare i räddningsnämnden till slutet av mandatperioden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 21

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar:

1. konstatera att Eeva Heléns förtroendeuppdrag i Vanda och Kervo välfärdsområde har upphört i enlighet med 83 § i lagen om välfärdsområden,
2. i hennes ställe välja en ny ersättare i räddningsnämnden till slutet av mandatperioden.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. konstatera att Eeva Heléns förtroendeuppdrag i Vanda och Kervo välfärdsområde har upphört i enlighet med 83 § i lagen om välfärdsområden,
2. i stället för hen välja en ny ersättare i räddningsnämnden till slutet av mandatperioden enligt följande: Heidi Hummastiemi (vf.).

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

Områdesstyrelsen, § 72, 16.04.2024
Områdesfullmäktige, § 22, 29.04.2024**§ 22****Godkännande av Vanda och Kervo välfärdsområdets reformprogram 2023- 2030**

VAKEDno-2023-4413

Områdesstyrelsen, 16.04.2024, § 72

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen uudistusohjelma 2023-2030, aluevaltuusto 29.4.2024.pdf

Ärendets beredare: Mikko Hokkanen, sektordirektör för koncerttjänsterna

Vanda och Kervo välfärdsområde har berett ett reformprogram med hjälp av vilket välfärdsområdet ska uppnå sin ambitiösa vision i en utmanande verksamhetsmiljö. Staten har som finansierare för välfärdsområdena krävt att välfärdsområdena utarbetar reformprogram och verkställandet av dessa följs upp i de lagstadgade välfärdsområdesförhandlingarna mellan staten och välfärdsområdet. Målet med reformprogrammet är med andra ord att samtidigt utveckla välfärdsområdets verksamhet och att hitta ekonomisk effektivitet.

I beredningen av reformprogrammet identifieras omfattningen av den utmaning som välfärdsområdet möter då det gäller finansieringen; syftet är således att göra hela välfärdsområdets servicestruktur lättare och produktionen effektivare – samtidigt som man sörjer för en tillräcklig och högklassig basservice samt en kompetent och välmående personal. Reformprogrammet har lyckats när välfärdsområdet kan sörja för invånarnas välfärd på ett ekonomiskt hållbart sätt.

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 123 beslutat:

1. fastställa principerna och de huvudsakliga riktlinjerna för reformprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde i enlighet med bilagan;
2. ställa upp ett kalkylerat årligt produktivetsmål för reformprogrammet på 2 % då det gäller effektiviseringen av verksamheten i förhållande till det ökade servicebehovet;
3. fastställa att produktivetsmålet för 2024 är 16 miljoner euro och att detta ingår i budgeten för 2024;
4. fastställa att produktivetsmålet för ekonomiplanåren 2024–2026 är 72 miljoner euro;
5. fastställa att produktivetsåtgärderna före utgången av decenniet strävar efter att vara cirka 300 miljoner euro.
6. att delegationen för budget och ekonomiplanering även har till uppgift att fungera som styrgrupp för reformprogrammet och omedelbart fortsätta att styra och verkställa beredningen av reformprogrammet;
7. att ifall välfärdsområdets finansieringsutsikter försämras ytterligare under budgetåret 2024/ekonomiplanperioden 2024–2026, påskynda genomförandet av

reformprogrammet och att målen för anpassningen av utgifterna ökas.

Efter välfärdsområdesfullmäktiges beslut har delegationen för budget och ekonomiplanering vid sitt sammanträde 17.1.2024 för kännedom antecknat material om reformprogrammet från framtidssektionernas möten i slutet av januari/början av februari (sektorernas utkast). Man har också bett framtidssektionerna och räddningsnämnden att vid sina första möten under våren utarbeta förslag på hur det årliga produktionsmålet på 2 %, i enlighet med beslutet om reformprogrammets principer, kan uppnås. Förslagen presenteras vid sammanträdet för delegationen för budget och ekonomiplanering 8.2.2024. Dessutom bad delegationen att framtidssektionerna och räddningsnämnden fäster uppmärksamhet vid främjandet av välfärd och hälsa samt främjandet av målen i välfärdsområdesstrategin.

Välfärdsområdets sektorsvisa framtidssektioner och räddningsnämnden behandlade sektorernas utkast till åtgärder i reformprogrammet i slutet av januari/början av februari och gav rekommendationer för den fortsatta beredningen av arbetet. Därefter hörde delegationen för budget och ekonomiplanering vid sitt sammanträde 8.2.2024 en översikt över ovan nämnda sammanträden och gav framtidssektionerna och räddningsnämnden vägledning för mötena i februari-mars enligt följande: I beredningen av reformprogrammet önskas konkreta åtgärder angivna i euro och specificerade ekonomiska konsekvenser för varje år.

Efter delegationens sammanträde fortsatte framtidssektionerna och räddningsnämnden sitt arbete på sina sammanträden i slutet av februari/mars. Dessutom behandlade välfärdsområdesfullmäktige reformprogrammet i sin aftonskola 29.2.2024.

Efter framtidssektionernas andra sammanträde behandlade delegationen för budget och ekonomiplanering på sin förhandlingsdag 20.3.2024 reformåtgärderna för varje sektor per åtgärds kort. Den utifrån delegationens anvisningar vidare bearbetade versionen av reformprogrammet gick vidare till välfärdsområdesstyrelsens seminarium 4–5.4.2024. Ett preliminärt utkast till reformprogrammet i textform utarbetades till välfärdsområdesstyrelsens seminarium.

Utifrån diskussionen i välfärdsområdesstyrelsen behandlades den vidare bearbetade versionen av hela reformprogrammet på sammanträdet som delegationen för budget och ekonomiplanering höll 9.4.2024. Delegationen för budget och ekonomiplanering gjorde under sitt sammanträde ändringar i reformprogrammet, som har beaktats i det bifogade förslaget till reformprogram för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023–2030. Delegationen för budget och ekonomiplanering föreslår för välfärdsområdesstyrelsen och vidare för välfärdsområdesfullmäktige att reformprogrammet godkänns. De åtgärder som fastställts i reformprogrammet läggs ännu fram för separat beslut i enlighet med förvaltningsstadgan.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna reformprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023–2030 i enlighet med bilagan.

Mötesbehandling

Efter att ha avslutat diskussionen i ärendet konstaterade välfärdsområdesstyrelsens ordförande att Antero Eerola hade gjort två ändringsförslag som avvek från grundförslaget och som lydde enligt följande:

1. efter andra stycket på sidan 28 läggs följande meningar till: *"Samtidigt är det viktigt att sörja för en tillräcklig omfattning och kvalitet på service- och omsorgsboendet. För många äldre personer är det inte längre möjligt att bo hemma till exempel på grund av minnessjukdom och rörelsehinder."*
2. efter första stycket på sidan 29 läggs följande meningar till: *"Digitala tjänster erbjuds klienter som kan och vill använda dem. Den äldre befolkningens behov beaktas särskilt."*

Antero Eerolas ändringsförslag understöddes inte, vilket innebär att de förföll utan understöd.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna reformprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023–2030 i enlighet med bilagan.

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

Antero Eerola lämnade i beslutet ett protokolluttalande från Vänsterförbundets styrelsegrupp som lydde enligt följande:

"Underskottet och sparbehovet i Vanda och Kervo välfärdsområde beror inte på välfärdsområdets egna handlingar. Orsaken till dem är statsmaktens inflexibilitet både vad gäller den extra finansieringen av underskotten och den bakre gränsen för hur de ska täckas. I bakgrunden finns också den tidigare, långvariga underbudgeteringen av kommunernas social- och hälsovårdsutgifter."

Vanda och Kervo välfärdsområde måste därför utveckla och verkställa besparingar som enbart beror på statsmakten. Samtidigt är välfärdsområdets beslutsfattare dock skyldiga att se till att besparingarna orsakar så små olägenheter som möjligt för tjänsterna."

När välfärdsområdesfullmäktige vid sitt sammanträde 12.12.2023 godkände principerna och de huvudsakliga riktlinjerna för reformprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde, gjorde Vänsterförbundet följande ändringsförslag till grundförslaget:

"Produktivitetsåtgärder vidtas så att kvaliteten och tillgängligheterna på tjänsterna tryggas. Det är också möjligt att vara flexibel då det gäller produktivetsmålet ifall målet äventyrar kvaliteten och tillgängligheten på tjänsterna. Produktivitetsåtgärderna rapporteras regelbundet till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige."

Vi är fortfarande av denna åsikt. Vi anser att man måste kunna pruta på produktivets- och sparmålen om de äventyrar kvaliteten och tillgängligheten på tjänsterna."

Vänsterförbundet understöder en reform av tjänsterna. Sparmålen får dock inte innebära att tjänsterna försämras."

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 22

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen uudistusohjelma 2023-2030, aluevaltuusto 29.4.2024.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna reformprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023–2030 i enlighet med bilagan.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Anssi Aura anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 17.20. Ersättare Markku Weckman anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 17.53. Fullmäktigeledamot Anssi Aura avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 18.30 och ersättare Antti Seppinen anlände i hans ställe.

Efter att ha avslutat diskussionen i ärendet konstaterade ordföranden för välfärdsområdesfullmäktige att Gashaw Bibani hade gjort två ändringsförslag som avvek från grundförslaget och som lydde enligt följande:

1. på sida 28 efter andra stycket läggs följande meningar till: *"Samtidigt måste man sörja för en tillräcklig omfattning och kvalitet på service- och omsorgsboendet. För många äldre personer är det inte längre möjligt att bo hemma till exempel på grund av minnessjukdom och rörelsehinder."*
2. på sida 29 efter första stycket läggs följande meningar till: *"Digitala tjänster erbjuds klienter som kan och vill använda dem. Den äldre befolkningens behov beaktas särskilt."*

Funda Demiri understödde Gashaw Bibans ändringsförslag. Eftersom det hade gjorts två ändringsförslag, som fått understöd och som avvek från grundförslaget, konstaterade välfärdsområdesfullmäktiges ordförande att det var nödvändigt att rösta i ärendet. Ordföranden föreslog att omröstningarna förrättas med hjälp av ett elektroniskt röstningssystem, vilket välfärdsområdesfullmäktige godkände som röstningssätt.

Omröstning 1

Först genomfördes omröstningen om grundförslaget och Gashaw Bibans första ändringsförslag (efter andra stycket på sida 28 läggs följande meningar till: *"Samtidigt måste man sörja för en tillräcklig omfattning och kvalitet på service- och omsorgsboendet. För många äldre personer är det inte längre möjligt att bo hemma till exempel på grund av minnessjukdom och rörelsehinder."*). JA innebar ett understöd för grundförslaget och NEJ understöd för Gashaw Bibans ändringsförslag. JA röstade 62 fullmäktigeledamöter och 7 fullmäktigeledamöter röstade NEJ, vilket betyder att välfärdsområdesfullmäktige godkände grundförslaget med rösterna 62–7.

Röstlängd:

- JA: Jouko Jääskeläinen, Sade Tahvanainen, Olga Gilbert, Hanna Holmberg-Soto, Suvi Karhu, Ulla Kaukola, Janne Hartikainen, Nina Korventaival, Satu Ek, Soile Eriksson, Oskari Iivarinen, Markku Pyykkölä, Sakari Rokkanen, Tiina Tuomela, Kai-

Ari Lundell, Sari Linnansalmi, Patrik Karlsson, Marja Suomela, Lauri Kaira, Heli Hakala, Timo Laaninen, Tanja Aidanjuuri, Laura Tulikorpi, Sirkka-Liisa Kähärä, Teemu Purojärvi, Maarit Raja-Aho, Mika Kasonen, Sirpa Peura, Sami Kanerva, Antti Seppinen, Anne Karjalainen, Pirjo Luokkala, Pirkko Letto, Tarja Eklund, Reija Friman, Otto Aalto, Marja Ahava, Riitta Särkelä, Matilda Stirckinen, Jari Sainio, Marjo Vacker, Sirpa Siru Kauppinen, Vaula Norrena, Nina Nummela, Tia Seppänen, Tuire Kaimio, Ida Tamminen, Eve Rämö, Markku Weckman, Susanna Kaiju, Anitta Orpana, Inna Kallioinen, Paula Lehmuskallio, Jouko Lindtman, Hanna Valtanen, Terhi Enjala, Sari Viinikainen, Kimmo Kiljunen, Sini Syrjäläinen, Ulla-Maija Kopra, Mika Niikko, Otso Kivimäki

- NEJ: Funda Demiri, Jussi Saramo, Antero Eerola, Tiina Keskimäki, Gashaw Kaisa Bibani, Minttu Sillanpää, Heli Karhu

Omröstning 2

Därefter genomfördes omröstningen om grundförslaget och Gashaw Bibans andra ändringsförslag (efter första stycket på sida 29 läggs följande meningar till: "*Digitala tjänster erbjuds klienter som kan och vill använda dem. Den äldre befolkningens behov beaktas särskilt.*"). JA innebar ett understöd för grundförslaget och NEJ understöd för Gashaw Bibans ändringsförslag. JA röstade 61 fullmäktigeledamöter och 8 fullmäktigeledamöter röstade NEJ, vilket betyder att välfärdsområdesfullmäktige godkände grundförslaget med rösterna 61–8.

Röstlängd:

- JA: Marja Ahava, Reija Friman, Suvi Karhu, Olga Gilbert, Patrik Karlsson, Teemu Purojärvi, Sakari Rokkanen, Soile Eriksson, Janne Hartikainen, Timo Laaninen, Kai-Ari Lundell, Anne Karjalainen, Otso Kivimäki, Satu Ek, Eve Rämö, Otto Aalto, Markku Pyykkölä, Tuire Kaimio, Pirkko Letto, Vaula Norrena, Sirpa Peura, Tanja Aidanjuuri, Laura Tulikorpi, Matilda Stirckinen, Marja Suomela, Tia Seppänen, Sirkka-Liisa Kähärä, Jouko Jääskeläinen, Tiina Tuomela, Nina Korventaival, Sami Kanerva, Jari Sainio, Paula Lehmuskallio, Antti Seppinen, Säde Tahvanainen, Hanna Valtanen, Sari Linnansalmi, Tarja Eklund, Terhi Enjala, Hanna Holmberg-Soto, Riitta Särkelä, Maarit Raja-Aho, Lauri Kaira, Heli Hakala, Ulla Kaukola, Inna Kallioinen, Mika Kasonen, Sari Viinikainen, Pirjo Luokkala, Ida Tamminen, Oskari Iivarinen, Marjo Vacker, Sini Syrjäläinen, Ulla-Maija Kopra, Susanna Kaiju, Nina Nummela, Sirpa Siru Kauppinen, Mika Niikko, Anitta Orpana, Markku Weckman, Jouko Lindtman
- NEJ: Funda Demiri, Tiina Keskimäki, Gashaw Kaisa Bibani, Jussi Saramo, Kimmo Kiljunen, Antero Eerola, Heli Karhu, Minttu Sillanpää

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade godkänna reformprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023–2030 i enlighet med bilagan.

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

Funda Demiri lämnade ett protokolluttalande från Vänsterförbundets fullmäktige-grupp.

"Underskottet och sparbehovet som uppstår på grund av det beror i Vanda och Kervo välfärdsområde inte på välfärdsområdets egna åtgärder. Orsaken är statsmaktens orubblighet både vad gäller den extra finansieringen av underskotten och den bakre gränsen för hur de ska täckas. I bakgrunden finns också den tidigare, långvariga underbudgeteringen av kommunernas social- och hälsovårdsutgifter.

Vanda och Kervo välfärdsområde måste följaktligen ta fram och verkställa besparingar som enbart beror på statsmakten. Samtidigt är välfärdsområdets beslutsfattare ändå skyldiga att se till att besparingarna orsakar så lite olägenhet som möjligt då det gäller servicen.

När välfärdsområdesfullmäktige vid sitt sammanträde 12.12.2023 godkände principerna och huvudlinjerna för reformprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde, gjorde Vänsterförbundet följande ändringsförslag till grundförslaget:

"Produktivitetsåtgärderna vidtas så att kvaliteten på tjänsterna och deras tillgänglighet tryggas. Det är också möjligt att vara flexibel i fråga om produktivetsmålet om det äventyrar kvaliteten på tjänsterna och deras tillgänglighet. Produktivitetsåtgärderna rapporteras regelbundet till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige."

Vi är fortfarande av denna åsikt. Vi anser att man måste kunna pruta på produktivets- och sparmålen om de äventyrar kvaliteten på tjänsterna och tjänsternas tillgänglighet.

Vänsterförbundet understöder en reform av tjänsterna. Sparmålen får ändå inte innebära att tjänsterna försämras."

Efter att beslutet hade fattats hölls en paus i sammanträdet kl. 19.19–19.39.

Områdesstyrelsen, § 85, 16.04.2024
Områdesfullmäktige, § 23, 29.04.2024**§ 23****Godkännande av Vanda och Kervo välfärdsområdets servicenätplan 2024- 2034**

VAKEDno-2023-1792

Områdesstyrelsen, 16.04.2024, § 85

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelma 2024-2034, aluehallitus 16.4.2024.pdf

Kompletterande material

1 Palveluverkkosuunnitelmasta saapuneet lausunnot ja koonti avoimen kyselyn vastauksista.pdf

Ärendets beredare: sektordirektören för koncerntjänster Mikko Hokkanen och chef för lokalcentralen Pasi Salo

Med servicenät avses en helhet som baserar sig på nationell lagstiftning, lokala riktlinjer och invånarnas servicebehov och som består av tjänster inom en eller flera sektorer. Det centrala målet för planeringen av servicenätet i Vanda och Kervo välfärdsområde är att utveckla ett ekonomiskt och funktionellt effektivt och mångsidigt servicenät som motsvarar invånarnas servicebehov. I planeringsprocessen för servicenätet utvärderas och förutses förändringar i servicebehovet, utvecklingsbehoven då det gäller servicen samt metoder för att svara på de föränderliga behoven.

Strukturen för servicenäten i Vanda och Kervo välfärdsområde grundar sig på de fusionerade organisationernas, dvs. Vanda stads, Kervo stads, Eteva-samkommuns, Kårkulla samkommuns och Mellersta Nylands räddningsverks servicenät. När Vanda och Kervo välfärdsområde inledde sin verksamhet övergick kommunernas servicenät i dess besittning i sin dåvarande form.

Klienternas servicebehov och regionala synpunkter har varit utgångspunkter för beredningen av den första planen för servicenätet för Vanda och Kervo välfärdsområde. Vanda och Kervo välfärdsområdets verksamhet och serviceskyldigheter påverkas av områdets befolkningsstruktur, förändringar i befolkningsstrukturen och invånarnas servicebehov, ändringar i lagstiftningen, personalsituationen samt välfärdsområdenas finansieringsmodell. I beredningen av planen för servicenätet har särskild uppmärksamhet fästs vid befolkningens fördelning enligt område och åldersgrupp samt enligt familjestrukturer och socioekonomiska faktorer.

Planen för servicenätet innehåller en beskrivning av det nuvarande nätverket av verksamhetslokaler och bostäder, en beskrivning av befolkningsprognoserna och utvecklingen av regionen samt beskrivningar av nuläget, verksamhetsmiljöanalyser och framtidsvisioner för serviceproduktionen, som har utarbetats för välfärdsområdets tjänster.

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 9.5.2023 § 119 antecknat lägesöversikten över servicenäten i Vanda och Kervo välfärdsområde för kännedom. Efter detta har servicenätet under 2023 bearbetats i välfärdsområdets framtidssektioner och dessutom har välfärdsområdesfullmäktige för sin del behandlat välfärdsområdets servicenät vid välfärdsområdesfullmäktiges ekonomi- och strategiseminarier 2.6.2023 och 25.9.2023.

- Sektionen för äldre-service har behandlat servicenätet för sektorn för äldre-service vid sina sammanträden 17.5.2023 § 11, 31.8.2023 § 16 och 4.10.2023 § 20. Vid sitt sammanträde 4.10.2023 höll sektionen en workshop om servicenätet för sektorn för äldre-service och gav i workshopen rekommendationer om utveckling och fortsatt bearbetning av servicenätet.
- Sektionen för hälsovårdstjänster har behandlat servicenätet för sektorn för hälsovårdstjänster vid sina sammanträden 10.5.2023 § 12, 22.8.2023 § 18 och 11.10.2023 § 24. Vid sitt sammanträde 11.10.2023 höll sektionen en workshop om servicenätet för sektorn för hälsovårdstjänster och gav i workshopen rekommendationer om utveckling och fortsatt bearbetning av servicenätet.
- Sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice har behandlat servicenätet för sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice vid sina sammanträden 3.5.2023 § 9 och 19.10.2023 § 21. Vid sitt sammanträde 19.10.2023 höll sektionen en workshop om servicenätet för sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice och gav i workshopen rekommendationer om utveckling och fortsatt bearbetning av servicenätet.
- Sektionen för tjänster för barn, unga och familjer har behandlat servicenätet för sektorn för tjänster för barn, unga och familjer vid sina sammanträden 15.3.2023 § 3, 10.10.2023 § 19 och 29.11.2023 § 23. Vid sina sammanträden 10.10.2023 och 29.11.2023 höll sektionen en workshop om servicenätet för sektorn för tjänster för barn, unga och familjer och gav i workshopen rekommendationer om utveckling och fortsatt bearbetning av servicenätet.

Därefter har utarbetandet av välfärdsområdets plan för servicenätet behandlats vid välfärdsområdesstyrelsens informationstillfälle 17.1.2024 och vid sammanträdet 23.1.2024. Efter detta behandlade välfärdsområdets påverkansorgan servicenätet på sina sammanträden:

- Delegationen för mångkulturfrågor 01.2.2024
- Äldrerådet 15.2.2024 och 4.4.2024
- Rådet för personer med funktionsnedsättning 15.2.2024
- Ungdomsfullmäktige 26.2.2024

Efter påverkansorganens kommentarer behandlades planen för servicenätet vid välfärdsområdesstyrelsens aftonskola 28.2.2024 och vid välfärdsområdesfullmäktiges informationstillfälle + aftonskola 29.2.2024. Därefter var planen för servicenätet på remiss under perioden 1.3.2024–2.4.2024. Utlåtanden begärdes av:

- stadsstyrelserna i Kervo och Vanda
- välfärdsområdets framtidssektioner, räddningsnämnden och nationalspråksnämnden
 - Sektionen för hälsovårdstjänster 28.2.2024

- Sektionen för tjänster för barn, unga och familjer 5.3.2024
- Sektionen för vuxensocialarbete och funktionshindersservice 6.3.2024
- Sektionen för äldreservice 7.3.2024
- Räddningsnämnden 13.3.2024
- Nationalspråksnämnden 13.3.2024
- Dessutom genomfördes under perioden 1.3.2024-2.4.2024 en öppen enkät för invånare, organisationer och andra samarbetspartner

De inkomna utlåtandena och sammanställningen av svaren i den öppna enkäten finns som kompletterande material. Resultaten från remissbehandlingen har behandlats vid välfärdsområdesstyrelsens seminarium 5.4.2024 och avsikten är att den versionen av planen för servicenätet, som bearbetats vidare utifrån utlåtandena, ska behandlas av välfärdsområdesstyrelsen 16.4.2024 så att den kan läggas fram för godkännande av välfärdsområdesfullmäktige 29.4.2024. Förslaget till plan för servicenätet i Vanda och Kervo välfärdsområde 2024–2034 finns som bilaga. De åtgärder som fastställts i planen för servicenätet läggs ännu fram för separat beslut i enlighet med förvaltningsstadgan.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna planen för servicenätet för Vanda och Kervo välfärdsområde 2024–2034 i enlighet med bilagan.

Ändrat beslutsförslag:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. godkänna Vanda och Kervo välfärdsområdes plan för servicenätet 2024–2034 i enlighet med bilagan.
2. konstatera att servicenätplanen utvärderas och vid behov uppdateras varje fullmäktigeperiod i samband med att välfärdsområdesstrategin godkänns och att den utnyttjas i budgetberedningen och investeringsplaneringen.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens ordförande Maarit Raja-Aho, andra vice ordförande Tanja Aidanjuuri samt ledamöterna Terhi Enjala, Nina Korventaival, Sami Kanerva, Marjo Vacker och Markku Pyykkölä meddelade samfundsjäv. Dessutom meddelade välfärdsområdesstyrelsens ledamot Jari Sainio och nationalspråksnämndens ordförande Patrik Karlsson anställningsjäv. De avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen och beslutsfattandet av ärendet kl. 11.11. Samtidigt avlägsnade sig välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Anne Karjalainen från sammanträdet. Ersättaren i välfärdsområdesstyrelsen, Jouko Lindtman, kom till sammanträdet i Jari Sainios ställe och Tuire Aikio var fortfarande ersättare för Marjo Vacker vid sammanträdet.

Välfärdsområdesstyrelsens första vice ordförande Olga Gilbert fungerade som ordförande för resten av sammanträdet.

Efter att ha avslutat diskussionen i ärendet konstaterade välfärdsområdesstyrelsens första vice ordförande att Antero Eerola hade gjort fyra ändringsförslag som avvek från grundförslaget och som lydde enligt följande:

1. på sidan 26 stryks det första stycket: "*I framtiden skulle det vara nödvändigt att slå samman Håkansböle-Västerkulla till en enhet med beaktande av personalens storlek. En enhet skulle garantera en bättre tillgång till personal och minska sårbarheten då det gäller tillgången till personal. Dessutom är framtiden för Håkansböle nuvarande hälsostation osäker på grund av rivningsplanerna för köpcentret. Det skulle vara bra om den nya kombinerade hälsostationen skulle ligga i anslutning till den kommande spårvagnslinjen för att säkerställa en god tillgänglighet.*"
2. på sidan 87 stryks följande ord ur andra styckets mening: "*En sammanslagning av Håkansböle och Västerkulla hälsostationer planeras...*"
3. på sidan 87 läggs följande mening till efter meningen "*Rådgivningstjänster erbjuds vid nio verksamhetsställen: "Rådgivningstjänsterna ordnas även i fortsättningen som fysisk service.*"
4. på sidan 23 läggs till efter rubriken "*6.3.3. Hälsostationstjänster*" efter första stycket meningen: "*Distributionen av hjälpmedel för personer med funktionsnedsättning fortsätter åtminstone vid de nuvarande verksamhetsställena.*"

Antero Eerolas ändringsförslag understöddes inte, vilket innebär att de förföll utan understöd.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. godkänna Vanda och Kervo välfärdsområdes plan för servicenätet 2024–2034 i enlighet med bilagan.
2. konstatera att servicenätplanen utvärderas och vid behov uppdateras varje fullmäktigeperiod i samband med att välfärdsområdesstrategin godkänns och att den utnyttjas i budgetberedningen och investeringsplaneringen.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 23

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelma 2024-2034, aluehallitus 16.4.2024.pdf

Kompletterande material

1 Palveluverkkosuunnitelmasta saapuneet lausunnot ja koonti avoimen kyselyn vastauksista.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. godkänna Vanda och Kervo välfärdsområdes plan för servicenätet 2024–2034 i enlighet med bilagan.
2. konstatera att servicenätplanen utvärderas och vid behov uppdateras varje fullmäktigeperiod i samband med att välfärdsområdesstrategin godkänns och att den utnyttjas i budgetberedningen och investeringsplaneringen.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Vaula Norrena avlägsnade sig från sammanträdet och ersättare Mikko Viilo anlände i hennes ställe kl. 19.40. Fullmäktigeledamot Ulla Kaukola avlägsnade sig från sammanträdet kl. 20.01.

Efter att ha avslutat diskussionen i ärendet konstaterade välfärdsområdesfullmäktiges ordförande att Jari Sainio hade gjort ett ändringsförslag som avvek från grundförslaget, enligt vilket följande ändring görs i början av sida 26: *"Håkansböle och Västerkulla hälsostationer fortsätter sin verksamhet. Utvecklingsutsikterna för området i samband med beredningen av spårvägen ska iakttas när hälsovårdstjänsterna utvecklas, så att de befolkningsförändringar och förändringar i servicebehovet som utvecklingen av regionen medför beaktas. Utifrån detta bedöms om Håkansböle och Västerkulla hälsostationer fortsätter som självständiga stationer eller om de sammanslås till en stor hälsostation."* Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande frågade om ändringsförslaget kan godkännas enhälligt. Välfärdsområdesfullmäktige godkände ändringsförslaget enhälligt.

Dessutom konstaterade välfärdsområdesfullmäktiges ordförande att Funda Demiri hade gjort ett ändringsförslag som avvek från grundförslaget. Enligt förslaget läggs följande mening till på sidan 87 efter meningen: *Rådgivningsbyråttjänster tillhandahålls på nio verksamhetsställen: "Rådgivningstjänsterna ordnas även i fortsättningen som fysiska närtjänster."*

Antero Eerola understödde Funda Demiris ändringsförslag. Dessutom meddelade Tiina Tuomela att Kristdemokraternas fullmäktige-grupp KD understöder Funda Demiris ändringsförslag, Laura Tulikorpi meddelade att de grönas fullmäktige-grupp understöder Funda Demiris ändringsförslag, Marjo Vacker meddelade att fullmäktige-gruppen Rörelse nu understöder Funda Demiris ändringsförslag, Inna Kallioinen meddelade att Centerns fullmäktige-grupp understöder Funda Demiris ändringsförslag och Tiina Keskimäki meddelade att fullmäktige-gruppen Valta kuuluu kansalle understöder Funda Demiris ändringsförslag.

Eftersom det hade gjorts ett ändringsförslag, som fått understöd och som avvek från grundförslaget, konstaterade välfärdsområdesfullmäktiges ordförande att det var nödvändigt att rösta i ärendet. Ordföranden föreslog att omröstningen förrättas med hjälp av ett elektroniskt röstningssystem, vilket välfärdsområdesfullmäktige godkände som röstningssätt. JA innebar ett understöd för grundförslaget och NEJ understöd för Funda Demiris ändringsförslag. JA röstade 43 fullmäktigeledamöter och 25 fullmäktigeledamöter röstade NEJ, vilket betyder att välfärdsområdesfullmäktige godkände grundförslaget med rösterna 43–25.

Röstlängd:

- JA: Terhi Enjala, Sirpa Peura, Marja Suomela, Säde Tahvanainen, Markku Pyykkölä, Otso Kivimäki, Patrik Karlsson, Marja Ahava, Paula Lehmuskallio, Sami Kanerva, Oskari Iivarinen, Sirkka-Liisa Kähärä, Anne Karjalainen, Heli Hakala, Mika Kasonen, Lauri Kaira, Anitta Orpana, Nina Korventaival, Maarit Raja-Aho, Suvi Karhu, Markku Weckman, Satu Ek, Susanna Kaiju, Jouko Lindtman, Sakari Rokkanen, Sari Linnansalmi, Otto Aalto, Pirkko Letto, Jari Sainio, Ida Tamminen, Kai-Ari Lundell, Kimmo Kiljunen, Tarja Eklund, Antti Seppinen, Soile Eriksson, Riitta Särkelä, Ulla-Maija Kopra, Tanja Aidanjuuri, Mika Niikko, Sini Syrjäläinen, Matilda Stirkkinen, Sari Viinikainen, Tia Seppänen
- NEJ: Timo Laaninen, Hanna Valtanen, Gashaw Kaisa Bibani, Jussi Saramo, Teemu Purojärvi, Jouko Jääskeläinen, Pirjo Luokkala, Marjo Vacker, Tiina Tuomela, Tiina Keskimäki, Antero Eerola, Hanna Holmberg-Soto, Heli Karhu, Laura Tulikorpi, Olga Gilbert, Inna Kallioinen, Nina Nummela, Funda Demiri, Janne Hartikainen, Minttu Sillanpää, Reija Friman, Eve Rämö, Tuire Kaimio, Mikko Viilo, Sirpa Siru Kauppinen

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade:

1. godkänna Vanda och Kervo välfärdsområdes plan för servicenätet 2024–2034 enligt bilagan, med följande ändring i början av sida 26: *"Håkansböle och Västerkulla hälsostationer fortsätter sin verksamhet. Utvecklingsutsikterna för området i samband med beredningen av spårvägen ska iaktas när hälsovårdstjänsterna utvecklas, så att de befolkningsförändringar och förändringar i servicebehovet som utvecklingen av regionen medför beaktas. Utifrån detta bedöms om Håkansböle och Västerkulla hälsostationer fortsätter som självständiga stationer eller om de sammanslås till en stor hälsostation."*
2. konstatera att planen för servicenätet utvärderas och vid behov uppdateras varje fullmäktigeperiod i samband med att välfärdsområdesstrategin godkänns och att den utnyttjas i budgetberedningen och investeringsplaneringen.

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

Områdesstyrelsen, § 59, 26.03.2024
Områdesfullmäktige, § 24, 29.04.2024**§ 24****Rapportering om genomförandet av strategin för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023**

VAKEDno-2022-60

Områdesstyrelsen, 26.03.2024, § 59

Bilagor

1 Hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportointi vuodelta 2023.pdf

Ärendets beredare: strategichef Marianne Juosila

Enligt 41 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska välfärdsområdet ha en strategi i vilken välfärdsområdesfullmäktige beslutar om de långsiktiga målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi. Välfärdsområdesstrategin ska grunda sig på en bedömning av nuläget i välfärdsområdet samt framtida förändringar i omvärlden och deras inverkan på fullgörandet av välfärdsområdets uppgifter. Välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde 22.11.2022 § 94 den första välfärdsområdesstrategin för Vanda och Kervo välfärdsområde 2023–2025, som beretts genom ett omfattande samarbete. Strategin har 23 mål och målen har totalt 59 indikatorer. För indikatorerna har uppställts målnivåer för 2025. Strategins mål har delats in i fem perspektiv: Vi stärker välfärden och säkerheten, Vi förbättrar tjänsterna, Vi värdesätter vår personal, Vi arbetar tillsammans och Vi sörjer för en hållbar ekonomi.

En gång per år presenteras en rapport om hur välfärdsområdesstrategin 2023–2025 framskrider. Framstegen bedöms med hjälp av indikatorer. Nu behandlas den första rapporten i vilken man utifrån den information som finns tillgänglig i slutet av 2023 bedömde om de målnivåer som fastställts för indikatorerna kommer att uppnås före utgången av 2025.

Största delen av indikatorerna (44 st.) beräknas att uppnås som planerat före utgången av 2025. Tio indikatorer beräknas vara delvis uppnådda och i detta skede av strategiperioden bedöms tre indikatorer bli helt ouppnådda. För två indikatorers del går det inte ännu att bedöma om dessa uppnås.

Målen för att stärka välfärden och säkerheten inklusive indikatorerna har framskridit i rätt riktning mot den målnivå som ställts upp för 2025. Till exempel har tjänsterna för tidigt stöd för barn, unga och familjer utvecklats genom att samla dem under modellen för familjecenter, familjerådgivningstjänsterna har lyckats minska på köerna och tjänsterna som stöder hemmaboende för äldre personer som fyllt 75 år har förnyats på olika sätt. Av indikatorerna har sju bedömts att uppnås helt och sex delvis. Däremot uppskattas andelen barn i åldern 0–17 år som är föremål för barnskyddsanmälningar i området inte minska på önskat sätt.

Även om det finns utmaningar i tillgången till personal har man gjort goda framsteg när det gäller målen och indikatorerna för att förbättra servicen och påskynda tillgången till tjänsterna. För att förbättra servicen och påskynda tillgången till vård har man vidtagit olika åtgärder och börjat använda samt etablerat nya

verksamhetsmodeller. Alla indikatorer beräknas vara antingen helt eller delvis uppnådda före utgången av 2025. Arbetet med servicenätet fortsätter i början av 2024 och avsikten är att beslut om välfärdsområdets första plan för servicenätet ska fattas av välfärdsområdesfullmäktige våren 2024.

Genom att forma verksamhetskulturen har man strävat efter att skapa och påverka en god personalupplevelse. I förhållande till utgångsläget (2/2023) har verksamhetskulturen enligt mätningen utvecklats i positiv riktning inom varje delområde. Av indikatorerna för Vi uppskattar vår personal är bedömningen att åtta uppfylls helt och en delvis. Personalens välbefinnande mäts i strategin bl.a. genom avgångsomsättning och hälsorelaterad frånvaro. För dessa två indikatorers del är bedömningen i detta skede av strategiperioden att den uppställda målnivån inte kommer att uppnås på önskat sätt.

Rekryteringen av personal till öppna vakanser har bland annat påverkats genom att bygga upp en god arbetsgivarbild, genom rekryteringsmarknadsföring och samarbete med läroanstalterna. Rekryteringen har utvecklats i en riktning som gör den lättare för sökanden och sökandeupplevelsen mäts systematiskt.

Målen som främjar gemensam verksamhet och delaktighet har framskridit i den eftersträlvade riktningen. Fyra av indikatorerna bedöms att uppfylls helt och en delvis. Delaktighetsprogrammet har färdigställts och dess åtgärder genomförs. Strukturer har skapats mellan välfärdsområdet, städerna, HUS och organisationerna för att främja hälsa och välfärd. Målet är också att invånarna, klienterna, arbetstagarna och andra aktörer i området ska ha mångsidiga möjligheter att delta i välfärdsområdets verksamhet och utvecklingen av den. Klienternas och invånarnas upplevelse av delaktighet kartläggs med en enkät som genomförs i slutet av 2024 eller i början av 2025, så resultaten av denna finns att tillgå först i nästa strategirapportering. Likaså mäts de centrala intressentgruppernas erfarenhet av hur samarbetet med VAKE fungerar och samarbetets effektivitet med en regelbunden enkät till intressentgrupperna. Även när det gäller denna indikator får man först senare information om hur målet har uppnåtts.

Strategins ekonomiska perspektiv innehåller mål och indikatorer som stöder uppnåendet av ekonomisk balans. Av indikatorerna uppskattas sex uppnås helt och en delvis. Informationsledning och mätning av effektiviteten vidareutvecklas och olika produktionsätt för ordnandet av tjänster utnyttjas för att bedöma och mäta kostnadseffektiviteten. Uppföljningen av klienttillfredsställelsen har utvecklats och Qpro-kundresponssystemet / indikatorn för klienttillfredsställelse började användas inom social- och hälsovårdstjänsterna under 2023. Arbetet med att utveckla indikatorn för klienttillfredsställelse fortsätter 2024. Klimatprogrammet som förverkligar VAKE:s mål för koldioxidneutralitet färdigställs och framskrider till beslutsfattande i början av hösten 2024. Då det gäller dessa åtgärder håller indikatorerna med andra ord på att uppfyllas som planerat. För det budgeterade årsbidragets del var underskottet 2023 större än i den ursprungliga budgeten. Den största överskridningen av verksamhetskostnaderna skedde inom den specialiserade sjukvården, som överskred sin ursprungliga budget med cirka 30 miljoner euro. År 2024 ser fortfarande ut att uppvisa underskott, men år 2025 är avsikten att nå ett nollresultat.

Enligt lagen ska strategin ses över minst en gång under välfärdsområdesfullmäktiges mandatperiod. Mellanutvärderingen av välfärdsområdesstrategin 2023–2025 görs 2024 i begränsad omfattning, eftersom följande välfärdsområdesval hålls våren 2025, då även beredningen av välfärdsområdesstrategin för nästa fullmäktigeperiod inleds. I mellanutvärderingen preciseras servicelöftet och eventuella nödvändiga preciseringar av indikatorerna görs.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna rapportering om genomförandet av strategin för kännedom
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna rapportering om genomförandet av strategin för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 24

Bilagor

1 Hyvinvointialuestrategian toteutumisen raportointi vuodelta 2023.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna rapporteringen om genomförandet av välfärdsområdesstrategin för 2023 för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 60, 26.03.2024
Områdesfullmäktige, § 25, 29.04.2024**§ 25**
Nationalspråksnämndens årsberättelse för 2023

VAKEDno-2024-1107

Områdesstyrelsen, 26.03.2024, § 60

Bilagor

1 Nationalspråksnämndens årsberättelse 2023.pdf

Nationalspråksnämndens årsberättelse 2023

Som tvåspråkigt välfärdsområde har Vanda och Kervo välfärdsområde skyldighet inför lagen att ordna all service på de två nationalspråken, svenska och finska.

Nationalspråksnämnden har skrivit en årsberättelse som baserar sig på tvåspråkighetsprogrammet som är godkänd av fullmäktige sommaren 2023.

I årsberättelsen har vi beskrivit de åtgärder vi gjort enligt handlingsplanen, de som är under arbete och de åtgärder som planeras att göras i när framtid gällande svenskspråkig serviceproduktion och utvecklande av den.

Välfärdsområdets nationalspråksnämnd utreder, utvärderar och fastställer vilka tjänster den språkliga minoriteten behöver få på det egna språket och följer tillgången till och kvaliteten hos dessa tjänster, samt lägger fram åtgärdsförslag för välfärdsområdesstyrelsen om hur de tjänster och servicekedjor som tillhandahålls den språkliga minoriteten ska utvecklas och om kraven på personalens språkkunskaper och utvecklingen av språkkunskaperna (förvaltningsstadgan § 27).

Kansalliskielilautakunnan vuosikertomus 2023

Kaksikielisenä hyvinvointialueena Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on velvollisuus lain mukaan järjestää kaikki palvelut kansalliskielillä, suomeksi ja ruotsiksi.

Kansalliskielilautakunta on laatinut vuosikertomuksen, joka perustuu kesällä 2023 hyväksytyyn kaksikielisyysohjelmaan.

Vuosikertomuksessa kuvataan toimenpiteitä, jotka on toteutettu toimintasuunnitelman mukaisesti, niitä, jotka ovat työn alla, ja niitä toimenpiteitä koskien ruotsinkielistä palvelutuotantoa ja sen kehittämistä, jotka on suunniteltu toteutettavaksi lähitulevaisuudessa.

Kansalliskielilautakunta tutkii, arvioi ja vahvistaa, mitä palveluita kielivähemmistö tarvitsee omalla kielellään, seuraa näiden palveluiden saatavuutta ja laatua, sekä esittää toimenpide-ehdotuksia hyvinvointialueen hallitukselle siitä, miten kielivähemmistölle tarjottavia palveluja ja palveluketjuja tulisi kehittää sekä vaatimukset henkilöstön kielitaidolle ja kielitaidon kehittämiseksi (hallintosäännön § 27).

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna nationalspråksnämndens årsberättelse för 2023 för kännedom;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna nationalspråksnämndens årsberättelse för 2023 för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 25

Bilagor

- 1 Kansalliskielilautakunnan vuosikertomus vuodelta 2023.pdf
- 2 Nationalspråksnämndens årsberättelse 2023.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna nationalspråksnämndens årsberättelse för 2023 för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 57, 26.03.2024
Områdesfullmäktige, § 26, 29.04.2024**§ 26****Slutredovisning och avtal om fördelning av Eteva-samkommunens verksamhet**

VAKEDno-2024-1314

Områdesstyrelsen, 26.03.2024, § 57

Bilagor

- 1 Loppuselvitys ja sopimus Etevan toiminnan jakamisesta
- 2 Liite 1 Sopimus Eteva-kuntayhtymän toiminnan siirtymiseen hyvinvointialueille liittyvistä toimista
- 3 Liite 2 Selvitys hyvinvointialueiden nettojako-osuudesta sekä syntyneistä kustannuksista
- 4 Liite 3 Etevan takausvastuiden jakaminen

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen

Mellersta Nylands, Östra Nylands och Västra Nylands, Egentliga Tavastlands, Päijänne-Tavastlands och Vanda och Kervo välfärdsområden (nedan Välfärdsområdena) har ingått ett avtal om åtgärder i anslutning till överföringen av Eteva-samkommunens (nedan Eteva) verksamhet till välfärdsområdena (Avtal). Alla välfärdsområden har godkänt avtalet.

Syftet med Avtalet har varit att avtala om fördelningen av Eteva-samkommunens verksamhet när verksamheten med stöd av 57 § i lagen om genomförande av reformen av välfärdsområdena (616/2021) överförs till Välfärdsområdena. Avtalet har varit nödvändigt för att Etevas ansvar ska kunna fördelas mellan Välfärdsområdena och för att Etevas oavslutade ärenden ska kunna skötas.

I Avtalet har man kommit överens om Välfärdsområdenas ansvar för oavslutade uppgifter samt kostnaderna för skötseln av dem. I Avtalet har man kommit överens om det välfärdsområde (det s.k. ansvariga välfärdsområdet) som ansvarar för bland annat upprättandet av bokslutet, avslutandet av avtalen samt betalningen av kortfristiga fordringar och skulder. Mellersta Nylands välfärdsområde fungerar som ansvarsvälfärdsområde. Enligt Avtalet har ansvarsvälfärdsområdet rätt att ta ut kostnader för skötseln av uppgifterna av de andra välfärdsområdena.

Utöver oavslutade ärenden har man i Avtalet kommit överens om skötseln av arkivet och informationsförvaltningen, ansvaren för överförda ärenden och anställda, fördelningen av lösöre, utbetalningen av löner, IKT-systemen och behandlingen av personuppgifter samt registerföringen. Enligt punkt 8 i Avtalet gäller det tills vidare och upphör när de skyldigheter och åtgärder som hänför sig till samkommunen Eteva har uppfyllts och vidtagits.

I Avtalet avtalades inte om fördelningen av Etevas borgensansvar. Därför innehåller den slutredovisning som godkänns och bifogas detta beslut och avtalet om fördelningen av Etevas verksamhet också ett avtal om fördelningen av borgensansvaret mellan välfärdsområdena. Borgensansvaren presenteras i bilaga 3 till slutredovisningen och avtalet.

I slututredningen konstateras att åtgärderna enligt Avtalet har vidtagits och ansvaren fördelats samt att Välfärdsområdenas nettoandelar enligt Avtalet konstateras. I bilagan till utredningen presenteras kostnaderna för skötseln av uppgifterna för det ansvariga välfärdsområdet och de erhållna inkomsterna samt den nettoandel som ackumulerats för var och en. Välfärdsområdenas andelar är följande:

- Mellersta Nylands välfärdsområde 20,39 %
- Egentliga Tavastlands välfärdsområde 7,38 %
- Päijänne-Tavastlands välfärdsområde 12,47 %
- Östra Nylands välfärdsområde 10,13 %
- Västra Nylands välfärdsområde 33,63 %
- Vanda och Kervo välfärdsområde 16,01 %

Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av de medel som överförs från Etevas verksamhet är 1 560 367,14 euro.

När de avtalsenliga förpliktelserna har fullgjorts upphör Avtalet att gälla.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar godkänna den bifogade slutredovisningen och avtalet om fördelningen av Eteva-samkommunens verksamhet.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens ledamot Marja Ahava meddelade anställningsjäv och avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet och beslutsfattandet kl. 10.04. Beslutsförslaget godkändes enhälligt. Efter beslutsfattandet återvände hon till sammanträdet kl. 10.05.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den bifogade slutredovisningen och avtalet om fördelningen av Eteva-samkommunens verksamhet.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 26

Bilagor

- 1 Loppuselvitys ja sopimus Etevan toiminnan jakamisesta
- 2 Liite 1 Sopimus Eteva-kuntayhtymän toiminnan siirtymiseen hyvinvointialueille liittyvistä toimista
- 3 Liite 2 Selvitys hyvinvointialueiden nettojako-osuudesta sekä syntyneistä kustannuksista
- 4 Liite 3 Etevan takausvastuiden jakaminen

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den bifogade slutredovisningen och avtalet om fördelningen av Eteva-samkommunens verksamhet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 75, 16.04.2024
Områdesfullmäktige, § 27, 29.04.2024**§ 27****Godkännande av Vanda och Kervo välfärdsområdets regionala elevhälsoplan**

VAKEDno-2024-689

Områdesstyrelsen, 16.04.2024, § 75

Bilagor

1 Alueellinen opiskeluhoitosuunnitelma, ehdotus (aluehallituksen 19.4.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Ärendets beredare: serviceområdeschef för förebyggande tjänster för familjer Mirja Varis, specialsakkunnig Marjukka Laakso och chefen för uppgiftsområdet förskoleundervisning och grundläggande utbildning Riina Hell

I Vanda och Kervo välfärdsområde bereds en regional elevhälsoplan. Enligt 13 a § i lagen om elev- och studerandevård ska välfärdsområdet varje fullmäktigeperiod ha en regional elevhälsoplan för att ordna de elevhälsotjänster som välfärdsområdet ansvarar för. Planen omfattar elevhälsotjänster för elever som omfattas av förskoleundervisningen och den grundläggande utbildningen och studerande på andra stadiet som omfattas av studerandehälsovården. Planen grundar sig på elevhälsoplanerna för undervisnings- och utbildningsanordnare.

Planen ska enligt 13 a § i lagen om elev- och studerandevård innehålla:

1. målen och de centrala principerna för det regionala genomförandet av elevhälsotjänsterna.
2. en plan för samarbetet mellan välfärdsområdet och utbildningsanordnarna för att genomföra elevhälsan som helhet.
3. de bedömningar av det totala behovet av elevhälsotjänster och andra åtgärder som eventuellt behövs som framgår av elevhälsoplanerna för utbildningsanordnarna i välfärdsområdet.
4. en plan för allokering av elevhälsotjänsternas resurser.
5. åtgärder för att genomföra och följa upp den regionala elevhälsoplanen.

Enligt 13 a § i lagen om elev- och studerandevård godkänns elevhälsoplanen i välfärdsområdets välfärdsområdesfullmäktige och den ska ses över vid behov. En godkänd elevhälsoplan ska bifogas till den regionala välfärdsplanen för barn och unga som avses i 12 § 3 mom. i barnskyddslagen. Den regionala välfärdsplanen för barn och unga i Vanda och Kervo välfärdsområde har godkänts av välfärdsområdesfullmäktige 12.12.2023 § 131 som en del av den regionala välfärdsberättelsen och -planen.

Utkastet till den regionala elevhälsoplanen öppnades för kommentarer under tiden 12.2–12.3.2024 på Forms-plattformen.

Sammanlagt 38 kommentarer samlades in. Kommentarer begärdes av:

- Förvaltningen inom Vanda stads fostran och undervisning
- Förvaltningen inom Kervo stads fostran och undervisning
- Valda representanter på andra stadiet
- Ledningsgrupperna för elevhälsan i välfärdsområdet och särskilt anvisade /utvalda arbetstagare
- Ledningsgruppen för tjänster för barn, unga och familjer och ledningsgruppen för förebyggande tjänster för familjer
- Medlemmar i den regionala samarbetsgruppen för elevhälsan
- Expertgruppen för främjande av hälsa och välfärd

Kommentarerna öppnades dessutom 12.3–19.3.2024 för separat utvalda rektorer i de svenskspråkiga skolorna för att inkludera åsikter från den svenskspråkiga undervisningen.

Utkastet till planen presenterades och kommentarer om det samlades också in i följande organ:

- nämnden för närdemokrati och delaktighet 12.2.2024
- ungdomsfullmäktige 26.2.2024
- nationalspråksnämnden 13.3.2024
- delegationen för mångkulturfrågor 27.3.2024

Utkastet till den regionala elevhälsoplanen för Vanda och Kervo välfärdsområde bifogas.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. godkänna det bifogade utkastet till den regionala elevhälsoplanen för Vanda och Kervo välfärdsområde;
2. bifoga den till den regionala välfärdsplanen för barn och unga.

Mötesbehandling

Serviceområdeschef Elina Eeva anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 10.08.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. godkänna det bifogade utkastet till den regionala elevhälsoplanen för Vanda och Kervo välfärdsområde;
2. foga den till den regionala välfärdsplanen för barn och unga.

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen att konstatera att det till dokumentet fogas en punkt om uppföljningen av den regionala elevhälsoplanen som en del av välfärdsberättelsen och -planen och att planen rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen årligen och vid behov.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 27

Bilagor

1 Alueellinen opiskeluhuoltosuunnitelma, ehdotus (aluehallituksen 19.4.2024 pöytäkirjaversio).pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar:

1. godkänna det bifogade utkastet till den regionala elevhälsoplanen för Vanda och Kervo välfärdsområde;
2. foga den till den regionala välfärdsplanen för barn och unga.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Mika Kasonen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 20.30. Fullmäktigeledamot Tia Seppänen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 20.30 och ersättaren Timo Huhta anlände i hennes ställe kl. 20.34. Välfärdsområdesstyrelsens ledamot Jukka Hako blev ersättare i stället för Ulla Kaukola kl. 20.35.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 63, 26.03.2024
Områdesfullmäktige, § 28, 29.04.2024**§ 28****Svar på fullmäktigemotionen om anställning av gynekologer vid hälsostationerna**

VAKEDno-2023-36

Områdesstyrelsen, 26.03.2024, § 63

Ärendets beredare: sektordirektören för hälsovårdstjänster Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 23.10.2023 § 113 lämnade Elina Nykyri fullmäktigemotionen "Gynekologer till hälsostationerna". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde anställer gynekologer till alla sina hälsostationer som hälsocentralläkarna kan konsultera med låg tröskel. Detta är en jämlikhets- och likabehandlingsfråga. Gynekologin fokuserar på förebyggande och behandling av kvinnosjukdomar.

En ökning av den gynekologiska kompetensen inom primärvården skulle förebygga att kvinnor insjuknar samt påskynda tillgången till vård vid gynekologiska besvär och därmed även tillfrisknandet. En ökning av den gynekologiska kompetensen inom primärvården skulle också minska hälso- och sjukvårdskostnaderna. En del av de gynekologiska besvären och sjukdomarna kunde behandlas inom primärvården i stället för att skickas till den specialiserade sjukvården.

Inom primärvården finns det för närvarande ofta inte gynekologisk kompetens. Det är vanligen omöjligt att få en remiss till en gynekolog inom den specialiserade sjukvården även om det skulle finnas ett tvingande behov av ett besök. Studerandehälsovården (SHVS) omfattar numera inte gynekologtjänster för studerande. Företagshälsovården täcker inte heller alltid arbetstagarens gynekologtjänster.

Ofta tvingas kvinnor att köpa sina gynekologiska tjänster från den dyra privata sektorn. Kvinnor med låga inkomster har inte råd med detta. På den privata sidan kan en gynekologisk undersökning kosta upp till 200 euro för klienten och dessutom måste klienten betala separat för varje eventuell undersökning. Det är ofta omöjligt för kvinnor med låga inkomster att komma till gynekologmottagningen ifall de behöver det. Inom den offentliga hälsovården är det omöjligt att få en remiss till den specialiserade sjukvården och det är för dyrt att besöka den privata sektorn.

Om en kvinna inte kan gå till en gynekologmottagning, om hon behöver det, eller om det dröjer länge innan kvinnan kommer till mottagningen, kan det i värsta fall leda till kroniska gynekologiska besvär eller allvarliga sjukdomar. Kvinnan behöver olika tjänster med anknytning till sexuell och reproduktiv hälsa under hela sitt liv. Hon kan också i något skede av sitt liv behöva hjälp med sina klimakteriebesvär. Gynekologiska besvär och sjukdomar som påverkar den reproduktiva hälsan är ofta underdiagnostiserade."

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 7.11.2023 § 272 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster för beredning senast 23.4.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Personalen inom hälsostationstjänsterna möter klienten i första linjen

Yrkesutbildade personer som arbetar på hälsostationen är de som i första linjen tar emot patienter inom hälso- och sjukvården. Läkare och skötare har ett gott samarbete med olika yrkesgrupper och den specialiserade sjukvården. Social- och hälsovårdsministeriet konstaterar i sin utredning att primärvården inte kan organiseras som "distanspolikliniker" för olika specialområden vid ett sjukhus och att en specialistläkare inom allmänmedicin inte kan ersättas med specialister inom andra specialområden. Som motivering konstaterar ministeriet att bemötandet av ett icke-utvalt patientmaterial inom primärvården kräver mycket annorlunda yrkeskunskap än vad som krävs av specialistläkare i sjukhusmiljö. ((Social- och hälsovårdsministeriets rapporter och promemorior 2022:17 Modell för kontinuiteten i vården – Slutrapport om utredningen Husläkare 2.0 (statsrådet.fi)).

Verksamhetsmodellen för Egenteam

Alla hälsostationer inom sektorn för hälsovårdstjänster övergår under 2024 till verksamhetsmodellen för Egenteam. Det är fråga om en kontinuitetsmodell för vården vars centrala mål är kontinuitet i vårdrelationen mellan patienten och läkaren. Vården av patienten stöds av en egenvårdare och vid behov av andra medlemmar i ett multiprofessionellt team. Den vetenskapliga evidensen visar tydligt att när patienten vårdas av en och samma allmänläkare a) förbättras kvaliteten på vården, b) minskar sjukligheten och dödligheten betydligt, c) minskar helhetsbehovet av hälso- och sjukvårdstjänster de totala kostnaderna för tjänsterna och d) ökar patienttillfredsställelsen (Social- och hälsovårdsministeriets rapporter och promemorior 2022:17 Modell för kontinuiteten i vården – Slutrapport om utredningen Husläkare 2.0 (statsrådet.fi)). Förhoppningsvis betjänar en bestående patient-läkarrelation också bättre i olika frågor som gäller sexuell och reproduktiv hälsa.

Preventivrådgivningsverksamhet

Välfärdsområdet ska ordna preventivmedelsrådgivning och annan service som främjar den sexuella och reproduktiva hälsan (hälso- och sjukvårdslagen 1326/2010, 13 §). Vid preventivrådgivningarna inom serviceområdet för hälsostationstjänster planeras, inleds och följs preventivvården upp. Dessutom behandlas medicinska aborter under graviditetens tidiga stadium och vid behov utarbetas utlåtanden om graviditeter som är längre gångna för behandling vid Valvira samt remisser till sterilisering och barnlöshetsutredningar. Preventivrådgivningen beaktar också frågor som gäller behandling av könssjukdomar och sexualitet. Konsultation inom den specialiserade sjukvården är vid behov möjlig i preventivrådgivningens verksamhet. På preventivrådgivningen arbetar allmänläkare som är förtrodda med gynekologi samt en gynekolog.

Gynekologiska rutinkontroller

Rutinmässiga gynekologiska undersökningar av symtomfria kvinnor har inte visat sig ha någon hälso nytta och därför har man i vårdrekommendationerna redan för flera år sedan avstått från undersökningar som inte har någon effekt. Bland kvinnorna lever fortfarande tanken kvar att regelbundna gynekologiska kontroller är nyttiga och nödvändiga, även om detta enligt dagens kunskap inte är sant. För symtomfria

kvinnor räcker det med att delta i screening för livmoderhalscancer och bröstcancer och det behövs inga årliga eller annars regelbundna gynekologbesök.

Konsultationspraxis och kompetensutveckling

På alla hälsostationer i välfärdsområdet finns läkarhandledare och -utbildare som också kan konsulteras i gynekologiska frågor. Läkare som arbetar på preventivrådgivningarna och som är insatta i gynekologi kan också med låg tröskel konsulteras av kolleger i gynekologiska frågor. I utbildningarna på verksamhetsställena behandlas också gynekologiska frågor regelbundet och denna utbildning utökas. Största delen av de gynekologiska besvären kan behandlas smidigt som närservice på hälsostationerna. Vid behov kan den specialiserade gynekologiska sjukvården konsulteras och om ärendet kräver kan kvinnan remitteras till den gynekologiska specialiserade sjukvården, där vården har ordnats inom ramen för vårdgarantin och i brådskande ärenden snabbt. I övriga fall följs normal remisspraxis för den specialiserade sjukvården.

Sammanfattning

Arbetet vid en hälsostation går ut på att möta klienten i första linjen. Ovan nämnda åtgärder inom hälsostationstjänsterna, bland annat övergången till Egenteam-verksamheten, preventivrådgivningens serviceutbud samt smidig konsultationspraxis för yrkesutbildade personer, är en del av servicehelheten för kvinnors sexuella och reproduktiva hälsa. Enligt dagens kunskap är gynekologiska rutinkontroller inte motiverade.

Utifrån dessa motiveringar förordar verksamhetsområdet för hälso- och sjukvårdstjänster inte förslaget om att det ska finnas gynekologer vid hälsostationerna, men främjar kvinnors gynekologiska hälsa med hjälp av utvecklingsåtgärder och smidig konsultationspraxis samt genom att stödja utvecklingen av yrkespersonalens kompetens.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Elina Nykyri och 22 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

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att till svaret på fullmäktigemotionen tillägga följande anteckning: *Välfärdsområdet säkerställer att det finns gynekologisk kompetens och konsultationsmöjligheter vid hälsocentralerna. Dessutom ska personalen ha tillräcklig kompetens för att möta specialgrupper såsom personer med funktionsnedsättning och könsminoriteter samt att hjälpa personer som upplevt sexuellt våld och personer som blivit utsatta för könsstympning.* Tillägget har beaktats i protokollet.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

-
1. ge Elina Nykyri och 22 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.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 28

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen vara slutbehandlad.

Mötesbehandling

Fullmäktigeledamot Sami Kanerva avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 20.45.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 64, 26.03.2024
Områdesfullmäktige, § 29, 29.04.2024**§ 29****Svar på fullmäktigemotionen om bevarande av rätten till eftervård**

VAKEDno-2023-36

Områdesstyrelsen, 26.03.2024, § 64

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshinderservice
Kirsi Leväpelto

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 11.9.2023 § 105 lämnade de grönas fullmäktigegrupp och Svenska folkpartiets fullmäktigegrupp in fullmäktigemotionen "Fullmäktigemotion för att bevara eftervårdsförmånen". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 34 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Fullmäktigemotion för att bevara åldersgränsen för eftervården inom barnskyddet vid 25 års ålder i Vanda och Kervo välfärdsområde.

Med eftervård avses det heltäckande stöd som erbjuds barnet eller den unga efter att vården utom hemmet eller en långvarig placering inom öppenvården har upphört. Syftet med eftervården är att stödja barnets utskrivning från vården utom hemmet eller hjälpa en ung person som blir vuxen att uppnå tillräckliga färdigheter för att inleda ett självständigt liv.

Enligt det nya regeringsprogrammet är planen att sänka åldersgränsen för eftervården inom barnskyddet från 25 år till 23 år. Detta är problematiskt bland annat på grund av att åldersgränsen för eftervården höjdes till 25 år så sent som under föregående regeringsperiod och det ännu inte finns ordentliga bevis för dess önskade effekter. De äldsta som får eftervård fyller 24 år i år, vilket betyder att när lagen ändras hinner man inte se vilken verklig effekt en höjning av åldersgränsen skulle ha haft och det är med andra ord inte möjligt att bedöma följderna av ändringen. Klienterna inom eftervården är unga som befinner sig i en särskilt utsatt ställning. När den unga blir självständig från vården utom hemmet är behovet av stöd ofta fortfarande stort. Det är därför i sådana här förändrings- och övergångssituationer särskilt viktigt att säkerställa tillräckligt stöd. En väl genomförd eftervård är en central förutsättning för ett effektivt barnskydd och en effektiv vård utom hemmet.

Eftervården arbetar endast med de unga som verkligen behöver och tar emot hjälp och allas klientrelationer varar inte tills den unga fyller 25 år. Eftervårdens stödåtgärder byggs alltid upp enligt barnets eller den ungas individuella behov och planmässigt i samarbete med myndigheterna. När lagstiftningen hela tiden ändrar orsakar det ökad osäkerhet i livet för de unga som redan befinner sig i en utmanande situation. De inbesparingar som eftersträvas genom att sänka åldersgränsen är mycket anspråkslösa, i synnerhet i förhållande till effekterna på längre sikt. Vid enheten för eftervård i Vanda och Kervo välfärdsområde har man bland annat koncentrerat sig på att stödja föräldraskapet bland unga vuxna, eftersom klienterna inom eftervården i genomsnitt får barn i yngre ålder än den övriga befolkningen, på samarbete med vården utom hemmet och på

sektorsövergripande samarbete med unga som reagerar genom att begå brott. Dessa är åtgärder som gör det möjligt att uppnå både ekonomisk och mänsklig nytta genom att förebygga bl.a. utslagning, generationsöverskridande utsatthet samt behovet av barnskydd. De ständiga förändringarna fördröjer planeringen av det långsiktiga arbetet inom eftervården samt utvecklingen och utvärderingen av innehållet och kvaliteten. Vi föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde, trots en eventuell lagändring, bevarar åldersgränsen för eftervården inom barnskyddet vid 25 års ålder och fortsätter att ordna socialt arbete i enlighet med lagen som trädde i kraft 2020."

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 § 234 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservicen för beredning senast 11.3.2024. Utkastet till svar på fullmäktigemotionen behandlades vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 13.2.2024 § 25. Då beslutade välfärdsområdesstyrelsen enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning.

Svar på fullmäktigemotionen:

Barnskyddets eftervård erbjuder stöd för 18–25-åriga unga vuxna som varit omhändertagna och placerade utom hemmet och som ofta inte har ett nätverk av närstående som stöder dem. I början av 2024 trädde en lagändring i kraft som sänker åldersgränsen för eftervård till 23 år. Övergångsperioden för ändringen av åldersgränsen pågår fram till 30.6.2024.

Eftervårdsenhetens klienter kan ha generationsöverskridande utmaningar samt anstaltsplaceringar och avbrutna placeringar i bakgrunden. När klienten kommer till eftervården kan hen ha dåliga förutsättningar för att bo självständigt och sköta sina egna ärenden. Klienterna kan ha anknytningsstörningar, rusmedelsproblem och psykiska problem, reagera genom att begå brott och också ha svårigheter att hantera ekonomin. En förutsättning för att stödja klienten är relationsbaserat arbete.

Arbetsgruppen för eftervård hade i januari 2024 totalt cirka 890 klienter, då en åldersklass bestod av cirka 130 klienter. I och med den nya lagen kommer det i fortsättningen att finnas fem åldersklasser inom eftervården, vilket skulle innebära 650 klienter. Enligt lagändringen upphör eftervården före sommaren 2024 för uppskattningsvis cirka 250 klienter inom eftervården i Vanda och Kervo välfärdsområde.

Enligt en preliminär bedömning fortsätter servicebehovet hos cirka 80 procent av de klienter som avslutar eftervården. De 23–24-åriga klienter som i fortsättningen behöver socialservice överförs enligt det individuella servicebehovet i regel antingen till socialarbetets tjänster för unga eller specialsocialservicen för boende. På grund av lagändringen diskuterar man med de klienter som avslutar eftervården hur förändringen påverkar deras situation och tjänster och de överförs till nya tjänster i samarbete med de mottagande tjänsterna. Eftersom övergången sker tillsammans med den yrkesutbildade personalen, säkerställs informationsgången och de tjänster som klienten behöver tryggas så att klienten som behöver tjänsterna fortsättningsvis har tillgång till dem.

Åldersgränsen för eftervården ändrades senast 1.1.2020, då åldersgränsen höjdes från 21 år till 25 år. Man har inte hunnit göra någon utvärdering eller undersökning av effekterna av att höja åldersgränsen för eftervården till 25 år. Många faktorer har

betydelse för effektiviteten av eftervården, till exempel tillgången till mentalvårds- och missbrukartjänster för unga vuxna samt hur intensivt arbetet är. Man vet alltså inte vilken andel just åldersgränserna har då det gäller effektiviteten av eftervården. För att stärka resurserna utökades antalet anställda inom eftervården i välfärdsområdet i samband med att åldersgränsen höjdes.

Den nya lagen om ändring av åldersgränsen för eftervård inom barnskyddet till 23 år har trätt i kraft och Vanda och Kervo välfärdsområde förbinder sig att följa den nya lagen. Välfärdsområdet fokuserar på att stärka innehållet i och kvaliteten på arbetet inom eftervården, det multiprofessionella samarbetet samt samarbetet mellan olika intressentgrupper, såsom kommunerna och tredje sektorn. För unga som avslutar eftervården som 23-åringar säkerställs att tjänsterna överflyttas i samråd med yrkespersonalen. Samtidigt säkerställs att det stöd som behövs fortsätter i samarbete med eftervården och andra mottagande tjänster.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge de Grönas fullmäktige-grupp, Svenska folkpartiets fullmäktige-grupp och 34 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.

Mötesbehandling

Föredraganden gjorde följande tillägg till svaret på fullmäktigemotionen: *"Under 2024 bedöms lagändringens funktionella och ekonomiska konsekvenser, utreds effekterna av de planerade utvecklingsåtgärderna och framtida utvecklingsbehov, varefter en utredning i ärendet lämnas till välfärdsområdesstyrelsen."* Tillägget har beaktats i protokollet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

1. ge de grönas fullmäktige-grupp, Svenska folkpartiets fullmäktige-grupp och 34 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.

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

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen vara slutbehandlad.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 82, 16.04.2024
Områdesfullmäktige, § 30, 29.04.2024**§ 30****Svar på fullmäktigemotionen rörande introduktion av välfärdsområdets aktörer i FN:s funktionsnedsättningskonvention samt utveckling av tillgängligheten till områdesfullmäktiges sammanträden**

VAKEDno-2023-36

Områdesstyrelsen, 16.04.2024, § 82

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshinderservice Kirsi Leväpelto, kommunikationsdirektör Leena-Mari Tanskanen och kommunikationschef Mia Flygar

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 23.10.2023 § 113 lämnades Elina Nykyris fullmäktigemotion **"Vi introducerar välfärdsområdets aktörer i FN:s funktionsrättskonvention samt utvecklar tillgängligheten till välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Vi som undertecknat motionen vill utveckla tillgängligheten till och likabehandlingen i verksamheten i Vanda och Kervo välfärdsområde. Vi föreslår att a) välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden simultantolkas till finskt teckenspråk, b) webbsändningarna (eller deras inspelningar) från välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden textas, c) webbsändningarna från välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden översätts i realtid (dvs. textning på svenska då det diskuteras på finska och textning på finska då det diskuteras på svenska, vi tar exempel från Västra Nylands välfärdsområde) samt d) välfärdsområdets förtroendevalda och arbetstagare introduceras i FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning (förkortat: FN:s funktionsrättskonvention). Vi föreslår att introduktionen planeras och genomförs i samarbete med välfärdsområdets råd för personer med funktionsnedsättning och handikapporganisationer.

Både FN:s funktionsrättskonvention och diskrimineringslagen förutsätter att personer med funktionsnedsättning har likvärdiga möjligheter som majoritetsbefolkningen att delta i det samhälleliga beslutsfattandet. Välfärdsområdet bör beakta tillgänglighet i all sin verksamhet. Invånaren har möjlighet att påverka sitt områdes beslutsfattande endast om hen kan följa med välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden. Speciellt döva och hörselskadade som behärskar teckenspråk skulle dra nytta av att välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden tolkades till finskt teckenspråk. Speciellt personer med nedsatt hörsel och/eller personer med annat modersmål än finska eller svenska skulle dra nytta av att välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden (eller inspelningar av dem) textades.

I Vanda och Kervo välfärdsområdes förvaltningsstadga 7 § konstateras: "I kommunikationen ska det användas ett klart och begripligt språk. Behoven hos finsk- och svenskspråkiga samt övriga viktiga språkgruppers, inklusive teckenspråkiga personers behov, ska beaktas. Dessutom ska i kommunikationen beaktas tillgänglighet." Både EU:s

tillgänglighetsdirektiv och lagen som stiftats enligt det om att tillhandahålla digitala tjänster förutsätter tillgänglighet till digitala tjänster såsom inspelningar från välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden. Enligt lagen måste inspelningen som den offentliga aktören producerat textas och/eller tolkas på teckenspråk, om den finns på internet i över 14 dygn.

I Finland finns det ungefär 10 000–14 000 personer som behärskar finskt teckenspråk. Det finns uppskattningsvis 5500 personer som har finskt teckenspråk som modersmål i Finland. I Finland bor det ungefär 5000 personer som varit döva sedan födseln och 3000 som blivit döva senare i livet. Det finns ungefär 800 000 hörselskadade personer i Finland. (Källor: <https://oikeusministerio.fi/viittomakielet>, <https://oikeusministerio.fi/viittomakielet> ja <https://www.kuuloliitto.fi/kuulo/>).

I slutet av 2022 bodde det uppskattningsvis 28 500 personer med funktionsnedsättning och 56 491 personer med annat modersmål än finska eller svenska i Vanda. Vi kan alltså uppskatta att 85 000 Vandabor eller Kervobor drar nytta av att välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden textas eller tolkas till teckenspråk. Vandas och Kervos folkmängd var 280 495 i slutet av 2022. (Källa: https://vakehyva.fi/sites/default/files/document/Alueellinen%20hyvinvointikertomus%20ja%20-suunnitelma_luonnos_080923.pdf).

Vi som undertecknat motionen vill främja deltagandet i och tillgängligheten till att följa det samhälleliga beslutsfattandet. Det samhälleliga beslutsfattandet bör vara tillgängligt för alla. Likabehandling och jämställdhet bör vara utgångspunkten för all offentlig verksamhet. Det får inte vara en kostnadsfråga.”

Aluehallitus päätti kokouksessaan 7.11.2023 § 273 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan ja aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 23.4.2024 mennessä.

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 7.11.2023 § 273 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservicen för beredning senast 23.4.2024.

Svar på fullmäktigemotionen

FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning är ett dokument som betonar rättigheterna för personer med funktionsnedsättning och deras deltagande i samhället. Det är viktigt att aktörerna i välfärdsområdet introduceras i detta avtal, eftersom det ger dem nödvändig information och förståelse för hur rättigheterna för personer med funktionsnedsättning kan främjas i praktiken. Samtidigt stöder dokumentet beslutsfattandet, främjar linjedragningar i enlighet med principerna i konventionen och målet att stärka ett jämlikt deltagande i samhället för personer med funktionsnedsättning. Det är viktigt att förbättra tillgängligheten till välfärdsområdets välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden så att alla politiska beslutsfattare kan delta i beslutsfattandet på lika villkor och så att den publik som följer sammanträdet får information i realtid. Att förbättra tillgängligheten till sammanträden, till exempel genom att erbjuda tolkningstjänster, tillgängliga lokaler och möjliggöra deltagande på distans, är centrala åtgärder för att nå ett mer jämlikt beslutsfattande och stärker att personer med funktionsnedsättning kan delta i samhällsdebatten.

I fullmäktigemotionen hänvisas till förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo, där man tydligt definierar kraven på kommunikationen, som ska beakta olika språkgruppers behov, även de teckenspråkigas behov. EU:s tillgänglighetsdirektiv och lagstiftningen i anslutning till det ställer noggranna tillgänglighetskrav på digitala tjänster, såsom webbinspelningar från välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden. Detta främjar delaktigheten för personer med funktionsnedsättning i samhället och säkerställer att alla invånare i välfärdsområdet jämlikt kan utnyttja de digitala tjänster som erbjuds samt den information som fås via dessa.

Inspelningarna från välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden skickas för textning genast efter mötet, när inspelningen är klar. Detta tillvägagångssätt inleddes i början av 2024. Textade inspelningar från sammanträdena finns på välfärdsområdets YouTube-kanal på adressen https://www.youtube.com/channel/UCFnwwwOz1IKVm_NZbQ50Dnw.

Välfärdsområdet kartlägger som bäst olika verktyg som grundar sig på artificiell intelligens, såsom översättningsmöjligheter. En naturlig plats där AI-översättningar kunde utnyttjas är välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden. Med hjälp av ett verktyg för artificiell intelligens skulle den finskspråkiga diskussionen på sammanträdet kunna översättas i realtid till exempel till svenska och vice versa. Ett översättningsverktyg som grundar sig på artificiell intelligens gör det också möjligt att beakta andra språkgrupper i välfärdsområdet. Utredningen av ärendet fortsätter.

Fullmäktigemotionen presenterades på sammanträdet för rådet för personer med funktionsnedsättning 15.2.2024. Rådet för personer med funktionsnedsättning konstaterade i sitt beslut att rådet för personer med funktionsnedsättning stöder den inlämnade fullmäktigemotionen som föreslår att välfärdsområdets aktörer ska introduceras i FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning samt utvecklingen av tillgängligheten till välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden och att rådet för personer med funktionsnedsättning förbinder sig till målen i initiativet. Avsikten är att det praktiska genomförandet av introduktionen ännu ska behandlas vid nästa sammanträde för rådet för personer med funktionsnedsättning 18.4.2024 och att man utifrån det kommer överens om nödvändiga åtgärder. Introduktionen planeras och genomförs i samarbete med handikapporganisationerna i välfärdsområdet. Med en samarbetsorienterad metod begränsas introduktionen inte enbart till att dela information, utan den förenar också olika intressentgrupper, vilket främjar engagemanget i det praktiska genomförandet av principerna i konventionen om rättigheter för personer med funktionsnedsättning.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Elina Nykyri och 22 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 ger välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vantaa.fi.

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 30**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar fullmäktigemotionen vara slutbehandlad.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, § 65, 26.03.2024
Områdesfullmäktige, § 31, 29.04.2024**§ 31****Sammanställning av motioner som lämnats av fullmäktigeledamöterna och välfärdsområdets medlemmar 2023**

VAKEDno-2023-36

Områdesstyrelsen, 26.03.2024, § 65

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

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

Sammanställning av fullmäktigemotionerna 2023:

- **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 6.2.2023:**
 - Fullmäktigemotion från de grönas fullmäktigegrupp "Den nationella barnstrategin genomförs i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 19 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.2.2023 (§ 56) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 6.8.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 195). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 99) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Vaula Norrenas fullmäktigemotion "Motion om önskemål om parfymfrihet vid skötsel av ärenden inom hälso- och tandvården". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.2.2023 (§ 57) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 6.8.2023.

-
- Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 178). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 96) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Fullmäktigemotion från Centerns fullmäktige-grupp "Försök med hälsorådgivning med låg tröskel på Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.2.2023 (§ 57) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 6.8.2023..
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 197). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 103) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 14.3.2023:**
 - Gashaw Bibans fullmäktigemotion "Tjänst för lätt stöd för äldre som inte uppfyller förutsättningarna för hemvård eller rehabilitering". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.3.2023 (§ 86) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för äldre för beredning senast 14.9.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 194). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 98) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Fullmäktigemotion från Vänsterförbundets fullmäktige-grupp "Utträde från Attedos/SOL:s måltids- och städtjänster". Fullmäktigemotionen har undertecknats av fullmäktigeledamöterna i Vänsterförbundets fullmäktige-grupp samt av 1 annan fullmäktigeledamot.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 28.3.2023 (§ 87) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till chefen för organisatoriskt stöd senast 14.9.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 196). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 100) att anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 2.5.2023:**

- Ulla-Maija Kopras och Funda Demirs fullmäktigemotion "Inrättande av en tillnyktringsvårdenhet i Vanda och Kervo välfärdsområde".
Fullmäktigemotionen har undertecknats av 34 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 07.11.2023 (§ 270). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 12.12.2023 (§ 133) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
- Elina Nykyris fullmäktigemotion "Vanda och Kervo välfärdsområde behöver ett program och en handbok för låginkomsttagare". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 10 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 30.5.2023 (§ 160) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservicen för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 28.11.2023 (§ 294). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 12.12.2023 (§ 135) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
- Tarja Eklunds fullmäktigemotion "Möjligheten för Vanda och Kervo välfärdsområde att inleda screening för prostatacancer hos män bör utredas". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 27 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 30.5.2023 (§ 161) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 13.6.2023 (§ 179). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 97) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
- Gashaw Bibans fullmäktigemotion "Hälsorådgivning på Vanda-Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 6 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 30.5.2023 (§ 162) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 198). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 11.9.2023 (§ 104) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

-
- Gashaw Bibans fullmäktigemotion "Uppgörande av en konkret genomförandeplan för VAKE i anknytning till den nationella strategin för främjande av hälsa och välfärd". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 6 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 30.5.2023 (§ 163) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 2.11.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 7.11.2023 (§ 271). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 12.12.2023 (§ 134) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 12.6.2023:**
 - Sirpa Siru Kauppinens, Tiina Tuomelas, Mika Kasonens och Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Fullmäktigemotion för att förebygga våld och gängbildning bland unga". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 30 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 199) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 12.12.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 28.11.2023 (§ 296). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 12.12.2023 (137 §) att bordlägga ärendet. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 4.3.2024 (§ 7) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Eve Rämös fullmäktigemotion "Motion om löneuppgifternas synlighet i platsannonser". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 29 fullmäktigeledamöter.
 - välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 22.8.2023 (§ 200) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 12.12.2023.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 28.11.2023 (§ 295). Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 12.12.2023 (136 §) att bordlägga ärendet. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 4.3.2024 (§ 6) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 11.9.2023:**

-
- Tuire Kaimios och Vaula Norrenas fullmäktigeinitiativ "Begränsningar av fyrverkerier för människors och djurs bästa". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 33 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 233) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till räddningsdirektören för beredning senast 11.3.2024.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt möte 23.1.2024 (§ 295) att återremittera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning till räddningsnämnden.
 - Fullmäktigemotionen från de grönas fullmäktige-grupp och Svenska folkpartiets fullmäktige-grupp "Fullmäktigemotion för att bevara rätten till eftervård". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 34 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 234) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 11.3.2024.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt möte 13.2.2024 (§ 25) att återremittera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning. Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i mars och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.
 - Gashaw Bibans och Antero Eerolas fullmäktigemotion "Ibruktagande av sysselsättningsgarantin i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 28 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 235) anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 11.3.2024.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 13.2.2023 (§ 24). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 4.3.2024 (§ 14) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.
 - Fullmäktigemotionen från Centerns fullmäktige-grupp "Tryggande av en tillräcklig personal inom barnskyddet nu och i framtiden". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 25 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 236) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 11.3.2024.
 - Välfärdsområdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde 13.2.2023 (§ 26). Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 4.3.2024 (§ 15) beslutat anteckna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen för kännedom och konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

- Jussi Saramos fullmäktigemotion "Ett nödrop till staten". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.9.2023 (§ 237) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast 11.3.2024.
 - Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i april och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.
- **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 23.10.2023:**
 - Elina Nykyris fullmäktigemotion "Gynekologer till hälsostationer". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 7.11.2023 (§ 272) beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälsovårdstjänster för beredning senast 23.4.2024.
 - Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i mars och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.
 - Elina Nykyris fullmäktigemotion "Introduktion av aktörerna i välfärdsområdet i FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning samt utveckling av tillgängligheten till välfärdsområdesfullmäktige sammanträden". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 22 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 7.11.2023 (§ 273) anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservice för beredning senast 23.4.2024.
 - Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i april och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Fullmäktigemotioner som lämnats in tidigare under fullmäktigeperioden och som fortfarande inte besvarats:

- **Fullmäktigemotioner som lämnades in vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.3.2022:**
 - Riitta Särkeläs fullmäktigemotion om stöd för organisationernas verksamhet och samarbete. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 47 fullmäktigeledamöter.
 - Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 7.4.2022 (§ 50) anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till ekonomiberedningsdirektören och den specialsakkunniga (främjande av välfärd och hälsa / delaktighet) för beredning senast 11.3.2024.

- Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt möte 9.5.2023 (§ 122) att återremittera svaret på fullmäktigemotionen för ny beredning.
- Avsikten är att svaret på motionen ska komma till välfärdsområdesstyrelsen för behandling i april och vidarebefordras till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Enligt 30 § i lagen om välfärdsområden har en medlem i välfärdsområdet rätt att framställa motioner i ärenden som gäller välfärdsområdets verksamhet. Den som framställt motionen ska underrättas om de åtgärder som vidtagits med anledning av motionen. Användaren av servicen har dessutom rätt att framställa motioner i ett ärende som gäller välfärdsområdets service i fråga. Välfärdsområdesfullmäktige ska minst en gång om året underrättas om de motioner som har framställts i ärenden som hör till dess befogenhet och om de åtgärder som har vidtagits med anledning av dem.

- Under 2023 lämnade medlemmarna i Vanda och Kervo välfärdsområde inte in motioner för behandling av välfärdsområdet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar anteckna för kännedom sammanställningen av fullmäktigemotionerna och de motioner som välfärdsområdets medlemmar lämnat in 2023.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 29.04.2024, § 31

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar anteckna för kännedom sammanställningen av fullmäktigemotionerna och de motioner som välfärdsområdets medlemmar lämnat in 2023.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 32

Fullmäktigemotioner

Under sammanträdet lämnades följande fullmäktigemotioner in:

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

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

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

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

2. Centerns fullmäktigegrupp 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 lydde 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 funktionshindersservicen. 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."

3. Antero Eerolas fullmäktigemotion **"Välfärdsområdet ska hålla fast vid vårdgarantin och nivån på äldreomsorgen"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 14 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydte enligt följande:

"I samband med ramförhandlingarna den 15–16 april 2024 fattade landets regering drastiska beslut om nedskärningar i bland annat social- och hälsovårdstjänsterna. Om dessa förverkligas skulle de innebära betydande försämringar av den nuvarande servicenivån.

Till åtgärderna hör bland annat en betydande förlängning av vårdgarantin från 14 dygn till tre månader. Dessutom skulle vårdgarantin för mun- och tandvården förlängas från fyra till sex månader.

Avsikten är också att personaldimensioneringen inom heldygnsomsorgen för äldre ska minska från 0,65 personer till 0,6 personer. Samtidigt bestämmer regeringen att man från början av 2028 avstår från att höja dimensioneringen av vårdare till 0,7 arbetstagare. Med dessa riktlinjer skrotas det gemensamma samarbete som har pågått i flera år och varit politiskt gränsöverskridande med syftet att förbättra vården av äldre personer efter att dessa under en lång tid har drabbats av vårdskandaler och vanvård.

Välfärdsområdena ansvarar enligt lag för att ordna medborgarnas social- och hälsovårdstjänster. Vanda och Kervo välfärdsområde har gett sina invånare ett löfte om att förbättra tjänsterna och satt upp ett ambitiöst mål att vara Finlands bästa välfärdsområde. Detta lyckas inte om vårdgarantin försämras och nivån på äldreomsorgen sänks.

Välfärdsområdet har genom sina egna åtgärder och sitt ambitiösa reformprogram utmanat regeringens sparlinje och visat att det finns alternativ till att försämra tjänsterna. Därför är det logiskt att man håller fast vid löftena om tillgången till vård och nivån på äldreomsorgen.

Utifrån det ovan nämnda framställer vi undertecknade fullmäktigeledamöter en motion med följande innehåll:

** Vanda och Kervo välfärdsområde håller även i fortsättningen fast vid primärvård inom 14 dagar och de redan fastställda vårdardimensioneringarna inom heldygnsomsorgen av äldre."*

4. Soile Erikssons, Ulla-Maija Kopras och Ida Tamminens fullmäktigemotion **"Kompetens i rusmedelsarbete som en del av elevhälsoarbetet"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 36 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydte enligt följande:

"Uppdateringen av rusmedelsstrategin förutsätter också att minderåriga barns och ungas missbruksproblem identifieras, att det ingrips i dem och att konkreta åtgärder vidtas. Rusmedelsarbete behövs redan nu i skolor och läroanstalter, både inom den grundläggande utbildningen och vid läroanstalter på andra stadiet. Det är motiverat att en utbildad rusmedelsarbetare samarbetar multiprofessionellt med skolornas och läroanstalternas personal och elevhälsopersonalen som stöd så att problem kan identifieras och tas upp till diskussion i ett tidigt skede.

Nu är det aktuellt att Vanda och Kervo välfärdsområde utvecklar och stärker läroanstalternas och skolornas kompetens då det gäller rusmedel, utöver kunskaperna om psykisk hälsa. Rusmedelsarbetarens kliniska kompetens och färdigheter ger ett starkt stöd i identifieringen av missbruksproblem och psykiska problem och även då klienten ska hänvisas till rätt tjänster. Den anställda skulle fungera som en länk mellan skolorna och läroanstalten samt rusmedels- och mentalvårdstjänsterna och med sin expertis öka tillgången till aktuell forskningsbaserad information om dagens rusmedelstrender.

Vi kräver konkreta åtgärder för att identifiera och ingripa i rusmedelsproblem hos barn och unga redan i ett tidigt skede. Detta förutsätter en stark ökning av de anställdas kunskaper om rusmedel samt utbildning och specialkompetens för personalen. Dessutom ska samarbetet mellan städerna och välfärdsområdet utvecklas i denna fråga."

5. Gashaw Kaisa Bibans fullmäktigemotion "**Anskaffning av intraorala skannrar till VAKE-områdets enhet för specialvård och ortodontiska avdelningen**".

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 11 fullmäktigeledamöter.

Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Enheten för specialiserad mun- och tandvård i Myrbacka finns i anslutning till hälsostationen i Myrbacka i Vanda. Vid enheten vårdas alla patienter som kräver specialiserad mun- och tandvård och dessutom fungerar enheten som utbildare för blivande läkare under deras specialisering inom området.

Vid enheten har det uppstått ett behov av att modernisera de metoder som används så att de blir modernare och kostnadseffektiva. Enhetens önskemål har varit att skaffa två laserskannrar som underlättar arbetsbelastningen, påskyndar servicen och effektiviserar kostnaderna. Med ett leasingavtal är det möjligt att skaffa skannrarna redan före den nya budgetplanen (nedan kalkyler över budgeteffekterna).

Inom protetiken (och kirurgin) skulle skannern effektivisera verksamheten på flera sätt:

1. Arbeten som genom skanning är snabbare, mera användarvänliga, effektivare, noggrannare:

- bettskena (stabiliseringsskena)
- sömnapnéskena
- enskilda implantatburna kronor
- planeringsmodeller

För alla dessa uppstår en tidsbesparing på i genomsnitt 3–4 minuter/arbete. Antalet arbeten där en intraoral skanner kan användas vid en enhet för specialvård (2 specialisttandläkare i protetik och 1 som utför specialiseringsutbildning) är på årsnivå cirka 600–700 st. Detta innebär en tidsbesparing på minst 30–45 timmar per år, för att inte tala om materialbesparingar när konventionella material för avtrycken inte längre används.

Avtrycken behöver inte heller förnyas helt när det bilddiagnostiska materialet i något delområde är dåligt, från skanningen kan det dåligt avbildade området raderas och fotograferas på nytt. Då det gäller ett konventionellt avtryck måste hela avtrycket förnyas, vilket tar cirka 10–15 minuter/avtryck.

2. Digital planering av implantatbehandling möjliggör ännu bättre implantatbehandling, vilket minskar risken för komplikationer på lång sikt och på så sätt minskar även arbetsbelastningen på längre sikt.

3. Arbetet blir effektivare när teknikern får skanningen i realtid, de får en arbetsdag mer när de inte behöver använda budtjänster för att hämta paketen. Även enhetens budkostnader halveras jämfört med nuläget.

4. I och med skannrarna skulle det vara möjligt att omorganisera arbetsuppgifterna. Till exempel inom den specialiserade sjukvården (HUS) sköts skanningen av sömnapnéskenor och inpassningen av apparater i munnen av munhygienister, medan specialtandläkare endast kontrollerar kvaliteten på skanningarna och riktigheten av det index som bestämmer sömnapnéskenans ställning. Antalet sömnapnéskenor har ökat betydligt i och med diagnostiseringen av sömnapné. Vid en enhet för specialvård sköts sömnapnéskenor som uppfyller kriterierna för specialiserad sjukvård. För patienten söks ett beslut om avgiftsklass för specialiserad sjukvård, varvid vården kan genomföras vid en enhet för specialvård i Vanda och vården kostar patienten detsamma som den skulle kosta om den genomfördes vid HUS. Kostnaderna för VAKE-området är dock klart lägre när åtgärderna inom den specialiserade sjukvården genomförs av de egna arbetstagarna vid det egna verksamhetsstället.

5. Av de utförda arbetena finns digitala modeller i arkivet, vilket förbättrar rättsskyddet för både patienten och de tandläkare som utför åtgärderna. I nuläget överläts gipsmodellerna till patienterna efter avslutad behandling. Med intraorala skannrar är det också möjligt att följa upp bettet mycket mer tillförlitligt än manuellt.

Vad gäller ortodonti är motiveringarna delvis desamma, men där utförs arbetet i huvudsak på barnpatienter. Inom ortodontin konkurrensutsätts intraorala skannrar för närvarande, men på grund av resursbrist håller man inte på att skaffa skannrar för undervisning i protetik (och kirurgi).

1. Skannern skulle eliminera behovet av att ta start- och mellanmodeller (volymerna och kostnaderna för dessa är betydande).
2. Skannern skulle göra det möjligt att beställa apparaterna direkt från labbet utan att ta modeller (kostnadsbesparingar i någon mån och bättre vårdupplevelse hos barnpatienter). Alla fysiska modeller av bettet kan inte avskaffas, men uppskattningsvis cirka hälften.
3. Ett dokument över skanningarna blir kvar i journalhandlingen då det för tillfället inte finns någon dokumentation kvar, eftersom modellerna överläts efter att vården avslutats
4. Vårdplanering med hjälp av digitala hjälpmedel är snabbare än manuell mätning.
5. Det måste finnas tillräckligt många skannrar på kliniken så att de är lediga vid behov och för att kostnadsfördelarna ska förverkligas

Nedan finns de intraorala skannrar som nu planeras införskaffas. För protetikens del behövs en skanner som också lämpar sig för användning med CAD/CAM-borren som finns på mottagningen, medan en annan tillverkares skanner för ortodontiska avdelningen erbjuder bättre program för planering av ortodontisk behandling:

Som skanner till protetikavdelningen (en bekräftad begäran av avdelningen) föreslår vi:

CONNECT Primescan,

Pris ~ 29 500 moms 0%

Leasing exempel / 5 år / restvärde 1%/ månad pris 611 eur moms 0%

Som skanner till ortodontiska avdelningen (en bekräftad begäran av avdelningen) föreslår vi:

TRIOS

TRIOS 5 Move+ - apparat 28 490 € [moms 0%]

Trios 5 Move+ - apparatens leasingpris för 36 månaders avtal är (detta inkluderar utöver apparaten även årslicenser, stöd samt installation av apparater): 967 € [moms 0%], och 1 200 € [moms 24%]."

Beslut

Områdesfullmäktige beslutade enhälligt att anteckna för kännedom de inkomna fullmäktigemotionerna och sända dem för beredning i välfärdsområdesstyrelsen.

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

Besvärsförbud

§32

Besvärsförbud

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

Välfärdsområdesbesvär

§19, §20, §21, §22, §23, §24, §25, §26, §27, §28, §29, §30, §31

Välfärdsområdesbesvär

Besvärsrätt

Om du är missnöjd med detta beslut kan du söka ändring genom besvär hos Helsingfors förvaltningsdomstol.

Välfärdsområdesbesvär får anföras på den grunden att

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

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

Inlämnande av besvär

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

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

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

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

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

Besvär lämnas alltid in på eget ansvar.

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

Helsingfors förvaltningsdomstolens kontaktuppgifter:

Belägenhetsadress: Sörnäsgatan 1, 00580 Helsingfors
Telefon: 029 56 42000, fax: 029 56 42079
E-postadress: helsinki.hao@oikeus.fi

Adress för e-tjänster: <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet> Kontorstid: kl. 8:
00-16:15