

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

Tidpunkt 27.10.2025, kl 18:09 - 20:08

Mötesplats Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

Behandlade ärenden

- § 77 Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 78 Justering av protokoll**
- § 79 Förtroendevalds avskedsansökan - välfärdsområdesstyrelsens ersättare Niilo Kärki**
- § 80 Godkännande av samarbetsavtalet mellan Helsingfors stad och välfärdsområdena i Nyland för mandatperioden 2025–2029**
- § 81 Uppdatering av prislisan för social- och hälsovårdens klientavgifter från och med 1.11.2025**
- § 82 Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2025 för perioden 1.1–31.8.2025**
- § 83 Förslag till ändring av Vanda och Kervo välfärdsområdes låneupptagningsbemyndigande 2026–2029 samt uppdatering av investeringsplanen 2026–2029**
- § 84 Utnämning av välfärdsområdets redovisningsskyldiga för räkenskapsåret 2026**
- § 85 Spelregler för områdesfullmäktiges arbete under mandatperioden 2025–2029**
- § 86 Svar på fullmäktigemotionen om NIPT-screeningens prioritering som screeningmetod inom Vanda-Kervo välfärdsområde**
- § 87 Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av tillgänglighet och användbarhet inom Vanda och Kervo välfärdsområde samt åtgärder mot och förebyggande av digitalt utanförskap**
- § 88 Svar på fullmäktigemotionen om minskning av fastighetsrisker**
- § 89 Svar på fullmäktigemotionen om enhetliggörande av mödravårdscentralernas läskunnighetsarbete inom välfärdsområdet.**
- § 90 Svar på fullmäktigemotionen om utarbetande av ett åtgärdsprogram för neuropsykiatriska spektrumet inom Vanda och Kervo välfärdsområde**
- § 91 Områdesfullmäktiges mötesschema för år 2026**
- § 92 Fullmäktigemotioner**

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

Närvarande medlemmar

Maarit Raja-Aho, ordförande
Jouko Lindtman, 1:a vice ordförande
Tanja Aidanjuuri, 2:a vice ordförande
Shekhar Acharya
Marja Ahava
Jenni Alasuutari
Anssi Aura, anlände 18:53
Gashaw Kaisa Bibani
Heidi Blomberg
Patrik Borg
Funda Demiri, anlände 18:19
Antero Eerola
Satu Ek
Tarja Eklund
Naima el Issaoui
Terhi Enjala
Soile Eriksson
Reija Friman
Olga Gilbert
Heli Hakala, anlände 18:20
Anu Hall
Janne Hartikainen
Hanna Holmberg
Juha Järä
Loviisa Kaartokallio
Lauri Kaira
Inna Kallioinen, suppleant
Jenni Karemo
Suvi Karhu
Anne Karjalainen
Patrik Karlsson
Mika Kasonen, anlände 18:18
Ulla Kaukola, anlände 18:21
Sirpa Kauppinen
Kimmo Kiljunen
Otso Kivimäki, anlände 18:19, avlägsnade sig 19:58
Ulla-Maija Kopra
Nina Korventaival
Matti Kotiranta
Sirkka-Liisa Kähärä
Timo Laaninen
Merja Laitinen, suppleant, anlände 19:59
Paula Lehmuskallio
Salla Lindblad-Palo
Jüri Linros
Topi Liutu
Juhani Lohikoski
Kai-Ari Lundell

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

Mari Mäki, suppleant, anlände 19:23
Mika Niikko
Nina Nummela, anlände 18:26
Elina Nykyri
Anitta Orpana
Muktar Osman
Sakari Rokkanen, avlägsnade sig 19:23
Eve Rämö, anlände 18:36
Niina Saarinen
Jari Sainio
Tina Salmi
Tia Seppänen, suppleant, avlägsnade sig 18:32
Minttu Sillanpää
Emily Strohm
Juha Suoniemi
Riitta Särkelä
Ida Tamminen
Eva Tawasoli
Laura Tulikorpi
Anni Juulia Tuomainen, anlände 18:26
Tiina Tuomela
Marjo Vacker
Tuomas Vanhanen
Jonna Weckström

Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Jenna Laurikkala, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö
Otso Manninen, Nuorisovaltuuston edustaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Anni Siirola, Hallinnon erityisasiantuntija, tekninen sihteeri
Joel Rasku, Nuorisovaltuuston edustaja, anlände 19:31, avlägsnade sig 19:36

Frånvarande

Kati Liukko, Terveystenhuollon palvelujen toimialajohtaja
Petri Roininen

Signaturer

Maarit Raja-Aho
Ordförande

Riikka Rajahalme
Sekreterare

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

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Heidi Blomberg

Patrik Borg

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) 3.11.2025 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

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

§ 77

Sammanträdets laglighet och beslutsförhet

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

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

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

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

§ 78

Justering av protokoll

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med 3.11.2025 kl. 12:00.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet; Heidi Blomberg och Patrik Borg;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med 3.11.2025 kl. 12:00.

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

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

Områdesstyrelsen, § 213, 23.09.2025

Områdesfullmäktige, § 79, 27.10.2025

§ 79

Förtroendevalds avskedsansökan - välfärdsområdesstyrelsens ersättare Niilo Kärki

VAKEDno-2025-4285

Områdesstyrelsen, 23.09.2025, § 213

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Ersättare i områdesfullmäktige för Vanda och Kervo välfärdsområde, Niilo Kärki, har den 12.9.2025 lämnat in sin avskedsansökan från uppdraget som ersättare i områdesfullmäktige, med hänvisning till personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) är valbar till förtroendeuppdrag i ett välfärdsområde den som:

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.

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

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar föreslå områdesfullmäktige att:

1. områdesfullmäktige beviljar Niilo Kärki entledigande från uppdraget som suppleant i områdesfullmäktige i enlighet med § 75 i lagen om välfärdsområden;
2. områdesfullmäktiges ordförande begär att välfärdsområdesvalnämnden utser en ny suppleant till Sannfinländarnas fullmäktigegrupp i enlighet med § 25 i lagen om välfärdsområden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 79**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige:

1. konstaterar i enlighet med § 75 i lagen om välfärdsområden att Niilo Kärkis förtroendeuppdrag som ersättare inom områdesfullmäktige har upphört;
2. Ordföranden för välfärdsområdesfullmäktige begär att områdesvalnämnden utser en ny ersättande fullmäktigeledamot till Sannfinländarnas fullmäktigegrupp i enlighet med 25 § i välfärdsområdeslagen.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen, § 215, 23.09.2025

Områdesfullmäktige, § 80, 27.10.2025

§ 80

Godkännande av samarbetsavtalet mellan Helsingfors stad och välfärdsområdena i Nyland för mandatperioden 2025–2029

VAKEDno-2022-376

Områdesstyrelsen, 23.09.2025, § 215

Bilagor

1 Luonnos yhteistyösopimuksesta, Helsingin kaupungin ja Uudenmaan hyvinvointialueiden yhteistyösopimus - aluehallitus 23.9.2025.pdf

Välfärdsområdesstyrelsen för Vanda och Kervo välfärdsområde har vid sitt sammanträde 28.10.2022 § 207 godkänt samarbetsavtalet mellan Helsingfors och Nylands välfärdsområden. Avtalet gällde under mandatperioden. I Nylands välfärdsområden och Helsingfors finns det även i fortsättningen uppenbara gemensamma långsiktiga intressen inom intressebevakningen samt ett behov av att i stor utsträckning granska frågor som gäller ordnandet av social- och hälsoservice och räddningstjänsten i hela Nyland, inklusive tjänster inom den specialiserade sjukvården och andra frågor som hänför sig till HNS-sammanslutningen. Det är ändamålsenligt att samarbetet mellan Helsingfors och Nylands välfärdsområden fortsätter. I det föreslagna samarbetsavtalet fastställs de allmänna målen för samarbetet och avtalas om hur samarbetet ska organiseras. Avtalet gäller till slutet av valperioden. Representanterna i samarbetsgruppen baserar sig på samarbetsgruppens tidigare sammansättning. Utöver giltighetstiden har det inte gjorts några andra ändringar i avtalet jämfört med tidigare.

Enligt samarbetsavtalet är målet med avtalet att främja dialogen på strategisk nivå och samarbetet på operativ nivå mellan välfärdsområdena och Helsingfors stad. Genom avtalet överförs inte beslutanderätten till de gemensamma organen, utan de beslut som förutsätts för samarbetet och som är bindande för staden och välfärdsområdena fattas i enlighet med stadens och välfärdsområdenas egna bestämmelser. Målet med avtalet är att utveckla den gemensamma intressebevakningen för Helsingfors och Nylands fyra välfärdsområden samt samarbetet mellan Nylands region och social- och hälsovårdstjänsterna samt räddningstjänsterna. Avtalsparterna är Helsingfors stad, Västra Nylands välfärdsområde, Vanda och Kervo välfärdsområde, Mellersta Nylands välfärdsområde och Östra Nylands välfärdsområde.

Centrala samarbetsfrågor behandlas i Helsingfors och i välfärdsområdenas samarbetsgrupp, som består av:

- Helsingfors borgmästare och biträdande borgmästare inom social-, hälsovårds- och räddningssektorn, två av staden utsedda övriga förtroendevalda samt två tjänsteinnehavare
- tre förtroendevalda och en tjänsteinnehavare som utsetts av Västra Nylands välfärdsområde
- om två förtroendevalda och en tjänsteinnehavare som utsetts av Vanda och Kervo välfärdsområde

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

- två förtroendevalda och en tjänsteinnehavare som utsetts av Mellersta Nylands välfärdsområde samt
- en förtroendevald och en tjänsteinnehavare som utsetts av Östra Nylands välfärdsområde

HUS-sammanslutningens styrelseordförande och verkställande direktör deltar vid behov i samarbetsgruppens sammanträden på separat kallelse av samarbetsgruppens ordförande. Ordförande för samarbetsgruppen är antingen Helsingfors borgmästare eller biträdande borgmästare för social-, hälsovårds- och räddningssektorn, vice ordförande är en förtroendevald som utsetts av Västra Nylands välfärdsområde och andra vice ordförande är en förtroendevald som utsetts av Vanda och Kervo välfärdsområde. Sekreteraruppgifterna för gruppen sköts av ett sekretariat, till vilket Helsingfors och varje välfärdsområde utser en representant. Om eventuell annan organisering avtalas separat.

Eftersom det är fråga om ett betydande samarbetsavtal, förs avtalet till välfärdsområdesfullmäktige för beslut.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige, att välfärdsområdesfullmäktige:

1. Godkänna det bifogade förslaget till samarbetsavtal mellan Helsingfors och Nylands välfärdsområden för fullmäktigeperioden 2025–2029,
2. att en förutsättning för verkställigheten är att Nylands övriga välfärdsområden och Helsingfors stad beslutar att godkänna det föreslagna samarbetsavtalet,
3. utse två förtroendevalda till representanter i samarbetsgruppen för Helsingfors och Nylands välfärdsområden enligt följande: ordförande i välfärdsområdesstyrelsen och ordförande i välfärdsområdesfullmäktige. Välfärdsområdesstyrelsens ordförande är samarbetsgruppens andra vice ordförande,
4. utse en välfärdsområdesdirektör till tjänsteinnehavare i samarbetsgruppen för Helsingfors och Nylands välfärdsområden och befullmäktiga välfärdsområdesdirektören att utse en tjänsteinnehavare till sekretariatet för samarbetsgruppen.

Mötesbehandling

Områdesstyrelsens ledamot Salla Lindblad-Palo meddelade att hon var jävig i detta ärende på grund av tjänsteförhållandejäv. Hon avlägsnade sig från sammanträdet under ärendets behandling och beslut kl. 9.44.

Beslutsförslaget godkändes enhälligt. Efter beslutsfattandet återvände Lindblad-Palo till sammanträdet kl. 9.49.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 80

Bilagor

1 Luonnos yhteistyösopimuksesta, Helsingin kaupungin ja Uudenmaan hyvinvointialueiden yhteistyösopimus - aluehallitus 23.9.2025.pdf

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige beslutar:

1. att godkänna det bifogade förslaget till samarbetsavtal mellan Helsingfors stad och välfärdsområdena i Nyland för mandatperioden 2025–2029;
2. att genomförandet förutsätter att övriga välfärdsområden i Nyland samt Helsingfors stad beslutar att godkänna det föreslagna samarbetsavtalet;
3. att utse två förtroendevalda som representanter i samarbetsgruppen för Helsingfors stad och välfärdsområdena i Nyland enligt följande: välfärdsområdesstyrelsens ordförande och välfärdsområdesfullmäktiges ordförande. Välfärdsområdesstyrelsens ordförande fungerar som samarbetsgruppens andre vice ordförande;
4. att utse välfärdsområdesdirektören som tjänsteinnehavare i samarbetsgruppen för Helsingfors stad och välfärdsområdena i Nyland samt att bemyndiga välfärdsområdesdirektören att utse en tjänsteinnehavare till samarbetsgruppens sekretariat.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen, § 256, 07.10.2025**Områdesfullmäktige, § 81, 27.10.2025****§ 81****Uppdatering av prislistan för social- och hälsovårdens klientavgifter från och med 1.11.2025**

VAKEDno-2025-4583

Områdesstyrelsen, 07.10.2025, § 256

Bilagor

1 Päivitetty asiakasmaksuhinnasto 1.11.2025 alkaen.pdf

Kompletterande material

1 Ehdotus päivitetyistä asiakasmaksuhinnastosta 1.11.2025 alkaen (muutokset näkyvissä)

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

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 10.2.2025 § 6 fattat beslut om uppdatering av prislistan för social- och hälsovårdens klientavgifter 11.2.2025. Efter detta har enstaka andra uppdateringsbehov upptäckts. Välfärdsområdets klientavgifter från och med 1.1.2026 förhandlas i anslutning till välfärdsområdets budgetförhandlingar under hösten 2025. De ändringar till prislistan som nu behandlas är dock sådana att de måste sättas i kraft redan från början av november och detta är anledningen till att de lämnas separat till välfärdsområdesstyrelsen och -fullmäktige för behandling.

Enligt lagen om ändring av 22 § i hälso- och sjukvårdslagen (113/2025) 28.3.2025 är välfärdsområdet inte skyldigt att sörja för att det inom primärvården utfärdas i 3 § 14 punkten i körkortslagen (386/2011) avsedda läkarintyg och läkarutlåtanden.

Välfärdsområdet är dock skyldigt att se till att elever och studerande som deltar i sådan utbildning som avses i 1 § i lagen om elev- och studerandevård genom primärvården får ett sådant i 3 § 14 punkten i körkortslagen avsett läkarintyg och läkarutlåtande som utbildningen förutsätter. I prislistan för klientavgifter har punkterna om läkarintyg och utlåtanden uppdaterats.

I prislistan för klientavgifter har även tekniska korrigeringar och preciseringar gjorts. Ändringarna berör inte till klientavgifter som tas ut.

Bifogat finns ett förslag på uppdaterad prislista för klientavgifter från och med 1.11.2025.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå till välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om att godkänna den uppdaterade prislistan för klientavgifter enligt bilagan från och med 1.11.2025.

Mötesbehandling

Områdesledamot Antero Eerola avlägsnade sig från sammanträden under behandlingen av ärendet kl. 10.44. Ersättaren Jonna Weckström anlädne i hans ställe.

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 81

Bilagor

1 Päivitetty asiakasmaksuhinnasto 1.11.2025 alkaen.pdf

Kompletterande material

1 Ehdotus päivitetyistä asiakasmaksuhinnastosta 1.11.2025 alkaen (muutokset näkyvissä)

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att godkänna den uppdaterade klientavgiftsprislistan enligt bilagan från och med 1.11.2025.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen, § 254, 07.10.2025
Områdesfullmäktige, § 82, 27.10.2025**§ 82****Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2025 för perioden 1.1–31.8.2025**

VAKEDno-2024-4661

Områdesstyrelsen, 07.10.2025, § 254

Bilagor

1 Vuoden 2025 2. osavuositarkastus ajalta 1.1.-31.8.2025.pdf

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

Enligt 75 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde följer välfärdsområdesstyrelsen upp budgetutfallet på det sätt som bestämts vid godkännandet av budgeten. I budgeten konstateras att det operativa och ekonomiska läget rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen och -fullmäktige i delårsrapporter och budgetårets situation i bokslutet och verksamhetsberättelsen. Den andra delårsrapporten för 2025 baserar sig för ekonomins och verksamhetens del på situationen per den 31.8.2025. Vid välfärdsområdesstyrelsens detta sammanträde 7.10.2025 ersätter delårsrapporten även sammanträdet paragraf med översikt över utvecklingen av välfärdsområdets ekonomi och tjänster.

Budgetens utfall

Bindningsnivån i Vanda och Kervo välfärdsområdes driftsekonomi är ett välfärdsområde utan specialiserad sjukvård och specialiserad sjukvård, för vilkas del verksamhetsbidraget är den bindande posten. För resultaträkningsdelen är bindningsnivån årsbidraget.

Vanda och Kervo välfärdsområdes utgifter enligt budgeten för 2025 uppskattas till 1 280,4 miljarder euro och intäkterna till 128,5 miljoner euro. Verksamhetsbidraget blir -1 151,9 miljarder euro. Välfärdsområdets utgifter inom driftsekonomi beräknas gå under budget med 16,1 miljoner euro och verksamhetsintäkterna beräknas gå över budget med 12,7 miljoner euro, varvid verksamhetsbidraget torde gå under budget med 28,8 miljoner euro.

Välfärdsområdets årsbidrag innehåller utöver driftsekonomin intäkter och utgifter även statens finansieringsandelar samt räntekostnader och -intäkter. Årsbidraget enligt prognosen blir 49,4 miljoner euro och räkenskapsperiodens positiva resultat efter avskrivningar 47,1 miljoner euro. Räkenskapsperiodens resultat beräknas gå 30,7 miljoner över budget.

Välfärdsområdes ekonomi har varit mycket stram på grund av underskottet från de två första åren. Välfärdsområdet har ett underskott på 161 miljoner euro från de första två åren och enligt 115 § i lagen om välfärdsområden måste underskottet täckas senast före utgången av 2026. Situationen för 2025 ser positivare ut än tidigare, vilket beror på att det ekonomiska resultatet för 2024 var bättre än beräknat. Dessutom har de ekonomiska målen för åtgärderna i reformprogrammet uppnåtts bättre än väntat. Den aktuella prognosen av överskottet är 47,1 miljoner euro och det

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

kumulativa underskottet för nästa år ska bli 114,0 miljoner euro. De utmärkta resultaten i den ekonomiska förvaltningen under år 2025 ger realistiska förutsättningar för planeringen av ekonomin för 2026 samt möjlighet att omsätta välfärdsområdets långsiktiga ekonomiplan där underskottet täcks före utgången av 2028.

Reformprogrammet är Vanda och Kervo välfärdsområdes strategiska dokument som utarbetats omsorgsfullt med beaktande av sektorernas styrkor och utvecklingspotential. Exempelvis har inhyrningen av arbetskraft minskat betydligt från tidigare år och utvecklingen av köpen av klienttjänster har varit mycket måttlig. Vanda och Kervo välfärdsområdes finansiella ställning kommer att förbättras under de kommande åren, men det ökade servicebehovet förutsätter att reformåtgärderna lyckas och att produktiviteten fortsätter att förbättras även under de kommande åren. Verkställandet av reformprogrammet framskrider bra och de ekonomiska målen verkar kunna uppnås. Rapporteringen av reformprogrammet till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige vidareutvecklas, eftersom man vid rapportering per räkenskapsperiod inte helt kommer åt åtgärderna, som till karaktären och effekten är sådana att de överskrider räkenskapsperioderna.

Specialiserad sjukvård

Utgifterna för den specialiserade sjukvården enligt budgeten (prognos 374,2 milj. euro) omfattar HUS-serviceavtalet, prehospital akutsjukvård, Giftinformationscentralen, tandläkarnas specialiseringsutbildning samt läkarhelikopterfunktionen.

HUS-sammanslutningen fakturerar välfärdsområdena i Nyland samt Helsingfors stad i enlighet med HUS-sammanslutningens budget som fastställts vid föregående års sammanslutningsstämma. Inom ramen genomförs i slutet av året ett utjämningsförfarande, där välfärdsområdena och Helsingfors stad jämnar ut faktureringen enligt den proportionella användningen av tjänsterna. Prognosen av HUS-sammanslutningens fakturering grundar sig alltså på en uppskattning om den proportionella användningen av tjänsterna mellan områdena och är därmed förknippad med osäkerheter.

Om den proportionella användningen av tjänsterna inom den specialiserade sjukvården fortsätter på samma nivå som under 2024 och den första halvan av 2025, är det sannolikt att den specialiserade sjukvården går ungefär sex miljoner euro under budget.

Välfärdsområde utan specialiserad sjukvård

Välfärdsområdets utgifter utan den specialiserade sjukvården förutspås gå 10,1 miljoner euro under budget och intäkterna förutspås gå 12,7 miljoner euro över budget. Verksamhetsbidraget förutspås utfalla 22,8 miljoner euro bättre än budget.

Avvikelser per sektor

- I sektorn för tjänster för barn, unga och familjer förutspås utgifterna utfalla enligt budget.
- I sektorn för vuxensocialarbete och funktionshindersservice förutspås inkomsterna gå 3,6 miljoner euro över budget, detta till följd av intäkterna från funktionshindersservicens transporttjänster och välfärdsområdenas fakturering.

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

Verksamhetskostnaderna förutspås gå 4,8 miljoner euro över budget, detta till följd av köpen av klienttjänster och överskridandet i andra tjänster, bland annat transporttjänsterna, inhyrningen av personal samt boendeservicen för personer med funktionsnedsättning och tjänster i hemmet.

- I sektorn för äldre-service förutspås verksamhetsintäkterna gå 3,0 miljoner euro över budget, detta till följd av avgifterna för hemvård och avgifterna för vård dagar. Verksamhetskostnaderna förutspås gå 2,9 miljoner euro under budget, bland annat till följd av köpen av klienttjänster.
- I sektorn för hälsovårdstjänster förutspås verksamhetsintäkterna gå 2,4 miljoner euro över budget. Verksamhetskostnaderna förutspås gå 1,8 miljoner euro under budget, detta i huvudsak till följd av att personalkostnaderna underskrids.
- I sektorn för koncern-tjänster förutspås verksamhetsintäkterna gå 6,2 miljoner euro över budget. Överskridandet beror på statsunderstöden för etablering av välfärdsområdena och utveckling av verksamheten. Verksamhetskostnaderna förutspås gå 6,8 miljoner euro under budget, detta i huvudsak till följd av personalkostnaderna och köpen av övriga tjänster.
- Mellersta Nylands räddningsverks verksamhetsintäkter förutspås utfalla cirka 2,6 miljoner euro under budget, eftersom den samverkansandel för prehospita akutsjukvård som HUS-sammanslutningen betalar inte utfaller enligt plan. Verksamhetskostnaderna förutspås gå 2,7 miljoner euro under budget, detta till följd av anpassningsåtgärder inom den prehospita akutsjukvården.

Vanda och Kervo välfärdsområdes serviceproduktion

Välfärdsområdets personalsituation har förbättrats avsevärt jämfört med för ett år sedan. Avgångsomsättningen har minskat, personaltillgången förbättrats och man har lyckats tillsätta lediga platser bra.

Tillgången till tjänster ligger på en god nivå i många tjänster, men framför allt inom mentalvårdstjänsterna för unga är behovet större än utbudet. Man försöker förbättra tillgången till hälsostationstjänster och kontinuiteten i vården exempelvis med Mitt hälsoteam-modellen som införts. Inom den specialiserade sjukvården har det inte uppstått några fördröjningsdagar.

Baserat på den tredje tertialen 2025 uppskattas att under 2025 kommer man i de flesta målen (9/15) som fullmäktige ställt i budgeten att uppnå de målnivåer som satts för dem. Målen för tyngdpunktsområdena för hållbar ekonomi, verksamhet tillsammans och stärkande av välbefinnande och säkerhet är i huvudsak på väg att förverkligas enligt plan. Förbättring av tillgången inom primärvården, munhälsovården, mentalvårdstjänsterna för barn och unga samt räddningsväsendet kräver ännu arbete för att de ambitiösa målnivåerna ska uppnås. Trots att personalsituationen förbättrats torde man inte helt uppnå de tuffa målnivåerna i fråga om personalens arbetshälsa och Vanda och Kervo välfärdsområdes attraktivitet som arbetsgivare.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

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

1. anteckna för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2025 för perioden 1.1–30.8.2025,
2. föreslå till välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om att anteckna Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2025 för perioden 1.1–30.8.2025 för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 82**Bilagor**

1 Vuoden 2025 2. osavuosisikatsaus ajalta 1.1.-31.8.2025.pdf

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att anteckna för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2025 för för perioden 1.1–31.8.2025.

Mötesbehandling

Under ärendets behandling anlände områdesfullmäktigeledamot Mika Kasonen till mötet kl. 18.18, områdesfullmäktigeledamöterna Funda Demiri och Otso Kivimäki kl. 18.19, områdesfullmäktigeledamot Heli Hakala kl. 18.20, områdesfullmäktigeledamot Ulla Kaukola kl. 18.21, områdesfullmäktigeledamöterna Anni Juulia Tuomainen och Nina Nummela kl. 18.26, områdesfullmäktigeledamot Eve Rämö kl. 18.32 och områdesfullmäktigeledamot Anssi Aura kl. 18.53. Under behandlingen lämnade dessutom ersättande fullmäktigeledamot Tia Seppänen mötet kl. 18.32.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen, § 255, 07.10.2025**Områdesfullmäktige, § 83, 27.10.2025****§ 83****Förslag till ändring av Vanda och Kervo välfärdsområdes låneupptagningsbemyndigande 2026–2029 samt uppdatering av investeringsplanen 2026–2029**

VAKEDno-2024-5033

Områdesstyrelsen, 07.10.2025, § 255

Bilagor

1 Investointisuunnitelman muutosesitys 2026-2029, aluehallitus 7.10.2025.pdf

Ärendets beredare: chef för lokalcentralen Pasi Salo och chef för ekonomitjänster Hanna Heinikainen

Vanda och Kervo välfärdsområdes investeringsplan för åren 2026–2029 behandlades i räddningsnämnden 9.10.2024 § 39 och i välfärdsområdesstyrelsen 26.11.2024 § 237 och godkändes av välfärdsområdesfullmäktige 9.12.2024 § 84. Efter behandlingen i välfärdsområdesfullmäktige skickades förslaget till investeringsplan till social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet och finansministeriet före 31.12.2024 enligt anvisningarna från staten.

Finansministeriet förvägrade med sitt beslut 8.5.2023 fullmakt att uppta lån för Vanda och Kervo välfärdsområde. Statsrådet kan ändra fullmakten att uppta lån om välfärdsområdets investering är nödvändig för att trygga tjänster. Initiativ till ändring av fullmakten att uppta lån kan tas av välfärdsområdet självt eller av något av de ministerier som styr välfärdsområdena. Innehållet i och behoven enligt investeringsplanen har preciserats ytterligare under 2025.

Innehållet i investeringsplanen har kompletterats sålunda att även om välfärdsområdesfullmäktige i sitt beslut 9.12.2024 § 84 befullmäktigade välfärdsområdesdirektören att inleda ändringsförhandlingar om fullmakten att uppta lån, lämnas den uppdaterade investeringsplanen nu på nytt till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Det viktigaste nya objektet i investeringsplanen är färdigställandet av Dickursby äldrecenter under 2026 som genomförs med dispens från social- och hälsovårdsministeriet (SHM) 17.1.2019 (STM/4409/2018) samt tillhörande primär möblering. Finansministeriet har dessutom preciserat sina anvisningar om planering av investeringar och fullmakten att uppta lån. Enligt tilläggsanvisningarna kan i omfattande och långvariga projekthelheter projektets planeringsuppgifter och själva genomförandet av projektet redovisas som separata projekt i välfärdsområdets investeringsplan. I en sådan situation behövs inte fullmakt att uppta lån för projekthelhetens hela värde. På grundval av detta innehåller ändringsförslaget till Vanda och Kervo välfärdsområdes investeringsplan i stället för själva genomförandet förslag på behovsutredningar och planeringskostnader för Håkansböle-Västerkulla hälso- och familjecentral och Pejäs sjukhusområde.

För räddningsverkets del är de ändringar som gjorts till investeringsplanen 2026–2029 av teknisk och preciserande karaktär och de lämnas till räddningsnämnden för

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

kännedom 7.10.2025 och till välfärdsområdesstyrelsen för behandling som en del av Vanda och Kervo välfärdsområdes ändringsförslag 7.10.2025.

Investeringsplanen som lämnas till ministerierna ska innehålla bestående aktiva samt avtal som motsvarar investeringarna. I statens process för styrning av investeringarna är begreppet investeringsplan därmed bredare och innefattar mer än bara fullmakten att uppta lån och den bokföringsmässiga tolkningen av investeringar. Investeringsplanen innehåller både räddningsväsendets delplan och social- och hälsovårdens delplan.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att

1. godkänna det uppdaterade ändringsförslaget till investeringsplanen 2026–2029 enligt bilagan och konstatera att sektorsdirektören för koncerttjänsterna kan göra tekniska preciseringar i förslaget,
2. Vanda och Kervo välfärdsområde inleder förhandlingarna med finansministeriet för att ändra investeringsplanen och fullmakten att uppta lån 2026–2029,
3. konstatera att det faktiska beslutet om byggnadsinvesteringar och om sätten på vilka dessa genomförs inte uppstår i samband med godkännandet av detta investeringsprogram.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 83

Bilagor

- 1 Investointisuunnitelman muutosesitys 2026-2029, aluehallitus 7.10.2025.pdf

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar:

1. att godkänna ändringsförslaget till den uppdaterade investeringsplanen 2026–2029 enligt bilagan och konstatera att sektordirektören för koncerttjänster kan göra tekniska preciseringar i förslaget;
2. att Vanda och Kervo välfärdsområde inleder förhandlingar med finansministeriet om ändring av investeringsplanen och låneupptagningsbemyndigandet 2026–2029;
3. att konstatera att det egentliga beslutet om byggnadsinvesteringar och deras genomförandesätt inte fattas i samband med godkännandet av detta investeringsprogram.

Beslut

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

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Tarkastuslautakunta, § 68, 15.10.2025
Områdesfullmäktige, § 84, 27.10.2025

§ 84

Utnämning av välfärdsområdets redovisningsskyldiga för räkenskapsåret 2026

VAKEDno-2022-749

Tarkastuslautakunta, 15.10.2025, § 68

Beredare/tilläggsinformation:

Aleksi Paananen, Tarkastuspäällikkö, aleksi.paananen@vakehyva.fi

Bilagor

1 Tilivelvolliset 2026.pdf

Hyvinvointialueista annetun lain 22§:n mukaan aluevaltuusto päättää tilivelvollisten nimeämisestä. Aluevaltuusto päättää myös tilivelvollisten vastuuvapaudesta tilinpäätöksen hyväksymisen yhteydessä.

Tilintarkastuskertomuksessa tullaan esittämään, voidaanko tilinpäätös hyväksyä ja voidaanko toimielimen jäsenelle ja asianomaisen toimielimen tehtäväalueen tilivelvollisille myöntää vastuuvapaus. Vaikka aluevaltuuston on perusteltua päättää tilivelvollisista ennakolta, päättää viimekädessä tilintarkastaja, kehen mahdollinen muistutus voidaan kohdistaa.

Tilivelvollisia ovat aluehallituksen, lautakuntien sekä niiden jaostojen jäsenet sekä kunkin tehtäväalueen johtavat viranhaltijat. Johtavina viranhaltijoina voidaan pitää ainakin toimielimen esittelijöitä sekä toimielimen tehtäväalueella itsenäisestä tehtäväkokonaisuudesta vastaavia viranhaltijoita.

Vastuuvapauden myöntäminen tarkoittaa, ettei tilivelvollisille enää voida kohdistaa vahingonkorvausvaatimusta. Vastuuvapauden myöntäminen ei kuitenkaan vapauta rikosoikeudellisesta vastuusta tai siitä aiheutuvasta mahdollisesta myöhemmästä korvausvastuusta.

Tarkastuslautakunta tekee valtuustolle ehdotuksen tilinpäätöksen hyväksymisestä ja vastuuvapauden myöntämisestä tilivelvollisille ottaen huomioon tilintarkastajan tilintarkastuskertomuksessa antamat lausunnot. Tästä syystä on katsottu perustelluksi, että tarkastuslautakunta valmistelee valtuustolle listan tilivelvollisista.

Beslutsförslag

Föredragande: Aleksi Paananen, Tarkastuspäällikkö

Tarkastuslautakunta päättää esittää valtuustolle, että valtuusto nimeää tilivelvolliset liitteen mukaisesti tilikaudelle 2026.

Beslut

Tarkastuslautakunta päätti esittää valtuustolle, että valtuusto nimeää tilivelvolliset liitteen mukaisesti tilikaudelle 2026.

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 84

Bilagor

1 Tilivelvolliset 2026.pdf

Beslutsförslag

Revisionsnämnden föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige utser välfärdsområdets redovisningsskyldiga i enlighet med bilagan för räkenskapsåret 2026.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen, § 218, 23.09.2025

Områdesfullmäktige, § 85, 27.10.2025

§ 85

Spelregler för områdesfullmäktiges arbete under mandatperioden 2025–2029

VAKEDno-2025-4297

Områdesstyrelsen, 23.09.2025, § 218

Bilagor

1 Aluevaltuustotyöskentelyn pelisäännöt valtuustokaudelle 2025-2029.pdf

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme

Ett bra arbete i välfärdsområdesfullmäktige grundar sig på förtroende, öppenhet och samarbete mellan välfärdsområdesfullmäktigegrupperna.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände spelreglerna för välfärdsområdesfullmäktiges arbete under fullmäktigeperioden 2022–2025 vid sitt sammanträde 2.5.2023 § 27.

Dessa spelregler för fullmäktigearbetet gällde under fullmäktigeperioden 2022–2025.

När fullmäktigeperioden byts har man granskat om motsvarande spelregler kan avtalas också för denna fullmäktigeperiod. Fullmäktigeutskottet har vid sitt sammanträde 3.9.2025 behandlat spelreglerna för välfärdsområdesfullmäktiges arbete och föreslagit att de som sådana ska gälla också för denna fullmäktigeperiod.

I spelreglerna för välfärdsområdesfullmäktiges arbete fastställs gemensamma principer och tillvägagångssätt för välfärdsområdesfullmäktiges arbete samt principer för trygga rum. Principerna ska iakttas i alla förtroendeuppdrag i välfärdsområdet.

Allmänna principer för välfärdsområdesfullmäktiges arbete

- Som förtroendevalda och tjänsteinnehavare agerar vi sakligt och respektfullt mot varandra oavsett partiståndpunkt. Grunden för vårt samarbete är förtroende och respekt för olika åsikter.
- Vi agerar alltid i välfärdsområdets invånares intresse.
- Vår verksamhet är öppen, transparent och objektiv.
- I vår verksamhet främjar vi rättvisa, jämlikhet och likabehandling.
- I vår verksamhet iakttar vi uppförandekoder och vi lyssnar på varandras åsikter utan förringa dem.
- Vi förbinder oss att agera på ett värdigt sätt och med respekt för människovärdet.
- Vi förstår vår roll som beslutsfattare i Vanda och Kervo välfärdsområde och agerar med värdighet i vårt förtroendeuppdrag i enlighet med arbetsuppgifterna.

Tillvägagångssätt för välfärdsområdesfullmäktiges arbete

Följande tillvägagångssätt iakttas i välfärdsområdesfullmäktiges arbete:

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

- I betydelsefulla ärenden beaktas välfärdsområdesfullmäktiges tillgång till information och möjligheter att påverka redan under beredningen av frågorna. Vi ser till att tillräckligt med tid avsätts till interaktion och utformandet av gemensamma riktlinjer.
- Seminarier och andra inofficiella sammanträden för välfärdsområdesfullmäktige ordnas vid behov så att ledamöterna i ett så tidigt skede som möjligt har information om pågående frågor och möjlighet att diskutera dem.
- Ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige ser även över sin egen tillgång till information genom att delta i informationsmöten för välfärdsområdesfullmäktige och på förhand läsa beredningsmaterialet. Om ytterligare frågor uppstår kontaktar ledamöterna välfärdsområdets beredare.
- I betydelsefulla ärenden för ordförandena för välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesstyrelsen samt ordförandena för områdesfullmäktigegrupperna dialog om de politiska riktlinjerna angående ärendena innan beslut fattas om dem.
- För att säkerställa att välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden går smidigt informerar ledamöterna och fullmäktigegrupperna andra grupper om sina ändringsförslag i ett så tidigt skede som möjligt.
- Vanda och Kervo välfärdsområdes företrädare tar initiativ i den riksomfattande och regionala intressebevakningen och beaktar välfärdsområdets intresse när de verkar i andra organ.

Ett förslag på spelreglerna för välfärdsområdesfullmäktiges arbete för fullmäktigeperioden 2022–2025 bifogas. Dokumentet innehåller dessutom principer för trygga rum som ska iakttas i välfärdsområdesfullmäktiges arbete. Med principerna och förfarandena för trygga rum strävar man efter att skapa ett utrymme där alla arbetar för att uppnå ett arbetsklimat och en diskussion som präglas av jämlikhet, respekt och öppenhet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå till välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige godkänner bifogade utkast till spelregler för arbetet i välfärdsområdesfullmäktige för fullmäktigeperioden 2025–2029, som ska iakttas i alla förtroendeuppdrag i välfärdsområdet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 85

Bilagor

1 Aluevaltuustotyöskentelyn pelisäännöt valtuustokaudelle 2025-2029.pdf

Beslutsförslag

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

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige godkänner det bifogade utkastet till spelregler för områdesfullmäktiges arbete under mandatperioden 2025–2029, att tillämpas i all förtroendemannaverksamhet inom välfärdsområdet.

Mötesbehandling

Områdesfullmäktigeledamot Sakari Rokkanen lämnade mötet under ärendets behandling kl. 19.23 och ersättande fullmäktigeledamot Mari Mäki anlände till mötet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen, § 230, 23.09.2025

Områdesfullmäktige, § 86, 27.10.2025

§ 86

Svar på fullmäktigemotionen om NIPT-screeningens prioritering som screeningmetod inom Vanda-Kervo välfärdsområde

VAKEDno-2025-1728

Områdesstyrelsen, 23.09.2025, § 230

Ärendets beredare: sektordirektör för tjänster för barn, unga och familjer Hanna Mikkonen och sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko

Matilda Stirrkinens fullmäktigemotion "**NIPT-screening till prioriterad screeningmetod i Vanda och Kervo välfärdsområde**". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 31 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Välfärdsområdena är skyldiga att erbjuda screeningundersökningar för utredning av kromosomavvikelse och anatomiska avvikelser hos fostret för alla gravida. Dessa screeningundersökningar är frivilliga och kostnadsfria för familjerna och de flesta gravida kvinnorna deltar i dem.

Syftet med fosterscreeningen är att beräkna graviditetens längd, fastställa antalet foster och upptäcka kromosomavvikelse och anatomiska avvikelser hos fostret. Screeningen av kromosomavvikelse baserar sig på en kombinerad screening där man beaktar moderns ålder, ultraljudsundersökningen för mätning av nackuppkläring och laboratorieprov. Baserat på dessa beräknas ett riskvärde för kromosomavvikelse. I den kombinerade screeningen hittas i bästa fall cirka 85–90 procent av de kromosomavvikelse som man tittar efter. De vanligaste kromosomavvikelsen är 21-, 18- och 13-trisomier. Den kombinerade screeningen kan emellertid också larma i onödan, vilket sker i ungefär 5 procent av fallen och orsakar onödig oro och mänskligt lidande i familjerna.

Det finns dock ett modernare och mer pålitligt alternativ till den kombinerade screeningen, nämligen NIPT (noninvasive prenatal testing). Med NIPT kan de vanligaste kromosomavvikelsen hos foster undersökas med större precision än med den kombinerade screeningen. NIPT-screeningen baserar sig på ett blodprov från den gravida kvinnan, i vilket man analyserar cellfritt DNA från moderkakan. Pålitligheten hos NIPT-testet är betydligt högre än hos den kombinerade screeningen, ungefär 98–100 procent. Om NIPT-testet visar på förhöjd risk för kromosomavvikelse erbjuds den gravida kvinnan möjlighet till diagnostiska undersökningar, såsom moderkaks- eller fostervattenprov. På grund av testets höga precision minskar NIPT avsevärt antalet onödiga invasiva åtgärder, som alltid är förknippade med ungefär en procents risk för missfall. Eftersom NIPT-testet tas som ett blodprov hos den gravida kvinnan, medför det ingen risk för missfall.

Om en avvikelse upptäcks erbjuds familjen stöd och rådgivning och alternativen är att antingen fortsätta eller avbryta graviditeten. Vetskapen om att det finns en avvikelse är viktig också med tanke på förlossningen och planeringen av den fortsatta vården.

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

I HUS-området har NIPT-testet hittills endast erbjudits de gravida kvinnor vars kombinerade screening eller tidigare graviditetshistoria pekat på förhöjd risk eller som har kromosomavvikelser i bakgrunden. År 2024 genomfördes i HUS-området ett NIPT-pilotprojekt där 1 000 gravida kvinnor som uppfyllde kriterierna deltog. Utrustningen som behövs för NIPT-testet finns redan installerad och används vid genetiska laboratoriet vid HUS.

HUS utför fosterscreeningarna för alla gravida kvinnor i Nyland. Helsingfors stad erbjuder sedan mars 2025 NIPT-screening i stället för kombinerad screening till gravida kvinnor bosatta i Helsingfors. NIPT-screening erbjuds också till alla gravida kvinnor i Varhas område.

I dagens samhälle är många osäkerheter förknippade till familjebildning och många familjer vänder sig till privata aktörer för att få NIPT-testet vid sidan av den kombinerade screeningen. I huvudstadsregionen börjar priserna för det lilla NIPT-testet hos privata aktörer från 620 € och till exempel i Tallinn börjar priserna från 300 €. Med tanke på familjernas jämlikhet vore det alltså viktigt att eftersträva att hemkommunen eller familjens ekonomiska situation inte ska avgöra huruvida invånare i HUS-området har råd att ta del av denna mer pålitliga screening.

Jag föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde inleder åtgärder för att främja att gravida kvinnor i Vanda och Kervo ska erbjudas NIPT-screening som den primära screeningmetoden i stället för den kombinerade screeningen."

Områdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 15.04.2025 § 97 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer samt till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster för beredning senast den 30.9.2025.

Svar på fullmäktigemotionen

Vanda och Kervo välfärdsområde tackar för den viktiga fullmäktigemotionen och instämmer i initiativtagarens förslag. Välfärdsområdet har fortsatt att utreda ärenden som gäller ordnandet av screeningen och beslutat ingå ett separat avtal med HNS om implementeringen av NIPT-screeningmetoden för 2026. För 2027 förutsätter välfärdsområdet att screeningmetoden inkluderas i HNS ram, eftersom man i avtalet om ordnande har definierat fosterscreening att ingå i HNS ansvar.

Enligt 14 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) ska välfärdsområdet inom sitt område ordna screeningar enligt det riksomfattande screeningprogrammet. För de lagstadgade screeningundersökningarna under graviditetstiden i Vanda och Kervo välfärdsområde svarar HNS i enlighet med avtalet om ordnande. Syftet med fosterscreeningen är att beräkna graviditetslängden, fastställa antalet foster och upptäcka kromosomavvikelser och anatomiska avvikelser hos fostret. Undersökningarna är frivilliga och avgiftsfria för klienten. Enligt 2 § i statsrådets förordning (1243/2022) ingår det i grundscreeningarna för gravida kvinnor en allmän ultraljudsundersökning under graviditetsveckorna 10+0–13+6, en utredning av kromosomavvikelser efter graviditetsveckorna 10+0 och en ultraljudsundersökning av strukturella avvikelser under graviditetsveckorna 18+0–21+6 eller efter graviditetsveckorna 24+0. Genom fosterscreening bedöms risken för vissa

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

utvecklingsstörningar. Dessa störningar är kromosom- och genfel samt medfödda missbildningar och sjukdomar. Medfödda utvecklingsstörningar av betydelse för hälsan förekommer i 2–5 procent av graviditeter och mindre i upp till 10 procent.

Om välfärdsområdet ordnar annan screening än lagstadgad screening, ska det enligt 3 § i förordningen bedöma kraven på screeningen och dess konsekvenser för hälso- och sjukvården, inklusive sjukdom, förekomst, behandling, screeningmetoder, genomslagskraft, organisation, kostnader och etiska frågor. NIPT (non-invasive prenatal testing) är inte en lagstadgad screeningmetod. Med NIPT-metoden kan de vanligaste kromosomavvikelserna hos foster undersökas med större precision än med den kombinerade screeningen. NIPT-screening görs på blodprov från den gravida. Av provet undersöks fostrets risk för tre allmänna kromosomavvikelser. NIPT-undersökningen identifierar lätt de vanligaste kromosomavvikelserna hos fostret. Denna noggrannare screening minskar antalet så kallade invasiva fortsatta undersökningar. I Nylands välfärdsområden, såsom Vanda och Kervo, Västra Nyland, Mellersta Nyland och Östra Nylands välfärdsområde erbjuds klienterna lagstadgad kombinationsscreening. Den kombinationsscreeningmetod som används för att konstatera kromosomavvikelser hos fostret uppfyller kriterierna för lagstadgad tjänst utan NIPT-undersökning. Helsingfors har ingått ett separat avtal och upphandlat en möjlighet till NIPT-undersökning för helsingforsbot från HNS för tiden 1.3–31.12.2025. I övriga Finland används i huvudsak kombinationsscreening.

Det finns ingen riksomfattande rekommendation om användning av NIPT-undersökning vid fosterscreening. Tjänsteutbudsrådet för hälso- och sjukvården (Palko) har 6.2.2025 inrättat en screeningsektion. Den har till uppgift att på uppdrag av social- och hälsovårdsministeriet (SHM) bedöma olika screeningmetoder och screeningprogram, och på basis av utvärderingen ge utlåtanden till SHM om en eventuell integrering av screeningar i det nationella screeningprogrammet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. lämna till Matilda Stirkkinen och till de 31 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige antecknar den erhållna 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.aronkytö@vakehyva.fi.

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

Områdesstyrelsen, § 231, 23.09.2025

Områdesfullmäktige, § 87, 27.10.2025

§ 87

Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av tillgänglighet och användbarhet inom Vanda och Kervo välfärdsområde samt åtgärder mot och förebyggande av digitalt utanförskap

VAKEDno-2025-1729

Områdesstyrelsen, 23.09.2025, § 231

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 31.3.2025 § 23 lämnades

Elina Nykyris fullmäktigemotion **"Låt oss utveckla handikappanpassningen och tillgängligheten i Vanda och Kervo välfärdsområde samt ingripa i och förebygga digital marginalisering"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 17 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde ska utarbeta ett åtgärdsprogram för att minska och förebygga digital marginalisering i området. Vidare föreslår vi anställning av en handikappanpassnings- och tillgänglighetskoordinator vid välfärdsområdet samt inrättande av en arbetsgrupp för handikappanpassning och tillgänglighet.

Välfärdsområdets kommunikation ska vara tillgänglig och tydlig samt ske i flera kanaler och på flera språk. Det är ändå svårt, ibland till och med omöjligt för invånare att få information om välfärdsområdets tjänster ansikte mot ansikte eller telefonledes. En invånare kan dessutom ha svårigheter att använda välfärdsområdets elektroniska tjänster. I många dagliga funktioner är det nödvändigt att använda digitala tjänster och apparater.

Även Vanda och Kervo välfärdsområde strävar efter att utöka de digitala ärendehanteringskanalerna och tjänsterna. Bland annat söker man lösningar på personalbristen från digitala tjänster.

Användningen av digitala tjänster kräver att användaren har de apparater som behövs och färdigheter att använda dem. Dessutom kräver användningen av digitala tjänster att användaren har funktionsförmåga och språkfärdigheter, eftersom avsaknaden av dessa orsakar digital marginalisering. Då förverkligas inte jämlikheten i vårt samhälle.

Den största befolkningsgruppen i vårt samhälle som upplever digital diskriminering är den äldre befolkningen, som inte längre nödvändigtvis kan sköta sina dagliga ärenden eftersom detta kräver digitala apparater. Även yngre människor kan uppleva digital diskriminering. Hos dem kan till exempel en funktionsnedsättning, bristande språkkunskaper eller helt enkelt hittandet av den rätta tjänsten skapa hinder för användningen av digitala tjänster. I Finland finns enligt uppskattning över en miljon digitalt marginaliserade människor. Detta är personer som inte kan använda digitala apparater.

Kommunerna och välfärdsområdena är förpliktade att ge vägledning i användningen av sina egna digitala tjänster, men de har ingen skyldighet att ge något annat stöd.

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

Om vi vill dra nytta av digitaliseringens fördelar måste vi också vara redo att ge oss i kast med nackdelarna.

Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde ska utarbeta ett åtgärdsprogram för att minska och förebygga digital marginalisering. Programmet ska innehålla förslag på åtgärder för att minska och förebygga digital marginalisering. Åtgärdsprogrammet och dess verkställande ska utses en ansvarig instans och en tidsplan som eftersträvas. Välfärdsområdet ska utarbeta programmet tillsammans med Vanda och Kervo städer, organisationer, äldre råden och råden för personer med funktionsnedsättning, delegationen för mångkulturfrågor och ungdomsfullmäktige. Också välfärdsområdets delegationen för organisationssamarbete bör inkluderas i arbetet för att utarbeta, genomföra och följa upp programmet.

Handikappanpassning och tillgänglighet är invånarnas rättigheter. Välfärdsområdets verksamhet ska vara handikappanpassad och tillgänglig. Handikappanpassning och tillgänglighet gagnar alla och skadar ingen. Handikappanpassning och tillgänglighet gagnar i synnerhet äldre, personer med en funktionsnedsättning, barnfamiljer och personer som har något annat modersmål än finska eller svenska.

Vi undertecknade föreslår inrättande av en tjänst för en handikappanpassnings- och tillgänglighetskoordinator i Vanda och Kervo välfärdsområde. Denna koordinator ska ha i uppgift att tillsammans med organisationer i området, erfarenhetsexperter samt äldre råden och råden för personer med funktionsnedsättning utveckla handikappanpassningen och tillgängligheten av välfärdsområdets verksamhet. Koordinatorn skulle också kunna leda en arbetsgrupp för handikappanpassning och tillgänglighet som inrättas i området. Vi undertecknade föreslår alltså även inrättande av en arbetsgrupp för handikappanpassning och tillgänglighet i välfärdsområdet. Motionen väcks vid fullmäktiges sammanträde 31.3.2025."

Områdesstyrelsen har vid sitt sammanträde den 15.4.2025 § 98 beslutat att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerntjänster för beredning senast den 30.9.2025.

Svar på fullmäktigemotionen:

Digitala tjänster kompletterar de fysiska tjänsterna inom välfärdsområdet och ersätter dem inte helt och hållet. Vid utvecklingen av digitala tjänster strävar man alltid efter att beakta olika användargrupper och deras eventuella begränsningar. I planeringen används experter på användbarhet och tjänstedesign för att göra användningen av systemen så enkel och tydlig som möjligt. Man reagerar alltid så snabbt som möjligt på observerade avvikelser och kundresponser.

Vanda och Kervo välfärdsområde har på sin webbplats beaktat EU:s tillgänglighetsdirektivet (2019/882), som syftar till att säkerställa lika tillgång till digitala tjänster, även för personer med funktionsnedsättning. Lagarna trädde i kraft 1.2.2023, och de började i huvudsak tillämpas 28.6.2025. Därefter ska till exempel webbsidor uppfylla tillgänglighetskrave.

I de allmänna principerna för kommunikation och information inom välfärdsområdet, som godkänts av välfärdsområdesstyrelsen 28.2.2023 § 47, konstateras att "vi följer

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

tillgänglighetskraven i webbinnehåll och skapar innehåll med nätverksfokuserat tänkande". Detta innebär att innehållet på välfärdsområdets webbplats är tillgängligt, detta sker automatiskt via sidmallar och sökfunktioner.

På grund av tillgänglighetsdirektivet för välfärdsområdet inte längre PDF-filer till webbsidor efter 28.6.2025, utan innehållet genomförs som en sida. Dett amed undantag för formulär och tillgängliga PDF-filer som görs tillgängliga av grafiker.

I samma principer konstateras följande om flerkanalig kommunikation: "Vi tar hänsyn till personer som inte använder webbinnehåll. Vi utnyttjar bland annat meddelanden på papper och tidningsannonser."

Välfärdsområdets kommunikation är tillgänglig, tydlig, flerkanalig och flerspråkig. Kommunikationen beaktar tillsammans med sektorerna budskapet redan när målgruppen planerar kommunikationen. På så sätt kommer dessa ovan nämnda fakta att beaktas. Kommunikationen fokuserar i synnerhet på målgrupper där budskapet riktar sig till äldre, personer med funktionsnedsättning, barnfamiljer och dem som har ett annat modersmål än finska eller svenska. Till exempel har de viktigaste klientanvisningarna inom hälso- och sjukvården genomförts på lättläst språk och med hjälp av informationsgrafik som stöder innehållet i form av pappersbroschyrer. De nödvändiga språkversionerna av dessa anvisningar har genomförts och innehållet har också lämnats in till språkföreningarna i Vanda och Kervo för distribution.

Välfärdsområdets kommunikation samarbetar med tidningen Selkovantaainen. Tidningen delas ut till 90 000 hushåll i Vanda och dess läsarprocent är 58. Tidningen når särskilt väl de invånare som har något annat modersmål än finska eller svenska. Enligt en läsarundersökning är läsarnas modersmål oftast ryska, somaliska, arabiska och finska. Tidningens innehåll på lättläst språk utnyttjas även i den övriga kommunikationen; de har distribuerats till exempel i tidningen Keski-Uusimaa och erbjudits till Kervo stad för nyttjande.

Våren 2024 och 2025 utarbetade kommunikationen VAKE-publikationen, som distribuerades som myndighetsdistribution till alla hushåll i Vanda och Kervo välfärdsområde, där välfärdsområdets tjänster och verksamhet presenterades i pappersform.

Kommunikationen har kartlagt språkföreningarna och organisationerna i Vanda- och Kervoregionen och inleder ett närmare samarbete med dem i fråga om kommunikationen inom välfärdsområdet.

I Vanda och Kervo välfärdsområdes digitala kund- och patientkommunikation används i regel Apotti-systemets Maisa-portal och -mobilapplikation. Maisa utvecklas i samarbete med Apotti Oy, teknologileverantören Epic samt andra användarorganisationer, Helsingfors och HNS. I utvecklingsprocessen strävar man alltid efter att säkerställa tillgänglighetskraven och specialgruppernas behov.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Elina Nykyri och till de 17 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,

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

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 87**Beslutsförslag**

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

Mötesbehandling

Vid behandlingen inledningsvis konstaterade områdesfullmäktiges ordförande att välfärdsområdets ungdomsfullmäktige har begärt att områdesfullmäktige beviljar tal- och närvarorätt i detta ärende för ungdomsfullmäktiges andra representant Joel Rasku. Ordföranden frågade om tal- och närvarorätten i ärende 87 kan beviljas enhälligt. Områdesfullmäktige godkände förslaget. Ungdomsfullmäktiges representant Joel Rasku anlände till mötet kl. 19.31.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Ungdomsfullmäktiges representant Joel Rasku lämnade mötet efter beslutsfattandet kl. 19.36.

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

Områdesstyrelsen, § 234, 23.09.2025

Områdesfullmäktige, § 88, 27.10.2025

§ 88

Svar på fullmäktigemotionen om minskning av fastighetsrisker

VAKEDno-2025-682

Områdesstyrelsen, 23.09.2025, § 234

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerttjänsterna Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 10.2.2025 § 16 lämnades Tiina Tuomelas fullmäktigemotion **"Fullmäktigemotion för att minska fastighetsriskerna"**. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 17 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Välfärdsområdena är i färd att ta över social- och hälsovårdsfastigheter som ägs av städerna. Före överföringen måste skicket på lokalerna kartläggas grundligt och det är motiverat att vid sidan av konditionskartläggningarna också använda en symtomenkät. I fortsättningen måste man även beakta de allt varmare somrarna och i synnerhet diagonalt regn. Inomhusmiljön är en viktig faktor med tanke på att kunna anställa och behålla arbetstagare.

Det är emellertid inte enkelt att identifiera byggnader som orsakar sanitära olägenheter för användarna. Som sanitär olägenhet räknas bland annat otillräcklig ventilation, alltför hög eller låg temperatur, buller samt faktiska fukt- och mögelproblem.

En kort enkät om symtom/inomhusmiljön är ett välfungerande verktyg för identifiering av överraskningar, även sådana som gömmer sig i konstruktionerna. Även byggnadernas hållfasthet med tanke på kommande miljöbelastningar bör granskas.

Vi föreslår att Vanda-Kervo, innan man förbinder sig till långvariga hyresavtal för eller köp av fastigheterna, utreder läget för byggnadernas inomhusmiljö samt hållfasthet med tanke på kommande miljöbelastningar, så att området inte förbinder sig till problembyggnader."

Områdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 26.11.2024 § 253 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för koncerttjänster för beredning senast den 10.8.2025.

Svar på fullmäktigemotionen:

Vanda och Kervo välfärdsområdes besittning av lokaler och bostäder baserar sig för närvarande nästan helt på hyresavtal. Arealen av lokaler och bostäder som hyrs av Vanda och Kervo välfärdsområde uppgår totalt till cirka 248 000 m². Av hyresavtalen för Vanda och Kervo välfärdsområde gäller för närvarande 271 st. (84 066 m²) tills vidare och 145 st. (163 434 m²) viss tid.

Av de avtal som gäller tills vidare består 147 st. av hyresavtal för affärslokaler (kontorslokaler), av vilka 72 objekt hyrs ut antingen av Vanda stad eller av ett bolag som hör till Vanda stadskoncern, såsom VAV eller VTK kiinteistöt-koncernen. Hyresvärdar för övriga objekt som gäller tills vidare är förutom privata

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

fastighetsinvesterare Finavia Abp, HUS-sammanslutningen, Kervo stad, Mäntsälä kommun, Borgnäs kommun, Tusby kommun och Uudenmaan Vammaispalvelut Oy, som är ett intressebolag för Vanda och Kervo välfärdsområde.

Lokalcentret i Vanda och Kervo välfärdsområde samarbetar kontinuerligt med användarna av lokalerna och arbetarskyddet för att få och skapa en lägesbild av kvaliteten på inomhusluften. Vanda och Kervo välfärdsområde har under åren 2023–2024 sagt upp flera hyresavtal av orsaker som beror på dålig inomhusluft. Vanda och Kervo välfärdsområde inser att arbetarskyddsfrågor, inklusive eventuella problem med inomhusluften, bör utredas mycket grundligt innan man förbinder sig till lokalerna på lång sikt. De objekt för vilka man preliminärt förhandlat fram långa hyresavtal med Vanda stad har undersökts grundligt och man har gjort både konditionsbedömningar och konditionsundersökningar. Också i avtalsstrukturerna strävar man efter att identifiera eventuella framtida risker och undvika situationer där dessa risker, när de realiseras, skulle riktas uttryckligen till Vanda och Kervo välfärdsområde.

I flera av de lokaler som används i Vanda och Kervo välfärdsområde har man identifierat problem i synnerhet med alltför höga temperaturer under sommarhettan. Vanda och Kervo välfärdsområde har vidtagit och inlett åtgärder som syftar till att förbättra förhållandena på flera ställen, men det behövs ytterligare åtgärder, eftersom antalet problem med värmeförhållandena har ökat betydligt under de senaste åren på grund av den genomsnittliga ökningen av antalet värmedagar. Dessutom har de flesta av de lokaler som används i Vanda och Kervo välfärdsområde inga kylanläggningar eller så har kylanläggningarna otillräcklig effekt. Forskning visar att värmekomfort är den enskilt största faktorn som påverkar trivselen i inomhusmiljön. Man tar dock problemen med arbetslokalernas temperaturförhållanden på allvar och försöker lösa dem bland annat genom att använda befintliga ventilationsanordningar för så kallad nattspolning samt genom att investera i kylning och strukturella solskydd.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Tiina Tuomela och till de 17 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige antecknar den erhållna 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.aronkytö@vakehyva.fi

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

Områdesstyrelsen, § 260, 07.10.2025

Områdesfullmäktige, § 89, 27.10.2025

§ 89

Svar på fullmäktigemotionen om enhetliggörande av mödravårdscentralernas läskunnighetsarbete inom välfärdsområdet.

VAKEDno-2024-4728

Områdesstyrelsen, 07.10.2025, § 260

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

Vid områdesfullmäktiges sammanträde 28.10.2024 § 72 lämnade Soile Eriksson, Susanna Kaiju, Kai-Ari Lundell och Laura Tulikorpi fullmäktigemotionen

"Förenhetligande av rådgivningarnas läskunnighetsarbete i välfärdsområdet".

45 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Gashaw Bibans fullmäktigemotion **"Pristak för köpta tjänster"**. 8 fullmäktigeledamöter har undertecknat fullmäktigemotionen. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

Bakgrund:

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

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

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

Ett centralt problem för välfärdsområdena håller dock på att bli att de enligt lagen ska göra sin egen ekonomiplanering så att eventuella underskott täcks under två år från början av året efter att bokslutet fastställts. Denna tidsram är dubbelt så stram som för kommuner vars skyldighet att täcka ett underskott är fyra år. Skyldigheten att täcka

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

underskottet på två år, i kombination med stora underskott samt att välfärdsområdena till följd av många partiets motstånd inte har beskattningsrätt, håller på att leda till en omöjlig ekvation med tanke på välfärdsområdena och den finländska social- och hälsovården. Risker är att man i områdena fattar panikartade och förhastade sparbeslut som orsakar oåterkallelig skada till exempel i form av nedläggning av närtjänster och att de nygrundade organisationerna råkar i ett tillstånd där all energi och tid går till att nå de omöjligt hårda sparmålen i stället för att stärka basservicen och utveckla tjänsterna.

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

Svar på fullmäktigemotionen

Rådgivningsbyrån är en central del av den förebyggande hälsovården i Finland. Dess uppgift är att stödja barnets utveckling som helhet, föräldraskapet och familjens välbefinnande från graviditetens början ända tills barnet uppnår skolåldern. Rådgivningsbyrån är en lågtröskeltjänst som förenar expertis inom hälso- och sjukvård, tidigt stöd och mångprofessionellt samarbete. Mödra- och barnrådgivningens tjänster syftar till att stödja barnets och familjens välbefinnande samt att minska ojämlikheten i hälsa och välfärd mellan familjerna.

Rådgivningsbyrån följer barnets fysiska, psykiska och sociala tillväxt och utveckling. Föräldrarna får vid rådgivningsbyråns stöd för föräldraskapet, en barnorienterad och trygg uppfostran, god omsorg om barnet och vård av parförhållandet. En väsentlig del av undersökningarnas innehåll utgörs av hälsorådgivning i enlighet med familjens behov och barnets utvecklingsstadium samt av främjande av tryggheten.

Rådgivningsbyråtjänsterna baserar sig på nationella rekommendationer och lagstiftning. På rådgivningsbesöken betonas förutom främjande av hälsa och välfärd även till exempel vikten av den tidiga språkutvecklingen och läsningen. Under besöken vägleds familjerna aktivt till läsning och man lyfter fram hur viktigt det är att stödja barnets språkliga utveckling redan i ett tidigt skede. På rådgivningsbyrån delas dessutom ut läsfrämjande material till alla, till exempel boken En läsgåva till barnet och annat material.

Enligt förordningen som reglerar rådgivningsverksamheten ska det vid rådgivningsbyråns ordnas för barn under skolåldern minst 15 hälsoundersökningar, varav fem utförs av hälsovårdare och läkare tillsammans. Innehållet under rådgivningsbesöken är strukturerat på nationellt plan och för varje besök finns ett exakt program (Neuko/Terveysportti). Enligt programmet ska läsning och dess betydelse för bland annat språkutvecklingen diskuteras under följande besök:

- Återkommande hälsoundersökning för 1-åringar: Samtal, Stöd för talutvecklingen, att läsa för barnet
- Återkommande hälsoundersökning för 2-åringar: Samtal, Stöd för talutvecklingen, att läsa för barnet
- Återkommande hälsoundersökning för 3-åringar: Samtal, Stöd för talutvecklingen, läsning
- Omfattande hälsoundersökning för 4-åringar: Barnets neurologiska utveckling, metod för bedömning av den neurologiska utvecklingen av barn i lekåldern, vid behov LUKIVA (metod för bedömning av läsfärdigheterna). Samtal, Stöd för talutvecklingen, att läsa för barnet, mediefärdigheter

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

- Återkommande hälsoundersökning för 5-åringar: Språklig utveckling (Lumiukko- och/eller LUKIVA-test). Samtal, Stöd för talutvecklingen, att läsa för barnet
- Återkommande hälsoundersökning för 6-åringar: Den språkliga utvecklingens framskridande (vid behov Lumiukko-test), Neurologisk utveckling; Läsfärdigheter och Att läsa för barnet

I fråga om stödet till läsfärdigheterna har rådgivningsbyråtjänsterna ett nära och mångsidigt samarbete med städernas småbarnspedagogik och bibliotekstjänster.

Ett av småbarnspedagogikens viktigaste mål är att tillsammans med barnets föräldrar stödja barnets språkliga utveckling och talutveckling. Småbarnspedagogiken har en viktig roll i stärkandet av barns läsfärdigheter och läsintresse. I de dagliga mötena med familjerna finns möjligheter till nära växelverkan och pedagogisk vägledning från en yrkesperson i syfte att främja läsningen. Stödet och vägledningen som ges i samband med rådgivningsbyråns återkommande hälsoundersökningar samt samtalen om språkutvecklingens betydelse stöder och kompletterar för sin del den helhet av stöd för den språkliga utvecklingen som ges vid småbarnspedagogiken.

Rådgivningsbyråtjänsterna är också bibliotekens samarbetspartner i det läsfrämjande arbetet. Vanda och Kervo städer har utvecklat egna lässtödjande verksamhetsmodeller och det aktiva samarbetet kommer att fortsätta även när projekten har avslutats: I Vanda ingår rådgivningsbyråns och bibliotekets samarbete i modellen enligt projektet Lukustartti och i Kervo genomförs samarbetet med rådgivningsbyrån enligt stadens läsfärdighetskoncept. Målet för de gemensamma åtgärderna är att ta bibliotekstjänsterna närmare barnfamiljerna och främja läsandet som en hobby i familjerna. Ett konkret exempel på en samarbetsmodell som startade hösten 2025 är att böcker som biblioteket utrangerat delas systematiskt till alla rådgivningsbyråer i området, både till väntrummen och rådgivningsbyråns mottagningsrum. Kundfamiljerna uppmuntras att ta del av böcker och bibliotekstjänster enligt barnets ålder och modersmål under rådgivningsbesöket. Samarbetet mellan rådgivningsbyrån och Vanda bibliotek fortsätter och planen är att bibliotekspersonalen och rådgivningsbyråns hälsovårdare ska träffas på årliga möten, där syftet är bland annat att informera om aktuella händelser vid biblioteket och främja läsning i barnfamiljer och vägledningen av dem till biblioteket.

Familjernas situationer och behov är mycket varierande och ofta kommer familjerna till kontrollbesöken med många frågor och bekymmer. Innehållet under rådgivningsbesöken planeras alltid kundspecifikt. Utöver innehållet enligt planen för kontrollen beaktar yrkespersonerna på rådgivningsbyrån barnets och familjens individuella situation och aktuella behov. Därmed kan prioriteten under besöket bli behovet av psykosocial vägledning exempelvis på grund av att barnet gråter mycket eller för att det finns utmaningar i parförhållandet. Om det visar sig att barnet har utmaningar med språkutvecklingen fokuserar man under rådgivningsbesöket i detta fall särskilt på att bedöma och ge stöd för dessa utmaningar.

Inom rådgivningsbyråtjänsterna identifieras den tidiga barndomens betydelse för barnets språkliga utveckling. Läsningens roll och samtal kring detta inkluderas i kontrollbesöket för alla barn och familjer vägleds till bibliotekstjänsterna. Man har ett planmässigt samarbete med biblioteken och småbarnspedagogiken. I välfärdsområdets rådgivningsbyråer följs enhetlig praxis i enlighet med programmet

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

för hälsoundersökningar i främjandet av språkligt stöd för barn och läsfärdigheterna, med beaktande av regionala och kundernas individuella behov. För närvarande anser sektorn inte att det finns behov av att ta fram en ny verksamhetsmodell för läsvägleddningen, men läsning och läskulturen diskuteras regelbundet vid alla kontrollbesök.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. lämna till Soile Erikssonille, Susanna Kaijulle, Kai-Ari Lundellille, Laura Tulikorvelle och 41 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 89

Beslutsförslag

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

Mötesbehandling

Områdesfullmäktigeledamot Otso Kivimäki lämnade mötet under ärendets behandling kl. 19.58.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige fogade till beslutet ett gemensamt protokollsuttalande som löd: 'Utöver att läsning tas upp vid varje ålderskontroll rekommenderas familjen också ett besök på biblioteket och ges exempel på böcker som passar för respektive utvecklingsstadium.'

Ordföranden för områdesfullmäktige konstaterade att alla fullmäktigegrupper har meddelat att de ansluter sig till protokollsuttalandet.

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

Områdesstyrelsen, § 259, 07.10.2025**Områdesfullmäktige, § 90, 27.10.2025****§ 90****Svar på fullmäktigemotionen om utarbetande av ett åtgärdsprogram för neuropsykiatriska spektrumet inom Vanda och Kervo välfärdsområde**

VAKEDno-2025-1731

Områdesstyrelsen, 07.10.2025, § 259

Ärendets beredare: sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer Hanna Mikkonen, sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko samt sektordirektören för äldreomsorgstjänster Minna Lahnalampi-Lahtinen

Vid områdesfullmäktiges sammanträde 31.3.2025 § 24 lämnade Elina Nykyri fullmäktigemotionen **"För Vanda och Kervo välfärdsområde bör det inrättas ett åtgärdsprogram för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar"**.

Fullmäktigemotionen har undertecknats av 16 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Vi undertecknade föreslår inrättande av ett åtgärdsprogram för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar i välfärdsområdet. Målet för detta program är att främja anpassningen av välfärdsområdets verksamhet och verksamhetens tillgänglighet för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Utöver detta strävar välfärdsområdet med hjälp av programmet efter att utveckla diagnostiseringen och behandlingen av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och autismspektrumtillstånd. Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar är till exempel ADHD, ADD, autismspektrumtillstånd, utvecklingsrelaterad språkstörning och Tourettes syndrom.

Välfärdsområdets verksamhet måste utvecklas så att personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar kan använda tjänsterna smidigare än i dagsläget. Vi bör utveckla anpassningen av välfärdsområdets verksamhet och verksamhetens tillgänglighet för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Välfärdsområdets kommunikation ska vara tillgänglig och tydlig samt ske i flera kanaler och på flera språk.

Autismspektrumtillstånd och neuropsykiatriska funktionsnedsättningar berör ett stort antal människor. Enligt Autism Finland rf har 10–15 procent av befolkningen någon neuropsykiatrisk diagnos. I Vanda och Kervo välfärdsområde bor således 31.12.2024 minst 28 988 personer som har en neuropsykiatrisk diagnos. I slutet av 2024 hade Vanda och Kervo välfärdsområde 289 880 invånare. Allt fler personer får en neuropsykiatrisk diagnos. Vi har blivit bättre på att identifiera symtom på neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och autismspektrumtillstånd. Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar påverkar inte enbart vardagen för de personer som har en diagnos, utan också vardagen för deras närstående.

En neuropsykiatrisk funktionsnedsättning som inte behandlas adekvat eller som inte har diagnostiserats manifesterar sig bland annat i form av bristande koncentrationsförmåga, ångest, depression eller till och med självskadebeteende. Om situationen blir långvarig kan man bli tvungen att till exempel vända sig till

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

barnskyddet för hjälp. Det är dyrt. Att placera ett barn eller en ung utom hemmet kostar betydligt mer än assistens till familjen och regelbunden terapi eller rehabilitering.

Det vanligaste torde dock vara att studierna eller arbetslivet för en person med en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning störs på grund av problem i vården av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar eller avsaknaden av den diagnos. För att snabbt och effektivt komma i gång med behandlingen bör diagnostiseringsfasen skötas snabbare. För närvarande är kötiden till diagnostiska utredningar upp till två år. Välfärdsområdet måste avveckla köerna till de diagnostiska utredningarna och terapierna.

Välfärdsområdet måste säkerställa tillräckliga personalresurser inom tjänsterna för personer med en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. I dagsläget är det till stor del privata aktörer som erbjuder terapi i välfärdsområdet och därför finns inget enhetligt kösystem. Därför måste det anställas egna terapeuter till välfärdsområdet för att på så sätt stärka den egna serviceproduktionen.

Tidig diagnostisering av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar förbättrar avsevärt välbefinnandet för de personer som har en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och deras närstående. Tidig diagnostisering av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och autismspektrumtillstånd skulle kunna minska bland annat antalet omhändertaganden av barn och unga. Tidig diagnostisering tryggar dessutom ofta skolgången för en person med en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och förebygger missbruksproblem. Tidig diagnostisering innebär också att personer som har en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning får stöd och hjälp med utmaningar i arbetslivet och den minskar kriminaliteten bland dessa personer. Välfärdsområdet bör erbjuda tilläggsutbildning för arbetstagarna i identifiering av och stöd till personer med neuropsykiatriska symtom.

Vi undertecknade föreslår inrättande av ett åtgärdsprogram för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar i välfärdsområdet. Med hjälp av programmet ska välfärdsområdet utveckla anpassningen av verksamheten och verksamhetens tillgänglighet för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar samt diagnostiseringen och behandlingen av personer med neuropsykiatriska symtom.

Motionen väcks vid fullmäktiges sammanträde 31.3.2025."

Svar på fullmäktigemotionen

Utmaningar i anslutning till diagnosticering eller behandling av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar kan inte lösas med ett eget åtgärdsprogram eller en egen strategi för välfärdsområdet. Det är nödvändigt att få nationell vägledning och nationella riktlinjer som underlag för ett åtgärdsprogram. Bland annat riktlinjer avseende prioritering och arbetsfördelning mellan den specialiserade sjukvården och primärvården är viktiga.

Sektorn för tjänster för barn, unga och familjer

Tjänsterna för barn, unga och familjer har till uppgift att främja välbefinnandet genom att tillhandahålla förebyggande stöttande och korrigerande tjänster. Sektorns långsiktiga mål är att förtydliga arbetsfördelningen och intensifiera samarbetet mellan olika aktörer samt att tillhandahålla stöd och vård så nära barns och ungas vardag

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

som möjligt. I de universella tjänsterna för tidigt stöd, såsom vid rådgivningsbyrån och inom elevhälsan, kan symtom på neurodivergens identifieras tidigt och personen hänvisas till stöd. Exempelvis är vårdstigen för och diagnostiken av ADHD integrerade i elevhälsan. Neuropsykiatriska särdrag påverkar individen under hela livet och därför är det viktigt med tidigt stöd – såsom psykoedukation och vägledning i vardagen. Stärkandet av växelverkan på olika sätt är centralt i stödet för barnets välbefinnande och elevhälsan utför även generellt inriktat välfärdsarbete, såsom stöd för klasser och utbildning för lärare.

Inom sektorn pågår mycket utvecklingsarbete även kring barn och unga med symtom på neurodivergens samt deras familjer. Utvecklingsarbetet görs i samarbete, bland annat i HUS segmentgrupp för att utveckla vårdstigen för autism, och även inom ramen för ett omfattande pediatriiskt projekt tillsammans med Barnklinikers faddrar rf. Verksamhetssätt och ledning har harmoniserats och exempelvis graderingen av vården förtydligats. Det finns stora mängder olika slags material, bland annat tillgängliga psykoedukativa videor på YouTube, och anvisningarna på Psykporten används i stor utsträckning. För personalen inom tjänsterna för barn, unga och familjer har det ordnats utbildning om neuropsykiatriska symtom som stöd för arbetet. Sektorn kommer även i fortsättningen att uppmärksamma ämnet och göra satsningar på det när utbildningsplanen utarbetas.

Sektorn för hälsovårdstjänster

Sektorn för hälsovårdstjänster producerar de lagstadgade tjänsterna inom primärvården för vuxna med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. De senaste åren har antalet misstänkta neuropsykiatriska funktionsnedsättningar ökat. Det ökade servicebehovet har utmanat resurserna.

Diagnosticeringen av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar hos vuxna och insättning av läkemedelsbehandling kräver ett samarbete mellan den specialiserade sjukvården och primärvården. Ett exempel på detta är misstanke om ADHD hos vuxna. I och med det ökade servicebehovet har diagnostiken, vårdstigarna och anvisningarna utvecklats i samarbete med olika sektorer och den specialiserade sjukvården. Dessutom har sektorn för hälsovårdstjänster aktivt utvecklat mentalvårdstjänsterna genom att under det innevarande året inrätta tre missbrukar- och mentalvårdsstationer med lågröskelverksamhet. Tjänsterna vid mentalvårdsstationen med lågröskelverksamhet tillhandahåller stöd även för vuxna med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar när detta behövs.

Kunskaperna om mångfalden av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, deras individuella karaktär och variationen i funktionsförmågan hos sektorns personal har stärkts även med hjälp av utbildningar. Teman har varit bland annat autism och ADHD. En del utbildningar har ordnats som ett samarbete mellan HUS och välfärdsområdena i Nyland. Utbildning om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar kommer även i fortsättningen att vara en viktig del av kompetensutvecklingen för yrkespersoner.

Serviceområdet för tjänster för personer med funktionsnedsättning

Funktionshindersservicen svarar i välfärdsområdet för tjänster vars syfte är att trygga rätten för personer med funktionsnedsättning till tjänster och stöd enligt deras individuella behov. Den nya lagen om funktionshinderservice (675/2023) trädde i kraft

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

1.1.2025 och införs stegvis inom loppet av tre år i enlighet med övergångsbestämmelserna. Centrala reformer i lagen om funktionshindersservice är bland annat det särskilda stödet för delaktigheten som tryggar för personer med funktionsnedsättning ett minsta antal timmar stöd per månad (10 timmar 2025, 20 timmar 2026 och minst 30 timmar från och med 2027, om klienten inte själv ansöker om ett mindre antal timmar). Detta gäller även personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, som har olika slags stödbehov, till exempel behov av stöd i vardagshantering, kommunikation, studier eller arbetsliv.

Inom funktionshindersservicen görs bedömningen av servicebehovet individuellt och i samarbete med klienten och hens närstående. Hos personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar fäster man särskild uppmärksamhet vid att bedömningen och ärendehantering sker på ett tydligt, lugnt och flexibelt sätt så att det är lättare för klienten att beskriva sina behov och få stöd i rätt tid.

Ur funktionshindersservicens perspektiv är det viktigt att man i välfärdsområdet bygger upp tydliga och väl fungerande service-, vård- och rehabiliteringsstigar med tillräckliga resurser för barn, unga och vuxna med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Utvecklingen av dessa stigar sker i ett samarbete mellan sektorerna så att de kopplas sömlöst till de andra tjänsterna som behövs och även tar hänsyn till de närståendes behov.

I stället för ett separat åtgärdsprogram för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar har nödvändiga stödåtgärder i anslutning till förbättring av tillgänglighetsanpassning och tillgänglighet redan inkluderats i välfärdsområdets delaktighetsprogram och funktionshinderspolitiska program som är en del av Vanda och Kervo välfärdsområdes regionala välfärdsberättelse och välfärdsplan. För personalen ordnas regelbunden utbildning där tyngdpunkten ligger på praktiska färdigheter att bemöta och betjäna även klienter med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Välfärdsområdets mål är att alla invånare, även personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, ska kunna använda tjänsterna smidigt och på lika villkor.

Sektorerna för tjänster för barn, unga och familjer och för hälsovårdstjänster samt serviceområdet för tjänster för personer med funktionsnedsättning anser att det för närvarande inte finns ett behov av att ta fram ett separat åtgärdsprogram för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Vanda och Kervo välfärdsområde fortsätter de nämnda utvecklingsåtgärderna och följer eventuella ändringar i lagstiftningen samt de nationella målen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Elina Nykyri och till de 15 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

Beslut

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

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 90

Beslutsförslag

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

Mötesbehandling

Ersättande fullmäktigeledamot Merja Laitinen anlände till mötet under ärendets behandling kl. 18.59.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen, § 229, 23.09.2025**Områdesfullmäktige, § 91, 27.10.2025****§ 91****Områdesfullmäktiges mötesschema för år 2026**

VAKEDno-2025-4288

Områdesstyrelsen, 23.09.2025, § 229

Ärendets beredare: specialsakkunning inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Enligt förvaltningsstadgans § 139 beslutar organet om tid och plats för sina möten. Möte hålls även när ordföranden anser att det är nödvändigt eller när en majoritet av organets ledamöter lämnar ett förslag till ordföranden om att hålla möte för behandling av ett angivet ärende. I sådana fall fastställer ordföranden mötestiden. Ordföranden kan av välgrundad anledning ställa in mötet.

I beslutsförslaget ingår ett förslag om en tidsplan för välfärdsområdesstyrelsens och välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden för år 2026. I det föreslagna tidsschemat har hänsyn tagits till en smidig rytm mellan områdesstyrelsens och områdesfullmäktiges sammanträden, samt till att sammanträden i möjligaste mån inte ska överlappa med Vanda stads eller Kervo stads stadsfullmäktiges eller stadsstyrelsers möten. Ändringar i tidtabellen för sammanträden, seminarier och kvällsskolor är möjliga och eventuella ändringar kommer att behandlas separat.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar:

1. Att godkänna mötestidtabellen för år 2026 enligt följande:

- Områdesstyrelsens möte tisdag 20.1.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 15.1.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 10.2.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 5.2.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 3.3.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 26.2.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 31.3.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 26.3.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens seminarium 8.4.2026
- Områdesstyrelsens möte tisdag 28.4.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 23.4.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 26.5.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 21.5.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 16.6.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 11.6.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 18.8.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 13.8.2026 kl. 14

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

- Områdesstyrelsens möte tisdag 8.9.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 3.9.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 29.9.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 24.9.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 27.10.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 22.10.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens seminarium 4–5.11.2026
- Områdesstyrelsens möte tisdag 17.11.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 12.11.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 15.12.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 10.12.2026 kl. 14

Eventuella kvällsskolor för områdesstyrelsen avtalas separat.

2. Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att fullmäktige beslutar att godkänna mötestidtabellen för våren 2026 enligt följande:

- Områdesfullmäktiges möte måndag 2.2.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 29.1.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 25.2.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges möte måndag 16.3.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 12.3.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 15.4.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges möte måndag 18.5.2026 kl. 18, informationsmöte tisdag 12.5.2026 kl. 15–17
- Områdesfullmäktiges seminarium 28.5.2026
- Områdesfullmäktiges möte måndag 15.6.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 11.6.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 26.8.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges möte måndag 14.9.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 10.9.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges seminarium 30.9.2026
- Områdesfullmäktiges möte måndag 26.10.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 22.10.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 11.11.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges möte tisdag 8.12.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 3.12.2026 kl. 17

Ändringar i mötestidtabellen är möjliga.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar enhälligt att:

Områdesstyrelsen beslutar:

1. Att godkänna mötestidtabellen för år 2026 enligt följande:

- Områdesstyrelsens möte tisdag 20.1.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 15.1.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 10.2.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 5.2.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 3.3.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 26.2.2026 kl. 14

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

- Områdesstyrelsens möte tisdag 31.3.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 26.3.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens seminarium 8.4.2026
- Områdesstyrelsens möte tisdag 28.4.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 23.4.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 26.5.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 21.5.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 16.6.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 11.6.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 18.8.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 13.8.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 8.9.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 3.9.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 29.9.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 24.9.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 27.10.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 22.10.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens seminarium 4–5.11.2026
- Områdesstyrelsens möte tisdag 17.11.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 12.11.2026 kl. 14
- Områdesstyrelsens möte tisdag 15.12.2026 kl. 9.30, informationsmöte torsdag 10.12.2026 kl. 14

Eventuella kvällsskolor för områdesstyrelsen avtalas separat.

2. Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att fullmäktige beslutar att godkänna mötestidtabellen för våren 2026 enligt följande:

- Områdesfullmäktiges möte måndag 2.2.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 29.1.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 25.2.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges möte måndag 16.3.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 12.3.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 15.4.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges möte måndag 18.5.2026 kl. 18, informationsmöte tisdag 12.5.2026 kl. 15–17
- Områdesfullmäktiges seminarium 28.5.2026
- Områdesfullmäktiges möte måndag 15.6.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 11.6.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 26.8.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges möte måndag 14.9.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 10.9.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges seminarium 30.9.2026
- Områdesfullmäktiges möte måndag 26.10.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 22.10.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 11.11.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges möte tisdag 8.12.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 3.12.2026 kl. 17

Ändringar i mötestidtabellen är möjliga.

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

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

Områdesfullmäktige, 27.10.2025, § 91

Obs. Fullmäktigeutskottet har vid sitt sammanträde den 22.10.2025 behandlat en eventuell precisering av tidtabellerna så att:

områdesfullmäktiges informationsmöte den 12.3.2026 skulle flyttas till kl. 15–17

områdesfullmäktiges informationsmöte den 12.5.2026 skulle flyttas till kl. 17–19

De föreslagna ändringarna behandlas vid områdesfullmäktiges sammanträde.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att godkänna mötesschemat för år 2026 enligt följande:

- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 2.2.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 29.1.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 25.2.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 16.3.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 12.3.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 15.4.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 18.5.2026 kl. 18, informationsmöte tisdag 12.5.2026 kl. 15–17
- Områdesfullmäktiges seminarium 28.5.2026
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 15.6.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 11.6.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 26.8.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 14.9.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 10.9.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges seminarium 30.9.2026
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 26.10.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 22.10.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 11.11.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges sammanträde tisdag 8.12.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 3.12.2026 kl. 17

Beslut

Områdesfullmäktige beslutade därmed att godkänna mötesschemat för år 2026 enligt följande:

- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 2.2.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 29.1.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 25.2.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 16.3.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 12.3.2026 kl. 15–17

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

- Områdesfullmäktiges kvällsskola 15.4.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 18.5.2026 kl. 18, informationsmöte tisdag 12.5.2026 kl. 17–19
- Områdesfullmäktiges seminarium 28.5.2026
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 15.6.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 11.6.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 26.8.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 14.9.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 10.9.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges seminarium 30.9.2026
- Områdesfullmäktiges sammanträde måndag 26.10.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 22.10.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges kvällsskola 11.11.2026 kl. 17
- Områdesfullmäktiges sammanträde tisdag 8.12.2026 kl. 18, informationsmöte torsdag 3.12.2026 kl. 17

Ytterligare information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkylä, timo.aronkylä@vakehyva.fi.

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

§ 92

Fullmäktigemotioner

Under sammanträdet väcktes följande fullmäktigemotioner:

1. Elina Nykyris fullmäktigemotion Motion om att säkerställa ansvarsfullheten i internationell rekrytering i Vanda och Kervo välfärdsområde. Fullmäktigemotionen har undertecknats av åtta välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

”Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE) ska sträva efter att bli en föregångare inom ansvarsfullhet i internationell rekrytering bland annat genom följande åtgärder:

1. VAKEs årliga personalberättelser ska tillfogas ett mer omfattande avsnitt om internationell rekrytering än vad som funnits hittills. I avsnittet ska följande beskrivas: A) metoderna och kanalerna för internationell rekrytering, B) prisbildningen för tjänsten som skaffas, kriterierna som ställs på serviceproducenter, kvalitetsdefinitioner och poäng i upphandlingsannonser, C) genomförandet av upphandlingar samt leverantörer, övervakning av leverantörernas och underleverantörernas ansvarsfullhet, verksamheten på platserna där rekrytering görs och hantering av riskerna som hör samman med ursprungslandets rekryteringssystem, D) språkutbildningens kvalitet, andelen språkutbildning som ingår i upphandlingen och priset för andelen samt ordnande av språkutbildning i Finland, E) stödet till den mottagande arbetsplatsen och introduktion av nyanlända medarbetare samt resurserna för stödet och introduktionen; och F) bedömning och hantering av riskerna för att nyanlända medarbetare utsätts för utnyttjande samt stöd till offer för utnyttjande, såsom hjälp i en situation där medarbetaren krävs på betalning för att få jobbet.
2. Det ska tas fram mål och mätare för uppföljning av ansvarsfull internationell rekrytering och för hur framgångsrik den är.
3. Det ska tas fram en strategi för internationell rekrytering som ska införlivas i välfärdsområdets mer omfattande personalstrategi. Uppnåendet av målen enligt personalstrategin ska följas upp i de årliga personalberättelserna.
4. Välfärdsområdets kunnande ska utvecklas för att kunna rekrytera yrkesutbildad vårdpersonal som redan bor i Finland, inklusive yrkesutbildad vårdpersonal med invandrarbakgrund.
5. I rekryteringarna ska även EU/EES-områdets inre marknad utnyttjas, där risken för utnyttjande är mindre.
6. Personalen som ansvarar för upphandlingarna av internationell rekrytering ska tillhandahållas utbildning och det ska garanteras att de har tillräckliga resurser för att säkerställa att upphandlingarna sköts ansvarsfullt.
7. Rekryteringspraxis som bidrar till att hålla ihop familjer ska främjas. Genom detta garanteras förverkligandet av barns rättigheter och rätten till familjeliv enligt internationella lagar om mänskliga rättigheter även för den personal vid VAKE som skaffats genom internationell rekrytering.
8. Man ska samarbeta med Helsingfors stad, andra välfärdsområden, Hyvinvointialueyhtiö HYVIL Oy samt Kommun- och

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

välfärdsområdesarbetsgivarna KT för att få de verktyg som utarbetats av Internationella organisationen för migration (IOM) och som stöder ansvarsfull rekrytering översatta till finska så att de blir tillgängliga för offentliga aktörer.

I arbetet för att utveckla ansvarsfullheten i internationell rekrytering får vi i VAKE inte glömma den vårdpersonal, de personliga assistenter samt den personal som producerar för VAKE köptjänster och servicesedeltjänster och som tidigare rekryterats till VAKE från Filippinerna. Välfärdsområdet måste komma ihåg att stötta alla anställda som kommer till VAKE från utlandet, oavsett om de anställs via VAKEs internationella rekrytering eller på annat sätt.

Vi skriver motionen just nu, eftersom det nu är en bra tid att utveckla ansvarsfullheten i internationell rekrytering i VAKE. Det är möjligt att VAKE rekryterar vårdpersonal från utlandet inom de närmaste tio åren för att underlätta arbetskraftsbristen som kommer att förvärras i framtiden. Internationell rekrytering har bedrivits i Finland i redan 16 år. Det är dags att välfärdsområdena kontrollerar ansvarsfullheten i sina rekryteringar forskningsbaserat.

VAKE har i samband med projektet för internationell rekrytering gjort ett fint arbete för att utveckla fadderverksamhet för att stödja integrationen för utlandsrekryterade skötare, deras anpassning på arbetsplatserna och stig till kvalificering. Dessutom syftar fadderverksamheten till att erbjuda stöd för närchefer, möjliggöra kamratstöd för utlandsrekryterade skötare samt till att utveckla verksamhetsmodellerna som stöder ett långvarigt engagemang i arbetet bland utlandsrekryterade skötare. Källa: [Fadderverksamhet inom internationell rekrytering | Tärkeissä Töissä.](#)

Bakgrund

Internationell rekrytering är redan en fast del av arbetsmarknaden för hälso- och sjukvård; internationell rekrytering av vårdarbetskraft till Finland har gjorts sedan 2009. Den första gruppen internationellt rekryterade sjukskötare kom till Vanda och Kervo från Filippinerna i november 2022. "Målet för internationell rekrytering är att som en av metoderna som stöder tillgången på personal lindra skötarbristen som kommer att förvärras i framtiden." Källa: [Fadderverksamhet inom internationell rekrytering | Tärkeissä Töissä.](#)

VAKE rekryterade under 2024 15 vårdbiträden och 14 sjukskötare från Filippinerna. De arbetar vid VAKEs sjukhustjänster samt vid tjänsterna inom omsorgsboende och boende i hemmet. År 2025 kommer VAKE enligt uppgift som vi fått att ta en paus i den internationella rekryteringen. Då kommer VAKE att bedöma behovet av internationell rekrytering för kommande år. Källor: [Vanda och Kervo välfärdsområde rekryterar 30 nya vårdbiträden och sjukskötare via internationell rekrytering](#) | [Vanda och Kervo välfärdsområde](#) samt [Vanda och Kervo välfärdsområdes personalberättelse 2024](#) | [Vanda och Kervo välfärdsområde.](#)

Tillgången på arbetskraft i välfärdsområdena i Finland är för närvarande god, men detta är tillfälligt. Redan i slutet av förra året förberedde 59 procent av välfärdsområdena internationella rekryteringar (UF-centret 2024). Före 2033 kommer en tredjedel av välfärdsområdenas anställda att gå i pension (Keva).

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

Även VAKE kan i framtiden behöva alltmer internationellt rekryterad personal. I personalberättelsen för 2024 anges följande: "Enligt prognosen kommer under de närmaste tio åren över 20 procent av välfärdsområdets personal att gå i pension. Flest pensionsavgångar sker bland närvårdare och sjukskötare, som också är VAKEs största personalgrupper." Är 2024 var andelen personal som fyllt 60 år i VAKE 9,33 procent (560 medarbetare). Källor: [Vanda och Kervo välfärdsområde rekryterar 30 nya vårdbiträden och sjukskötare via internationell rekrytering | Vanda och Kervo välfärdsområde](#) samt [Vanda och Kervo välfärdsområdes personalberättelse 2024 | Vanda och Kervo välfärdsområde](#).

Om internationell rekrytering har det gjorts flera forskningsstudier som understryker behovet av tillsyn och föreslår lösningar (se t.ex. Vaittinen et al. 2024 jämte källor). Trots det övervakas inte de tjänster inom internationell rekrytering som görs inom den offentliga sektorn med skattemedel. Välfärdsområdenas förtroendevalda och tjänsteinnehavare har inte heller tillräckliga verktyg för att säkerställa ansvarsfullheten i internationella rekryteringar.

Där som offentliga aktörer rekryterar yrkesutbildade personer inom vårdbranschen i Finland individuellt, rekryteras internationella yrkespersoner i stor utsträckning genom massupphandlingar i offentliga konkurrensutsättningar. Den internationellt rekryterade personalens ärenden tas knappt upp i välfärdsområdenas och Helsingfors stads personalstrategier och personalberättelser. Frågan väcks huruvida internationellt rekryterade medarbetare enbart räknas som nyttigheter som upphandlas.

Konkurrensutsättningarna av rekryteringstjänster avgörs ofta av priset för rekryteringen. Även om det är känt att bristfälliga språkkunskaper är ett betydande hinder för lyckade rekryteringar, finns det inga tydliga kvalitetsmätare eller ett system för kvalitetskontroll ens för språkutbildningen eller utbildningen i ursprungslandet.

I underleverantörskedjan inom rekrytering ingår alltid ett flertal aktörer från rekryteringspartner i ursprungslandet till utbildningsföretag. Verksamheten är alltid förknippad med risker för de mänskliga rättigheterna och människohandel, för vars förebyggande arbetsgivaren borde ha tydliga strategier och praxis (t. ex. International Organization for Migration). Välfärdsområdena har inga sådana. Underleverantörskedjor och språkutbildningsmodeller övervakas inte i Finland och välfärdsområdenas HR-experter har inte alltid utbildning om ämnet eller tillräckliga resurser för övervakning.

Många rekryteringsföretags språkutbildning och utbildning i ursprungslandet genomförs i form av en webbkurs med självstudier där en nöjaktig färdighetsnivå kan uppnås. Modellerna innefattar en idé om att språket lärs på arbetsplatserna. Detta skapar belastning på arbetsgemenskaperna och kan i värsta fall orsaka farliga situationer.

Även om det enligt lag är arbetsgivarens ansvar att garantera att medarbetarna har tillräckliga språkkunskaper, har man i VAKE i stor utsträckning fört över ansvaret för övervakning av medarbetarnas språkkunskaper och kartläggning av stödbehoven på cheferna, såsom avdelningsskötare. Detta är ett missbruk av den yrkesutbildade hälsovårdspersonalens resurser. Yrkesutbildad personal inom hälso- och sjukvård är yrkesutbildad personal inom hälso- och sjukvård, inte språklärare.

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

I Finland regleras internationell rekrytering av arbetskraft inte genom lag. För utövande av internationell rekrytering krävs inga tillstånd eller utbildning i området. Rekryteringsföretag och -projekt registreras inte och därmed har myndigheterna inga verktyg för uppföljning av antalet aktörer eller verksamhetens ansvarsfullhet. Utan reglering går det vilt till i fältet.

Exempelvis rapporterade tidskriften Seura nyligen om ett fall där ett företag, som fortsättningsvis erbjuder sina tjänster till välfärdsområdena, hade beställt skötare från Etiopien till ett pris om 250 euro/skötare. I priset ingick rekrytering, pappersarbetena, såsom vidimering av examensbetyg och ansökningar om uppehållstillstånd, stöd till språkinläringen samt tjänster för mottagning och etablering. Till arbetsgivaren såldes skötarna för uppskattningsvis 5 000–7 000 euro. (Kaaro 2025) Ett så lågt pris till förmedlaren täcker inte de faktiska rekryteringskostnaderna, vilket ökar utsattheten för utnyttjande för utsätter arbetskraften som rekryteras – vilket inträffat även i detta fall (Yle 2024).

Eftersom det inte finns någon lag, har de skötare som hamnar i svårigheter i rekryteringsprocesserna inte tillgång till någon omfattande hjälp i Finland. Denna brist lappas på arbetsplatserna och med hjälp av olika frivilliga nätverk. Också ansvarsfrågorna är besvärliga. Rekryteringsföretagen kan inte bryta mot en lag som inte existerar, vilket lämnar arbetsgivarna i en besvärlig sits. Oavsett om det gäller otillräcklig språkutbildning eller oansvarigt sammansatta underleverantörskedjor, belastar misslyckade internationella rekryteringsprojekt alltid arbetsgivarna, och de orsakar alltid också ekonomiska kostnader.

2. Jenni Karemos och Marjo Vackers fullmäktigemotion Motion om digital råd som ska inrättas i Vanda och Kervo välfärdsområde. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 34 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

”Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att det i Vanda och Kervo välfärdsområde ska inrättas ett klientråd som stöder utvecklingen av de digitala tjänsterna.

Som ett prioriterat område under den begynnande strategiperioden avses fastställas förbättring av tillgången till tjänster genom att bland annat förbättra de digitala tjänsterna och tjänsterna på distans, samtidigt som man säkerställer tillgängligheten av dem för klienterna. Det finns stora skillnader i den vuxna befolkningens digitala färdigheter, även bland personer i arbetsför ålder. Enligt Rapporten om digital kompetens 2023 har bara hälften av 65–74-åringarna minst grundläggande digitala färdigheter, och andelen digitala analfabeter av 75–89-åringarna är hela 78 procent.

Institutet för hälsa och välfärd understryker att tanken bakom utökandet av den digitala delaktigheten är målet att utveckla de digitala tjänsterna användarorienterat, digitalisera tjänsterna för att kunna bättre nå de personer som man inte träffar ansikte mot ansikte samt att öka tillgängligheten (tillgängliga innehåll, översättningar, tillhandahållande av hjälpmedel).

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

Bristande färdigheter gör det svårt, om inte omöjligt, att uträtta ärenden. Å andra sidan kan distansförbindelser göra det möjligt att delta i verksamheten för de personer som annars skulle ha svårt att ta sig till fysiska träffar.

Det är viktigt att beakta att digitala tjänster inte enbart bör utvecklas utifrån förutsättningarna för dem som klarar sig bra, utan tjänsterna måste vara tillgängliga även för dem som har svaga eller grundläggande färdigheter. Vi anser det vara viktigt att få med invånare från olika bakgrunder till det digitala rådet. Syftet med klientrådet är att öka klienternas inflytande och erfarenhetskunskap i utvecklingen av tjänsterna samt att förbättra tjänsternas kvalitet och klientorientering. I bästa fall förverkligas detta genom att göra det möjligt att testa de tjänster som utvecklas.

Digitalt mod (dvv.fi) innebär i fråga om organisationer mod att djärvt utveckla tjänsterna och sätta människornas dagliga användningsbehov i första rummet, så att tjänster av dålig kvalitet förnyas eller tas bort helt. Satakunta välfärdsområdes digitala råd har över 250 anmälda deltagare.

Inom social- och hälsovården är klientrådet en grupp användare av tjänsterna, alltså klienter eller patienter, som deltar i utveckling, utvärdering och planering av tjänsterna tillsammans med yrkespersoner och beslutsfattare. Vi identifierar att det i vårt välfärdsområde redan finns klientråd för olika målgrupper. Med denna fullmäktigemotion anser vi att inrättandet av ett motsvarande digitalt råd i Vanda och Kervo välfärdsområde behövs, med hänvisning till ovan framförda grunder. Ett digitalt råd skulle kunna inrättas redan med de befintliga resurserna, till exempel som en del av delaktighetsprogrammet, exempelvis i samband med nästa uppdatering av delaktighetsprogrammet."

Beslutsförslag

Områdesfullmäktige beslutar att anteckna de inkomna fullmäktigeinitiativen för kännedom och sända dem till områdesstyrelsen för beredning.

Beslut

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

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